

# LekkerLangLeven



## Ontwikkeling van de Standaard voor de GezondheidsCheck Cardiometabool Risico

In 2007 hebben de Hartstichting, het Diabetesfonds en de Nierstichting het programma "LekkerLangLeven" in het leven geroepen. Preventie van de drie ziekten vraagt om een aanpak die zo vergelijkbaar is, dat het zinvol is de krachten te bundelen. Een speerpunt is het realiseren van actieve vroege opsporing van mensen met een verhoogd risico op de drie ziektes. De drie fondsen hebben daarom het initiatief genomen om, in samenwerking met een werkgroep van professionals, een Standaard voor de GezondheidsCheck Cardiometabool Risico te ontwikkelen. Met behulp van deze CheckStandaard wordt duidelijk gemaakt aan welke eisen een goede check moet voldoen. In deze poster wordt de stand van zaken tot op heden weergegeven. De eerste versie van de CheckStandaard wordt eind 2008 verwacht. Tot 2012 wordt de CheckStandaard twee jaarlijks geactualiseerd.

### Doelstelling

In 2012 kan elke Nederlander uit de risicovolle groep weten hoe zijn stand van zaken is ten aanzien van cardiometabool risico.

### De primaire doelgroep

- 45 jaar en ouder
- Lage SES
- Twee of meer risicofactoren

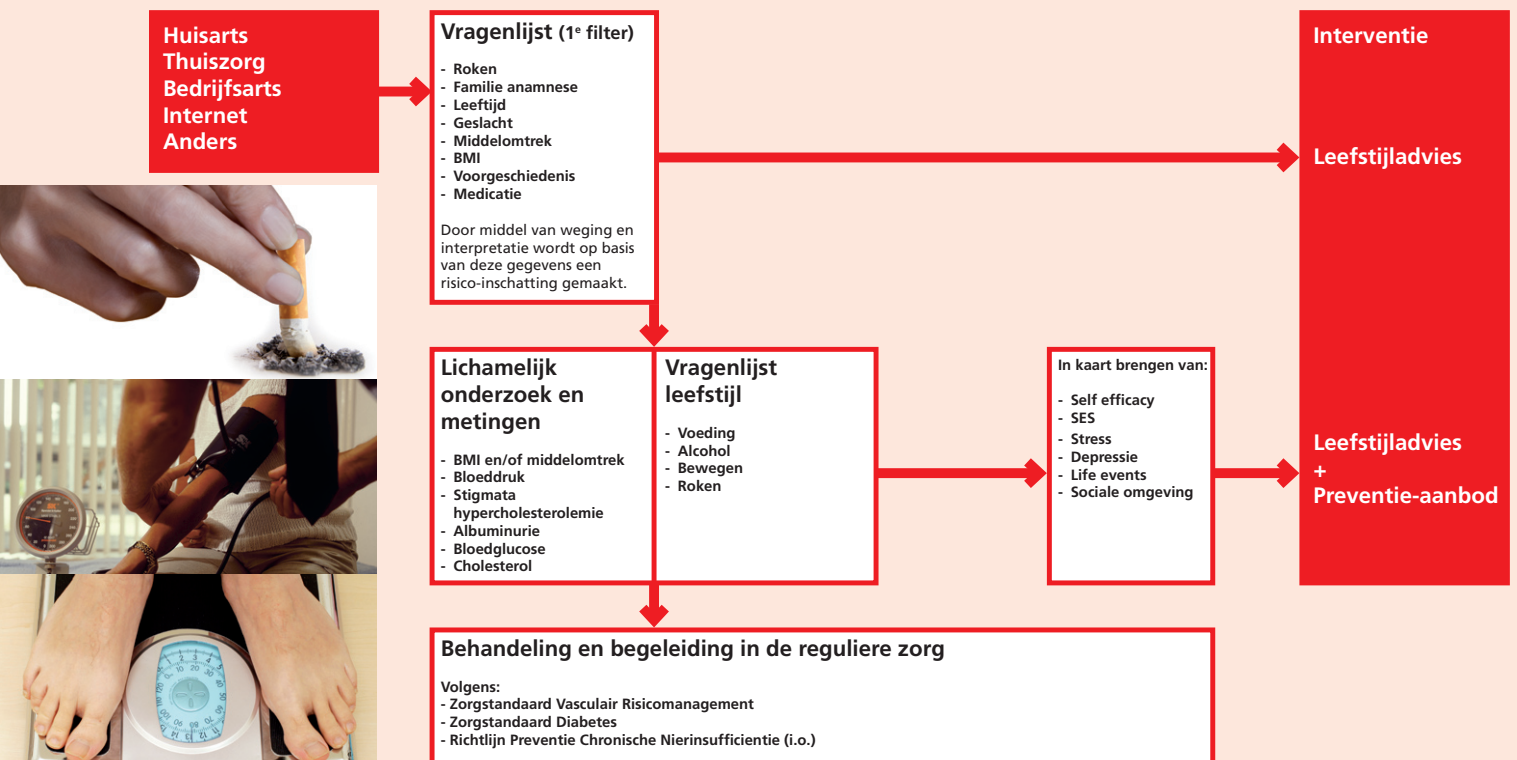
### Welke eisen stelt de CheckStandaard aan bestaande en nieuw te ontwikkelen gezondheidschecks

1. inhoud
2. risicocommunicatie
3. follow-up: leefstijladvies, begeleiding en doorverwijzing
4. setting en faciliteiten
5. organisatie van de keten
6. competenties van professionals
7. ondersteunende materialen en middelen
8. kwaliteitsindicatoren

Het is de bedoeling dat de Standaard een soort meetlat/keurmerk wordt voor alle aanbieders van checks (waaronder huisartsen, thuiszorg, bedrijfsgezondheidszorg en commerciële aanbieders) waar zij hun eigen aanbod aan kunnen toetsen.

### Inhoud van de GezondheidsCheck Cardiometabool Risico volgens de CheckStandaard

Een beknopte vragenlijst biedt toegang tot de getrapte GezondheidsCheck. Iedereen kan op het internet de vragenlijst invullen of met een zorgprofessional samen een papieren versie invullen, om zo een eerste inschatting van het risico te verkrijgen. Dit resulteert in een kort leefstijladvies of in toegeleiding naar de tweede trap. In de tweede trap wordt door lichamelijk onderzoek, het verrichten van metingen en het vragen naar de leefstijl het risicoprofiel vastgesteld. Soms is leefstijladvies of verwijzing naar het preventie-aanbod de geëigende interventie. Bij gebleken hoog risico zal de patiënt worden toegeleid naar de reguliere zorg voor behandeling en begeleiding volgens de standaarden en richtlijnen.



### Het preventieconsult

Onlangs heeft het Nederlands Huisartsen Genootschap de eerste uitwerking van de Module Cardiometabool Risico van het preventieconsult gepresenteerd.

Dit preventieconsult bestaat uit drie modules: de GezondheidsCheck Cardiometabool Risico, een GGZ-module en een module Kanker. De drie fondsen stellen samen met het NHG de inhoud van de Module Cardiometabool Risico vast. De inhoud van het preventieconsult vormt de inhoudelijke basis voor de CheckStandaard waarmee bestaande of nieuw te ontwikkelen gezondheidschecks tegen het licht kunnen worden gehouden.

### Plannen met de Standaard voor de GezondheidsCheck Cardiometabool Risico

- Naadloos aansluitend vervolgtraject met interventies waarvan de waarde is bewezen.
- Richtlijnen voor effectieve risicocommunicatie voor elke stap in het traject.
- Samenwerkingsafspraken met verschillende partijen bevorderen, ten behoeve van de uitvoering van het preventieconsult en het vervolgtraject. Wij denken aan de GGD (sociale kaart, preventieaanbod), thuiszorg (consultatiebureau voor ouderen), bedrijfsarts, bedrijfsgezondheidsdienst en paramedici in de eerste lijn.
- Leggen van een relatie met de Work Ability Index (WAI).
-