**Verwijs- en samenwerkingsafspraken diëtist eerstelijn inzake zorgprogramma VRM voor patiënten geïncludeerd in de keten VRM**

Gebaseerd op:

[NHG standaard CVRM](https://www.nhg.org/standaarden/samenvatting/cardiovasculair-risicomanagement)

[Zorgmodule-voeding](https://www.nvdietist.nl/ik-ben-professional/vakkennis/zorgmodule-voeding)

[NHG zorgmodule-leefstijl-voeding-samenvatting](https://www.nhg.org/themas/publicaties/nhg-zorgmodule-leefstijl-voeding-samenvatting)

[Artsenwijzer diëtetiek](https://nvdietist.nl/informatie/artsenwijzer-dietetiek/)

Binnen de gecoördineerde multidisciplinaire zorg inzake vasculair risicomanagement is de dieetadvisering gericht op de volgende aspecten in samenhang met elkaar:

1. Hypercholesterolemie
2. Hypertensie
3. Overgewicht
4. Gestoorde glucosetolerantie

**Indicaties:**

Altijd geldt dat een patiënt gemotiveerd moet zijn om aan een van deze aspecten middels leefstijl, met behulp van de adviezen van de diëtiste, te werken.

1. Hypercholesterolemie

Overweeg/bespreek verwijzing bij:

* Hypercholesterolemie (ratio >5) of bij gebruik van statines , eventueel in combinatie met glucose intolerantie en/of te hoog gewicht (BMI > 25 kg/m2) en/of hypertensie.
* Erfelijke hypercholesterolemie en/of hypertriglyceridemie (totaal cholesterol (TC) > 8 mmol/l of totaal-cholesterol/HDL ratio > 8).

2. Hypertensie

Overweeg/bespreek verwijzing bij:

* Een gemiddelde (van 2 controles) systolische bloeddruk van 140 mm Hg of hoger of bij gebruik van anti-hypertensiva

3. Overgewicht

Overweeg/bespreek verwijzing bij

* BMI ≥ 25 kg/m2 en/of middelomtrek voor mannen ≥102 cm en voor vrouwen ≥88 cm
* BMI ≥25 kg/m2 en comorbiditeit
* BMI ≥30 kg/m2 met en zonder comorbiditeit
* Bij een sterk oplopende BMI en/of middelomtrek

4. Gestoorde glucose

Overweeg/bespreek verwijzing bij:

* een nuchtere glucose met een waarde ≥ 6,1 en < 7,0 mmol/l

**Doelstelling behandeling, afhankelijk van de indicatie:**

Verlagen van de kans op coronaire hartziekten door:

* Verbeteren van de TC/HDL ratio (<5 mmol/l)
* Verbeteren van LDL-cholesterol (<2,5 mmol/l)
* Verhogen van de inname van groenten, fruit, volkoren graanproducten en omega-3-vetzuren
* Verlagen van de bloeddruk
* Verlagen van de nuchtere glucose
* Ondersteunen van de bloeddrukverlagende medicatie
* Er wordt gestreefd naar een gewichtsafname van 5-15% in een jaar om een maximale gezondheidswinst te bereiken. Het te bereiken gewichtsverlies hangt onder andere af van de gezondheidstoestand van de patiënt bij aanvang van de behandeling en van medicijngebruik.
* Streven naar gewichtsbehoud op lange termijn.
* Het aanleren van een gezond eetpatroon.
* Inzicht geven in eetgedrag en het veranderen van eetgedrag door middel van zelfcontroletechnieken op gedragstherapeutische basis.