

Risicocategorieën: ■ Geen CNS ■ Mild verhoogd risico ■ Matig verhoogd risico ■ Sterk verhoogd risico

Nierfunctie (eGFR) in ml/min/1,73 m <sup>2</sup>	Albuminuriestadia (ACR: albumine-creatinineratio in mg/mmol)		
	< 3 Normaal (A1)	3 - 30 Matig verhoogd (A2)	> 30 Ernstig verhoogd (A3)
≥ 60 Hoog normaal of mild afgenomen (G1, G2)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Geen controle</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Leefstijladviezen, medicatiebewaking</li> <li>• Cardiovasculaire risicoschatting, CNS als additionele risicofactor meewegen</li> <li>• Controle 1 x per jaar</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Leefstijladviezen, medicatiebewaking</li> <li>• Medicamenteuze behandeling bij bloeddruk &gt; 130/80 mmHg en LDL ≥ 2,5 mmol/l; individualisering streefwaarden, <b>voorkeur: RAS-remmer</b></li> <li>• Influenzavaccinatie</li> <li>• Controle 2 x per jaar</li> <li>• <b>Verwijzing internist-nefroloog</b></li> </ul>
45-59 Mild tot matig afgenomen (G3A)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Leefstijladviezen, medicatiebewaking</li> <li>• Cardiovasculaire risicoschatting, CNS als additionele risicofactor meewegen</li> <li>• Controle 1 x per jaar</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Leefstijladviezen, medicatiebewaking</li> <li>• Medicamenteuze behandeling bij bloeddruk &gt; 130/80 mmHg en LDL ≥ 2,5 mmol/l; individualisering streefwaarden, <b>voorkeur: RAS-remmer</b></li> <li>• Influenzavaccinatie</li> <li>• Controle 2 x per jaar</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Leefstijladviezen, medicatiebewaking</li> <li>• Medicamenteuze behandeling bij bloeddruk &gt; 130/80 mmHg en LDL ≥ 2,5 mmol/l; individualisering streefwaarden, <b>voorkeur: RAS-remmer</b></li> <li>• Influenzavaccinatie</li> <li>• Controle 2-4 x per jaar (inclusief metabole complicaties)</li> <li>• <b>Verwijzing internist-nefroloog</b></li> </ul>
30-44 Matig tot ernstig afgenomen (G3B)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Leefstijladviezen, medicatiebewaking</li> <li>• Medicamenteuze behandeling bij bloeddruk &gt; 130/80 mmHg en LDL ≥ 2,5 mmol/l; individualisering streefwaarden</li> <li>• Influenzavaccinatie</li> <li>• Controle 2 x per jaar</li> </ul>		
15-29 Ernstig afgenomen (G4)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Leefstijladviezen, medicatiebewaking</li> <li>• Medicamenteuze behandeling bij bloeddruk &gt; 130/80 mmHg en LDL ≥ 2,5 mmol/l; individualisering streefwaarden</li> <li>• Influenzavaccinatie</li> <li>• Overweeg nierfunctievervangende therapie</li> <li>• Controle 2-4 x per jaar (inclusief metabole complicaties)</li> <li>• <b>Verwijzing internist-nefroloog</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Leefstijladviezen, medicatiebewaking</li> <li>• Medicamenteuze behandeling bij bloeddruk &gt; 130/80 mmHg en LDL ≥ 2,5 mmol/l; individualisering streefwaarden, <b>voorkeur: RAS-remmer</b></li> <li>• Influenzavaccinatie</li> <li>• Overweeg nierfunctievervangende therapie</li> <li>• Controle 2-4 x per jaar (inclusief metabole complicaties)</li> <li>• <b>Verwijzing internist-nefroloog</b></li> </ul>	
< 15 Nierfalen (G5)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Leefstijladviezen, medicatiebewaking</li> <li>• Behandeling gericht op maximaal behoud van nierfunctie en behandeling van symptomen</li> <li>• Influenzavaccinatie</li> <li>• Controle ≥ 4 x per jaar (inclusief metabole complicaties)</li> <li>• <b>Verwijzing internist-nefroloog</b></li> </ul>		

Verwijs naar de *internist-nefroloog* bij:

- (vermoeden) acute nierschade
- vermoeden onderliggende specifieke nierziekte
- ernstig verhoogde albuminurie: ACR > 30 mg/mmol
- chronische nierschade met sterk verhoogd risico (rode risicocategorie)
- progressie chronische nierschade:
  - een bevestigde daling van de eGFR van 25% ten opzichte van de eerste meting in de afgelopen vijf jaar, in combinatie met een verslechtering in stadium van nierschade, of:
  - daling van de eGFR ≥ 5 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>/jaar, vastgesteld met ≥ 3 metingen in één jaar

