

**Richtlijn Behandeling abdominale letsels na trauma****Voorgelegd aan d.b. sectie Acute en Interventieradiologie****Naam gemandateerde radiologen in de werkgroep:** mevr. drs. A. Mohamad en dhr. dr. R.W. van der Meer**Deadline voor autorisatie richting werkgroep:** 16-2-2025**Naam modules ter commentaar**

Hele nieuwe richtlijn, alle modules zijn ter commentaar.

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

Nvt, nieuwe richtlijn.

**Discussiepunten of knelpunten bij deze modules tijdens de richtlijnontwikkeling:**

Nee, wat mij betreft niet, wel is module 10 op het laatst zonder veel overleg met NVVR afgevaardigden definitief gemaakt. Ik vind het zelf niet zo'n heel goed resultaat van module 10, maar zie er ook niet veel kwaad in. Graag kritisch meegelezen door de beoordelaars, zij kunnen nog eventueel bijsturen.

**Impact van de richtlijn(modules) op het radiologisch werk**

Vermoedelijk geen veranderingen. Meeste zaken zijn nu al zo geregeld als dat het wordt vastgelegd in het document. Wel wordt er aangestuurd op centralisatie naar level 1 traumacentra voor grotere trauma's, mogelijk dat dit iets verschuiving van werkzaamheden geeft.

**Autorisatiefase *\*pas invullen tijdens de autorisatiefase\*******Hebben er nog relevante veranderingen plaatsgevonden aan de richtlijn(modules) op basis van de commentaarfase? Toelichting:***

Er is vrij veel veranderd want er was veel commentaar, vooral uit de NVVR. Maar voor de impact op het radiologisch werk niet echt veel veranderd. Een aantal aanbevelingen over bv follow up beeldvorming is afgezwakt (van "maak een CT" naar "overweeg een CT" bijvoorbeeld).

Dus wij denken dat er ten opzichte van de initiële versie niet meer radiologisch werk is ingepast, eerder minder. Maar aangezien de NVVR verreweg de grootste commentaargever was, lijkt het vooral goed dat de commentaargevers zichzelf een beeld en mening vormen.