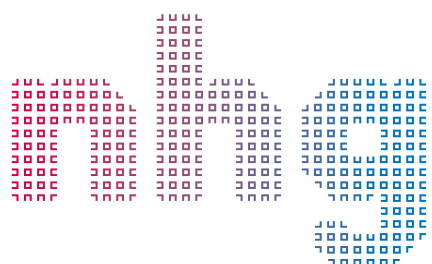




Totstandkoming en methoden

NHG-Standaard Beroerte (M103)



Nederlands
Huisartsen
Genootschap

Inhoudsopgave

1 Samenstelling werkgroep	3
2 Inleiding	4
2.1 Doel van de standaard	4
2.2 Afbakening van het onderwerp	4
2.3 Werkwijze	4
2.4 Gebruikers van de richtlijn	4
2.5 Betrokkenheid beroeps- en patiëntenorganisaties	4
2.6 Presentatie	4
2.7 Implementatie	4
2.8 Juridische status van richtlijnen	4
2.9 Belangenverstrengeling	5
2.10 Financiering	5
3 Methoden	6
3.1 Voorbereidingsfase	6
Knelpuntenanalyse	6
Opstellen van uitgangsvragen	6
3.2 Ontwikkelingsfase – uitgangsvragen met GRADE	6
Zoekstrategie en selectie van literatuur	6
Samenvatting van het wetenschappelijke bewijs	6
Beoordeling en gradering van het wetenschappelijke bewijs	6
Adaptatie van andere richtlijnen	7
Van bewijs naar aanbeveling	7
Synthese van bewijs en opstellen van aanbevelingen	8
3.3 Ontwikkelingsfase – overig	8
Niet-GRADE-onderdelen	9
Patiëntenperspectief	9
Kennislacunes	9
3.4 Commentaar- en autorisatiefase	9
3.5 Procedure voor herziening	9
Referenties	10
BIJLAGEN	11
Bijlage 1 Betrokken wetenschappelijke verenigingen, beroepsorganisaties en patiëntenverenigingen	11
Bijlage 2 Samenvattende tabel KNAW belangenverklaringen	12
Bijlage 3 Uitgangsvragen	13
Bijlage 4 Zoekstrategieën	15
Bijlage 5 PRISMA-stroomdiagram per zoekvraag	26
Bijlage 6 Uitgesloten artikelen na full-text beoordeling	30

1 Samenstelling werkgroep

Wergroeplid*	Functie
Dr. L.S. (Faas) Dolmans	Huisarts
L.F. (Lonneke) Hegeman	Huisarts
M.R.S. (Monique) Tjon-A-Tsien	Huisarts, Kaderarts Hart- en vaatziekten
Dr. M. (Maureen) van den Donk	Senior wetenschappelijk medewerker NHG, epidemioloog
H.G.C. (Hetty) van Noortwijk-Bonga	Huisarts
A.F.E. (Arianne) Verburg-Oorthuizen	Senior wetenschappelijk medewerker NHG, huisarts
Dr. T.J. (Tjerk) Wiersma	Senior wetenschappelijk medewerker NHG, huisarts

* Op alfabetische volgorde

Prof. dr. H.B. (Bart) van der Worp, neuroloog, heeft namens de Nederlandse Vereniging voor Neurologie (NVN) gedurende het proces de conceptaanbevelingen becommentarieerd.

De volgende NHG-medewerkers hebben de werkgroep ondersteund:

- C. (Carla) Sloof, medisch informatiespecialist, cluster Richtlijnontwikkeling
- C. (Carolien) Hooymans, apotheker, wetenschappelijk medewerker farmacotherapie, cluster Richtlijnontwikkeling
- J. (Jorden) Moorlag, huisarts, wetenschappelijk medewerker implementatie, cluster Praktijk, Kwaliteit & Innovatie (PKI)
- L. (Léonie) Langerak, projectondersteuner, cluster Richtlijnontwikkeling
- U. (Urlien) Vogelland, projectondersteuner, cluster Richtlijnontwikkeling

2 Inleiding

2.1 Doel van de standaard

Deze standaard geeft aanbevelingen voor de huisarts voor de diagnostiek en behandeling van patiënten met een beroerte binnen de huisartsenpraktijk.

2.2 Afbakening van het onderwerp

Zie voor de afbakening van het onderwerp de paragrafen 'scope' en 'buiten de scope' in de tekst van de standaard.

2.3 Werkwijze

Versie 3.0

De herziening van deze standaard is gestart in april 2021; in 5 werkgroepbijeenkomsten stelde de werkgroep een conceptstandaard op. Arianne Verburg begeleidde de werkgroep en schreef conceptteksten. Maureen van den Donk vatte het bewijs systematisch samen en bereidde de conceptaanbevelingen voor ter bespreking tijdens de werkgroepbijeenkomsten, in nauwe samenspraak met de leden van de werkgroep. Tjerk Wiersma was betrokken als adviserend senior wetenschappelijk medewerker.

In deze herziening zijn de onderdelen diagnostiek, beleid en verwijzing inhoudelijk herzien; dit betreft zowel de hoofdttekst als een deel van de details (voorheen: noten). Daarnaast is de hoofdttekst van de standaard redactioneel aangepast.

2.4 Gebruikers van de richtlijn

De richtlijn is primair ontwikkeld voor huisartsen.

2.5 Betrokkenheid beroeps- en patiëntenorganisaties

Bij de herziening van deze standaard waren verschillende wetenschappelijke verenigingen, beroepsorganisaties en patiëntenverenigingen betrokken. Zie voor de betrokken organisaties bij de knelpunteninventarisatie en de commentaarrronde **bijlage 1**.

Prof. dr. H.B. van der Worp, neuroloog Universitair Medisch Centrum Utrecht heeft namens de Nederlandse Vereniging voor Neurologie (NVN) meegelezen en commentaren geleverd.

Arianne Verburg is eveneens lid van de richtlijncommissie Herseninfarct en Hersenbloeding van de Nederlandse Vereniging voor Neurologie (NVN). Daarnaast is er geregeld overleg geweest tussen het NHG en de NVN om samenwerkingsafspraken op te stellen en ervoor te zorgen dat het beleid in beide richtlijnen op elkaar aansluit.

Ook is er op 17 januari 2022 overleg geweest met de NVN en Ambulancezorg NL. Daarbij zijn afspraken gemaakt over de urgentie van verwijzingen in de acute fase bij vermoeden van een beroerte.

2.6 Presentatie

De richtlijn kent een digitale modulaire presentatie met als doel toekomstige gedeeltelijke herzieningen te vereenvoudigen.

2.7 Implementatie

In de verschillende fasen van de richtlijnontwikkeling heeft de werkgroep rekening gehouden met de implementatie van de richtlijn en de uitvoerbaarheid van de aanbevelingen. Daarbij heeft de werkgroep expliciet gelet op factoren die de invoering van de richtlijn in de praktijk kunnen bevorderen of belemmeren.

2.8 Juridische status van richtlijnen

Richtlijnen bevatten geen wettelijke voorschriften, maar aanbevelingen die zo veel mogelijk op bewijs gebaseerd zijn. Zorgverleners kunnen aan de aanbevelingen voldoen in het streven om kwalitatief goede of 'optimale' zorg te verlenen. Aangezien deze aanbevelingen gebaseerd zijn op 'algemeen bewijs voor optimale zorg' en de inzichten van de

werkgroep hierover, kunnen zorgverleners op basis van hun professionele autonomie zo nodig in individuele gevallen afwijken van de richtlijn. Afwijken van richtlijnen is, als de situatie van de patiënt dat vereist, zelfs noodzakelijk. Wanneer zorgverleners van deze richtlijn afwijken, wordt het aanbevolen om dit beargumenteerd en gedocumenteerd, en waar relevant in overleg met de patiënt, te doen.

Bij deze richtlijn hoort een [disclaimer](#).

2.9 Belangenverstrengeling

Alle werkgroepleden hebben de KNAW-code ter voorkoming van oneigenlijke beïnvloeding door belangenverstrengeling ingevuld. Zie **bijlage 2** voor een samenvattend overzicht. Faas Dolmans melde intellectuele belangenverstrengeling in verband met promotieonderzoek op het gebied van de Explicit Diagnostic Criteria. Dit leidde tot de bepaling dat hij zich terughoudend diende op te stellen bij de formulering van aanbevelingen over dit predictiemodel. De volledige belangenverklaringen zijn op te vragen via het Kenniscentrum van het NHG (kenniscentrum@nhg.org).

2.10 Financiering

Het Nederlands Huisartsen Genootschap heeft de totstandkoming van deze richtlijn gefinancierd, met aanvullende financiering van ZonMw.

3 Methoden

Deze standaard is ontwikkeld volgens de *Handleiding Ontwikkelen van NHG-richtlijnen*. De verkorte versie hiervan is te vinden op <https://richtlijnen.nhg.org/totstandkoming-nhg-standaarden>.

3.1 Voorbereidingsfase

Knelpuntenanalyse

Bij de start van het traject hebben de NHG-Adviesraad Standaarden (NAS) en de leden van de huidige werkgroep knelpunten ingebracht. Er is daarnaast een enquête uitgezet onder huisartsen (via HAweb; respons n = 16), onder (praktiserende) NHG-werknemers (respons n = 7) en oud-werkgroepleden van de vorige NHG-Standaard Beroerte (respons n = 3). Het doel van deze enquête is om factoren voor de acceptatie en invoering van de vorige standaard te achterhalen die mogelijk een belemmerende rol spelen bij de toekomstige implementatie van de herziene standaard. Daarnaast zijn knelpunten geïnventariseerd bij voor het onderwerp relevante wetenschappelijke verenigingen, beroepsorganisaties en patiëntenverenigingen; zie voor een overzicht hiervan **bijlage 1**. De lijst met knelpunten is vervolgens gerubriceerd en geprioriteerd.

Opstellen van uitgangsvragen

De werkgroep heeft aan het begin van het traject besloten welke uitgangsvragen met de GRADE-methodiek beantwoord worden. Dit betreft vooral de onderdelen diagnostische en therapeutische interventies. Deze uitgangsvragen zijn geformuleerd volgens het zogenoemde PICO-format (*patient, intervention, control, outcome*). Aan het begin van het traject heeft de werkgroep per uitgangsvraag de patiëntrelevante uitkomstmaten vastgesteld. Deze uitkomstmaten zijn vervolgens geprioriteerd: ze werden gelabeld als cruciaal, belangrijk en niet-belangrijk aan de hand van een scoresysteem. Een overzicht van de uitgangsvragen, inclusief de geprioriteerde uitkomstmaten, is opgenomen in **bijlage 3**.

3.2 Ontwikkelingsfase – uitgangsvragen met GRADE

Zoekstrategie en selectie van literatuur

Voor elke uitgangsvraag voerde een medisch informatiespecialist van het NHG een literatuursearch uit. Zie **bijlage 4** voor de zoekstrategieën per uitgangsvraag. De gevonden literatuur is gescreend op basis van titel en abstract. De meest relevante literatuur werd geselecteerd en de volledige tekst van het artikel aangevraagd. De resultaten van de literatuurselectie zijn samengevat in PRISMA-stroomdiagrammen, zie **bijlage 5**. In **bijlage 6** zijn de artikelen weergegeven die zijn uitgesloten na beoordeling van de volledige tekst, met de redenen voor exclusie. In eerste instantie zijn systematische reviews (SR's) en (buitenlandse) richtlijnen van goede kwaliteit gebruikt voor de beantwoording van de uitgangsvragen; daarna werd naar individuele onderzoeken gekeken, waarbij werd gefilterd op methodologie (bijvoorbeeld RCT's bij interventievragen). De kwaliteit van de SR's of van de evidence-samenvattingen die deel uitmaakten van een richtlijn werd beoordeeld met de AMSTAR-criteria (zie <http://www.amstar.ca/>); alleen SR's die aan enkele minimale eisen voldeden (componenten PICO beschreven; PICO aansluitend bij uitgangsvraag; systematische search uitgevoerd; geïncludeerde artikelen beschreven; recente zoekdatum) werden gebruikt. Indien er voor een uitgangsvraag een geschikte SR werd gevonden, zijn aanvullend individuele onderzoeken van na de sluitingsdatum van de zoekactie van deze SR gescreend.

Samenvatting van het wetenschappelijke bewijs

Indien er voor een uitgangsvraag een geschikte SR werd gevonden, werd de samenvatting van het wetenschappelijke bewijs uit deze SR gebruikt. Anders werden de resultaten van individuele primaire onderzoeken samengevat.

Beoordeling en gradering van het wetenschappelijke bewijs

Het beoordelen en graderen van het bewijs heeft plaatsgevonden met de GRADE-methode. GRADE beoordeelt de zogenoemde *body of evidence*: de verzameling van alle gevonden onderzoeken per uitkomstmaat. De onderverdeling

van de kwaliteit van het wetenschappelijk bewijs kent 4 niveaus: hoog, redelijk, laag of zeer laag. Een hoge kwaliteit wil zeggen dat het geschatte en het werkelijke effect dicht bij elkaar liggen. Naarmate de kwaliteit van bewijs lager is, neemt de onzekerheid daarover toe (zie **tabel 1**).

Tabel 1. Definitie kwaliteit van bewijs

Kwaliteit	Interpretatie
Hoog	Het werkelijke effect ligt dicht in de buurt van de schatting van het effect.
Redelijk	Het werkelijke effect ligt waarschijnlijk dicht bij de schatting van het effect, maar er is een mogelijkheid dat het hier substantieel van afwijkt.
Laag	Het werkelijke effect kan substantieel verschillend zijn van de schatting van het effect.
Zeer laag	We zijn onzeker over het werkelijke effect.

Bij het beoordelen van het verschil in effecten tussen interventies is gelet op het bestaan van klinisch relevante verschillen tussen interventies. De werkgroep ging hierbij in eerste instantie uit van de door GRADE voorgestelde standaardgrenzen van een *minimally important difference* (MID) van 25% relatieve risicoreductie (RRR) (dat correspondeert met een RR van 0,75 of 1,25) voor dichotome uitkomstmaten.

Adaptatie van andere richtlijnen

Als basis voor een aantal uitgangsvragen zijn bestaande richtlijnen gebruikt.

De beantwoording van de uitgangsvraag over endovasculaire behandeling is gebaseerd op de Australian Clinical Guidelines for Stroke management – hoofdstuk 3 van 8: Acute medical and surgical treatment, versie 10.2 (geüpdatet januari 2022; link: <https://app.magicapp.org/#/guideline/5396>). De systematische samenvattingen van de evidence in deze richtlijn scoort ruim voldoende op de AMSTAR-criteria; daarnaast heeft de beoordeling van het wetenschappelijk bewijs plaatsgevonden met GRADE. Omdat deze richtlijn recent is geüpdatet, heeft het NHG geen update uitgevoerd. Om aan te sluiten bij de tweede lijn, is ook de NVN-richtlijn Herseninfarct en hersenbloeding – module Endovasculaire trombectomie (EVT) bij herseninfarct (versie mei 2019; link:

https://richtlijndatabase.nl/richtlijn/herseninfarct_en_hersenbloeding/reperfusetherapie_voor_acute_herseninfarct/endovasculaire_trombectomie_evt_bij_herseninfarct.html) betrokken bij het formuleren van Van bewijs naar aanbeveling en de aanbevelingen.

De beantwoording van de uitgangsvraag over intraveneuze trombolysen is gebaseerd op de NVN-richtlijn Herseninfarct en hersenbloeding – module Trombolysen met alteplase bij acuut herseninfarct (versie september 2021; link: https://richtlijndatabase.nl/richtlijn/herseninfarct_en_hersenbloeding/reperfusetherapie_voor_acute_herseninfarct/trombolysen_met_alteplase_bij_acuut_herseninfarct.html). De systematische samenvattingen van de evidence in deze richtlijn scoort ruim voldoende op de AMSTAR-criteria; daarnaast heeft de beoordeling van het wetenschappelijk bewijs plaatsgevonden met GRADE. Omdat deze richtlijn recent is geüpdatet, heeft het NHG geen update uitgevoerd.

De beantwoording van de uitgangsvraag over duale behandeling is gebaseerd op de *Rapid recommendations*-richtlijn over duale trombocytenaggregatieremming na een licht herseninfarct of hoog-risico TIA {Prasad, 2018}. Deze richtlijn is opgesteld aan de hand van een systematische review {Hao, 2018} die ruim voldoende scoort op de AMSTAR-criteria; daarnaast heeft de beoordeling van het wetenschappelijk bewijs plaatsgevonden met GRADE. Tijdens de commentaarfase voert het NHG een update uit om na te gaan of er sinds het verschijnen van deze richtlijn relevante literatuur is verschenen die van invloed is op de aanbevelingen.

Van bewijs naar aanbeveling

Na de samenvatting en beoordeling van het wetenschappelijk bewijs volgt de vertaling van de resultaten naar aanbevelingen voor de praktijk, ofwel de zogenoemde vertaalslag ‘Van bewijs naar aanbeveling’. Ook praktische en contextuele factoren spelen een rol, om tot goed toepasbare aanbevelingen te komen. De volgende 6 factoren komen hierbij aan de orde:

- voor- en nadelen
- kwaliteit van bewijs
- waarden en voorkeuren van patiënten
- kosten (NB de werkgroep heeft geen formele kosteneffectiviteits- of budgetimpactanalyses gedaan)
- aanvaardbaarheid
- haalbaarheid

GRADE maakt een onderverdeling in sterke en voorwaardelijke (zwakke) aanbevelingen. Het NHG brengt dit tot uitdrukking door de formulering van de aanbeveling (zie **tabel 2**). De hierboven genoemde factoren bepalen of een aanbeveling sterk of zwak wordt geformuleerd.

Tabel 2. Voorkeursformuleringen aanbevelingen op basis van GRADE

Gradering aanbeveling	Betekenis	Voorkeursformulering
STERK VOOR	De voordelen zijn groter dan de nadelen voor bijna alle patiënten. Alle of nagenoeg alle geïnformeerde patiënten zullen waarschijnlijk deze optie kiezen.	We bevelen [interventie] aan.
ZWAK VOOR	De voordelen zijn groter dan de nadelen voor een meerderheid van de patiënten, maar niet voor iedereen. De meerderheid van geïnformeerde patiënten zal waarschijnlijk deze optie kiezen.	Overweeg [interventie], bespreek de voor- en nadelen.
NEUTRAAL	...	
ZWAK TEGEN	De nadelen zijn groter dan de voordelen voor een meerderheid van de patiënten, maar niet voor iedereen. De meerderheid van geïnformeerde patiënten zal waarschijnlijk niet voor deze optie kiezen.	Wees terughoudend met [interventie], bespreek de voor- en nadelen.
STERK TEGEN	De nadelen zijn groter dan de voordelen voor bijna alle patiënten. Alle of nagenoeg alle geïnformeerde patiënten zullen waarschijnlijk niet voor deze optie kiezen.	We bevelen [interventie] niet aan.

Synthese van bewijs en opstellen van aanbevelingen

De epidemioloog uit de werkgroep heeft de literatuur samengevat en beoordeeld; vervolgens werd in samenwerking met een inhoudelijk deskundig werkgroeplid en/of de wetenschappelijk medewerker een concepttekst geschreven waarop de werkgroep commentaar kon leveren. De conclusies die de werkgroep uit de literatuur trok, vormden de basis voor het opstellen van de aanbevelingen. Het verantwoordelijke werkgroeplid en/of de wetenschappelijk medewerker deed daarvoor een voorzet, die tijdens de werkgroepvergadering werd besproken. Op basis van discussies binnen de werkgroep werden vervolgens aanpassingen gemaakt. De aanbevelingen zijn tot stand gekomen op basis van (informele) consensus binnen de werkgroep.

3.3 Ontwikkelingsfase – overig

Niet-GRADE-onderdelen

Soms wordt ervoor gekozen een uitgangsvraag niet te beantwoorden met GRADE, omdat de interventie niet voldoende hoog werd geprioriteerd. Ook zijn sommige onderdelen niet gebaseerd op een gestructureerde uitgangsvraag. Dit is vaak het geval in het hoofdstuk achtergronden (paragraaf epidemiologie, etiologie, pathofysiologie en prognose).

Er is soms wel een systematische zoekactie uitgevoerd. Er vond geen systematische selectie, beoordeling en gradering van de evidence plaats, maar de literatuur is narratief beschreven.

Daarnaast geven we in de hoofdtekst ook praktische adviezen die niet worden onderbouwd (in een detail), zoals de paragrafen anamnese, lichamelijk onderzoek, evaluatie, controles en verwijzingen. Deze en alle overige tekstgedeelten in de hoofdtekst (zonder een gekoppeld detail) zijn – na discussie door de werkgroep – op basis van consensus tot stand gekomen.

Daarnaast werd een deel van de details niet inhoudelijk herzien, maar alleen geredigeerd.

Patiëntenperspectief

Voor het achterhalen van waarden en voorkeuren van patiënten is een systematische zoekactie in de literatuur uitgevoerd in februari 2021. Hierbij werden geen relevante onderzoeken gevonden.

De werkgroep heeft een inschatting gemaakt van de waarden en voorkeuren van patiënten.

Op de NHG-publiekssite [Thuisarts.nl](https://thuisarts.nl) staan teksten die ontleend zijn aan de standaard en bedoeld zijn als de patiëntversie van de standaard.

Kennislacunes

Tijdens de ontwikkeling van de standaard werd ook duidelijk waar de kennislacunes zitten rond het onderwerp van de standaard. Aan het eind van het traject selecteerde de werkgroep 5 kennislacunes. Deze kennislacunes zijn gepubliceerd op <https://richtlijnen.nhg.org/lacunes>. Door onderzoek ingevulde kennislacunes kunnen bij een toekomstige herziening van de standaard worden meegenomen als onderbouwing voor de aanbevelingen.

3.4 Commentaar- en autorisatiefase

In maart en april 2022 vond de commentaarronde plaats. De conceptstandaard werd ter commentaar verzonden naar verschillende wetenschappelijke verenigingen, beroepsorganisaties en patiëntenverenigingen, zie **bijlage 1**.

Naamsvermelding betekent overigens niet dat een vereniging/organisatie/referent de standaard inhoudelijk op ieder onderdeel onderschrijft.

Twee leden van de NHG-Adviesraad Standaarden (NAS) hebben tijdens de commentaarronde de standaard beoordeeld. Negen huisartsen gaven via het HAweb ledenforum commentaar op de standaard.

De NHG Autorisatiecommissie (AC) heeft de standaard op 22 juni 2022 geautoriseerd.

3.5 Procedure voor herziening

Deze standaard wordt periodiek herzien. Uiterlijk in 2027 bepaalt het NHG of deze richtlijn nog actueel is. Zo nodig wordt een nieuwe werkgroep geïnstalleerd om de standaard te herzien. De geldigheid van deze standaard komt eerder te vervallen indien nieuwe ontwikkelingen aanleiding zijn om een herzieningstraject te starten.

Referenties

Hao Q, Tampi M, O'Donnell M, Foroutan F, Siemieniuk RA, Guyatt G. Clopidogrel plus aspirin versus aspirin alone for acute minor ischaemic stroke or high risk transient ischaemic attack: systematic review and meta-analysis. *BMJ*. 2018 Dec 18;363:k5108. doi: 10.1136/bmj.k5108. PMID: 30563866

Prasad K, Siemieniuk R, Hao Q, Guyatt G, O'Donnell M, Lytvyn L, Heen AF, Agoritsas T, Vandvik PO, Gorthi SP, Fisch L, Jusufovic M, Muller J, Booth B, Horton E, Fraiz A, Siemieniuk J, Fobuzi AC, Katragunta N, Rochwerg B. Dual antiplatelet therapy with aspirin and clopidogrel for acute high risk transient ischaemic attack and minor ischaemic stroke: a clinical practice guideline. *BMJ*. 2018 Dec 18;363:k5130. doi: 10.1136/bmj.k5130. PMID: 30563885

BIJLAGEN

Bijlage 1 Betrokken wetenschappelijke verenigingen, beroepsorganisaties en patiëntenverenigingen

De volgende wetenschappelijke verenigingen, beroepsorganisaties en patiëntenverenigingen zijn benaderd tijdens de knelpunteninventarisatie en/of commentaarronde of op een andere manier betrokken bij het ontwikkelen van de standaard. Vermelding betekent niet dat de vereniging/organisatie de standaard inhoudelijk op ieder detail onderschrijft.

Reacties per vereniging

Benaderde organisaties	Knelpunten-inventarisatie	Commentaar-ronde	Overig
Organisaties die standaard door NHG worden benaderd			
Bijwerkingencentrum Lareb	Ja	Ja	
College ter Beoordeling van Geneesmiddelen (CBG)	Ja	Ja	
Domus Medica België	Ja	Ja	
ExpertDoc BV	Nee	Ja	
Federatie Medisch Coördinerende Centra (FMCC)	Ja	Ja	
Geneesmiddelenbulletin	Ja	Ja	
InEen, vereniging van organisaties voor eerstelijnszorg	Ja	Ja	
Instituut voor Verantwoord Medicijngebruik	Ja	Ja	
KNMP Geneesmiddel Informatie Centrum	Ja	Ja	
Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie (KNGF)	Ja	Ja	
Koninklijke Nederlandsche Maatschappij tot bevordering der Geneeskunst (KNMG) - P.M. Leusink	Nee	Ja	
Landelijke Huisartsen Vereniging	Ja	Ja	
Medische Vakcommissie NVvPO	Nee	Ja	
Nederlandse Vereniging van Diëtisten (NVD)	Nee	Ja	
Nederlandse Vereniging van Oefentherapeuten-Mensendieck (VVOCM)	Ja	Ja	
NHG, NHG-Adviescommissie Standaarden (NAS)	Ja	Ja	
NHG, redacteur Huisarts & Wetenschap (H&W)	Ja	Ja	
Pharos	Ja	Ja	
Vereniging Innovatieve Geneesmiddelen	Ja	Ja	
Verenso, specialisten in ouderengeneeskunde	Ja	Ja	
Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland (V&VN)	Nee	Ja	
Zorginstituut Nederland	Ja	Ja	
Zorgverzekeraars Nederland	Ja	Ja	
Organisaties specifiek voor het onderwerp:			
Ambulancezorg Nederland	Nee	Ja	
Ergotherapie Nederland	Ja	Ja	
Nederlands Instituut van Psychologen (NIP)	Ja	Ja	
Nederlandse Vereniging van Revalidatieartsen (VRA)	Ja	Ja	
Nederlandse Vereniging voor Arbeids- en Bedrijfsgeneeskunde (NVAB)	Ja	Ja	
Nederlandse Vereniging voor Logopedie en Foniatrie (NVLf)	Ja	Ja	
Nederlandse Vereniging voor Neurologie (NVN)	Ja	Ja	Meelezend werkgroeplid
NHG-Expertgroep HartVaathag	Ja	Ja	Werkgroeplid
Patiëntenvereniging Hersenletsel.nl	Ja	Ja	

Bijlage 2 Samenvattende tabel KNAW belangenverklaringen

Werk-groeplid	Functie	Nevenfuncties/-werkzaamheden	(Mogelijke) belangen [#]	Getekend op	Actie
Faas Dolmans	Huisarts, huisartsenpraktijk Stolp en Dolmans, Bennekom		Tijdens promotie onderzoek naar predictiemodel Explicit Diagnostic Criteria (EDCT)	Mei 2022	Afzijdig houden bij besluitvorming over EDCT
Lonneke Hegeman	Huisarts, huisartsenpraktijk de Beuk, Vinkeveen	Docent huisartsgeneeskunde, AMC Amsterdam WDH (wetenschappelijke deskundigheidsbevordering huisartsen): organiseren van nascholingen		Mei 2022	Geen
Monique Tjon-A-Tsien	Huisarts, huisartsenpraktijk de Watering, Wateringen Kaderhuisarts hart- en vaatziekten	Voorzitter van de congrescommissie van de HartVaatHAG Onderwijscommissielid bij de AIM (Academy of integrative medicine) Geven van scholingen Integrative medicine leefstijlhuisarts		Mei 2022	Geen
Hetty van Noortwijk-Bonga	Huisarts, Gezondheidscentrum Opmaat, Almere	Scen-arts		Mei 2022	Geen
NHG					
Maureen van den Donk	Epidemioloog, senior wetenschappelijk medewerker NHG			07-02-2020	Geen
Arianne Verburg	Huisarts, senior wetenschappelijk medewerker NHG			07-02-2020	Geen
Tjerk Wiersma	Huisarts, senior wetenschappelijk medewerker NHG			07-02-2020	Geen

[#] Dit betreft: persoonlijke financiële belangen, persoonlijke relaties, extern gefinancierd onderzoek, intellectuele belangen of reputatie, overige belangen (zie voor de uitgebreide vragen de KNAW belangenverklaring). Een blanco cel in de tabel geeft aan dat de betreffende persoon geen van de genoemde belangen heeft.

Bijlage 3 Uitgangsvragen

Uitgangsvraag (PICO)	Uitkomstmaten (O)
<i>Diagnostiek</i>	
Is de FAST-test (vergeleken met de Cincinnati prehospitaal stroke scale (CPSS), Pre-HAST (Prehospital Ambulance Stroke Test), Balance, Eyes, FAST (BEFAST) en Kurashiki Prehospital Stroke Scale (KPSS) aan te bevelen als middel om in de eerste lijn telefonisch de kans op een beroerte in te schatten?	Cruciaal: - sensitiviteit - foutnegatieve (FN) en terecht negatieve (TN) testuitslagen Belangrijk: - specificiteit - aantal terecht positieve (TP) en foutpositieve (FP) testuitslagen
Is de Head Impulse Test aan te bevelen als lichamelijk onderzoek bij acute draaiduizeligheid zonder begeleidende neurologische uitvalsverschijnselen, om onderscheid te maken tussen een centrale en perifere oorzaak?	Cruciaal: - sensitiviteit - foutnegatieve (FN) en terecht negatieve (TN) testuitslagen Belangrijk: - specificiteit - aantal terecht positieve (TP) en foutpositieve (FP) testuitslagen
Zijn de Explicit Diagnostic Criteria aan te bevelen als middel om in de eerste lijn de kans op een TIA in te schatten?	Cruciaal: - sensitiviteit - foutnegatieve (FN) en terecht negatieve (TN) testuitslagen Belangrijk: - specificiteit - aantal terecht positieve (TP) en foutpositieve (FP) testuitslagen
Is de MoCA (vergeleken met MMSE) aan te bevelen voor het screenen op cognitieve stoornissen na een beroerte in de eerste lijn?	Cruciaal: - sensitiviteit - foutnegatieve (FN) en terecht negatieve (TN) testuitslagen Belangrijk: - specificiteit - aantal terecht positieve (TP) en foutpositieve (FP) testuitslagen
<i>Beleid</i>	
Is endovasculaire behandeling (vergeleken met standaardzorg) aan te bevelen bij patiënten met een herseninfarct, tot 6 uur na het ontstaan van de verschijnselen, en 6-24 uur na het ontstaan van de verschijnselen? P: patiënten met een herseninfarct - tot 6 uur na het ontstaan van de verschijnselen - 6 tot 24 uur na het ontstaan van de verschijnselen I: endovasculaire behandeling C: standaardzorg	Cruciaal: - verbeterde functionele uitkomst - functionele onafhankelijkheid - sterfte - symptomatische intracraniale bloeding
Is intraveneuze trombolysie (vergeleken met standaardzorg) aan te bevelen bij patiënten met een herseninfarct, geselecteerd op basis van beeldvormende diagnostiek, bij wie de	Cruciaal: - goede functionele uitkomst - functionele onafhankelijkheid - sterfte

Uitgangsvraag (PICO)	Uitkomstmaten (O)
uitvalsverschijnselen 4,5 tot 9 uur bestaan, of met een onbekend aanvangstijdstip van de verschijnselen? P: patiënten met een herseninfarct - bij wie de uitvalsverschijnselen 4,5 tot 9 uur bestaan - met een onbekend aanvangstijdstip van de verschijnselen I: intraveneuze trombolysen C: standaardzorg	- symptomatische intracraniale bloeding
Is duale behandeling gedurende 3 weken met acetylsalicylzuur en clopidogrel (vergeleken met acetylsalicylzuur monotherapie) aan te bevelen bij patiënten met een licht, niet-invalidiserend herseninfarct of een hoog-risico TIA (ABCD² score $\geq$ 4, start binnen 24 uur)? P: patiënten met een licht, niet-invalidiserend herseninfarct of een hoog-risico TIA (ABCD² score $\geq$ 4, start binnen 24 uur) I: acetylsalicylzuur en clopidogrel C: acetylsalicylzuur monotherapie	Cruciaal: - recidief TIA/herseninfarct - ernstige bloeding - afhankelijkheid (gemodificeerde rankinscore 2-5) - mortaliteit - kwaliteit van leven
Is clopidogrel in oplaaddosering (vergeleken met acetylsalicylzuur 1 dd 160 mg) aan te bevelen bij patiënten met een TIA die niet direct door een neuroloog kunnen worden beoordeeld? P: patiënten met een TIA die niet direct door een neuroloog kunnen worden beoordeeld I: clopidogrel in oplaaddosering C: acetylsalicylzuur in oplaaddosering	Cruciaal: - recidief TIA/herseninfarct - ernstige bloeding - overige bijwerkingen - mortaliteit
Is (her)start van trombocytenaggregatieremmers (vergeleken met geen trombocytenaggregatieremmers) aan te bevelen na een intracerebrale bloeding ten tijde van gebruik van trombocytenaggregatieremmers of orale anticoagulantia? P: patiënten met een intracerebrale bloeding ten tijde van gebruik van trombocytenaggregatieremmers of orale anticoagulantia I: trombocytenaggregatieremmers C: geen trombocytenaggregatieremmers of placebo	Cruciaal: - recidief TIA/herseninfarct - overige ischemische hart- en vaatziekten - spontane intracerebrale bloeding - overige ernstige bloeding - mortaliteit - bijwerkingen - kwaliteit van leven

Bijlage 4 Zoekstrategieën

Update alle searches dd 18-02-2022

Uitgangsvraag	Is de FAST-test (vergeleken met de Cincinnati prehospital stroke scale (CPSS), Pre-HAST (Prehospital Ambulance Stroke Test), Balance, Eyes, FAST (BEFAST) en Kurashiki Prehospital Stroke Scale (KPSS) aan te bevelen als middel om in de eerste lijn telefonisch de kans op een beroerte in te schatten?
Zoekdatum	19-04-2021
Systematic Reviews	
Database	PubMed (10 resultaten)
Zoektermen	("Stroke"[Mj] OR "Stroke/diagnosis"[Mh] OR stroke[tiab] OR strokes[tiab] OR cerebrovascular-accident*[tiab] OR CVA[tiab] OR CVAs[tiab] OR brain-infarct*[tiab] OR cerebral-infarct*[tiab]) AND ("Sensitivity and Specificity"[mh] OR "diagnosis"[mh] OR "Stroke/diagnosis"[mh] OR sensitivity[tiab] OR specificity[tiab] OR "predictive value"[tiab] OR PPV[tiab] OR NPV[tiab] OR diagnostic-accurac*[tiab] OR triage[tiab] OR prediction-rule*[tiab] OR algorithm*[tiab] OR diagnos*[ti] OR screen*[ti] OR recogni*[ti] OR identif*[ti] OR select*[ti] OR detect*[ti] OR assess*[ti] OR predict*[ti] OR discriminat*[ti]) AND ("General Practice"[Mh] OR "Comprehensive Health Care"[Mh:NoExp] OR "Primary Health Care"[Mh] OR "Physicians, Primary Care"[Mh] OR "Physicians, Family"[Mh] OR "General Practitioners"[Mh] OR "Telecommunications"[Mh] OR General-practi*[tiab] OR primary-health-care[tiab] OR primary-healthcare[tiab] OR primary-care[tiab] OR family-doctor*[tiab] OR family-physician*[tiab] OR family-practi*[tiab] OR family-medicine[tiab] OR prehospital*[tiab] OR pre-hospital*[tiab] OR outpatient*[tiab] OR out-patient*[tiab] OR ambulatory[tiab] OR first-aid[tiab] OR first-respond*[tiab] OR first-contact*[tiab] OR telephone*[tiab] OR phone*[tiab] OR mobile[tiab] OR tele[tiab] OR teleconsult*[tiab] OR remote-consult*[tiab] OR tele*[ti]) AND ((FAST[tiab] AND (tool[tiab] OR test[tiab])) OR (face[tiab] AND arm[tiab] AND speech[tiab] AND time[tiab])) AND ("2012/01/01"[PDat] : "3000/12/31"[PDat]) AND (dutch[la] OR english[la]) AND ("Meta-Analysis" [Publication Type] OR "Meta-Analysis as Topic"[Mesh] OR metaanaly*[tiab] OR meta-analy*[tiab] OR metanaly*[tiab] OR "Systematic Review" [Publication Type] OR systematic[tiab] OR "Cochrane Database Syst Rev"[Journal] OR prisma[tiab] OR preferred reporting items[tiab] OR prospero[tiab] OR ((systemati*[ti] OR scoping[ti] OR umbrella[ti] OR structured literature[ti]) AND (review*[ti] OR overview*[ti])) OR systematic review*[tiab] OR scoping review*[tiab] OR umbrella review*[tiab] OR structured literature review*[tiab] OR systematic qualitative review*[tiab] OR systematic quantitative review*[tiab] OR systematic search and review[tiab] OR systematized review[tiab] OR systematised review[tiab] OR systemic review[tiab] OR systematic literature review*[tiab] OR systematic integrative literature review*[tiab] OR systematically review*[tiab] OR scoping literature review*[tiab] OR systematic critical review[tiab] OR systematic integrative review*[tiab] OR systematic evidence review[tiab] OR Systematic integrative literature review*[tiab] OR Systematic mixed studies review*[tiab] OR Systematized literature review*[tiab] OR Systematic overview*[tiab] OR Systematic narrative review*[tiab] OR ((systemati*[tiab] OR literature[tiab] OR database*[tiab] OR data-base*[tiab] OR structured[tiab] OR comprehensive*[tiab] OR systemic*[tiab]) AND search*[tiab]) OR (Literature[ti] AND review[ti] AND (database*[tiab] OR data-base*[tiab] OR search*[tiab])) OR ((data extraction[tiab] OR data source*[tiab]) AND study selection[tiab]) OR (search strategy[tiab] AND selection criteria[tiab]) OR (data source*[tiab] AND data synthesis[tiab]) OR medline[tiab] OR pubmed[tiab] OR embase[tiab] OR Cochrane[tiab] OR ((critical[ti] OR rapid[ti]) AND (review*[ti] OR overview*[ti] OR synthes*[ti])) OR (((critical*[tiab] OR rapid*[tiab]) AND (review*[tiab] OR overview*[tiab] OR synthes*[tiab]) AND (search*[tiab] OR database*[tiab] OR data-base*[tiab])) OR metasyntes*[tiab] OR meta-syntes*[tiab])
Overige studietypes	

Database	PubMed (78 resultaten, excl SRs 68)
Zoektermen	("Stroke"[Mj] OR "Stroke/diagnosis"[Mh] OR stroke[tiab] OR strokes[tiab] OR cerebrovascular-accident*[tiab] OR CVA[tiab] OR CVAs[tiab] OR brain-infarct*[tiab] OR cerebral-infarct*[tiab]) AND ("Sensitivity and Specificity"[mh] OR "diagnosis"[mh] OR "Stroke/diagnosis"[mh] OR sensitivity[tiab] OR specificity[tiab] OR "predictive value"[tiab] OR PPV[tiab] OR NPV[tiab] OR diagnostic-accurac*[tiab] OR triage[tiab] OR prediction-rule*[tiab] OR algorithm*[tiab] OR diagnos*[ti] OR screen*[ti] OR recogni*[ti] OR identif*[ti] OR select*[ti] OR detect*[ti] OR assess*[ti] OR predict*[ti] OR discriminat*[ti]) AND ("General Practice"[Mh] OR "Comprehensive Health Care"[Mh:NoExp] OR "Primary Health Care"[Mh] OR "Physicians, Primary Care"[Mh] OR "Physicians, Family"[Mh] OR "General Practitioners"[Mh] OR "Telecommunications"[Mh] OR General-practi*[tiab] OR primary-health-care[tiab] OR primary-healthcare[tiab] OR primary-care[tiab] OR family-doctor*[tiab] OR family-physician*[tiab] OR family-practi*[tiab] OR family-medicine[tiab] OR prehospita*[tiab] OR pre-hospita*[tiab] OR outpatient*[tiab] OR out-patient*[tiab] OR ambulatory[tiab] OR first-aid[tiab] OR first-respond*[tiab] OR first-contact*[tiab] OR telephone*[tiab] OR phone*[tiab] OR mobile[tiab] OR tele[tiab] OR teleconsult*[tiab] OR remote-consult*[tiab] OR tele*[ti]) AND ((FAST[tiab] AND (tool[tiab] OR test[tiab])) OR (face[tiab] AND arm[tiab] AND speech[tiab] AND time[tiab])) AND ("2012/01/01"[PDat] : "3000/12/31"[PDat]) AND (dutch[la] OR english[la]) NOT ("case reports"[pt] OR letter[pt] OR comment[pt] OR editorial[pt])

Uitgangsvraag	Is de Head Impulse Test aan te bevelen als lichamelijk onderzoek bij acute draaiduizeligheid zonder begeleidende neurologische uitvalsverschijnselen, om onderscheid te maken tussen een centrale en perifere oorzaak?
Zoekdatum	05-07-2021
Systematic Reviews	
Database	PubMed (33 resultaten)
Zoektermen	("Head Impulse Test"[Mh] OR HIT[tiab] OR head-impulse-test*[tiab] OR head-thrust-test*[tiab] OR cHIT[tiab] OR vHIT[tiab] OR HINTS[tiab]) AND ("Stroke"[Mh] OR "vestibular diseases"[mh] OR "dizziness"[mj] OR stroke[tiab] OR strokes[tiab] OR cerebrovascular-accident*[tiab] OR CVA[tiab] OR CVAs[tiab] OR brain-infarct*[tiab] OR cerebral-infarct*[tiab] OR vertigo[tiab] OR dizziness[tiab] OR dizzy[tiab] OR vestibul*[ti] OR central[ti]) AND ("Sensitivity and Specificity"[mh] OR "diagnosis"[mh] OR "Stroke/diagnosis"[mh] OR sensitivity[tiab] OR specificity[tiab] OR "predictive value"[tiab] OR PPV[tiab] OR NPV[tiab] OR diagnostic-accurac*[tiab] OR triage[tiab] OR prediction-rule*[tiab] OR algorithm*[tiab] OR diagnos*[tiab] OR recogni*[ti] OR identif*[ti] OR select*[ti] OR detect*[ti] OR assess*[ti] OR predict*[ti] OR discriminat*[ti] OR differentia*[tiab] OR distinguish*[tiab] OR rule-out[tiab] OR ruling-out[tiab] OR outrul*[tiab] OR out-rul*[tiab]) AND ("2009/01/01"[PDat] : "3000/12/31"[PDat]) AND (dutch[la] OR english[la]) AND ("Meta-Analysis" [Publication Type] OR "Meta-Analysis as Topic"[Mesh] OR metaanaly*[tiab] OR meta-analy*[tiab] OR metanaly*[tiab] OR "Systematic Review" [Publication Type] OR systematic[tiab] OR "Cochrane Database Syst Rev"[Journal] OR prisma[tiab] OR preferred reporting items[tiab] OR prospero[tiab] OR ((systemati*[ti] OR scoping[ti] OR umbrella[ti] OR structured literature[ti]) AND (review*[ti] OR overview*[ti])) OR systematic review*[tiab] OR scoping review*[tiab] OR umbrella review*[tiab] OR structured literature review*[tiab] OR systematic qualitative review*[tiab] OR systematic quantitative review*[tiab] OR systematic search and review[tiab] OR systematized review[tiab] OR systematised review[tiab] OR systemic review[tiab] OR systematic literature review*[tiab] OR systematic integrative literature review*[tiab] OR systematically review*[tiab] OR scoping literature review*[tiab] OR systematic critical review[tiab] OR systematic integrative review*[tiab] OR systematic evidence review[tiab] OR Systematic integrative literature review*[tiab] OR Systematic mixed studies review*[tiab] OR Systematized literature review*[tiab] OR Systematic overview*[tiab] OR Systematic narrative review*[tiab] OR ((systemati*[tiab] OR literature[tiab] OR database*[tiab] OR data-base*[tiab] OR structured[tiab] OR

	comprehensive*[tiab] OR systemic*[tiab]) AND search*[tiab]) OR (Literature[ti] AND review[ti] AND (database*[tiab] OR data-base*[tiab] OR search*[tiab])) OR ((data extraction[tiab] OR data source*[tiab]) AND study selection[tiab]) OR (search strategy[tiab] AND selection criteria[tiab]) OR (data source*[tiab] AND data synthesis[tiab]) OR medline[tiab] OR pubmed[tiab] OR embase[tiab] OR Cochrane[tiab] OR ((critical[ti] OR rapid[ti]) AND (review*[ti] OR overview*[ti] OR syntheses*[ti])) OR (((critical*[tiab] OR rapid*[tiab]) AND (review*[tiab] OR overview*[tiab] OR syntheses*[tiab]) AND (search*[tiab] OR database*[tiab] OR data-base*[tiab])))) OR metasyntheses*[tiab] OR meta-syntheses*[tiab])
Overige studietypes	
Database	PubMed (127 resultaten, excl SRs 121)
Zoektermen	("Head Impulse Test"[Mh] OR HIT[tiab] OR head-impulse-test*[tiab] OR head-thrust-test*[tiab] OR cHIT[tiab] OR vHIT[tiab] OR HINTS[tiab]) AND ("Stroke"[Mh] OR stroke[tiab] OR strokes[tiab] OR cerebrovascular-accident*[tiab] OR CVA[tiab] OR CVAs[tiab] OR brain-infarct*[tiab] OR cerebral-infarct*[tiab] OR central[ti] OR acute[ti] OR vacular[ti] OR arter*[ti]) AND ("vestibular diseases"[mh] OR "dizziness"[mj] OR vertigo[tiab] OR dizziness[tiab] OR dizzy[tiab] OR vestibul*[ti] OR peripheral*[ti]) AND ("Sensitivity and Specificity"[mh] OR "diagnosis"[mh] OR "Stroke/diagnosis"[mh] OR sensitivity[tiab] OR specificity[tiab] OR "predictive value"[tiab] OR PPV[tiab] OR NPV[tiab] OR diagnostic-accurac*[tiab] OR triage[tiab] OR prediction-rule*[tiab] OR algorithm*[tiab] OR diagnos*[tiab] OR recogni*[ti] OR identif*[ti] OR select*[ti] OR detect*[ti] OR assess*[ti] OR predict*[ti] OR discriminat*[ti] OR differentia*[tiab] OR distinguish*[tiab] OR rule-out[tiab] OR ruling-out[tiab] OR outrul*[tiab] OR out-rul*[tiab]) AND ("2009/01/01"[PDat] : "3000/12/31"[PDat]) AND (dutch[la] OR english[la]) NOT ("case reports"[pt] OR letter[pt] OR comment[pt] OR editorial[pt])
Uitgangsvraag	
	Zijn de Explicit Diagnostic Criteria aan te bevelen als middel om in de eerste lijn de kans op een TIA in te schatten?
Zoekdatum	14-06-2021
Alle onderzoekstypes	
Database	PubMed (9 resultaten)
Zoektermen	(Explicit Diagnostic Criter*[tiab] OR EDCT[tiab] OR EDC-T*[tiab] OR diagnostic-criteri*[ti]) AND ("Ischemic Attack, Transient"[Mh] OR transient-ischemic-attack*[tiab] OR transient-ischemic-attack*[tiab] OR TIA[tiab] OR TIAs[tiab] OR stroke[ti] OR cerebral-vascular-acc*[ti] OR cva[ti]) AND ("2012/01/01"[PDat] : "3000/12/31"[PDat]) AND (dutch[la] OR english[la]) NOT ("case reports"[pt] OR letter[pt] OR comment[pt] OR editorial[pt])
Uitgangsvraag	
	Is de MoCA (vergeleken met MMSE) aan te bevelen voor het screenen op cognitieve stoornissen na een beroerte in de eerste lijn?
Zoekdatum	23-04-2021
Systematic Reviews	
Database	PubMed (24 resultaten)
Zoektermen	("Stroke"[Mh] OR stroke[tiab] OR poststroke*[tiab] OR strokes[tiab] OR cerebrovascular-accident*[tiab] OR CVA[tiab] OR CVAs[tiab] OR brain-infarct*[tiab] OR cerebral-infarct*[tiab] OR cerebrovascular-infarct*[tiab]) AND ("Mental Status and Dementia Tests"[Mj] OR Montreal-Cognitive-Assessment[tiab] OR MoCA[tiab] OR ("Cognition"[mj] OR cognit*[ti]) AND (monitor*[ti] OR screen*[ti] OR evaluat*[ti] OR assess*[ti] OR follow-up[ti] OR longitudinal*[ti]))

	AND ("Sensitivity and Specificity"[mh] OR "diagnosis"[mh] OR "Cognition/diagnosis"[Mh] OR "Dementia/diagnosis"[Mh] OR sensitivity[tiab] OR specificity[tiab] OR "predictive value"[tiab] OR PPV[tiab] OR NPV[tiab] OR diagnostic-accurac*[tiab] OR valid*[ti] OR diagnos*[ti] OR recogni*[ti] OR identif*[ti] OR select*[ti] OR detect*[ti] OR assess*[ti] OR predict*[ti] OR monitor*[ti] OR screen*[ti] OR evaluat*[ti] OR discriminat*[ti] OR differentia*[tiab] OR distinguish*[tiab] OR rule-out[tiab] OR ruling-out[tiab] OR outrul*[tiab] OR out-rul*[tiab]) AND ("2012/01/01"[PDat] : "3000/12/31"[PDat]) AND (dutch[la] OR english[la]) AND ("Meta-Analysis" [Publication Type] OR "Meta-Analysis as Topic"[Mesh] OR metaanaly*[tiab] OR meta-analy*[tiab] OR metanaly*[tiab] OR "Systematic Review" [Publication Type] OR systematic[tiab] OR "Cochrane Database Syst Rev"[Journal] OR prisma[tiab] OR preferred reporting items[tiab] OR prospero[tiab] OR ((systemati*[ti] OR scoping[ti] OR umbrella[ti] OR structured literature[ti]) AND (review*[ti] OR overview*[ti])) OR systematic review*[tiab] OR scoping review*[tiab] OR umbrella review*[tiab] OR structured literature review*[tiab] OR systematic qualitative review*[tiab] OR systematic quantitative review*[tiab] OR systematic search and review[tiab] OR systematized review[tiab] OR systematised review[tiab] OR systemic review[tiab] OR systematic literature review*[tiab] OR systematic integrative literature review*[tiab] OR systematically review*[tiab] OR scoping literature review*[tiab] OR systematic critical review[tiab] OR systematic integrative review*[tiab] OR systematic evidence review[tiab] OR Systematic integrative literature review*[tiab] OR Systematic mixed studies review*[tiab] OR Systematized literature review*[tiab] OR Systematic overview*[tiab] OR Systematic narrative review*[tiab] OR ((systemati*[tiab] OR literature[tiab] OR database*[tiab] OR data-base*[tiab] OR structured[tiab] OR comprehensive*[tiab] OR systemic*[tiab]) AND search*[tiab]) OR (Literature[ti] AND review[ti] AND (database*[tiab] OR data-base*[tiab] OR search*[tiab])) OR ((data extraction[tiab] OR data source*[tiab]) AND study selection[tiab]) OR (search strategy[tiab] AND selection criteria[tiab]) OR (data source*[tiab] AND data synthesis[tiab]) OR medline[tiab] OR pubmed[tiab] OR embase[tiab] OR Cochrane[tiab] OR ((critical[ti] OR rapid[ti]) AND (review*[ti] OR overview*[ti] OR synthes*[ti])) OR (((critical*[tiab] OR rapid*[tiab]) AND (review*[tiab] OR overview*[tiab] OR synthes*[tiab]) AND (search*[tiab] OR database*[tiab] OR data-base*[tiab])) OR metasyntes*[tiab] OR meta-syntes*[tiab])
Overige studietypes	
Database	PubMed (110 resultaten, excl SRs 101)
Zoektermen	("Stroke"[Mh] OR stroke[tiab] OR poststroke*[tiab] OR strokes[tiab] OR cerebrovascular-accident*[tiab] OR CVA[tiab] OR CVAs[tiab] OR brain-infarct*[tiab] OR cerebral-infarct*[tiab] OR cerebrovascular-infarct*[tiab]) AND (Montreal-Cognitive-Assessment[tiab] OR MoCA[tiab]) AND (Mini-mental-state-exam*[tiab] OR MMSE[tiab]) AND ("Sensitivity and Specificity"[mh] OR "diagnosis"[mh] OR "Cognition/diagnosis"[Mh] OR "Dementia/diagnosis"[Mh] OR sensitivity[tiab] OR specificity[tiab] OR "predictive value"[tiab] OR PPV[tiab] OR NPV[tiab] OR diagnostic-accurac*[tiab] OR valid*[ti] OR diagnos*[ti] OR recogni*[ti] OR identif*[ti] OR select*[ti] OR detect*[ti] OR assess*[ti] OR predict*[ti] OR monitor*[ti] OR screen*[ti] OR evaluat*[ti] OR follow-up[ti] OR longitudinal*[ti]) AND ("2012/01/01"[PDat] : "3000/12/31"[PDat]) AND (dutch[la] OR english[la]) NOT ("case reports"[pt] OR letter[pt] OR comment[pt] OR editorial[pt])
Uitgangsvraag	Is endovasculaire behandeling (vergeleken met standaardzorg) aan te bevelen bij patiënten met een herseninfarct, tot 6 uur na het ontstaan van de verschijnselen, en 6-24 uur na het ontstaan van de verschijnselen?
Bron	Beantwoording gebaseerd op de Australian Clinical Guidelines for Stroke management – Chapter 3 of 8: Acute medical and surgical treatment, versie 10.2 (geüpdatet januari 2022; link: https://app.magicapp.org/#/guideline/5396) en de NVN-richtlijn Herseninfarct en hersenbloeding – module Endovasculaire trombectomie (EVT) bij herseninfarct (versie mei 2019; link: https://richtlijndatabase.nl/richtlijn/herseninfarct_en_hersenbloeding/reperfusetherapie_voor_acute_herseninfarct/endovasculaire_trombectomie_evt_bij_herseninfarct.html), die werden gevonden in de voorbereidende fase.

Uitgangsvraag	Is intraveneuze trombolysie (vergeleken met standaardzorg) aan te bevelen bij patiënten met een herseninfarct bij wie de uitvalsverschijnselen 4,5 tot 9 uur bestaan, of met een onbekend aanvangstijdstip van de verschijnselen?
Bron	Beantwoording gebaseerd op de NVN-richtlijn Herseninfarct en hersenbloeding – module Trombolysie met alteplase bij acuut herseninfarct (versie september 2021; link: https://richtlijndatabase.nl/richtlijn/herseninfarct_en_hersenbloeding/reperfusetherapie_voor_acute_herseninfarct/trombolysie_met_alteplase_bij_acuut_herseninfarct.html), die werd gevonden in de voorbereidende fase.

Uitgangsvraag	Is duale behandeling gedurende 3 weken met acetylsalicylzuur en clopidogrel (vergeleken met acetylsalicylzuur monotherapie) aan te bevelen bij patiënten met een licht, niet-invaliderend herseninfarct of een hoogrisico TIA (ABCD²-score $\geq$ 4, start binnen 24 uur)?
Bron	Beantwoording gebaseerd op de <i>Rapid recommendations</i> -richtlijn over duale trombocytenaggregatieremming na een licht herseninfarct of hoogrisico TIA {Prasad, 2018}, die werd gevonden in de voorbereidende fase.

Uitgangsvraag	Is duale behandeling gedurende 3 weken met acetylsalicylzuur en clopidogrel (vergeleken met acetylsalicylzuur monotherapie) aan te bevelen bij patiënten met een licht, niet-invaliderend herseninfarct of een hoogrisico TIA (ABCD²-score $\geq$ 4, start binnen 24 uur)? (Update omdat richtlijn al uit 2018 stamt)
Zoekdatum	18-02-2022
Systematic Reviews	
Database	PubMed (64 resultaten)
Zoektermen	("Stroke"[Mh] OR "Ischemic Attack, Transient"[Mh] OR stroke[tiab] OR strokes[tiab] OR cerebrovascular-accident*[tiab] OR CVA[tiab] OR CVAs[tiab] OR brain-infarct*[tiab] OR cerebral-infarct*[tiab] OR cerebrovascular-infarct*[tiab] OR cerebral-isch*[tiab] OR transient-ischemic-attack*[tiab] OR transient-ischaemic-attack*[tiab] OR TIA[tiab]) AND ("Clopidogrel"[Mh] OR clopidogrel[tiab] OR Plavix[tiab] OR iscover[tiab] OR thienopyridin*[tiab] OR ADP-receptor-inhibit*[tiab]) AND ("Aspirin"[Mh] OR aspirin*[tiab] OR acetylsalicylic-acid[tiab]) AND (and-or[tiab] OR ((dual[tiab] OR combin*[tiab] OR plus[tiab] OR added[tiab] OR addition*[tiab]) AND (mono*[tiab] OR single[tiab] OR alone[tiab])) AND ("2018/01/01"[PDat] : "3000/12/31"[PDat]) AND (dutch[la] OR english[la]) AND ("Meta-Analysis" [Publication Type] OR "Meta-Analysis as Topic"[Mesh] OR metaanaly*[tiab] OR meta-analy*[tiab] OR metanaly*[tiab] OR "Systematic Review" [Publication Type] OR systematic[tiab] OR "Cochrane Database Syst Rev"[Journal] OR prisma[tiab] OR preferred reporting items[tiab] OR prospero[tiab] OR ((systemati*[ti] OR scoping[ti] OR umbrella[ti] OR structured literature[ti] AND (review*[ti] OR overview*[ti])) OR systematic review*[tiab] OR scoping review*[tiab] OR umbrella review*[tiab] OR structured literature review*[tiab] OR systematic qualitative review*[tiab] OR systematic quantitative review*[tiab] OR systematic search and review[tiab] OR systematized review[tiab] OR systematised review[tiab] OR systemic review[tiab] OR systematic literature review*[tiab] OR systematic integrative literature review*[tiab] OR systematically review*[tiab] OR scoping literature review*[tiab] OR systematic critical review[tiab] OR systematic integrative review*[tiab] OR systematic evidence review[tiab] OR Systematic integrative literature review*[tiab] OR Systematic mixed studies review*[tiab] OR Systematized literature review*[tiab] OR Systematic overview*[tiab] OR Systematic narrative review*[tiab] OR ((systemati*[tiab] OR literature[tiab] OR database*[tiab] OR data-base*[tiab] OR structured[tiab] OR comprehensive*[tiab] OR systemic*[tiab]) AND search*[tiab]) OR (Literature[ti] AND review[ti] AND (database*[tiab] OR data-base*[tiab] OR search*[tiab])) OR ((data extraction[tiab] OR data source*[tiab]) AND study selection[tiab]) OR (search strategy[tiab] AND selection criteria[tiab]) OR

	(data source*[tiab] AND data synthesis[tiab]) OR medline[tiab] OR pubmed[tiab] OR embase[tiab] OR Cochrane[tiab] OR ((critical[ti] OR rapid[ti]) AND (review*[ti] OR overview*[ti] OR syntheses*[ti])) OR (((critical*[tiab] OR rapid*[tiab]) AND (review*[tiab] OR overview*[tiab] OR syntheses*[tiab]) AND (search*[tiab] OR database*[tiab] OR data-base*[tiab]))) OR metasyntheses*[tiab] OR meta-syntheses*[tiab]) NOT (("Animals"[mh] OR "models, animal"[mh]) NOT "Humans"[mh]) NOT (letter[pt] OR comment[pt] OR editorial[pt])
Database	Embase (82 resultaten)
Zoektermen	('cerebrovascular accident'/exp/mj OR 'transient ischemic attack'/exp/mj OR stroke:ab,ti,kw OR strokes:ab,ti,kw OR cerebrovascular-accident*:ab,ti,kw OR CVA:ab,ti,kw OR CVAs:ab,ti,kw OR brain-infarct*:ab,ti,kw OR cerebral-infarct*:ab,ti,kw OR cerebral-isch*:ab,ti,kw OR cerebrovascular-infarct*:ab,ti,kw OR transient-ischemic-attack*:ab,ti,kw OR transient-ischaemic-attack*:ab,ti,kw OR TIA:ab,ti,kw) AND ('clopidogrel'/exp/mj OR clopidogrel:ab,ti,kw OR Plavix:ab,ti,kw OR iscover:ab,ti,kw OR thienopyridin*:ab,ti,kw OR ADP-receptor-inhibit*:ab,ti,kw) AND ('acetylsalicylic acid'/exp OR aspirin:ab,ti,kw OR acetylsalicylic-acid:ab,ti,kw) AND (and-or:ab,ti,kw OR ((dual:ab,ti,kw OR combin*:ab,ti,kw OR plus:ab,ti,kw OR added:ab,ti,kw OR addition*:ab,ti,kw) AND (mono*:ab,ti,kw OR single:ab,ti,kw OR alone:ab,ti,kw))) AND [1-1-2018]/sd AND ([dutch]/lim OR [english]/lim) AND ('meta analysis'/exp OR 'meta analysis (topic)'/exp OR metaanaly*:ti,ab OR 'meta analy*':ti,ab OR metanaly*:ti,ab OR 'systematic review'/de OR 'cochrane database of systematic reviews'/jt OR prisma:ti,ab OR prospero:ti,ab OR (((systemati* OR scoping OR umbrella OR 'structured literature') NEAR/3 (review* OR overview*)):ti,ab) OR ((systemic* NEAR/1 review*):ti,ab) OR (((systemati* OR literature OR database* OR 'data base*') NEAR/10 search*):ti,ab) OR (((structured OR comprehensive* OR systemic*) NEAR/3 search*):ti,ab) OR (((literature NEAR/3 review*):ti,ab) AND (search*:ti,ab OR database*:ti,ab OR 'data base*':ti,ab)) OR (('data extraction':ti,ab OR 'data source*':ti,ab) AND 'study selection':ti,ab) OR ('search strategy':ti,ab AND 'selection criteria':ti,ab) OR ('data source*':ti,ab AND 'data synthesis':ti,ab) OR medline:ab OR pubmed:ab OR embase:ab OR cochrane:ab OR (((critical OR rapid) NEAR/2 (review* OR overview* OR syntheses*)):ti) OR (((critical* OR rapid*) NEAR/3 (review* OR overview* OR syntheses*)):ab) AND (search*:ab OR database*:ab OR 'data base*':ab)) OR metasyntheses*:ti,ab OR 'meta syntheses*':ti,ab) NOT ('conference abstract'/it OR 'editorial'/it OR 'letter'/it OR 'note'/it)
Totaal aantal resultaten (ontdubbeld)	89
RCTs	
Database	PubMed (90 resultaten, excl SRs 65)
Zoektermen	("Stroke"[Mh] OR "Ischemic Attack, Transient"[Mh] OR stroke[tiab] OR strokes[tiab] OR cerebrovascular-accident*[tiab] OR CVA[tiab] OR CVAs[tiab] OR brain-infarct*[tiab] OR cerebral-infarct*[tiab] OR cerebrovascular-infarct*[tiab] OR cerebral-isch*[tiab] OR transient-ischemic-attack*[tiab] OR transient-ischaemic-attack*[tiab] OR TIA[tiab]) AND ("Clopidogrel"[Mh] OR clopidogrel[tiab] OR Plavix[tiab] OR iscover[tiab] OR thienopyridin*[tiab] OR ADP-receptor-inhibit*[tiab]) AND ("Aspirin"[Mh] OR aspirin*[tiab] OR acetylsalicylic-acid[tiab]) AND (and-or[tiab] OR ((dual[tiab] OR combin*[tiab] OR plus[tiab] OR added[tiab] OR addition*[tiab]) AND (mono*[tiab] OR single[tiab] OR alone[tiab]))) AND (("2018/01/01"[PDat] : "3000/12/31"[PDat]) AND (dutch[la] OR english[la]) AND ("Randomized Controlled Trial"[pt] OR ((random*[tiab] AND (controlled[tiab] OR control[tiab] OR placebo[tiab] OR versus[tiab] OR vs[tiab] OR group[tiab] OR groups[tiab] OR comparison[tiab] OR compared[tiab] OR arm[tiab] OR arms[tiab] OR crossover[tiab] OR cross-over[tiab]) AND (trial[tiab] OR study[tiab])) OR ((single[tiab] OR double[tiab] OR triple[tiab]) AND (masked[tiab] OR blind*[tiab])))) NOT (("Animals"[mh] OR "models, animal"[mh]) NOT "Humans"[mh]) NOT (letter[pt] OR comment[pt] OR editorial[pt])

Database	Embase (198 resultaten, excl SRs 133)
Zoektermen	('cerebrovascular accident'/exp/mj OR 'transient ischemic attack'/exp/mj OR stroke:ab,ti,kw OR strokes:ab,ti,kw OR cerebrovascular-accident*:ab,ti,kw OR CVA:ab,ti,kw OR CVAs:ab,ti,kw OR brain-infarct*:ab,ti,kw OR cerebral-infarct*:ab,ti,kw OR cerebral-isch*:ab,ti,kw OR cerebrovascular-infarct*:ab,ti,kw OR transient-ischemic-attack*:ab,ti,kw OR transient-ischaemic-attack*:ab,ti,kw OR TIA:ab,ti,kw) AND ('clopidogrel'/exp/mj OR clopidogrel:ab,ti,kw OR Plavix:ab,ti,kw OR iscover:ab,ti,kw OR thienopyridin*:ab,ti,kw OR ADP-receptor-inhibit*:ab,ti,kw) AND ('acetylsalicylic acid'/exp OR aspirin:ab,ti,kw OR acetylsalicylic-acid:ab,ti,kw) AND (and-or:ab,ti,kw OR ((dual:ab,ti,kw OR combin*:ab,ti,kw OR plus:ab,ti,kw OR added:ab,ti,kw OR addition*:ab,ti,kw) AND (mono*:ab,ti,kw OR single:ab,ti,kw OR alone:ab,ti,kw))) AND [1-1-2018]/sd AND ([dutch]/lim OR [english]/lim) AND ('clinical trial'/exp OR 'randomization'/exp OR 'single blind procedure'/exp OR 'double blind procedure'/exp OR 'crossover procedure'/exp OR 'placebo'/exp OR 'prospective study'/exp OR rct:ab,ti OR random*:ab,ti OR 'single blind':ab,ti OR 'double blind':ab,ti OR 'randomised controlled trial':ab,ti OR 'randomized controlled trial'/exp OR placebo*:ab,ti) NOT ('conference abstract'/it OR 'editorial'/it OR 'letter'/it OR 'note'/it)
Totaal aantal resultaten (ontdubbeld)	144

Uitgangsvraag	Is clopidogrel (in oplaaddosering) (vergeleken met acetylsalicylzuur/carbasalaatcalcium) aan te bevelen in de acute fase van een TIA?
Zoekdatum	22-04-2021
Systematic Reviews	
Database	PubMed (16 resultaten)
Zoektermen	("Stroke"[Mh] OR "Ischemic Attack, Transient"[Mh] OR stroke[tiab] OR strokes[tiab] OR cerebrovascular-accident*[tiab] OR CVA[tiab] OR CVAs[tiab] OR brain-infarct*[tiab] OR cerebral-infarct*[tiab] OR cerebrovascular-infarct*[tiab] OR transient-ischemic-attack*[tiab] OR transient-ischaemic-attack*[tiab] OR TIA[tiab]) AND ("Acute disease"[mh] OR acute-phase[tiab] OR acute-stroke[tiab] OR acute-CVA[tiab] OR (acute[ti] NOT (acute-coronary-syndrome*[ti] NOT stroke[ti])) OR early[ti]) AND ("Clopidogrel"[Mh] OR clopidogrel[tiab]) AND ("Aspirin"[Mh] OR aspirin[tiab] OR acetylsalicylic-acid[tiab] OR "carbaspirin calcium" [Supplementary Concept] OR carbasalate-calcium[tiab] OR mono*[tiab] OR single[tiab]) AND ("2012/01/01"[PDat] : "3000/12/31"[PDat]) AND (dutch[la] OR english[la]) AND ("Meta-Analysis" [Publication Type] OR "Meta-Analysis as Topic"[Mesh] OR metaanaly*[tiab] OR meta-analy*[tiab] OR metanaly*[tiab] OR "Systematic Review" [Publication Type] OR systematic[tiab] OR "Cochrane Database Syst Rev"[Journal] OR prisma[tiab] OR preferred reporting items[tiab] OR prospero[tiab] OR ((systemati*[ti] OR scoping[ti] OR umbrella[ti] OR structured literature[ti]) AND (review*[ti] OR overview*[ti])) OR systematic review*[tiab] OR scoping review*[tiab] OR umbrella review*[tiab] OR structured literature review*[tiab] OR systematic qualitative review*[tiab] OR systematic quantitative review*[tiab] OR systematic search and review[tiab] OR systematized review[tiab] OR systematised review[tiab] OR systemic review[tiab] OR systematic literature review*[tiab] OR systematic integrative literature review*[tiab] OR systematically review*[tiab] OR scoping literature review*[tiab] OR systematic critical review[tiab] OR systematic integrative review*[tiab] OR systematic evidence review[tiab] OR Systematic integrative literature review*[tiab] OR Systematic mixed studies review*[tiab] OR Systematized literature review*[tiab] OR Systematic overview*[tiab] OR Systematic narrative review*[tiab] OR ((systemati*[tiab] OR literature[tiab] OR database*[tiab] OR data-base*[tiab] OR structured[tiab] OR comprehensive*[tiab] OR systemic*[tiab]) AND search*[tiab]) OR (Literature[ti] AND review[ti] AND (database*[tiab] OR data-base*[tiab] OR search*[tiab])) OR ((data extraction[tiab] OR data source*[tiab]) AND study selection[tiab]) OR (search strategy[tiab] AND selection criteria[tiab]) OR

	(data source*[tiab] AND data synthesis[tiab]) OR medline[tiab] OR pubmed[tiab] OR embase[tiab] OR Cochrane[tiab] OR ((critical[ti] OR rapid[ti]) AND (review*[ti] OR overview*[ti] OR syntheses*[ti])) OR (((critical*[tiab] OR rapid*[tiab]) AND (review*[tiab] OR overview*[tiab] OR syntheses*[tiab]) AND (search*[tiab] OR database*[tiab] OR data-base*[tiab]))) OR metasyntheses*[tiab] OR meta-syntheses*[tiab])
Database	Embase (35 resultaten)
Zoektermen	('cerebrovascular accident'/exp/mj OR 'transient ischemic attack'/exp/mj OR stroke:ab,ti,kw OR strokes:ab,ti,kw OR cerebrovascular-accident*:ab,ti,kw OR CVA:ab,ti,kw OR CVAs:ab,ti,kw OR brain-infarct*:ab,ti,kw OR cerebral-infarct*:ab,ti,kw OR cerebrovascular-infarct*:ab,ti,kw OR transient-ischemic-attack*:ab,ti,kw OR transient-ischaemic-attack*:ab,ti,kw OR TIA:ab,ti,kw) AND ('acute disease'/exp OR acute-phase:ab,ti,kw OR acute-stroke:ab,ti,kw OR acute-CVA:ab,ti,kw OR (acute:ti,kw NOT (acute-coronary-syndrome*:ti NOT stroke:ti)) OR early:ti,kw) AND ('clopidogrel'/exp/mj OR clopidogrel:ab,ti,kw) AND ('acetylsalicylic acid'/exp OR 'carbasalate calcium'/exp OR aspirin:ab,ti,kw OR acetylsalicylic-acid:ab,ti,kw OR carbasalate-calcium:ab,ti,kw OR mono*:ab,ti,kw OR single:ab,ti,kw) AND [1-1-2012]/sd AND ([dutch]/lim OR [english]/lim) AND ('meta analysis'/exp OR 'meta analysis (topic)'/exp OR metaanaly*:ti,ab OR 'meta analy*:ti,ab OR metanaly*:ti,ab OR 'systematic review'/de OR 'cochrane database of systematic reviews'/jt OR prisma:ti,ab OR prospero:ti,ab OR (((systemati* OR scoping OR umbrella OR 'structured literature') NEAR/3 (review* OR overview*)):ti,ab) OR ((systemic* NEAR/1 review*):ti,ab) OR (((systemati* OR literature OR database* OR 'data base*') NEAR/10 search*):ti,ab) OR (((structured OR comprehensive* OR systemic*) NEAR/3 search*):ti,ab) OR (((literature NEAR/3 review*):ti,ab) AND (search*:ti,ab OR database*:ti,ab OR 'data base*:ti,ab)) OR (('data extraction':ti,ab OR 'data source*:ti,ab) AND 'study selection':ti,ab) OR ('search strategy':ti,ab AND 'selection criteria':ti,ab) OR ('data source*:ti,ab AND 'data synthesis':ti,ab) OR medline:ab OR pubmed:ab OR embase:ab OR cochrane:ab OR (((critical OR rapid) NEAR/2 (review* OR overview* OR syntheses*)):ti) OR (((critical* OR rapid*) NEAR/3 (review* OR overview* OR syntheses*)):ab) AND (search*:ab OR database*:ab OR 'data base*:ab)) OR metasyntheses*:ti,ab OR 'meta syntheses*:ti,ab) NOT ('conference abstract'/it OR 'editorial'/it OR 'letter'/it OR 'note'/it)
Totaal aantal resultaten (ontdubbeld)	33
RCTs	
Database	PubMed (52 resultaten, excl SRs 45)
Zoektermen	("Stroke"[Mh] OR "Ischemic Attack, Transient"[Mh] OR stroke[tiab] OR strokes[tiab] OR cerebrovascular-accident*[tiab] OR CVA[tiab] OR CVAs[tiab] OR brain-infarct*[tiab] OR cerebral-infarct*[tiab] OR cerebrovascular-infarct*[tiab] OR transient-ischemic-attack*[tiab] OR transient-ischaemic-attack*[tiab] OR TIA[tiab]) AND ("Acute disease"[mh] OR acute-phase[tiab] OR acute-stroke[tiab] OR acute-CVA[tiab] OR (acute[ti] NOT (acute-coronary-syndrome*[ti] NOT stroke[ti])) OR early[ti]) AND ("Clopidogrel"[Mh] OR clopidogrel[tiab]) AND ("Aspirin"[Mh] OR aspirin[tiab] OR acetylsalicylic-acid[tiab] OR "carbaspirin calcium" [Supplementary Concept] OR carbasalate-calcium[tiab] OR mono*[tiab] OR single[tiab]) AND ("2012/01/01"[PDat] : "3000/12/31"[PDat]) AND (dutch[la] OR english[la]) AND ("Randomized Controlled Trial"[pt] OR ((random*[tiab] AND (controlled[tiab] OR control[tiab] OR placebo[tiab] OR versus[tiab] OR vs[tiab] OR group[tiab] OR groups[tiab] OR comparison[tiab] OR compared[tiab] OR arm[tiab] OR arms[tiab] OR crossover[tiab] OR cross-over[tiab]) AND (trial[tiab] OR study[tiab])) OR ((single[tiab] OR double[tiab] OR triple[tiab]) AND (masked[tiab] OR blind*[tiab]))))
Database	Embase (116 resultaten, excl SRs 95)
Zoektermen	('cerebrovascular accident'/exp/mj OR 'transient ischemic attack'/exp/mj OR stroke:ab,ti,kw OR strokes:ab,ti,kw OR cerebrovascular-accident*:ab,ti,kw OR CVA:ab,ti,kw OR CVAs:ab,ti,kw OR brain-infarct*:ab,ti,kw OR cerebral-infarct*:ab,ti,kw OR cerebrovascular-infarct*:ab,ti,kw OR transient-ischemic-attack*:ab,ti,kw OR transient-ischaemic-attack*:ab,ti,kw OR TIA:ab,ti,kw)

	AND ('acute disease'/exp/mj OR acute-phase:ab,ti,kw OR acute-stroke:ab,ti,kw OR acute-CVA:ab,ti,kw OR (acute:ti NOT (acute-coronary-syndrome*:ti NOT stroke:ti)) OR early:ti) AND ('clopidogrel'/exp/mj OR clopidogrel:ab,ti,kw) AND ('acetylsalicylic acid'/exp/mj OR 'carbasalate calcium'/exp/mj OR aspirin:ab,ti,kw OR acetylsalicylic-acid:ab,ti,kw OR carbasalate-calcium:ab,ti,kw OR mono*:ab,ti OR single:ab,ti) AND [1-1-2012]/sd AND ([dutch]/lim OR [english]/lim) AND ('clinical trial'/exp OR 'randomization'/exp OR 'single blind procedure'/exp OR 'double blind procedure'/exp OR 'crossover procedure'/exp OR 'placebo'/exp OR 'prospective study'/exp OR rct:ab,ti OR random*:ab,ti OR 'single blind':ab,ti OR 'double blind':ab,ti OR 'randomised controlled trial':ab,ti OR 'randomized controlled trial'/exp OR placebo*:ab,ti) NOT ('conference abstract'/it OR 'editorial'/it OR 'letter'/it OR 'note'/it)
Totaal aantal resultaten (ontdubbeld)	100

Uitgangsvraag	Zijn trombocytenaggregatieremmers (vergeleken met geen trombocytenaggregatieremmers) aan te bevelen na een intracerebrale bloeding?
Zoekdatum	11-10-2021
Systematic Reviews	
Database	PubMed (96 resultaten)
Zoektermen	("Hemorrhagic Stroke"[Mh] OR hemorrhagic-stroke*[tiab] OR haemorrhagic-stroke*[tiab] OR intracerebral-hemorrhag*[tiab] OR intracerebral-haemorrhag*[tiab] OR cerebral-hemorrh*[tiab] OR cerebral-haemorrh*[tiab] OR ((stroke*[ti] OR poststroke[ti] OR intracerebral*[ti] OR cerebral*[ti] OR intracranial*[ti] OR intra-cranial*[ti]) AND (haemorrh*[ti] OR hemorrh*[ti] OR blood*[ti] OR bleeding[ti]))) AND ("Platelet Aggregation Inhibitors"[Mh] OR "Platelet Aggregation Inhibitors"[Pharmacological Action] OR platelet-aggregation-inhibit*[tiab] OR platelet-inhibit*[tiab] OR antiplatelet*[tiab] OR anti-platelet*[tiab] OR clopidogrel[tiab] OR aspirin[tiab] OR acetylsalicylic-acid[tiab] OR "carbaspirin calcium"[Supplementary Concept] OR carbasalate-calcium[tiab] OR antithrombo*[ti] OR anti-thrombo*[ti]) AND ("after*" [ti] OR following[ti] OR recurr*[tiab] OR rebleed*[tiab] OR restart*[tiab] OR re-start*[tiab] OR second*[tiab] OR prior[tiab] OR bleeding-event*[tiab] OR risk[ti]) AND ("2012/01/01"[PDat] : "3000/12/31"[PDat]) AND (dutch[la] OR english[la]) AND ("Meta-Analysis" [Publication Type] OR "Meta-Analysis as Topic"[Mesh] OR metaanaly*[tiab] OR meta-analy*[tiab] OR metanaly*[tiab] OR "Systematic Review" [Publication Type] OR systematic[sb] OR "Cochrane Database Syst Rev"[Journal] OR prisma[tiab] OR preferred reporting items[tiab] OR prospero[tiab] OR ((systemati*[ti] OR scoping[ti] OR umbrella[ti] OR structured literature[ti]) AND (review*[ti] OR overview*[ti])) OR systematic review*[tiab] OR scoping review*[tiab] OR umbrella review*[tiab] OR structured literature review*[tiab] OR systematic qualitative review*[tiab] OR systematic quantitative review*[tiab] OR systematic search and review[tiab] OR systematized review[tiab] OR systematised review[tiab] OR systemic review[tiab] OR systematic literature review*[tiab] OR systematic integrative literature review*[tiab] OR systematically review*[tiab] OR scoping literature review*[tiab] OR systematic critical review[tiab] OR systematic integrative review*[tiab] OR systematic evidence review[tiab] OR Systematic integrative literature review*[tiab] OR Systematic mixed studies review*[tiab] OR Systematized literature review*[tiab] OR Systematic overview*[tiab] OR Systematic narrative review*[tiab] OR ((systemati*[tiab] OR literature[tiab] OR database*[tiab] OR data-base*[tiab] OR structured[tiab] OR comprehensive*[tiab] OR systemic*[tiab]) AND search*[tiab]) OR (Literature[ti] AND review[ti] AND (database*[tiab] OR data-base*[tiab] OR search*[tiab])) OR ((data extraction[tiab] OR data source*[tiab]) AND study selection[tiab]) OR (search strategy[tiab] AND selection criteria[tiab]) OR (data source*[tiab] AND data synthesis[tiab]) OR medline[tiab] OR pubmed[tiab] OR embase[tiab] OR Cochrane[tiab] OR ((critical[ti] OR rapid[ti]) AND (review*[ti] OR overview*[ti] OR synthes*[ti])) OR (((critical*[tiab] OR rapid*[tiab]) AND (review*[tiab] OR overview*[tiab] OR synthes*[tiab]) AND

	(search*[tiab] OR database*[tiab] OR data-base*[tiab])) OR metasyntes*[tiab] OR meta-syntes*[tiab]) NOT (("Animals"[mh] OR "models, animal"[mh]) NOT "Humans"[mh]) NOT (letter[pt] OR comment[pt] OR editorial[pt])
Database	Embase (153 resultaten)
Zoektermen	('brain hemorrhage'/exp/mj OR hemorrhagic-stroke*:ab,ti,kw OR haemorrhagic-stroke*:ab,ti,kw OR intracerebral-hemorrhag*:ab,ti,kw OR intracerebral-haemorrhag*:ab,ti,kw OR cerebral-hemorrh*:ab,ti,kw OR cerebral-haemorrh*:ab,ti,kw OR ((stroke*:ti,kw OR poststroke:ti,kw OR intracerebral*:ti,kw OR cerebral*:ti,kw OR intracranial*:ti,kw OR intra-cranial*:ti,kw) AND (haemorrh*:ti,kw OR hemorrh*:ti,kw OR blood*:ti,kw OR bleeding:ti,kw))) AND ('antithrombocytic agent'/exp/mj OR 'thrombocyte aggregation inhibition'/exp/mj OR platelet-aggregation-inhibit*:ab,ti,kw OR platelet-inhibit*:ab,ti,kw OR antiplatelet*:ab,ti,kw OR anti-platelet*:ab,ti,kw OR clopidogrel:ab,ti,kw OR aspirin:ab,ti,kw OR acetylsalicylic-acid:ab,ti,kw OR carbasalate-calcium:ab,ti,kw OR antithrombo*:ti,kw OR anti-thrombo*:ti,kw) AND ('after*:ti,kw OR following:ti,kw OR recurr*:ab,ti,kw OR rebleed*:ab,ti,kw OR restart*:ab,ti,kw OR re-start*:ab,ti,kw OR second*:ab,ti,kw OR prior:ab,ti,kw OR bleeding-event*:ab,ti,kw OR risk:ti,kw) AND [1-1-2012]/sd AND ([dutch]/lim OR [english]/lim) AND ('meta analysis'/exp OR 'meta analysis (topic)'/exp OR metaanaly*:ti,ab OR 'meta analy*:ti,ab OR metanaly*:ti,ab OR 'systematic review'/de OR 'cochrane database of systematic reviews'/jt OR prisma:ti,ab OR prospero:ti,ab OR (((systemati* OR scoping OR umbrella OR 'structured literature') NEAR/3 (review* OR overview*)):ti,ab) OR ((systemic* NEAR/1 review*):ti,ab) OR (((systemati* OR literature OR database* OR 'data base*') NEAR/10 search*):ti,ab) OR (((structured OR comprehensive* OR systemic*) NEAR/3 search*):ti,ab) OR (((literature NEAR/3 review*):ti,ab) AND (search*:ti,ab OR database*:ti,ab OR 'data base*:ti,ab)) OR (('data extraction':ti,ab OR 'data source*:ti,ab) AND 'study selection':ti,ab) OR ('search strategy':ti,ab AND 'selection criteria':ti,ab) OR ('data source*:ti,ab AND 'data synthesis':ti,ab) OR medline:ab OR pubmed:ab OR embase:ab OR cochrane:ab OR (((critical OR rapid) NEAR/2 (review* OR overview* OR syntheses*)):ti) OR (((critical* OR rapid*) NEAR/3 (review* OR overview* OR syntheses*)):ab) AND (search*:ab OR database*:ab OR 'data base*:ab)) OR metasyntes*:ti,ab OR 'meta syntes*:ti,ab) NOT ('conference abstract'/it OR 'editorial'/it OR 'letter'/it OR 'note'/it)
Totaal aantal resultaten (ontdubbeld)	166
RCTs	
Database	PubMed (137 resultaten, excl SRs 108)
Zoektermen	("Hemorrhagic Stroke"[Mh] OR hemorrhagic-stroke*[tiab] OR haemorrhagic-stroke*[tiab] OR intracerebral-hemorrhag*[tiab] OR intracerebral-haemorrhag*[tiab] OR cerebral-hemorrh*[tiab] OR cerebral-haemorrh*[tiab] OR ((stroke*[ti] OR poststroke[ti] OR intracerebral*[ti] OR cerebral*[ti] OR intracranial*[ti] OR intra-cranial*[ti]) AND (haemorrh*[ti] OR hemorrh*[ti] OR blood*[ti] OR bleeding[ti]))) AND ("Platelet Aggregation Inhibitors"[Mh] OR "Platelet Aggregation Inhibitors"[Pharmacological Action] OR platelet-aggregation-inhibit*[tiab] OR platelet-inhibit*[tiab] OR antiplatelet*[tiab] OR anti-platelet*[tiab] OR clopidogrel[tiab] OR aspirin[tiab] OR acetylsalicylic-acid[tiab] OR "carbaspirin calcium"[Supplementary Concept] OR carbasalate-calcium[tiab] OR antithrombo*[ti] OR anti-thrombo*[ti]) AND ("after*"[ti] OR following[ti] OR recurr*[tiab] OR rebleed*[tiab] OR restart*[tiab] OR re-start*[tiab] OR second*[tiab] OR prior[tiab] OR bleeding-event*[tiab]) AND ("2012/01/01"[PDat] : "3000/12/31"[PDat]) AND (dutch[la] OR english[la]) AND (("Randomized Controlled Trial"[pt] OR ((random*[tiab] AND (controlled[tiab] OR control[tiab] OR placebo[tiab] OR versus[tiab] OR vs[tiab] OR group[tiab] OR groups[tiab] OR comparison[tiab] OR compared[tiab] OR arm[tiab] OR arms[tiab] OR crossover[tiab] OR cross-over[tiab]) AND (trial[tiab]

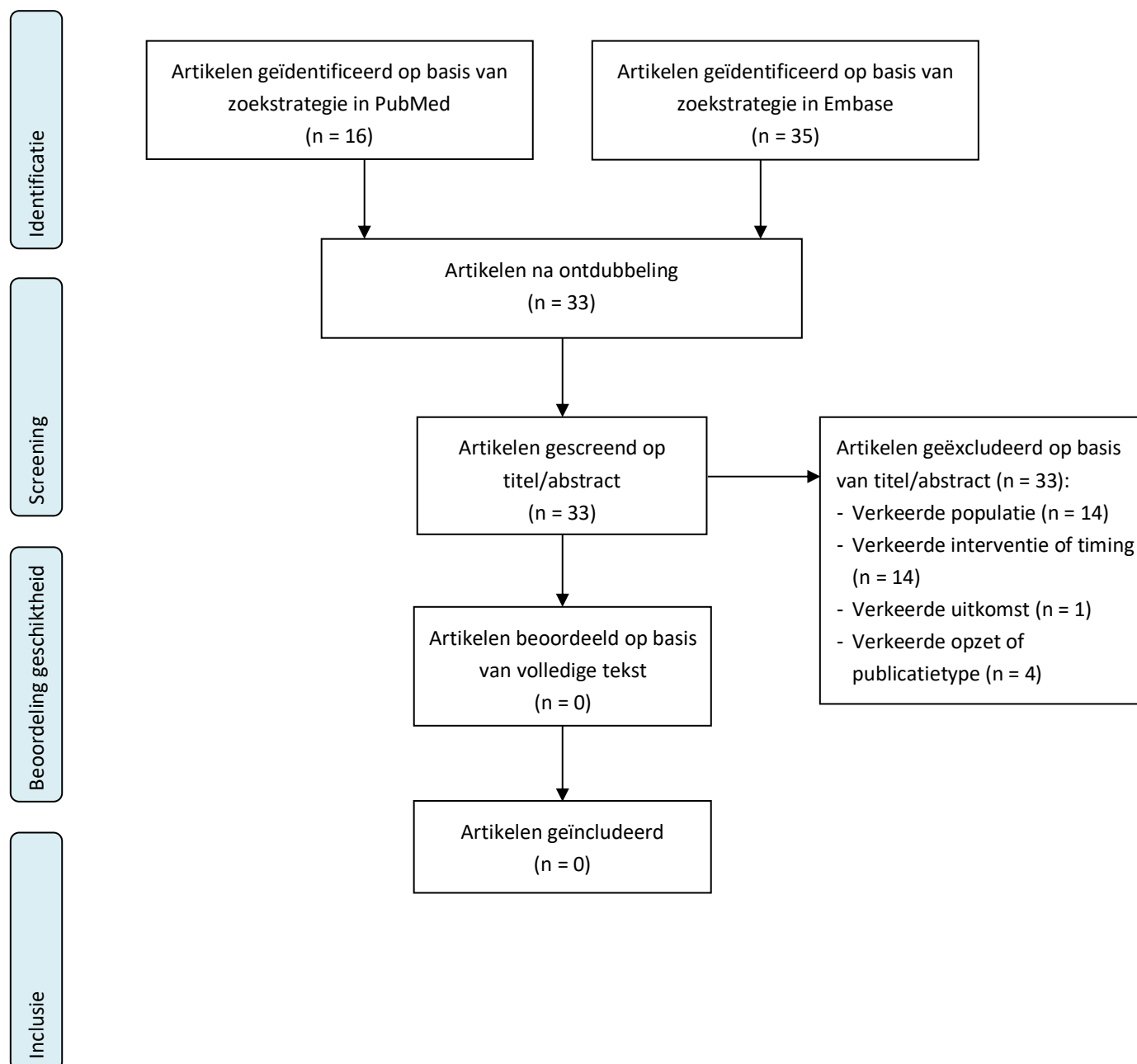
	OR study[tiab])) OR ((single[tiab] OR double[tiab] OR triple[tiab]) AND (masked[tiab] OR blind*[tiab]))) NOT (("Animals"[mh] OR "models, animal"[mh]) NOT "Humans"[mh]) NOT (letter[pt] OR comment[pt] OR editorial[pt])
Database	Embase (390 resultaten, excl SRs 301)
Zoektermen	('brain hemorrhage'/exp/mj OR hemorrhagic-stroke*:ab,ti,kw OR haemorrhagic-stroke*:ab,ti,kw OR intracerebral-hemorrhag*:ab,ti,kw OR intracerebral-haemorrhag*:ab,ti,kw OR cerebral-hemorrh*:ab,ti,kw OR cerebral-haemorrh*:ab,ti,kw OR ((stroke*:ti,kw OR poststroke:ti,kw OR intracerebral*:ti,kw OR cerebral*:ti,kw OR intracranial*:ti,kw OR intra-cranial*:ti,kw) AND (haemorrh*:ti,kw OR hemorrh*:ti,kw OR blood*:ti,kw OR bleeding:ti,kw))) AND ('antithrombocytic agent'/exp/mj OR 'thrombocyte aggregation inhibition'/exp/mj OR platelet-aggregation-inhibit*:ab,ti,kw OR platelet-inhibit*:ab,ti,kw OR antiplatelet*:ab,ti,kw OR anti-platelet*:ab,ti,kw OR clopidogrel:ab,ti,kw OR aspirin:ab,ti,kw OR acetylsalicylic-acid:ab,ti,kw OR carbasalate-calcium:ab,ti,kw OR antithrombo*:ti,kw OR anti-thrombo*:ti,kw) AND ('after*:ti,kw OR following:ti,kw OR recurr*:ab,ti,kw OR rebleed*:ab,ti,kw OR restart*:ab,ti,kw OR re-start*:ab,ti,kw OR second*:ab,ti,kw OR prior:ab,ti,kw OR bleeding-event*:ab,ti,kw) AND [1-1-2012]/sd AND ([dutch]/lim OR [english]/lim) AND ('clinical trial'/exp OR 'randomization'/exp OR 'single blind procedure'/exp OR 'double blind procedure'/exp OR 'crossover procedure'/exp OR 'placebo'/exp OR 'prospective study'/exp OR rct:ab,ti OR random*:ab,ti OR 'single blind':ab,ti OR 'double blind':ab,ti OR 'randomised controlled trial':ab,ti OR 'randomized controlled trial'/exp OR placebo*:ab,ti) NOT ('conference abstract'/it OR 'editorial'/it OR 'letter'/it OR 'note'/it)
Totaal aantal resultaten (ontdubbeld)	307

Bijlage 5 PRISMA-stroomdiagram per zoekvraag

Uit: Moher D, Liberati A, Tetzlaff J, Altman DG, The PRISMA Group (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses): The PRISMA Statement. PLoS Med 2009;6:e1000097.

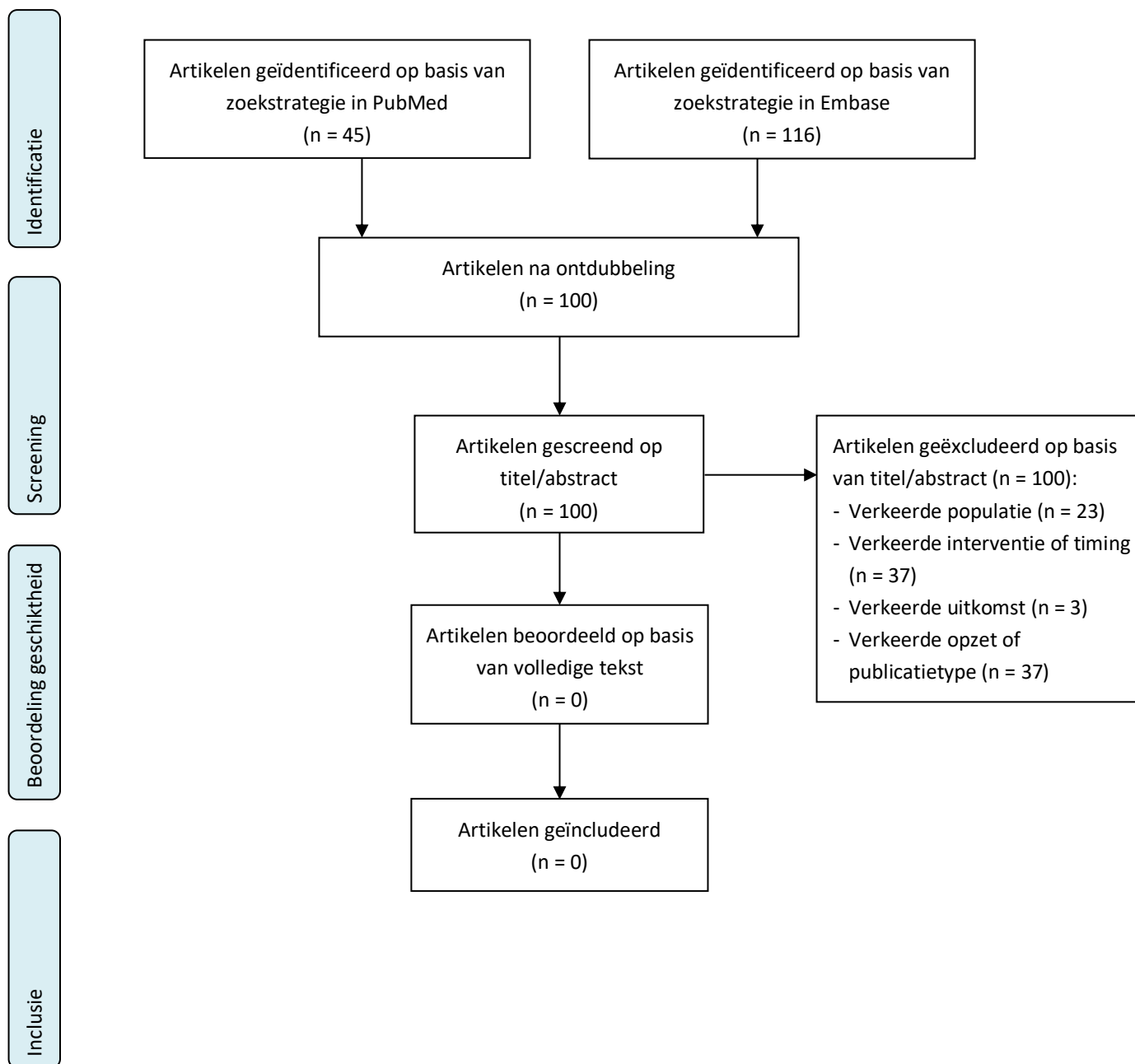
Uitgangsvraag

Is clopidogrel in oplaaddosering (vergeleken met acetylsalicylzuur 160 mg 1dd) aan te bevelen bij patiënten met een TIA die niet direct door een neuroloog kunnen worden gezien? Systematische reviews



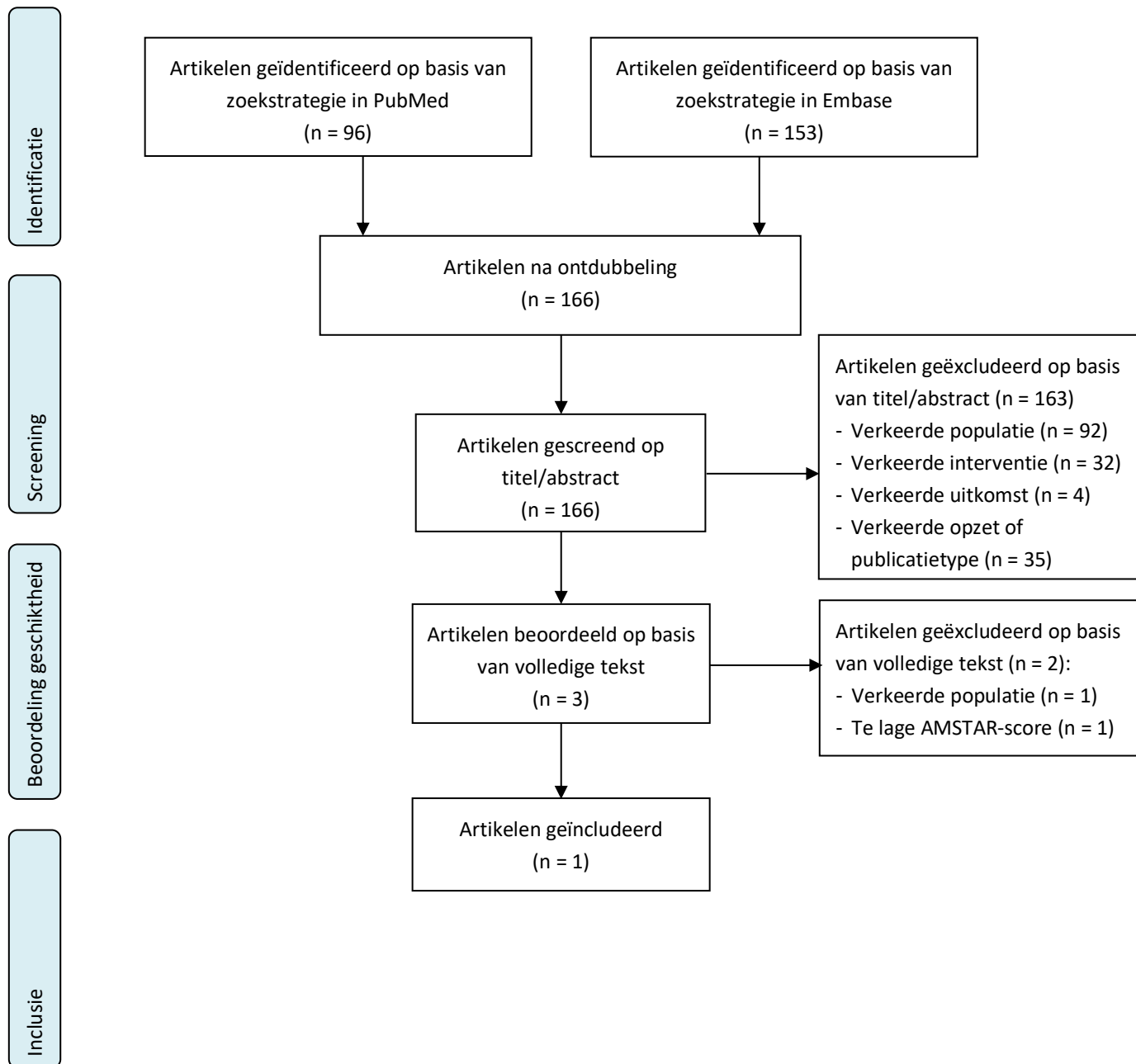
Uitgangsvraag

Is clopidogrel in oplaaddosering (vergeleken met acetylsalicylzuur 1dd 160 mg) aan te bevelen bij patiënten met een TIA die niet direct door een neuroloog kunnen worden gezien? RCT's



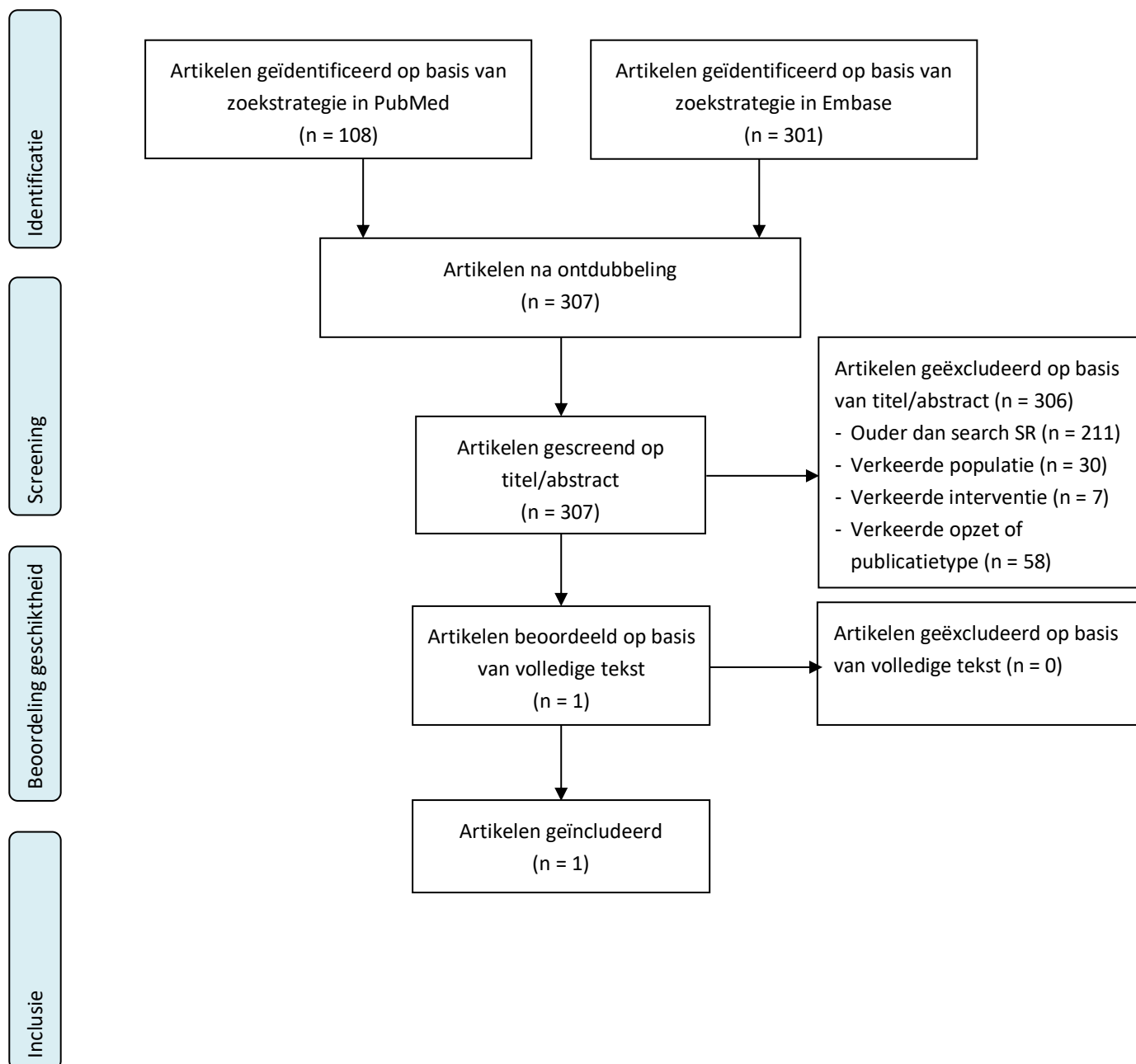
Uitgangsvraag

Zijn trombocytenaggregatieremmers (vergeleken met geen trombocytenaggregatieremmers) aan te bevelen na een intracerebrale bloeding bij patiënten met een intracerebrale bloeding ten tijde van gebruik van trombocytenaggregatieremmers of orale anticoagulantia? Systematische reviews



Uitgangsvraag

Zijn trombocytenaggregatieremmers (vergeleken met geen trombocytenaggregatieremmers) aan te bevelen na een intracerebrale bloeding bij patiënten met een intracerebrale bloeding ten tijde van gebruik van trombocytenaggregatieremmers of orale anticoagulantia? RCT's



Bijlage 6 Uitgesloten artikelen na full-text beoordeling

Uitgangsvraag:

Zijn trombocytenaggregatieremmers (vergeleken met geen trombocytenaggregatieremmers) aan te bevelen na een intracerebrale bloeding bij patiënten met een intracerebrale bloeding ten tijde van gebruik van trombocytenaggregatieremmers of orale anticoagulantia?

Uitgesloten artikelen uit de zoekactie naar systematische reviews

Auteur en jaar	Redenen voor exclusie
Perry, 2017	Verkeerde populatie
Giakoumettis, 2017	Lagere AMSTAR-score dan het geselecteerde artikel (Cheng, 2021)