

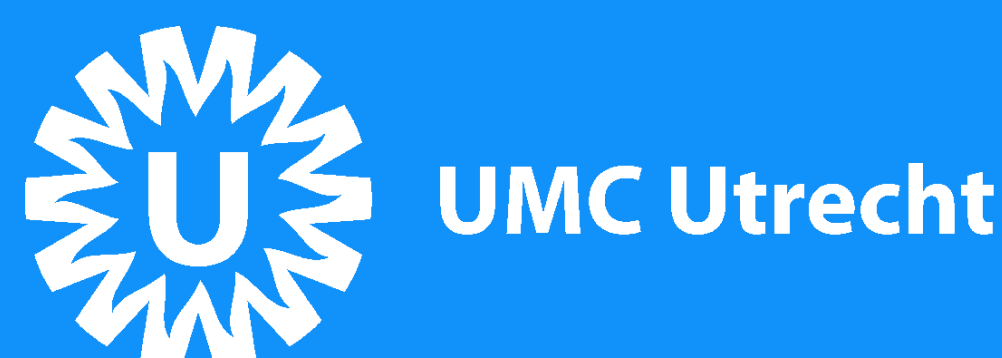
In veel Europese centra ontbreekt screening op cognitieve en emotionele gevolgen na een aneurysmatische subarachnoidale bloeding

MD. L. van den Heuvel^{a, b}, Dr. A.F. Ten Brink^b, Dr. MD. M.D.I. Vergouwen^c, Prof. MD. G.J.E. Rinkel^c, Prof. MD. J.M.A. Visser Meily^{a, b}, Dr. MD. J.A. de Graaf^{a, b}

^aAfdeling Revalidatie, Fysiotherapiewetenschap & Sport, UMC Utrecht, Nederland

^bKenniscentrum Revalidatiegeneeskunde Utrecht, samenwerking tussen De Hoogstraat Revalidatie en het UMC Utrecht Hersencentrum, Nederland

^cAfdeling neurologie en neurochirurgie, UMC Utrecht, Nederland



Kenniscentrum Revalidatiegeneeskunde Utrecht

Het probleem

Cognitieve en emotionele problemen komen vaak voor na een aneurysmatische subarachnoidale bloeding (aSAB)

Vroege signalering is essentieel voor passende revalidatiezorg.

Het is onduidelijk hoe screening op deze gevolgen binnen Europa wordt toegepast.

Wat we hebben gedaan

Er werd een online enquête uitgevoerd onder neurochirurgen

Eén neurochirurg per lidstaat aangesloten bij de European Association of Neurosurgical Societies (EANS) ontving de enquête.

De enquête omvatte meerkeuze vragen om de nazorg voor cognitieve en emotionele gevolgen na aSAB in kaart te brengen.

Wat we hebben gevonden

In veel Europese centra ontbreekt systematische screening op cognitieve en emotionele gevolgen na aSAB

Van de 38 uitgenodigde landen vulden 13 neurochirurgen de online vragenlijst in (respons 34%).

Twee respondenten (15%) rapporteerden cognitieve screening bij $\geq 90\%$ van hun patiënten, drie (23%) bij 50-89% en acht (62%) bij $< 50\%$.

Voor emotionele gevolgen rapporteerde één respondent (8%) screening bij $\geq 90\%$ van de patiënten, de overige 12 (92%) bij $< 50\%$.

38% rapporteerde **cognitieve** screening bij meer dan 50% van de patiënten

8% rapporteerde **emotionele** screening bij meer dan 50% van de patiënten

Het opnemen van structurele screening op cognitieve en emotionele gevolgen in lokale en nationale richtlijnen is een belangrijke vervolgstap om tijdige herkenning en passende revalidatiezorg voor patiënten met een aSAB te waarborgen.