

Concept richtlijnmodules cluster Oog – richtlijnmodules CVI**Voorgelegd aan d.b. sectie Neuroradiologie****Naam gemandateerd radioloog in clusterexpertisegroep:** de heer dr. S.D. Roosendaal**Deadline voor commentaar richting richtlijnclustergroep:** 12 juni 2025**Naam modules ter commentaar/ autorisatie*****Dit zijn de modules die relevant zijn voor de radiologie***

- Neuroradiologie bij CVI

Korte toelichting waarin de belangrijkste punten/wijzigingen voor de radiologie beschreven staan**Aanbeveling**

Maak niet standaard een MRI bij een verdenking op CVI. Vraag bij een verdenking op CVI altijd of er eerder een MRI gemaakt is en waarom. Voer bij de populatie kinderen met (reeds gevonden) afwijkingen op de MRI en visuele stoornissen oogheelkundig en orthoptisch onderzoek uit naar CVI zoals beschreven in de module oogheelkundig en orthoptisch onderzoek CVI [[hyperlink naar module oogheelkundig en orthoptisch onderzoek CVI](#)] Maak in overleg met ouders en de kinderneuroloog een MRI wanneer er sprake is van Cerebrale Parese en CVI, zeker bij status na prematuriteit zonder dat er een overkoepelende diagnose is vastgesteld. Dus wanneer geen neurologische of genetische oorzaak is vastgesteld en geen kinderrevalidatie-diagnostiek is ingesteld.

Discussiepunten of knelpunten bij deze modules tijdens de richtlijnontwikkeling:**Nee****Impact van de richtlijn(modules) op het radiologisch werk****- Heeft deze richtlijn(module) invloed op de radiologische capaciteit?****Nee****- Heeft deze richtlijn(module) invloed op de verdeling van radiologisch werk in Nederland (concentratie en spreiding van zorg) Zo ja, geef aan welke invloed dit naar verwachting zal zijn.****Nee****Autorisatiefase *pas invullen tijdens de autorisatiefase******Hebben er nog relevant veranderingen plaatsgevonden aan de richtlijn(modules) op basis van de commentaarfase? Zo ja, toelichting:***