

## Hand-out screening diabetes mellitus en CVRM

### Inleiding

Vollandis hanteert voor de preventie van en screening op diabetes mellitus en het cardiovasculair risicomanagement (CVRM) de actuele richtlijnen van de huisartsen en medisch specialisten. Dit beleid is in 2022 samen met de bedrijfsartsen van de klankbordgroep bepaald en ingevoerd bij de start van het preventiezorgportaal op 1 juli 2023. Een belangrijk argument is optimale samenwerking met de curatieve sector. We hanteren dezelfde uitgangspunten voor preventie, het stellen van een diagnose, de risicobepaling en vervolgactiviteiten. Aanvullend betreft de bedrijfsarts hier de arbeidsrisico's bij die een nadelig effect hebben op het hart en de bloedvaten. Afgezien van ongezonde (werk)stress zijn die nog niet opgenomen in de NHG-standaard CVRM.

De dienstverlening van Vollandis en de arbodiensten voor de bouw staan beschreven in de 'uitvoeringsprocedures voor het cao-pakket individuerichte preventiezorg'. In dit document beschrijft Vollandis de inhoud van de diensten, de logistiek, werkwijzen en kwaliteitsnormen. Het preventiezorgportaal (PZP) – het 'elektronisch werknemer (patiënt) dossier' – ondersteunt de bedrijfsarts, DIA adviseur, arboprofessional en leefstijladviseur bij de diagnostiek en preventiezorg.

### Toelichting hand-out versie 2.1

De NHG-standaard 'Diabetes mellitus type 2' heeft in december 2024 een beperkte update gekregen. De bestaande hand-out is voorzien van een paar aanvullingen. De screening op diabetes mellitus wijzigt niet.

De NHG-standaard 'Cardiovasculair risicomanagement' is in september 2024 grondig vernieuwd. De update van de praktische handleiding CVRM volgde in december 2024. De nieuwe NHG-standaard vraagt van de bedrijfsarts vaker om maatwerk. Er is een nieuwe risicotabel (SCORE2) ingevoerd voor de ogenschijnlijk gezonde werknemers van 40 jaar en ouder. Deze tabel gebruikt leeftijd, bloeddruk, roken en non HDL-cholesterol. De hand-out is hierop aangepast.

### Onderdelen hand-out

1. Screening diabetes mellitus, vervolgacties en preventiezorg
2. Cardiovasculair risicomanagement
3. Handige websites en NHG-modules bij diabetes en CVRM

## 1. Screening diabetes mellitus (type 2), vervolgacties en preventiezorg

### Bron

NHG-standaard 'Diabetes mellitus type 2' (M01), versie 5.7; december 2024.

### Epidemiologie

Wees extra alert bij werknemers met lagere sociaaleconomische positie en/of een Hindoestaanse, Turkse, Marokkaanse en Surinaamse achtergrond. Diabetes type 2 geeft een verhoogd risico op hart- en vaatziekten, des te sterker bij vrouwen. Een derde deel van de patiënten met diabetes type 2 heeft chronische nierschade en dat leidt tot een sterk verhoogd risico op hart- en vaatziekten.

### Bloedonderzoek screening

Bepaal de glucose via vingerprik of medisch lab. Het is voor screening niet nodig om nuchter te zijn. De HbA1c-waarde niet geschikt voor screening, wel voor evaluaties bij diabetes.

### Aandachtspunten voor de bedrijfsarts

De meetfout voor glucose via de vingerprik is, ook bij regelmatig ijken, 10-15%. Het kan meer zijn! Bepaal bij een licht afwijkende waarde de glucose opnieuw via een gecertificeerd medisch lab als dat relevant kan zijn voor het stellen van een diagnose.

Je kunt het lab-onderzoek op indicatie aanvullen met het HbA1c, bijvoorbeeld ter evaluatie van een werknemer met diabetes mellitus.

### Resultaat en acties niet nuchtere glucose bij screening, tabel 1 (NHG-standaard M01)

Minder dan 7,8 mmol/l: normale waarde, geen actie nodig.

Vanaf 7,8 tot 11,1 mmol/l = gestoord (licht verhoogd): laat de werknemer terugkomen in een vervolgconsult voor een nuchtere bepaling van de glucose, inclusief uitdiepen anamnese en advies.

11,1 mmol/l en hoger = afwijkend (verhoogd): diagnose diabetes mellitus?

Heeft de werknemer klachten passend bij hyperglykemie? Zo ja, verwijs voor diagnostiek en behandeling naar de huisarts of medisch specialist. Zo nee, overweeg een vervolgconsult met een nuchtere glucose via een gecertificeerd lab, inclusief uitdiepen anamnese en advies.

### Resultaat en acties nuchtere glucose bij screening, tabel 1

Minder dan 6,1 mmol/l: normale waarde, geen actie nodig.

Vanaf 6,1 tot 7,0 mmol/l = gestoord (licht verhoogd): laat de werknemer terugkomen in een vervolgconsult voor een niet nuchtere bepaling van de glucose, inclusief uitdiepen anamnese en advies.

7,0 mmol/l en hoger = afwijkend (verhoogd): diagnose diabetes mellitus?

Heeft de werknemer klachten passend bij hyperglykemie? Zo ja, verwijs voor diagnostiek en behandeling naar de huisarts of medisch specialist. Zo nee, overweeg een vervolgconsult met nogmaals een nuchtere glucose via een gecertificeerd lab, inclusief uitdiepen anamnese en advies.

### Beleid bij een gestoorde nuchtere glucosewaarde of een gestoorde glucosetolerantie, tabel 1

De kans op het ontwikkelen van diabetes mellitus type 2 is verhoogd. Vergelijk de lab-resultaten met eerdere gegevens in het dossier. Gebruik motivational interviewing en leefstijlbegeleiding om de onderliggende factoren te verbeteren.

### Beleid bij een werknemer met diabetes mellitus

Het behandeldoel van de huisarts of medisch specialist is het voorkómen en behandelen van klachten en complicaties, zoals (toename van) hart- en vaatziekten, chronische nierschade, retino- en neuropathie. De streefwaarde voor HbA1c is  $\leq 53$  mmol/mol bij behandeling met leefstijladviezen en medicatie uit stap 1.

Vraag de werknemer naar zijn dagboekje met meetgegevens of vraag inzage in de App, info uit het huisarts- of ziekenhuisdossier (inloggen of via de PGO-tool). Heeft de werknemer onvoldoende inzicht, een ongunstige leefstijl en/of ontoereikende curatieve preventiezorg? Laat de glucose en het HbA1c in een gecertificeerd lab bepalen. Stem je vervolgbeleid met de werknemer af (shared decision) en informeer zo nodig de curatieve behandelaar.

De NHG-standaard spreekt van een remissie als een patiënt met diabetes type 2 meer dan 3 maanden lang een nuchtere glucose  $< 7$  mmol/l heeft en tegelijk een HbA1c  $< 48$  mmol/l.

### Preventiezorg (leefstijlbegeleiding)

Een goede leefstijl is erg belangrijk. Zet je in om werknemers met diabetes type 2 met een BMI  $> 25$  meer te laten bewegen en overgewicht terug te dringen. Stoppen met roken en gezonde voeding zijn belangrijke aanvullende maatregelen. Motiveer de werknemer om deel te nemen aan een traject leefstijlbegeleiding van de bouw. De huisarts kan onder voorwaarden verwijzen naar een aanbieder voor de [gecombineerde leefstijlinterventie](#). De NHG-standaard adviseert griepvaccinatie.

### Vervolgactiviteiten preventiezorg

Gebruik een (of meerdere) vervolgconsult(en) voor aanvullende diagnostiek (lab, uitdiepen anamnese), motivational interviewing, aanvullend advies en zo nodig een verwijzing. Vanuit het arbeidsgezondheidskundig onderzoek of een daaraan gekoppeld vervolgconsult kun je een traject leefstijlbegeleiding starten. Ter afronding is een telefonisch vervolgconsult voor evaluatie mogelijk.

Tabel 1. Referentiewaarden voor diagnoses \*

|                                  |                                     | Veneus plasma            |
|----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| Normaal                          | Glucosewaarde nuchter [mmol/l]      | $< 6,1$                  |
|                                  | Glucosewaarde niet nuchter [mmol/l] | $< 7,8$                  |
| Gestoorde nuchtere glucosewaarde | Glucosewaarde nuchter [mmol/l]      | $\geq 6,1$ en $< 7,0$ én |
|                                  | Glucosewaarde niet nuchter [mmol/l] | $< 7,8$                  |
| Gestoorde glucosetolerantie      | Glucosewaarde nuchter [mmol/l]      | $< 6,1$ én               |
|                                  | Glucosewaarde niet nuchter [mmol/l] | $\geq 7,8$ en $< 11,1$   |
| Diabetes mellitus                | Glucosewaarde nuchter [mmol/l]      | $\geq 7,0$               |
|                                  | Glucosewaarde niet nuchter [mmol/l] | $\geq 11,1$              |

\* World Health Organisation/International Diabetes Federation, 2006. Gestoorde nuchtere glucosewaarde en gestoorde glucosetolerantie kunnen gecombineerd voorkomen.

## 2. Cardiovasculair risicomanagement

### Bronnen

NHG-standaard M84, versie 4.0; september 2024

Praktische handleiding bij de NHG-standaard CVRM, versie 3,1; december 2024.

### Doktersassistente: bloedonderzoek screening

Bepaal het lipidenprofiel via vingerprik bij de arbodienst of via venapunctie in een medisch lab: totaal cholesterol, HDL-cholesterol, LDL-cholesterol en triglyceriden. Het is niet nodig nuchter te meten.

### Doktersassistente: biometrie screening

Bepaal de bloeddruk in rust, de lengte en het lichaamsgewicht (BMI) en de polsfrequentie (let op onregelmatigheid). PAGO 40+ heeft ter aanvulling een ECG. De bedrijfsarts kan dat op indicatie toevoegen aan een PAGO 40-.

### Familieanamnese

Vraag naar vroegtijdig overlijden aan hart- en vaatziekten, erfelijke dyslipidemie en afkomst uit een regio met een hoger risico (onder andere: Turkije, Afrika (sub-Sahara), Hindoeestaans, Aziatisch-Surinaams, Caribisch). Je bepaalt dit zelf, de afkappunten zijn verdwenen uit de NHG-standaard.

### Anamnese

Via de PAGO+ vragenlijst: beroep, enkele werkfactoren, actief bewegen, roken, alcohol, aantal aandoeningen, het eindresultaat van de tool werkdruk/stress (let op rood en donkerrood).

Vraag door naar medicatie (NSAID's, orale anticonceptiva, steroïden), vaperen, drugs (amfetamine, cocaïne), ongunstig eetgedrag (verzadigde vetzuren, zout, drop, zoethoutthee), voedingssupplementen).

### Arbeidsanamnese

Wees alert op arbeidsrisico's die onvoldoende uit de vragenlijst naar voren komen:

Aantal jaren ploegdienst met nachtwerk, overwerk  $\geq 55$  uur/week, ongezonde stress, ongewenst gedrag en intimidatie, langdurig zwaar werk, werk in extreme hitte, werk in extreme kou (vriescel).

Wees ook alert op een mogelijk hoger risico door blootstelling aan schadelijke stoffen in de bouw:

Asbest (in verleden), respirabel kristallijn silica (kwartsstof), arsenicum, lood, dieselmotoremissie, lasrook en milieufactoren in de werkomgeving ((ultra)fijnstof ( $PM_{2,5}/PM_{10}$ ),  $NO_x$ ).

Je kunt een persoonlijk hoger risico vanuit werkfactoren op de uitkomst van SCORE2 niet berekenen. De duur en de mate van (gecombineerde) blootstelling spelen mee. De wetenschappelijke literatuur laat sterke bewijskracht zien voor de hier opgesomde arbeidsrisico's. De NHG-standaard laat deze factoren erbuiten.

### Diagnosen met een hoog tot zeer hoog risico, tabel pagina 6

Hanteer voor het bepalen van het risico de tabel. Het gaat om eerder vastgestelde hart- en vaatziekten, diabetes mellitus type 2, diabetes mellitus type 1 en  $> 40$  jaar, chronische nierschade, verminderde nierfunctie (lab), verhoogde bloeddruk  $\geq 180$  mmHG systolisch en familiale hypercholesterolemie.

### Houd rekening met een hoger risico bij onderstaande diagnosen

OSA (slaapapneu syndroom), reumatoïde artritis, kanker waarvoor chemotherapie of bestraling, hypertensieve aandoening in de zwangerschap, herhaalde miskraam, vroeggeboorte en/of zwanger van een kind met foetale groeibeperking, COPD, ankyloserende spondylitis, artritis psoriatica, jicht, inflammatoire darmziekten, HIV-infectie, ernstige psychiatrische aandoeningen.

## Lichamelijk onderzoek

Meet zo nodig nogmaals de bloeddruk (rechts/links), ausculteer het hart en op indicatie de vaten, onderzoek de arteriële pulsaties, meet – ter aanvulling of vervanging van de BMI – het vetpercentage (via de huidplooiemeting) en/of de middelomtrek.

*Middelomtrek, actiewaarden:*

|               |                         |                |                        |
|---------------|-------------------------|----------------|------------------------|
| <b>Mannen</b> | ≥ 94 cm verhoogd        | <b>Vrouwen</b> | ≥ 80 cm verhoogd       |
|               | ≥ 102 cm sterk verhoogd |                | ≥ 88 cm sterk verhoogd |

*Risico op hart- en vaatziekten volgens de WHO voor personen van Kaukasische afkomst. De middelomtrek kun je gebruiken bij de follow-up en leefstijlbegeleiding.*

*Vetpercentage, normwaarden:*

|               |                            |                |                            |
|---------------|----------------------------|----------------|----------------------------|
| <b>Mannen</b> | 17 tot 29 jaar tot 15,0%   | <b>Vrouwen</b> | 17 tot 29 jaar tot 25,0%   |
|               | 30 tot 39 jaar tot 17,5%   |                | 30 tot 39 jaar tot 27,5%   |
|               | 40 jaar en ouder tot 20,0% |                | 40 jaar en ouder tot 30,0% |

## Aandachtspunten voor de bedrijfsarts

Triglyceriden > 5,0 mmol/l? De cholesterolwaarden van de vingerprik kunnen onjuist zijn. Herhaal het volledige bloedonderzoek nuchter (12 uur geen vetten) met een venapunctie.

In het huidige beleid van Vollandis is de bepaling van de nierfunctie geen standaard onderdeel van het CVRM bij de PAGO's. Heb je een vermoeden op een verminderde nierfunctie of heeft de werknemer daar een verhoogd risico op? Verwijs naar de huisarts of onderzoek de nierfunctie zelf (creatinine/eGFR, urinestickje op eiwit en zo nodig aanvullen met de albumine/creatinineratio in de urine).

## Bij wie maak je een schatting van het risico op hart- en vaatziekten?

Op basis van de nieuwste versie van de NHG-standaard CVRM, de PAGO-frequentie en de risicofactoren in de bouw hebben we een indeling gemaakt:

AGO-J of eerste PAGO 40-: geen risicoschatting.

Zorg voor preventieve adviezen en vervolgacties op basis van familieanamnese, leefstijl, diagnoses, medicatie, biometrie, lab-resultaten en werkfactoren.

PAGO 40-: let op risicovolle diagnoses. Bespreek op indicatie het lifetimerisico met de werknemer op basis van geslacht, roken, bloeddruk en non HDL-cholesterol. Zorg voor preventieve adviezen en vervolgacties op basis van familieanamnese, leefstijl, diagnoses, medicatie, biometrie, lab-resultaten en werkfactoren.

PAGO 40+: let op risicovolle diagnoses. Is de werknemer ≥ 40 jaar en ogenschijnlijk gezond? Schat dan het risico op basis van de SCORE2-tabel en bepaal op basis van de volledige analyse het vervolgbeleid.

## Verwijs met spoed naar curatieve zorg

Bij een systolische en/of diastolische bloeddruk >200/120 mm HG of een recente gedocumenteerde sterke bloeddrukstijging, in combinatie met hoofdpijn, visusstoornissen, misselijkheid en/of braken.

Bij een verhoogde bloeddruk in combinatie met acute neurologische symptomen of cardiopulmonale klachten.

## Hoog tot zeer hoog risico op hart- en vaatziekten

Op basis van diagnose(n), bloeddruk en/of de nierfunctie krijgen werknemers al een indeling in de categorie hoog of zeer hoog risico. Je maakt dan geen vervolg met lifetimerisico of de SCORE2-tabel. De details staan in onderstaande tabel.

| Patiëntengroep                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Subgroepen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Risicocategorie       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| Patiënten met vastgestelde hart- en vaatziekte                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       |
| Gedocumenteerde atherosclerotische HVZ, klinisch of ondubbelzinnig met beeldvormend onderzoek aangetoond.<br>• Gedocumenteerde klinische atherosclerotische HVZ omvatten eerdere AMI, ACS, coronaire revascularisatie en andere arteriële revascularisatieprocedures, beroerte en TIA, aneurysma aortae en PAV.<br>• Ondubbelzinnig met beeldvormend onderzoek aangetoonde atherosclerotische HVZ omvatten onder andere plaque op coronaire angiografie of echografie van de halsslagader, of op CTA. | n.v.t.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Zeer hoog risico      |
| Patiënten met diabetes mellitus type 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       |
| N.B. Patiënten met type 1 DM ouder dan 40 jaar kunnen ook geclassificeerd worden volgens deze categorieën.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | • Patiënten met goed gecontroleerde, relatief kort bestaande DM (< 10 jaar), geen bewijs van eindorgaanschade en geen extra atherosclerotische HVZ-risicofactoren                                                                                                                                                                                                                                            | Matig verhoogd risico |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | • Patiënten met > 10 jaar DM of gebrekkige glykemische regulatie zonder ernstige eindorgaanschade of HVZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Hoog risico           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | • Patiënten met DM met vastgestelde atherosclerotische HVZ en/of ernstige eindorgaanschade:<br>• eGFR < 45 mL/min/1,73 m <sup>2</sup> ongeacht albuminurie<br>• eGFR 45-59 mL/min/1,73 m <sup>2</sup> + microalbuminurie (ACR 3-30 mg/mmol)<br>• Proteinurie (ACR > 30 mg/mmol)<br>• Microvasculaire aandoeningen op ≥ 3 verschillende plaatsen (bijvoorbeeld microalbuminurie + retinopathie + neuropathie) | Zeer hoog risico      |
| Patiënten met chronische nierschade                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       |
| CNS zonder diabetes of atherosclerotische HVZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | • Matige CNS:<br>• eGFR 30-44 mL/min/1,73 m <sup>2</sup> + ACR < 3 mg/mmol<br>• eGFR 45-59 mL/min/1,73 m <sup>2</sup> + ACR 3-30 mg/mmol<br>• eGFR ≥ 60 mL/min/1,73 m <sup>2</sup> + ACR > 30 mg/mmol                                                                                                                                                                                                        | Hoog risico           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | • Ernstige CNS:<br>• eGFR < 29 mL/min/1,73 m <sup>2</sup> of<br>• eGFR 30-44 mL/min/1,73 m <sup>2</sup> + ACR 3-30 mg/mmol of<br>• eGFR 45-59 mL/min/1,73 m <sup>2</sup> + ACR > 30 mg/mmol                                                                                                                                                                                                                  | Zeer hoog risico      |
| Personen met een sterk verhoogde bloeddruk                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       |
| Bloeddruk ≥ 180 mmHg*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | n.v.t.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Hoog risico           |
| Familiaire hypercholesterolemie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       |
| Personen met aangetoonde familiale hypercholesterolemie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | n.v.t.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Hoog risico           |

ACR = albumine-creatinineratio; ACS = acuut coronair syndroom; AMI = acuut myocardinfarct; CTA = computertomografie-angiografie; CNS = chronische nierschade; DM = diabetes mellitus; eGFR = geschatte glomerulaire filtratiesnelheid; HVZ = hart- en vaatziekten; n.v.t. = niet van toepassing; PAV = perifeer arterieel vaatlijden; TIA = transiënte ischemische aanval.  
\* Voor personen met een bloeddruk van 160-180 mmHg, zie ook 2.3 Bloeddruk.  
^ DM1 en DM2 zijn totaal verschillende aandoeningen, zeker ook betreft debuutleeftijd. Beide aandoeningen gaan gepaard met een verhoogd cardiovasculair risico. Er zijn betrekkelijk weinig goede actuele gegevens over het cardiovasculair risico bij DM1. De werkgroep vond het niet onredelijk om DM1 patiënten vanaf de leeftijd van 40 jaar gelijk te trekken met DM2 patiënten die uiteraard over het algemeen ouder zijn maar vaak korter met diabetes bekend zijn.

Wil je meer inzicht krijgen en de werknemer een persoonlijk advies geven, dan kun je gebruik maken van de modellen van [U-prevent](#). Je maakt daarvoor als arts eenmalig een account aan. Het eindresultaat kun je in een document plakken en uploaden in het PZP.

## Werknemers onder de 40 jaar

Op indicatie bespreek je je het lifetimerisico met de werknemer, zie het LIFE-CVD2 model op pagina 7.

## Ogenschoijnlijk gezond en ≥ 40 jaar

Valt de werknemer van ≥ 40 jaar niet in groep met risicovolle diagnoses en is er geen indicatie voor een spoedverwijzing, gebruik dan de SCORE2(OP)-tabel om het risico op hart- en vaatziekten te bepalen. Je hebt het geslacht nodig, de leeftijd, wel of niet roken, de bloeddruk en het non-HDL cholesterol. De risico-drempels zijn leeftijdsspecifiek, zie de tabel op pagina 8.

**Bereken** het non-HDL cholesterol via het totaal cholesterol minus het HDL-cholesterol.

**Let op:** gestopte rokers dalen geleidelijk naar het risico van de niet-rokers. Houd rekening met het aantal jaren roken en het aantal packyears. De voorgaande NHG-standaard hield hier geen rekening mee.

**Let op:** betrek de volledige analyse van risicofactoren bij je eindconclusie en advies.



## LIFE-CVD2 model

Lifetimerisico (in %) uit de regio met een laag risico op hart- en vaatziekten

| Bloeddruk | Vrouwen                                |    |    |    |        |                                        |    |    | Leeftijd | Mannen      |    |                                        |    |        |    |    |                                        |  |  |  |  |
|-----------|----------------------------------------|----|----|----|--------|----------------------------------------|----|----|----------|-------------|----|----------------------------------------|----|--------|----|----|----------------------------------------|--|--|--|--|
|           | Niet-rokers                            |    |    |    | Rokers |                                        |    |    |          | Niet-rokers |    |                                        |    | Rokers |    |    |                                        |  |  |  |  |
| 160-179   | 38                                     | 37 | 37 | 36 | 35     | 35                                     | 36 | 36 | 75-79    | 40          | 41 | 42                                     | 43 | 39     | 41 | 43 | 45                                     |  |  |  |  |
| 140-159   | 33                                     | 33 | 33 | 32 | 30     | 31                                     | 31 | 32 |          | 34          | 35 | 36                                     | 37 | 32     | 34 | 36 | 38                                     |  |  |  |  |
| 120-139   | 29                                     | 29 | 29 | 29 | 26     | 27                                     | 27 | 28 |          | 28          | 29 | 30                                     | 31 | 27     | 28 | 30 | 32                                     |  |  |  |  |
| 100-119   | 26                                     | 26 | 26 | 25 | 23     | 23                                     | 24 | 24 |          | 23          | 24 | 25                                     | 26 | 22     | 23 | 25 | 26                                     |  |  |  |  |
| 160-179   | 38                                     | 38 | 38 | 37 | 35     | 36                                     | 37 | 37 | 70-74    | 40          | 42 | 44                                     | 45 | 39     | 42 | 44 | 46                                     |  |  |  |  |
| 140-159   | 34                                     | 34 | 34 | 33 | 31     | 32                                     | 32 | 33 |          | 34          | 36 | 38                                     | 39 | 33     | 35 | 38 | 40                                     |  |  |  |  |
| 120-139   | 30                                     | 30 | 30 | 29 | 27     | 28                                     | 28 | 29 |          | 29          | 30 | 32                                     | 33 | 27     | 29 | 32 | 34                                     |  |  |  |  |
| 100-119   | 26                                     | 26 | 26 | 26 | 23     | 24                                     | 24 | 25 |          | 23          | 25 | 26                                     | 28 | 22     | 24 | 26 | 28                                     |  |  |  |  |
| 160-179   | 39                                     | 39 | 39 | 38 | 36     | 37                                     | 38 | 39 | 65-69    | 41          | 43 | 45                                     | 47 | 40     | 43 | 46 | 48                                     |  |  |  |  |
| 140-159   | 34                                     | 34 | 34 | 34 | 31     | 33                                     | 33 | 34 |          | 35          | 37 | 39                                     | 41 | 34     | 36 | 39 | 42                                     |  |  |  |  |
| 120-139   | 30                                     | 30 | 30 | 30 | 27     | 28                                     | 29 | 30 |          | 29          | 31 | 33                                     | 34 | 28     | 30 | 33 | 35                                     |  |  |  |  |
| 100-119   | 26                                     | 27 | 27 | 27 | 24     | 25                                     | 26 | 26 |          | 25          | 26 | 28                                     | 30 | 24     | 26 | 29 | 31                                     |  |  |  |  |
| 160-179   | 39                                     | 39 | 39 | 39 | 37     | 38                                     | 39 | 40 | 60-64    | 42          | 44 | 46                                     | 48 | 40     | 44 | 47 | 50                                     |  |  |  |  |
| 140-159   | 35                                     | 35 | 35 | 35 | 32     | 33                                     | 34 | 35 |          | 36          | 38 | 40                                     | 42 | 34     | 37 | 40 | 43                                     |  |  |  |  |
| 120-139   | 30                                     | 31 | 31 | 31 | 28     | 29                                     | 30 | 31 |          | 30          | 32 | 34                                     | 36 | 29     | 31 | 34 | 37                                     |  |  |  |  |
| 100-119   | 26                                     | 27 | 27 | 27 | 24     | 25                                     | 26 | 26 |          | 25          | 26 | 28                                     | 30 | 24     | 26 | 29 | 31                                     |  |  |  |  |
| 160-179   | 40                                     | 40 | 40 | 40 | 38     | 39                                     | 41 | 42 | 55-59    | 43          | 45 | 48                                     | 50 | 41     | 45 | 49 | 52                                     |  |  |  |  |
| 140-159   | 35                                     | 35 | 36 | 36 | 33     | 34                                     | 36 | 37 |          | 36          | 39 | 41                                     | 43 | 35     | 39 | 42 | 46                                     |  |  |  |  |
| 120-139   | 31                                     | 31 | 31 | 31 | 28     | 30                                     | 31 | 32 |          | 30          | 33 | 35                                     | 37 | 29     | 33 | 36 | 39                                     |  |  |  |  |
| 100-119   | 27                                     | 27 | 27 | 27 | 24     | 25                                     | 26 | 27 |          | 25          | 27 | 29                                     | 31 | 24     | 27 | 30 | 33                                     |  |  |  |  |
| 160-179   | 40                                     | 41 | 41 | 41 | 39     | 40                                     | 42 | 44 | 50-54    | 43          | 46 | 49                                     | 52 | 42     | 46 | 51 | 55                                     |  |  |  |  |
| 140-159   | 35                                     | 36 | 36 | 36 | 34     | 35                                     | 37 | 38 |          | 37          | 40 | 42                                     | 45 | 36     | 40 | 44 | 48                                     |  |  |  |  |
| 120-139   | 31                                     | 31 | 32 | 32 | 29     | 30                                     | 32 | 33 |          | 31          | 33 | 36                                     | 38 | 30     | 34 | 37 | 41                                     |  |  |  |  |
| 100-119   | 27                                     | 27 | 28 | 28 | 25     | 26                                     | 27 | 28 |          | 26          | 28 | 30                                     | 32 | 25     | 28 | 31 | 34                                     |  |  |  |  |
| 160-179   | 41                                     | 41 | 42 | 42 | 40     | 42                                     | 44 | 46 | 45-49    | 44          | 47 | 50                                     | 53 | 43     | 48 | 52 | 57                                     |  |  |  |  |
| 140-159   | 36                                     | 36 | 37 | 37 | 34     | 36                                     | 38 | 40 |          | 38          | 40 | 43                                     | 46 | 37     | 41 | 45 | 50                                     |  |  |  |  |
| 120-139   | 31                                     | 32 | 32 | 32 | 29     | 31                                     | 32 | 34 |          | 32          | 34 | 37                                     | 39 | 31     | 35 | 39 | 42                                     |  |  |  |  |
| 100-119   | 27                                     | 28 | 28 | 28 | 25     | 26                                     | 28 | 29 |          | 26          | 28 | 30                                     | 33 | 26     | 29 | 32 | 36                                     |  |  |  |  |
| 160-179   | 41                                     | 42 | 42 | 43 | 41     | 43                                     | 45 | 47 | 40-44    | 45          | 48 | 51                                     | 54 | 44     | 49 | 54 | 59                                     |  |  |  |  |
| 140-159   | 36                                     | 37 | 37 | 38 | 35     | 37                                     | 39 | 41 |          | 38          | 41 | 44                                     | 47 | 38     | 42 | 46 | 51                                     |  |  |  |  |
| 120-139   | 31                                     | 32 | 33 | 33 | 30     | 32                                     | 33 | 35 |          | 32          | 34 | 37                                     | 40 | 32     | 35 | 39 | 44                                     |  |  |  |  |
| 100-119   | 27                                     | 28 | 28 | 29 | 25     | 27                                     | 28 | 30 |          | 26          | 29 | 31                                     | 33 | 26     | 30 | 33 | 37                                     |  |  |  |  |
|           | 3,0- 4,0- 5,0- 6,0-<br>3,9 4,9 5,9 6,9 |    |    |    |        | 3,0- 4,0- 5,0- 6,0-<br>3,9 4,9 5,9 6,9 |    |    |          |             |    | 3,0- 4,0- 5,0- 6,0-<br>3,9 4,9 5,9 6,9 |    |        |    |    | 3,0- 4,0- 5,0- 6,0-<br>3,9 4,9 5,9 6,9 |  |  |  |  |

### Non-HDL cholesterol (mmol/L)

Tabel Lifetimerisico op niet-fataal hartinfarct, beroerte en vasculair overlijden wat optreedt voor het 80<sup>e</sup> levensjaar. Bij de interpretatie van lifetimerisico's is het belangrijk om te beseffen dat de leeftijd waarop hart- en vaatziekte optreedt, niet kan worden afgeleid uit het lifetimerisico. Personen die roken hebben ook een hoog risico op niet-vasculair overlijden (bijvoorbeeld kanker) en dat beperkt de levensverwachting. Over het algemeen zal een roker op jongere leeftijd hart- en vaatziekte krijgen dan een niet-roker; ook al verschillen de lifetimerisico's tot 80<sup>e</sup> levensjaar niet heel van elkaar.

## Risicotabel SCORE2 & SCORE2-OP

Tienjaarsrisico op hart- en vaatziekten  
(fataal en niet-fataal)

| Bloeddruk | Vrouwen     |          |          |          |          |          |          |          | Leeftijd | Mannen      |          |          |          |          |          |          |          |
|-----------|-------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|           | Niet-rokers |          |          |          | Rokers   |          |          |          |          | Niet-rokers |          |          |          | Rokers   |          |          |          |
| 160-179   | 15          | 15       | 16       | 17       | 21       | 22       | 23       | 24       | 75-79    | 19          | 21       | 24       | 27       | 24       | 27       | 31       | 34       |
| 140-159   | 13          | 13       | 14       | 15       | 18       | 19       | 20       | 21       |          | 16          | 18       | 21       | 23       | 21       | 23       | 26       | 30       |
| 120-139   | 11          | 11       | 12       | 13       | 15       | 16       | 17       | 18       |          | 14          | 15       | 18       | 20       | 18       | 20       | 23       | 26       |
| 100-119   | 9           | 10       | 10       | 11       | 13       | 14       | 15       | 15       |          | 12          | 13       | 15       | 17       | 15       | 17       | 19       | 22       |
| 160-179   | 10          | 11       | 12       | 12       | 17       | 18       | 19       | 20       | 70-74    | 15          | 16       | 18       | 19       | 22       | 24       | 26       | 28       |
| 140-159   | 9           | 9        | 10       | 10       | 14       | 15       | 16       | 16       |          | 12          | 13       | 14       | 16       | 18       | 19       | 21       | 23       |
| 120-139   | 7           | 7        | 8        | 8        | 11       | 12       | 13       | 14       |          | 10          | 11       | 12       | 13       | 14       | 16       | 17       | 19       |
| 100-119   | 6           | 6        | 6        | 7        | 9        | 10       | 10       | 11       |          | 8           | 8        | 9        | 10       | 12       | 13       | 14       | 15       |
| 160-179   | 8           | 8        | 9        | 9        | 12       | 12       | 13       | 13       | 65-69    | 11          | 12       | 12       | 13       | 15       | 16       | 17       | 19       |
| 140-159   | 7           | 7        | 7        | 7        | 10       | 10       | 11       | 11       |          | 9           | 10       | 11       | 11       | 13       | 14       | 15       | 16       |
| 120-139   | 5           | 6        | 6        | 6        | 8        | 9        | 9        | 9        |          | 8           | 8        | 9        | 10       | 11       | 12       | 13       | 13       |
| 100-119   | 5           | 5        | 5        | 5        | 7        | 7        | 7        | 8        |          | 6           | 7        | 7        | 8        | 9        | 10       | 11       | 11       |
| 160-179   | 6           | 6        | 7        | 7        | 10       | 10       | 11       | 11       | 60-64    | 8           | 9        | 10       | 11       | 13       | 14       | 15       | 17       |
| 140-159   | 5           | 5        | 5        | 6        | 8        | 8        | 9        | 9        |          | 7           | 8        | 8        | 9        | 10       | 11       | 13       | 14       |
| 120-139   | 4           | 4        | 4        | 5        | 6        | 7        | 7        | 8        |          | 6           | 6        | 7        | 8        | 9        | 10       | 10       | 11       |
| 100-119   | 3           | 3        | 4        | 4        | 5        | 6        | 6        | 6        |          | 5           | 5        | 6        | 6        | 7        | 8        | 9        | 10       |
| 160-179   | 4           | 5        | 5        | 5        | 8        | 8        | 9        | 10       | 55-59    | 7           | 7        | 8        | 9        | 10       | 12       | 13       | 15       |
| 140-159   | 3           | 4        | 4        | 4        | 6        | 7        | 7        | 8        |          | 5           | 6        | 7        | 8        | 9        | 10       | 11       | 12       |
| 120-139   | 3           | 3        | 3        | 3        | 5        | 5        | 6        | 6        |          | 4           | 5        | 5        | 6        | 7        | 8        | 9        | 10       |
| 100-119   | 2           | 2        | 3        | 3        | 4        | 4        | 5        | 5        |          | 4           | 4        | 4        | 5        | 6        | 6        | 7        | 8        |
| 160-179   | 3           | 4        | 4        | 4        | 6        | 7        | 7        | 8        | 50-54    | 5           | 6        | 7        | 8        | 9        | 10       | 11       | 13       |
| 140-159   | 3           | 3        | 3        | 3        | 5        | 5        | 6        | 6        |          | 4           | 5        | 5        | 6        | 7        | 8        | 9        | 10       |
| 120-139   | 2           | 2        | 2        | 3        | 4        | 4        | 5        | 5        |          | 3           | 4        | 4        | 5        | 6        | 6        | 7        | 8        |
| 100-119   | 2           | 2        | 2        | 2        | 3        | 3        | 4        | 4        |          | 3           | 3        | 3        | 4        | 4        | 5        | 6        | 7        |
| 160-179   | 2           | 3        | 3        | 3        | 5        | 5        | 6        | 7        | 45-49    | 4           | 5        | 6        | 6        | 7        | 8        | 10       | 11       |
| 140-159   | 2           | 2        | 2        | 3        | 4        | 4        | 5        | 5        |          | 3           | 4        | 4        | 5        | 6        | 7        | 8        | 9        |
| 120-139   | 1           | 2        | 2        | 2        | 3        | 3        | 4        | 4        |          | 2           | 3        | 3        | 4        | 4        | 5        | 6        | 7        |
| 100-119   | 1           | 1        | 1        | 1        | 2        | 2        | 3        | 3        |          | 2           | 2        | 3        | 3        | 3        | 4        | 5        | 5        |
| 160-179   | 2           | 2        | 2        | 3        | 4        | 4        | 5        | 6        | 40-44    | 3           | 4        | 5        | 5        | 6        | 7        | 8        | 10       |
| 140-159   | 1           | 1        | 1        | 1        | 3        | 3        | 4        | 4        |          | 2           | 3        | 3        | 4        | 5        | 5        | 6        | 8        |
| 120-139   | 1           | 1        | 1        | 1        | 2        | 3        | 3        | 3        |          | 2           | 2        | 3        | 3        | 3        | 4        | 5        | 6        |
| 100-119   | 1           | 1        | 1        | 1        | 2        | 2        | 2        | 2        |          | 1           | 2        | 2        | 2        | 3        | 3        | 4        | 5        |
|           | 3,0- 3,9    | 4,0- 4,9 | 5,0- 5,9 | 6,0- 6,9 | 3,0- 3,9 | 4,0- 4,9 | 5,0- 5,9 | 6,0- 6,9 |          | 3,0- 3,9    | 4,0- 4,9 | 5,0- 5,9 | 6,0- 6,9 | 3,0- 3,9 | 4,0- 4,9 | 5,0- 5,9 | 6,0- 6,9 |

3,0- 4,0- 5,0- 6,0- 3,9 4,9 5,9 6,9 3,0- 4,0- 5,0- 6,0- 3,9 4,9 5,9 6,9 3,0- 4,0- 5,0- 6,0- 3,9 4,9 5,9 6,9 3,0- 4,0- 5,0- 6,0- 3,9 4,9 5,9 6,9

Non-HDL cholesterol (mmol/L)

| Risico         | < 50 jaar       | 50 - 69 jaar | ≥ 70 jaar |
|----------------|-----------------|--------------|-----------|
| laag           | < 2,5%          | < 5%         | -         |
| matig verhoogd | ≥ 2,5% - < 7,5% | ≥ 5% - < 10% | < 15%     |
| hoog           | ≥ 7,5%          | ≥ 10%        | ≥ 15%     |

- Laag risico: aanbieden van medicamenteuze behandeling doorgaans niet aangewezen
- Matig verhoogd risico: aanbieden van medicamenteuze behandeling doorgaans niet aangewezen  
Speciale aandacht is gewenst bij jonge mensen in verband met het lifetimerisico
- Hoog risico: overweeg medicamenteuze behandeling aan te bieden



### **Stem de (preventie)zorg met de werknemer af**

Ga na welke (preventieve) zorg de werknemer al krijgt van huisarts, medisch specialist, fysiotherapeut en/of diëtist. Leefstijladvies en -begeleiding is altijd aangewezen bij een verhoogd risico, zie de tabel op de volgende pagina.

Is verdere diagnostiek of medicamenteuze behandeling nodig? Verwijs daarvoor naar de huisarts en eventueel naar de medisch specialist.

Motiveer de werknemer met motivational interviewing tot gedragsverandering en verwijs of ondersteun voor een vervolgtraject:

- Stoppen met roken.
- Bewegen is goed, meer bewegen is beter: minstens 2,5 uur per week matig intensief bewegen verspreid over diverse dagen en voorkom tevens langdurig stilzitten.
- Gezond gewicht: afvallen, BMI onder de 30 en liefst onder de 25.
- Gezonde voeding: eet gevarieerd, zonder transvetzuren en geen 'ultraprocessed' of hoog-industrieel geproduceerd en bewerkt voedsel.
- Gebruik geen of zeer matig alcohol (maximaal 1 glas per dag).
- Stressklachten en coping: zie de Vollandis werkwijzer preventiezorg bij werkdruk en stress.

**Tabel 1** | Risicocategorieën en streefwaarden bij behandelindicatie en beleid

| <div><div></div><div>Zeer hoog risico</div><div></div><div>Hoog risico</div><div></div><div>Matig verhoogd risico</div><div></div><div>Laag risico</div></div>                                                                                                                                                                                  | Streefwaarde LDL-cholesterol (mmol/l) |                                                                                             |                                                                      | Streefwaarde systolische bloeddruk (mmHg) <sup>5</sup>       |                                                              |                                                                                                | Beleid <sup>6</sup>                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ≤ 70 jaar                             | > 70 jaar                                                                                   |                                                                      | ≤ 70 jaar                                                    | > 70 jaar                                                    |                                                                                                |                                                                                                                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       | Vitaal                                                                                      | Kwetsbaar                                                            |                                                              | Vitaal                                                       | Kwetsbaar                                                                                      |                                                                                                                                                              |
| <b>Doorgemaakte hart- en vaatziekte</b><br>Gedocumenteerde atherosclerotische HVZ, zoals AMI, ACS, coronaire revascularisatie en andere arteriële revascularisatieprocedures, beroerte en TIA, aneurysma aortae, PAV en HVZ die ondubbelzinnig met beeldvormend onderzoek aangetoond zijn <sup>1</sup>                                          | < 1,8                                 | < 2,6<br>Evt. lagere streefwaarde bij goed verdragen medicatie en herhaald optreden van HVZ | Overweeg standaarddosering medicatie bij voldoende levensverwachting | < 140 (evt. < 130 <sup>4</sup> )                             | < 150 (evt. < 140 <sup>4</sup> )                             | < 150 en ≥ 70 diastolisch <sup>7</sup><br><br>Voorzichtig titreren                             | Leefstijladvies aanbevolen<br><br>Medicamenteuze behandeling aanbevolen                                                                                      |
| <b>Diabetes mellitus<sup>2</sup> met ernstige eindorgaanschade</b> <ul style="list-style-type: none"><li>chronische nierschade:<ul style="list-style-type: none"><li>eGFR &lt; 45</li><li>eGFR 45-59 met ACR 3-30</li><li>ACR &gt; 30; en/of</li></ul></li><li>microvasculaire aandoeningen op ≥ 3 verschillende plaatsen<sup>3</sup></li></ul> | < 2,6                                 | < 2,6 (overweeg medicatie bij voldoende levensverwachting)                                  | Start niet of stop medicatie                                         | < 140 (evt. < 130 <sup>4</sup> )                             | < 150 (evt. < 140 <sup>4</sup> )                             | < 150 en ≥ 70 diastolisch <sup>7</sup><br><br>Voorzichtig titreren                             |                                                                                                                                                              |
| <b>Ernstige chronische nierschade</b> <ul style="list-style-type: none"><li>eGFR &lt; 30</li><li>eGFR 30-44 met ACR 3-30</li><li>eGFR 45-59 met ACR &gt; 30</li></ul>                                                                                                                                                                           |                                       |                                                                                             |                                                                      |                                                              |                                                              |                                                                                                |                                                                                                                                                              |
| <b>Diabetes mellitus<sup>2</sup> zonder ernstige eindorgaanschade of HVZ</b> <ul style="list-style-type: none"><li>&gt; 10 jaar bestaand; en/of</li><li>gebrekkige glykemische regulatie; en/of</li><li>microvasculaire aandoening(en) op 1 of 2 plaatsen</li></ul>                                                                             | < 2,6                                 | < 2,6 (bij voldoende levensverwachting)                                                     | Start niet of stop medicatie                                         | < 140 (evt. < 130 <sup>4</sup> )                             | < 150 (evt. < 140 <sup>4</sup> )                             | < 150 en ≥ 70 diastolisch <sup>7</sup><br><br>Voorzichtig titreren                             | Leefstijladvies aanbevolen                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |                                                                                             |                                                                      |                                                              |                                                              |                                                                                                | Overweeg medicamenteuze behandeling                                                                                                                          |
| <b>Matige chronische nierschade</b> <ul style="list-style-type: none"><li>eGFR 30-44 met ACR &lt; 3</li><li>eGFR 45-59 met ACR 3-30</li><li>eGFR ≥ 60 met ACR &gt; 30</li></ul>                                                                                                                                                                 |                                       |                                                                                             |                                                                      |                                                              |                                                              |                                                                                                |                                                                                                                                                              |
| <b>Sterk verhoogde bloeddruk</b> ≥ 180 mmHg                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |                                                                                             |                                                                      |                                                              |                                                              |                                                                                                |                                                                                                                                                              |
| <b>Aangetoonde familiale hypercholesterolemie</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                       |                                                                                             |                                                                      |                                                              |                                                              |                                                                                                |                                                                                                                                                              |
| <b>Hoog tienjaarsrisico op HVZ met SCORE<sub>2</sub>(-OP)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       |                                                                                             |                                                                      |                                                              |                                                              |                                                                                                |                                                                                                                                                              |
| <b>Diabetes mellitus<sup>2</sup> en alle onderstaande factoren:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>goed gereguleerd</li><li>&lt; 10 jaar bestaand</li><li>geen bewijs van eindorgaanschade</li><li>geen extra atherosclerotische HVZ-risicofactoren</li></ul>                                                                            | Bij keuze voor behandeling: < 2,6     | Bij keuze voor behandeling: < 2,6                                                           | Start niet of stop medicatie                                         | Bij keuze voor behandeling: < 140 (evt. < 130 <sup>4</sup> ) | Bij keuze voor behandeling: < 150 (evt. < 140 <sup>4</sup> ) | Bij keuze voor behandeling: < 150 en ≥ 70 diastolisch <sup>7</sup><br><br>Voorzichtig titreren | Leefstijladvies aanbevolen<br><br>Medicamenteuze behandeling doorgaans niet aangewezen<br><br>Speciale aandacht bij jonge mensen i.v.m. hoger lifetimerisico |
| <b>Matig verhoogd tienjaarsrisico op HVZ met SCORE<sub>2</sub>(-OP)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       |                                                                                             |                                                                      |                                                              |                                                              |                                                                                                |                                                                                                                                                              |
| <b>Laag tienjaarsrisico op HVZ met SCORE<sub>2</sub>(-OP)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                   | n.v.t.                                | n.v.t.                                                                                      | n.v.t.                                                               | n.v.t.                                                       | n.v.t.                                                       | n.v.t.                                                                                         | Leefstijladvies aanbevolen<br><br>Medicamenteuze behandeling doorgaans niet aangewezen                                                                       |

ACR = albumine-creatinineratio (mg/mmol); ACS = acuut coronair syndroom; AMI = acuut myocard infarct; eGFR = geschatte glomerulaire filtratiesnelheid (ml/min); HVZ = hart- en vaatziekten; PAV = perifere arteriële vaatlijden; TIA = transiënte ischemische aanval.

De genoemde leeftijds grens in deze tabel is geen absolute grens. Kwetsbaarheid of vitaliteit is niet altijd gebonden aan de leeftijd van de patiënt.

1 Ondubbelzinnig met beeldvormend onderzoek aangetoonde atherosclerotische HVZ omvatten onder andere plaque op coronaire angiografie of echografie van de halsslagader of op CTA. Dit omvat NIET: enige toename van continue beeldvorming parameters zoals intima-media dikte van de halsslagader of coronaire kalk.

2 Diabetes mellitus type 2 of type 1 bij patiënt > 40 jaar.

3 Bijvoorbeeld microalbuminurie + retinopathie + neuropathie.

4 Indien medicatie om dit te bereiken verdragen wordt. Met name bij diabetes mellitus en chronische nierschade.

5 De streefwaarden in deze tabel betreffen spreekkamermetingen (zie tabel 6 in de hoofdstuk).

6 De aanbevelingen omtrent het aanbieden van preventieve medicatie betreffen algemene aanbevelingen die gericht zijn op patiënten < 70 jaar.

7 Overweeg te stoppen met het verder intensiveren van bloeddrukverlagende behandeling en overweeg het verlagen van de dosering bij kwetsbare ouderen met een diastolische bloeddruk < 70 mmHg ongeacht de hoogte van de systolische bloeddruk.

### 3. Handige websites en NHG-modules bij diabetes en CVRM

Het Nederlands Huisartsen Genootschap heeft een aantal zorgmodules die de twee standaarden voor diabetes mellitus en het cardiovasculair risicomanagement aanvullen. Ter aanvulling vermelden we hieronder enkele handige links naar websites met praktische informatie en hulpmiddelen.

#### Richtlijnen en instructies

- Actuele versie NHG-standaard [diabetes mellitus type-2](#).
- Actuele versie NHG-standaard [cardiovasculair risicomanagement](#).
- Achtergrondinformatie: [totstandkoming en methoden NHG-standaard CVRM](#), versie 4.1, NHG cluster richtlijnontwikkeling; september 2024.
- [Praktische handleiding](#) CVRM, NHG; december 2024.
- Protocol [bloeddruk](#) meten.

#### Preventiezorg en leefstijlbegeleiding

- Vind praktische tips in de [praktijkhandleiding leefstijlbegeleiding](#) in de huisartsenpraktijk.
- Bewegen, roken, voeding, BMI en buikomvang: [zorgmodules leefstijl](#).
- Informatie voor zorgprofessionals: het [obesitas platform](#) en '[behandel overgewicht](#)'.
- Het [voedingscentrum](#) voor zorgprofessionals.
- Hulpmiddelen voor werknemers die zich willen voorbereiden op het PAGO: '[check oorzaken overgewicht.nl](#)'.
- Individueel [zorgplan](#).
- Informatie op: '[thuisarts](#)'.

#### Copyright

Stichting Volandis  
Harderwijk, 23 april 2025  
Versie 2.1

#### Projectgroep versie 1

Fred Boots, bedrijfsarts  
Angie Japhary, bedrijfsarts  
Marieke Verheul, bedrijfsarts

Wij zijn kennis- en adviescentrum Volandis. We bouwen aan een gezonde en bloeiende bouw- en infrasector. Waarin mensen veilig werken. Plezier houden in hun werk. En op tijd vooruit kijken. Dat is goed voor iedereen: werknemer, werkgever én opdrachtgever. Want gezonde en gemotiveerde mensen halen de beste resultaten. We dagen je uit hier zelf actief mee aan de slag te gaan. Weet hoe je bezig bent. En waar je naartoe werkt. Merk het zelf: bewust werken wérkt.

Volandis is een organisatie van:



**Volandis**

Ceintuurbaan 2  
3847 LG Harderwijk  
Postbus 85  
3840 AB Harderwijk

0341 499 299  
[info@volandis.nl](mailto:info@volandis.nl)