

**Kernslides voor naslag uit de presentatie over:**



# **Overgewicht en Vrouwengezondheid**

## **Prof. dr. Liesbeth van Rossum**

Internist-endocrinoloog, Centrum Gezond Gewicht, Erasmus MC  
Voorzitter Partnerschap Overgewicht Nederland  
Voorzitter Richtlijn Overgewicht en Obesitas bij volwassenen

# Disclosures Prof. dr. Liesbeth van Rossum

|                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (potentiële) belangenverstrengeling                                                                                                                                                                                | Zie hieronder                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Sponsoring of onderzoeksgeld</li><li>• Honorarium of andere (financiële) vergoeding voor presentaties</li><li>• Aandeelhouder</li><li>• Andere relatie, namelijk</li></ul> | <p>geen</p> <p>Spreker /dagvoorzitter bij (inter)nationale en regionale congressen/media: oa voor Langerhans symposia, Dutch Obesity Academy, Dutch Diabetes Academy, NVE Academy, International Medical Press, ASCEND, Medscape/WebMD, KOEL, SCEN.</p> <p>European Association of the Study of Obesity, Diabetesgeneeskunde en Obesitasplatform (onbetaald)</p> <p>Co-auteur boek “VET belangrijk”</p> <p>geen</p> <p>Voorzitter Partnerschap Overgewicht Nederland<br/>Voorzitter landelijke richtlijncommissie Obesitas bij volwassenen<br/>European Lead Obesity, Diabetes of the European Society of Endocrinology<br/>Lid Amerikaanse Richtlijncomissie Obesity farmacotherapie (Endocrine Society)</p> |

# Obesitas: gynaecologische en obstetrische gevolgen



***verhoogd risico op oa:***

## **Kanker**

endometriumkanker, ovariumkanker, borstkanker

## **Mentaal**

depressie

## **Obstetrische complicaties voor moeder en kind**

totale en spoedkeizersnede, pre-eclampsie, trombose, foetale macrosomie en een lage Apgar-score



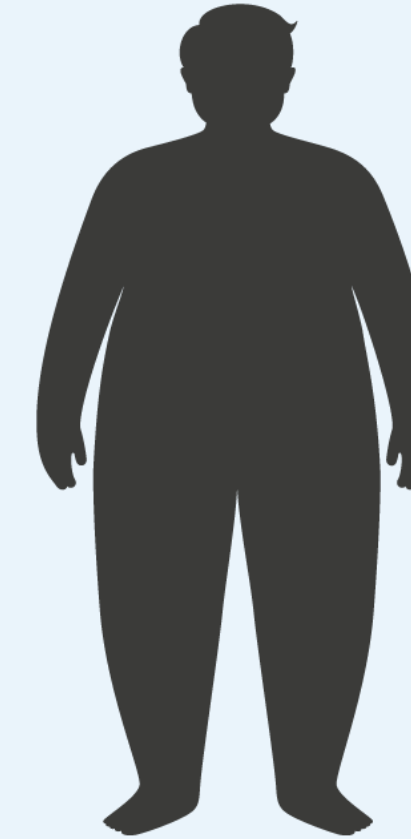
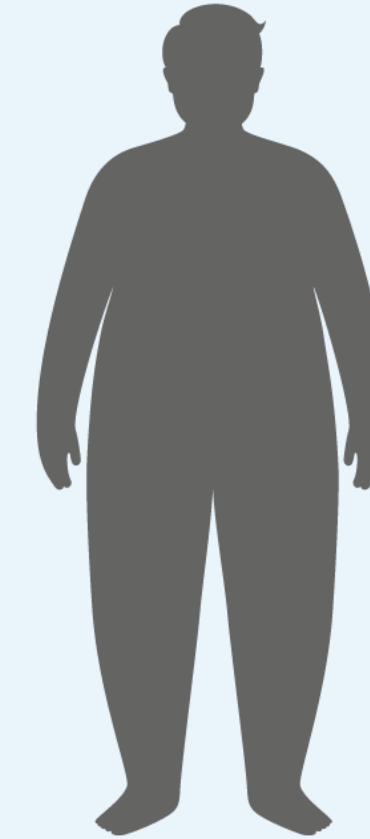
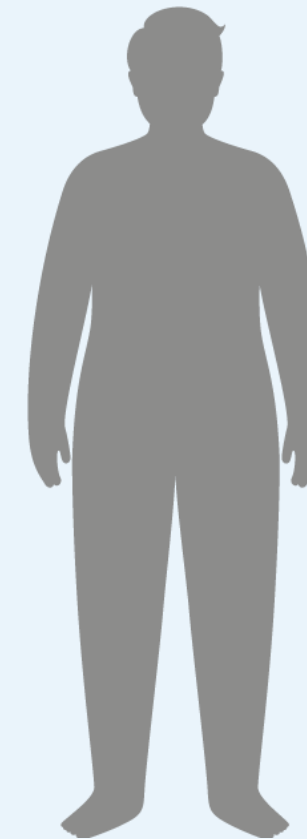
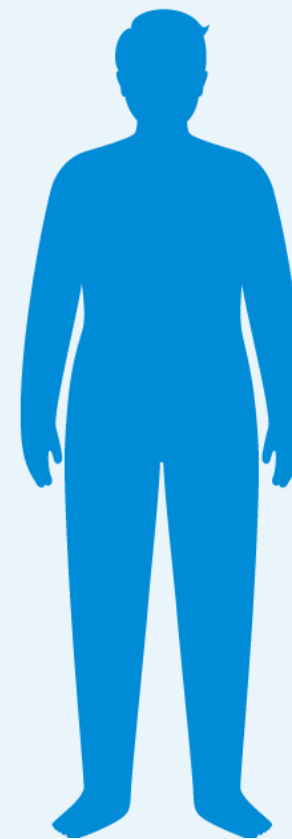
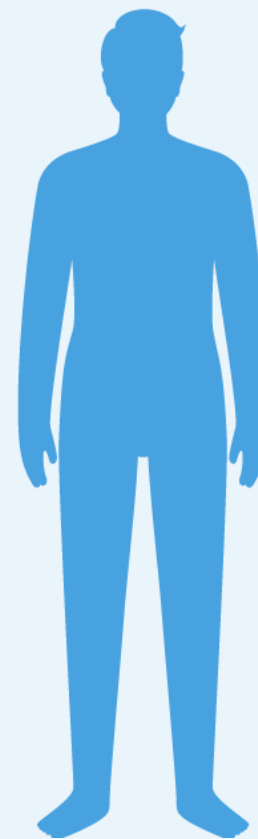
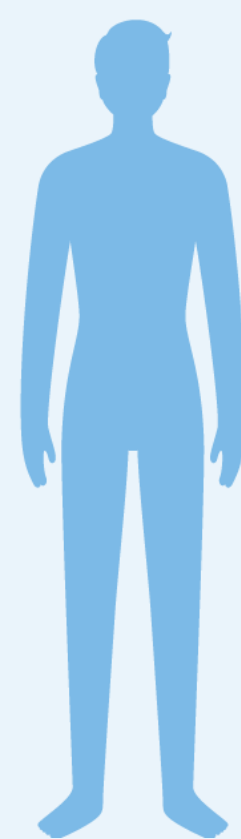
# 2024

## Overgewicht

50,2%

## Obesitas

15,7%



<18,5

18,5 - 24,9

25,0 - 29,9

30,0 - 34,9

35,0 - 39,9

40,0 >

ONDER-  
GEWICHT

NORMAAL

OVER-  
GEWICHT

OBESITAS  
klasse I

OBESITAS  
klasse II

OBESITAS  
Klasse III

BMI = gewicht (kg) / lengte x lengte (m<sup>2</sup>)



# Obesitas

## Preventie

### Universele preventie

Voorkómen dat mensen overgewicht of obesitas ontwikkelen

### Taak overheid (en bedrijfsleven)



## Behandeling

### Zorg-gerelateerde preventie

1. Mensen die al obesitas of overgewicht met complicaties hebben naar een gezonder gewicht brengen
2. Voorkómen van obesitas-gerelateerde andere ziekten

### Taak zorgverleners en individu





# Obesitas-gerelateerde comorbiditeiten

**Parodontitis**

**Respiratoire aandoeningen**  
Astma  
Slaapapneu  
Obesitas-hypoventilatie syndroom

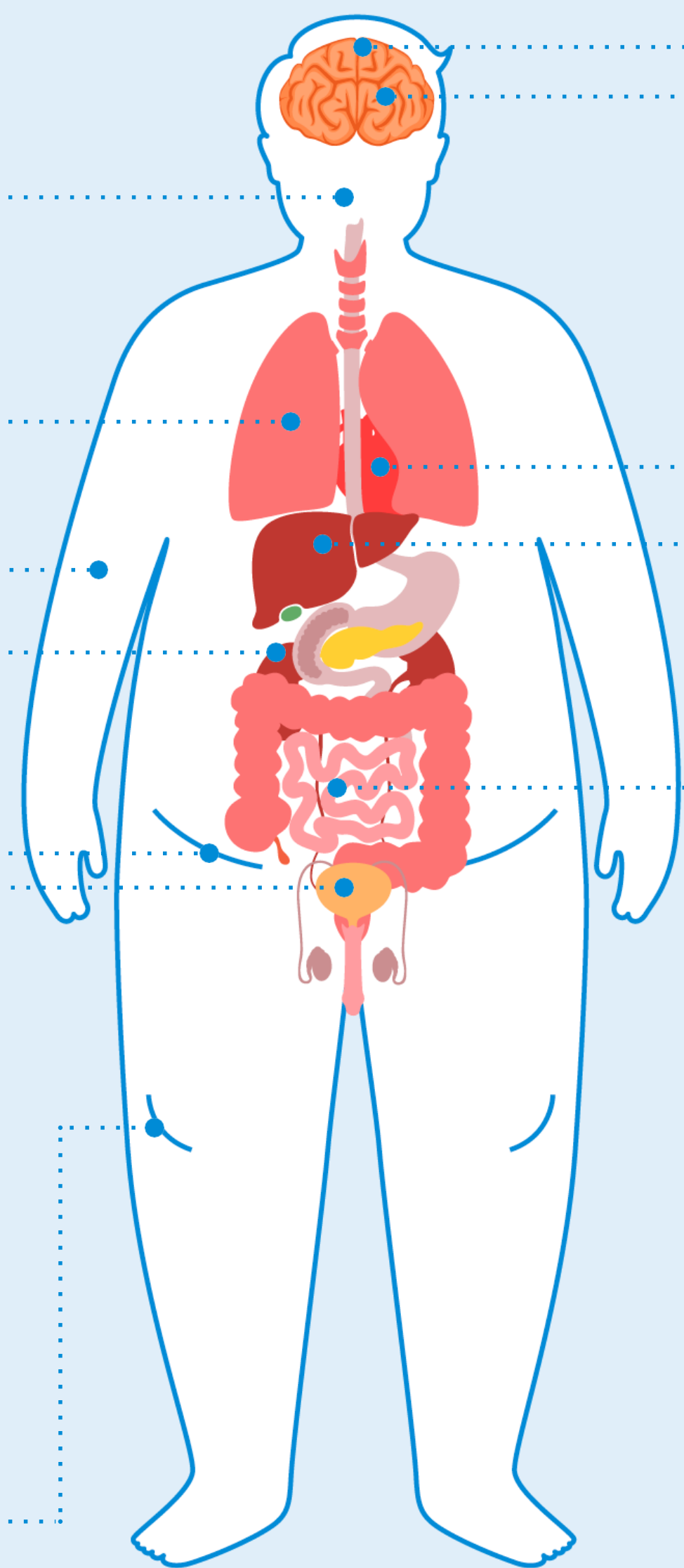
**Huidinfecties**

**Nierproblemen**

**Lymfoedeem**

**Urogenitale aandoeningen/fertiliteitsproblemen**  
Urine-incontinentie  
Onvruchtbaarheid  
*Vrouw specifiek*  
Polycysteus ovarium syndroom  
Miskraam, Hirsutisme

**Artrose**



**Idiopathische intracraniële hypertensie**

**Psychische aandoeningen**  
Angst  
Depressie

**Cardio-metabole complicaties**  
*Metabool:*  
Diabetes type 2  
Dyslipidemie  
Metabool syndroom  
Jicht  
Laaggradige ontsteking  
*Cardiovasculair:*  
Hypertensie  
Coronaire hartziekte  
Hartfalen  
Beroerte  
Veneuze trombo-embolie  
Intracraniële hypertensie  
Perifeer arterieel vaatlijden

**Gastro-intestinale aandoeningen**  
Galblaasaandoening  
Niet-alcoholische leververvetting (MASLD)  
Gastro-oesofageale reflux  
Hernia diafragmatica

**Maligniteiten**  
Dunne-, dikke- of endeldarmkanker  
Slokdarmkanker, Leverkanker  
Galblaaskanker  
Pancreaskanker  
Nierkanker  
Leukemie  
Myeloom  
Lymfoom  
Meningeomen  
*Vrouw specifiek*  
Postmenopauzale borstkanker  
Eierstokkanker  
Baarmoederhalskanker  
*Man specifiek*  
Prostaatkanker

**Autoimmuunziekten**



Hedonisch  
(belonings)systeem



Cognitieve system

Gedachten

Emoties

Gedrag

Eetlust en verzadigings  
regulatie is verstoord  
bij obesitas



Spinal  
Nerves

Ghreline

Insuline

GLP1

CCK

PYY

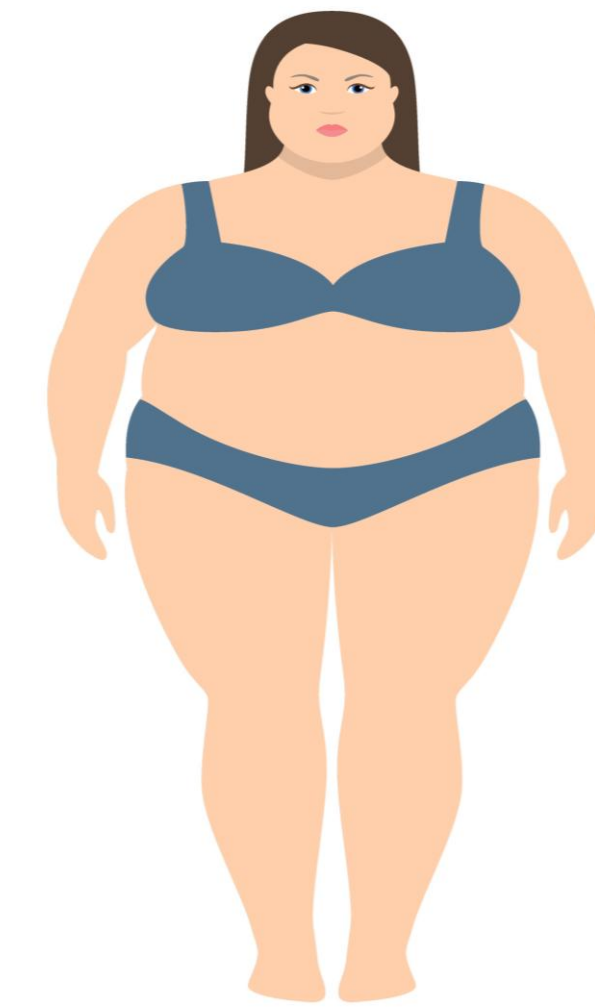
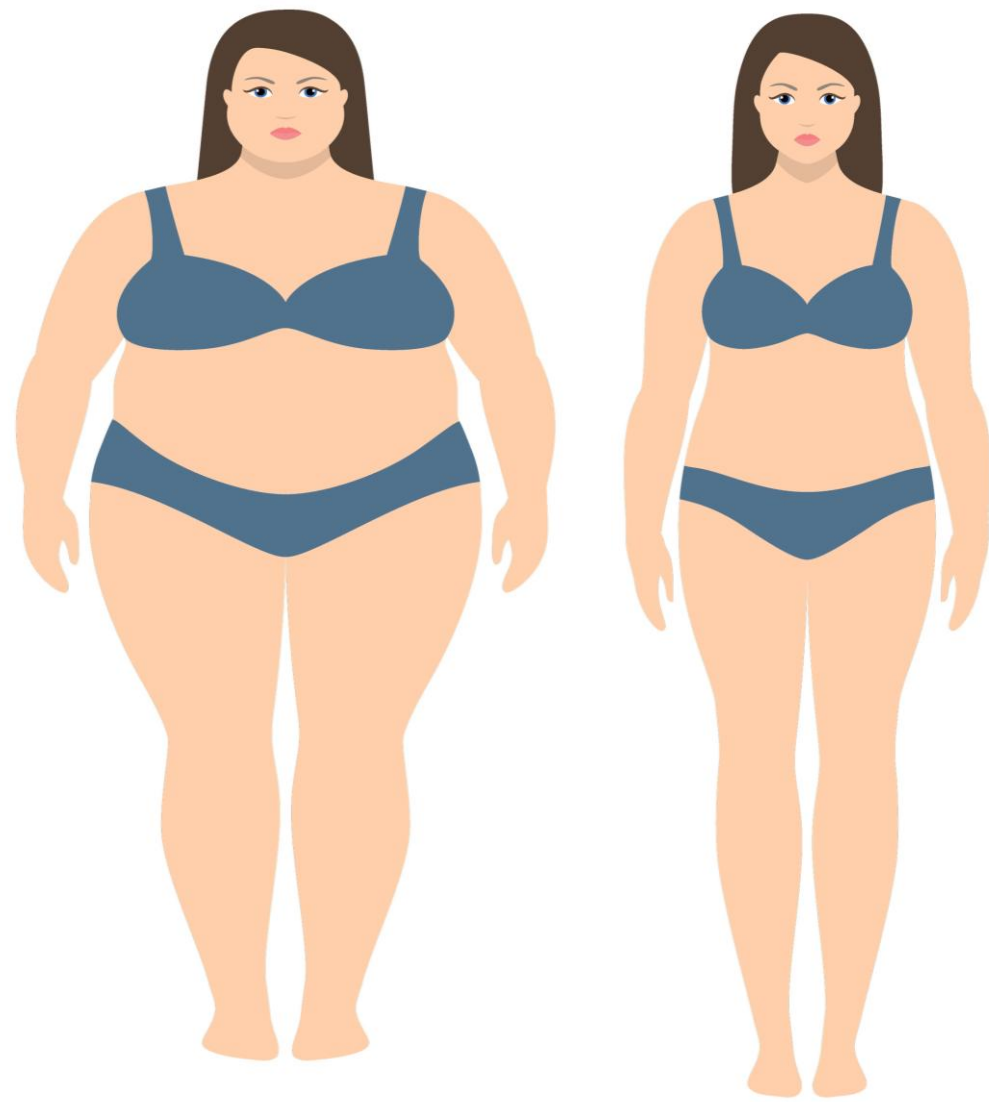
Leptine

Homeostatisch  
systeem





# Hoe ontstaat het jojo-effect



Waarom komen mensen na afvallen meestal weer aan?

**1 Daling rustverbranding**

**2 Honger- en verzadigingshormonen**

Veranderingen in darmhormonen kunnen het gevoel van honger vergroten, waardoor het moeilijker wordt om minder te eten.

**3 Veranderingen in het immuunsysteem**

Meer ontstekingsprocessen in het lichaam → verdere hormonale en metabole ontregeling en gewichtstoename

**4 Vetweefsel:** oa bepaalde (epigenetische) veranderingen in vetcellen en immuuncellen blijven bestaan na gewichtsverlies



# Beweegrichtlijn volwassenen

(Gezondheidsraad 2017)

01

**Matig of zwaar intensieve inspanning** minimaal **150 minuten** per week, verspreid over diverse dagen

02

**Spier- en botversterkende activiteiten** (voor ouderen inclusief balansoefeningen): minimaal **2x** per week

03

En: **voorkom veel stilzitten**

**Bewegen is goed, meer bewegen is beter.**

**Hoeveel procent voldoet aan de richtlijn?**

Vanaf 18 jaar

**44%**

# Beweegadviezen bij obesitas

01

Minimaal **150-200 minuten** matig tot zwaar intensieve aerobe beweging per week

02

**2x** per week krachttraining

03

Verminderen van sedentair gedrag (**voorkom veel stilzitten**)

Huisarts Podcast voor  
patienten (spotify)

Thuisarts.nl  
"Gezond leven"

Verdeel lichaamsbeweging over meerdere dagen/week (minimaal 30-60 minuten).

## Behoud van gewichtsverlies

200 tot 300 minuten/week bewegen matige intensiteit om het behaalde gewichtsverlies te behouden



# Aanpak obesitas in de praktijk

1. Toestemming vragen
2. Oorzaken nagaan
3. Gewichtsgerelateerde gezondheidsrisico (GGR) bepalen
4. Motivatie en behandelplan bespreken
5. Uitkomstmaten in kaart brengen
6. Behandeling starten





# Oorzakelijke, bijdragende en/of in standhoudende factoren van overgewicht/obesitas

Tabel 1

| Voorbeelden | 1. Leefstijl                                                                                                                                                                                                                              | 2. Sociaal economisch                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 3. Psychisch                                                                                                                                                                                               | 4. Medicatie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 5. Hormonaal                                                                                                                           | 6. Hypothalaam                                                                                                      | 7. (Mono)genetisch / Syndromaal                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|             | Veelvoorkomend                                                                                                                                                                                                                            | Veelvoorkomend                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Veelvoorkomend                                                                                                                                                                                             | Veelvoorkomend                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Veelvoorkomend                                                                                                                         | Zeldzaam                                                                                                            | Zeldzaam                                                                                                                                                                                                                        | Zeldzaam                                                                                                                                                                                                                |
|             | Ongezond eetpatroon<br>Te weinig beweging<br>Chronisch slaapttekort<br>Obstructief slaap-apneusyndroom<br>Nachtdiensten<br>Timing van maaltijden<br>Fors alcoholgebruik<br>Stoppen met roken<br>Culturele of sociaal-economische factoren | Financiële zorgen<br>Eenzaamheid<br>Niet meer (zelfstandig) kunnen deelnemen aan samenleving<br>Overlijden of ernstige ziekte partner/familie, verlies van werk, mini-mum inkomen, armoede<br>Moeite met lezen, schrijven, rekenen, begrip (laaggeletterdheid, verminderde gezondheidsvaardigheden)<br>Culturele gewoonten | Depressie<br>Chronische stress<br>Psychotrauma<br>Kindermishandeling (fysiek of emotioneel) in verleden<br>Seksueel misbruik in verleden<br>Eetbuistoornis zoals Binge eating disorder en Boulimia Nervosa | <b>Antihypertensiva:</b><br>β-blockers, α-blockers<br><br><b>Pijnmedicatie:</b><br>pregabaline, amitryptiline<br><br><b>Diabetes medicatie:</b><br>insuline, glimepiride<br><br><b>Antidepressiva:</b><br>mirtazapine, citalopram, paroxetine<br><br><b>Anti-epileptica:</b><br>carbamazepine, valproïnezuur, gabapentine<br><br><b>Corticosteroïden (langdurig gebruik):</b><br>oraal, injecties en soms lokaal | Hypothyreoïdie<br>Polycysteus ovarium syndroom (PCOS)<br>Mannelijk hypopgonadisme<br>Behoud extra gewicht na zwangerschap<br>Menopauze | Hypothalame schade na bestraling, operatie of hoofd-trauma<br>Hypothalame tumor<br>Craniopharyngeoom<br>Malformatie | <b>Monogenetische obesitas</b><br><br>Op jonge leeftijd obesitas<br>Extreme eetlust<br>Opvallend gewichtsverschil met familieleden<br><br>Dysmorfe kenmerken of kenmerken of afwijkingen<br>Autisme<br>Ontwikkelingsachterstand | <b>Syndromale obesitas</b><br><br>Op jonge leeftijd obesitas<br>Extreme eetlust<br>Opvallend gewichtsverschil met familieleden<br>Dysmorfe kenmerken of kenmerken of afwijkingen<br>Autisme<br>Ontwikkelingsachterstand |
|             |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Zeldzaam                                                                                                                               |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                         |
|             |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Hypopituitarisme<br>(Cushing's) Cushing's<br>Hypofysehormoon tekort                                                                    |                                                                                                                     | <b>Voorbeelden:</b><br>Mutaties in genen van MC4R, POMC, leptine, leptine-receptor, PCSK1                                                                                                                                       | <b>Voorbeelden:</b><br>Prader-Willi, Bardet-Biedl, 16p11.2 deletie, pseudohypoparathyreoïdie type 1 (PHP1a), Alström syndroom                                                                                           |
|             |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                        |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                         |
|             |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                        |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                         |
|             |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                        |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                         |
|             |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                        |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                         |
|             |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                        |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                         |
|             |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                        |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                         |

www.checkoorzakenovergewicht.nl

Bron: Van Rossum, Freijer, van Kemenade et al, Richtlijn overgewicht en obesitas bij volwassenen, 2023 gebaseerd op Van der Valk, van den Akker,.. van Rossum et al, Obesity Reviews, 2019



Richtlijn module 1 Tabel 1.1. Voorbeelden van beschreven invloed op het lichaamsgewicht van veelgebruikte medicatie

| CATEGORIE                                     | ++                                                                      | +                                                       | NEUTRAAL | -                                                                      | ONBEKEND    | REFERENTIE                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Antipsychotica                                | Chloorpromazine<br>Clozapine<br>Haloperidol<br>Olanzapine<br>Quetiapine | Paliperidon<br>Risperidon<br>Sertindol                  |          | Aripiprazol                                                            |             | Savas (2019);<br>Wharton (2018)                                                                                                      |
| Antidepressiva<br>SSRI                        | Citalopram                                                              | Duloxetine<br>Escitalopram<br>Fluvoxamine<br>Paroxetine |          | Fluoxetine<br>Sertraline                                               |             | Savas (2019);<br>Wharton (2018);<br>Malone (2005)                                                                                    |
| Antidepressiva<br>TCA                         | Nortriptyline<br>Amitriptyline<br>Clomipramine                          | Imipramine                                              |          |                                                                        |             |                                                                                                                                      |
| Antidepressiva<br>overig                      | Fenelzine<br>Lithium<br>Tranylcypromine                                 | Venlafaxine<br>Mirtazapine                              |          | Bupropion<br>Trazodon                                                  | Maprotiline |                                                                                                                                      |
| Antidiabetica<br>DPP4-remmers                 |                                                                         |                                                         |          | Linagliptine<br>Sitagliptine<br>Saxagliptine<br>Vildagliptine          |             | Savas (2019);<br>Wharton (2018)<br><br>SMPC behorende<br>bij de categorieën<br>DDP-4 remmers,<br>GLP-1-agonisten<br>en SGL-2-remmers |
|                                               |                                                                         |                                                         |          | Dulaglutide<br>Exenatide<br>Liraglutide<br>Lixisenatide<br>Semaglutide |             |                                                                                                                                      |
| Antidiabetica<br>SGLT-2-remmers               |                                                                         |                                                         |          | Canagliflozine<br>Dapagliflozine<br>Empagliflozine                     |             |                                                                                                                                      |
| Antidiabetica<br>Sulfonylureumderivaten       | Gliclazide<br>Tolbutamide                                               | Glibenclamide<br>Glimepiride                            |          |                                                                        |             |                                                                                                                                      |
| Antidiabetica<br>overig                       | Insuline<br>Pioglitazon                                                 | Repaglinide                                             |          | Acarbose<br>Metformine                                                 |             |                                                                                                                                      |
| Corticosteroïden met een<br>systemisch effect | Prednison<br>Prednisolon<br>Triamcinolon                                |                                                         |          |                                                                        |             | Savas (2019);<br>Wharton (2018)                                                                                                      |

Bron: Van Rossum, et al  
Richtlijn overgewicht en obesitas bij volwassenen, 2023

www.behandelovergewicht.nl



# Gevalideerde diagnostische tool voor screening op:

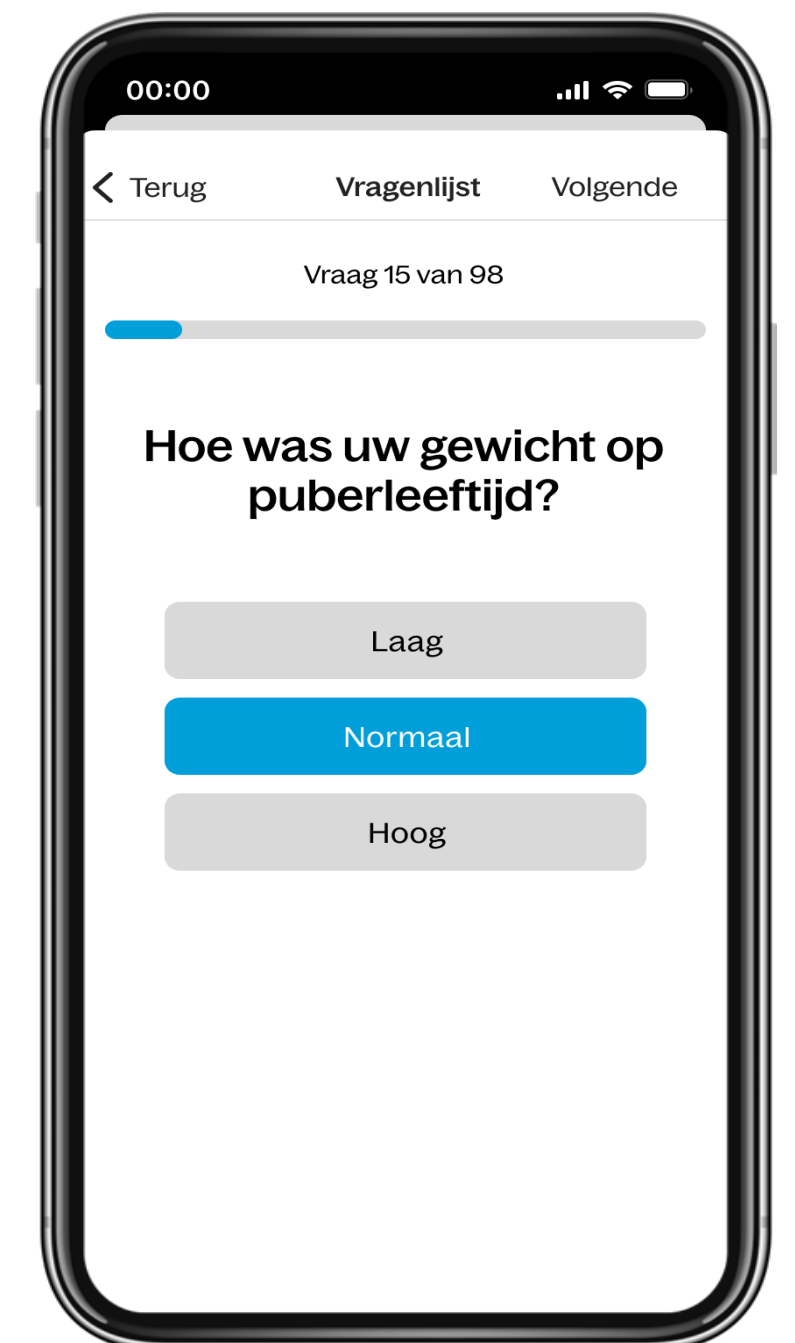
## Ongezonde leefstijl en andere oorzaken overgewicht, oa:

- Leefstijlfactoren: oa voeding, beweging, slaap, stress, roken, alcohol (mmv oa Trimbos, Voedingscentrum)
- Sociale factoren: oa geldproblemen, eenzaamheid
- Psychische factoren: oa trauma, binge eating disorder
- Medische aandoeningen die gewicht verhogen: oa hormonale factoren of genetische obesitas
- Medicatie die effecten van leefstijl belemmeren/potentieel gewicht verhogende werking

## Comorbiditeiten, waar mogelijk via algoritmen gebaseerd op richtlijnen/criteria, oa:

- Artrose (NICE criteria)
- Obstructief slaap apneu syndroom (stopbang criteria)
- Depressie

[www.checkoorzakenovergewicht.nl](http://www.checkoorzakenovergewicht.nl)





# Uitslag Check Oorzaken Overgewicht tool

## Samenvatting

Er is sprake van **obesitas (BMI 37.04 kg/m<sup>2</sup>)** met de volgende **mogelijke** onderliggende oorzaken:

- **Hormonale oorzaken:** | aanwijzingen voor PCOS
- **Medicamenteuze oorzaken:** | u gebruikt medicatie met een mogelijk gewicht verhogende bijwerking: atenolol, pregabaline
- **Psychische of sociale oorzaken:** stress
- **Leefstijlfactoren:** op het gebied van beweging, voeding
  - **Hypothalame oorzaken:** geen aanwijzingen voor
  - **Genetische oorzaken:** geen aanwijzingen voor

Met de volgende mogelijke gevolgen:

- **Artrose**

**[www.behandelovergewicht.nl](http://www.behandelovergewicht.nl)**



# NIEUW: Monitoringsfunctie vervolgen voor evaluatie:

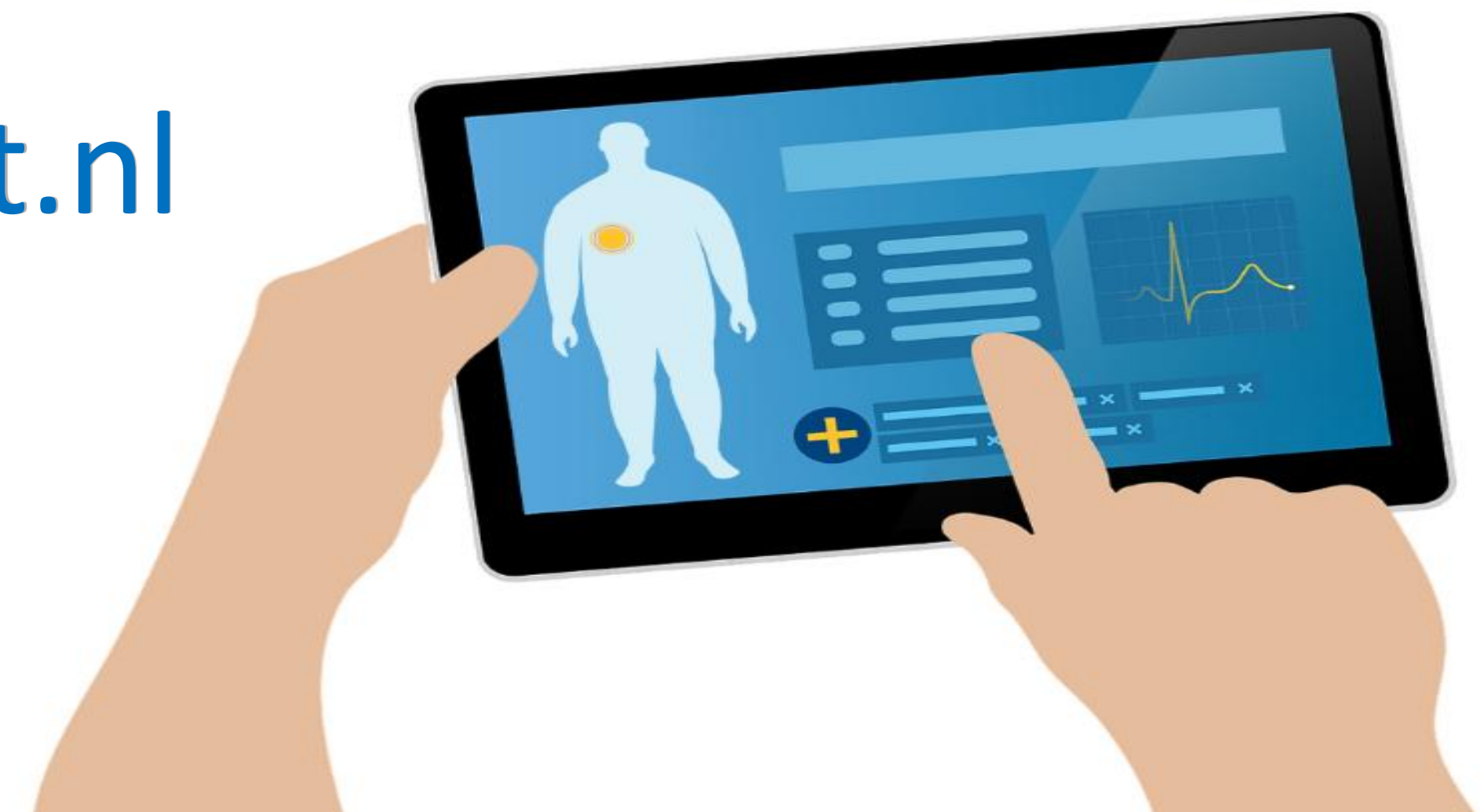
## **Veranderingen in leefstijl en andere factoren die gewicht beïnvloeden, oa:**

- Leefstijlfactoren: oa voeding, beweging, slaap, stress, roken, alcohol
- Sociale factoren: oa geldproblemen
- Psychische factoren: oa eetbuien
- Medicatie die leefstijl belemmeren/potentieel gewicht verhogende werking

## **Comorbiditeiten (algoritmen gebaseerd op richtlijnen), oa:**

- Artrose (NICE criteria)
- Obstructief slaap apneu syndroom (stopbang criteria)
- Depressie

[www.checkoorzakenovergewicht.nl](http://www.checkoorzakenovergewicht.nl)





Gewichtsgerelateerd gezondheidsrisico (GGR) en indicatie algemene behandel mogelijkheden<sup>1</sup> voor volwassenen met overgewicht en obesitas

- GGR
- 1. BMI
  - 2. buikomvang
  - 3. comorbiiteiten

| <sup>2</sup> BMI KG/M <sup>2</sup>     | GEEN VERGROTE BUIKOMVANG <sup>2</sup><br>OF COMORBIDITEIT <sup>3</sup>                                                                                             | BUIKOMVANG <sup>4</sup><br>Man ≥102 cm<br>vrouw ≥88 cm                                                                                                                                            | COMORBIDITEIT <sup>3</sup>                                                                                                        |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ≥ 25 BMI < 30<br>Overgewicht           | Adviezen gezonde leefstijl <sup>5</sup>                                                                                                                            | Basis GLI <sup>6</sup>                                                                                                                                                                            | Basis GLI (met aanvullende zorg) <sup>6</sup>                                                                                     |
|                                        |                                                                                                                                                                    | Bij BMI ≥ 27 kg/m <sup>2</sup> : overweeg gewichtsreducerende <b>medicatie</b> toe te voegen na één jaar behandeling met de geïndiceerde GLI naar oordeel van de zorgprofessional(s) <sup>6</sup> |                                                                                                                                   |
| ≥ 30 BMI < 35<br>Obesitas<br>klasse I  | Adviezen gezonde leefstijl <sup>5</sup>                                                                                                                            | Basis GLI <sup>6</sup>                                                                                                                                                                            | Basis GLI (met aanvullende zorg) <sup>6</sup>                                                                                     |
|                                        |                                                                                                                                                                    | Overweeg gewichtsreducerende <b>medicatie</b> toe te voegen na één jaar behandeling met de geïndiceerde GLI naar oordeel van de zorgprofessional(s) <sup>6</sup>                                  |                                                                                                                                   |
|                                        |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                   | Bij DM2: indien GLI en maximale inzet gewichtsreducerende medicatie onvoldoende effect hebben, overweeg <b>metabole chirurgie</b> |
| ≥ 35 BMI < 40<br>Obesitas<br>klasse II | Basis GLI                                                                                                                                                          | Gespecialiseerde GLI <sup>6,7</sup><br>(evt. basis GLI met/zonder aanvullende zorg)                                                                                                               | Gespecialiseerde GLI <sup>6,7</sup><br>(evt. basis GLI met aanvullende zorg)                                                      |
|                                        |                                                                                                                                                                    | Overweeg toevoegen van gewichtsreducerende <b>medicatie</b> na één jaar behandeling met de geïndiceerde GLI of vroeger in de behandeling naar oordeel van de zorgprofessional(s) <sup>6,7</sup>   |                                                                                                                                   |
|                                        |                                                                                                                                                                    | Patiënt met een Aziatische of Hindoestaanse achtergrond: Overweeg <b>metabole chirurgie</b>                                                                                                       |                                                                                                                                   |
|                                        |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                   | Overweeg <b>metabole chirurgie</b>                                                                                                |
| BMI ≥ 40<br>Obesitas<br>klasse III     | Gespecialiseerde GLI <sup>6,7</sup>                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                   |
|                                        | Overweeg toevoegen van gewichtsreducerende <b>medicatie</b> vroeg in de behandeling met de geïndiceerde GLI naar oordeel van de zorgprofessional(s) <sup>6,7</sup> |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                   |
|                                        | Overweeg samen met de patiënt en een multidisciplinair behandelteam de mogelijkheid van <b>metabole chirurgie</b>                                                  |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                   |

Mate van GGR:

■ Licht verhoogd ■ Matig verhoogd ■ Sterk verhoogd ■ Extreem verhoogd

www.behandelovergewicht.nl

# Obesitas behandelingen (multidisciplinaire richtlijn 2023)

## Leefstijl

- Gecombineerde leefstijlinterventie (GLI) programma's vergoed (nieuw 2024: MiGuide.nl en Ancora online)
- Gespecialiseerd GLI programma + cognitieve gedragstherapie vergoeding in beoordeling
- GLI programma voor diabetes type 2 (Keer diabetes om) vergoed sinds 2023. Insulinegebruikers: sinds 2024

## Farmacotherapie

- Liraglutide 3 mg vergoed BMI  $\geq 35$  met comorbiditeit of BMI  $\geq 40$  vergoed (**niet** bij DM2)
- Naltrexon/ Bupropion 8 mg/90 mg vergoed BMI  $\geq 27$  met comorbiditeit of BMI  $\geq 30$  (**wel** bij DM2)
- Semaglutide 2.4 mg vergoeding in beoordeling
- Tirzepatide vergoeding in beoordeling
- Orlistat 120 mg
- Metformine bij prediabetes, PCOS
- Specifieke therapieën genetische obesitas, bv Setmelanotide vergoed
- Toekomst: oa duo-agonisten (tirzepatide) en tri-agonisten

## Bariatrische/metabole chirurgie

- Sleeve resectie/ gastric bypass vergoed

[www.behandelovergewicht.nl](http://www.behandelovergewicht.nl)



# Erkende gecombineerde leefstijlinterventie (GLI)-programma's:

BeweegKuur, SLIMMER, Cool, Samen Sportief in Beweging, X-Fittt en KeerDiabetes2 Om voor mensen met type 2 diabetes

## Behandelfase 6-8 maanden

veranderen van ongezonde gewoonten tot gezonde gewoonten (voeding, beweging, slaap, stress, sociaal)

## Onderhoudsfase tot 2 jaar

[www.vitaalkaart.nl](http://www.vitaalkaart.nl)  
Of [www.behandelovergewicht.nl](http://www.behandelovergewicht.nl)

## Online GLI's

**Ancora Health** gebaseerd op Slimmer → verwijzen via [gli@ancora.health](mailto:gli@ancora.health)

Ook Engelstalige GLI

**MiGuide** gebaseerd op Cool → verwijzen via [info@MiGuide.nl](mailto:info@MiGuide.nl)

Ook Turkstalige GLI

Keer Diabetes Om (diabetesGLI) → [www.keerdiabetesom.nl](http://www.keerdiabetesom.nl)

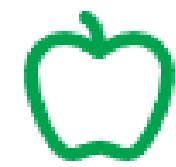
# Vitaal Kaart

[www.vitaalkaart.nl](http://www.vitaalkaart.nl)

De Vitaalkaart geeft een overzicht van het landelijke aanbod van zorg- en hulpverleners op het gebied van leefstijlbegeleiding, psychische ondersteuning en sociale hulpverlening.



Vind een leefstijlcoach ↗



Vind een diëtist ↗



Vind hulp bij stoppen met roken ↗



Vind sociaal-economische hulp ↻



Vind een fysiotherapeut ↗



Vind een oefentherapeut ↗



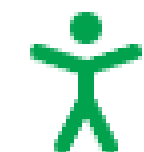
Vind een psycholoog ↗



Vind een RIVM-erkend GLI programma ↗



Vind hulp bij overgewicht ↻



Vind een gewichtsconsulent



# Gewicht verlagende medicatie

Naltrexon/bupropion



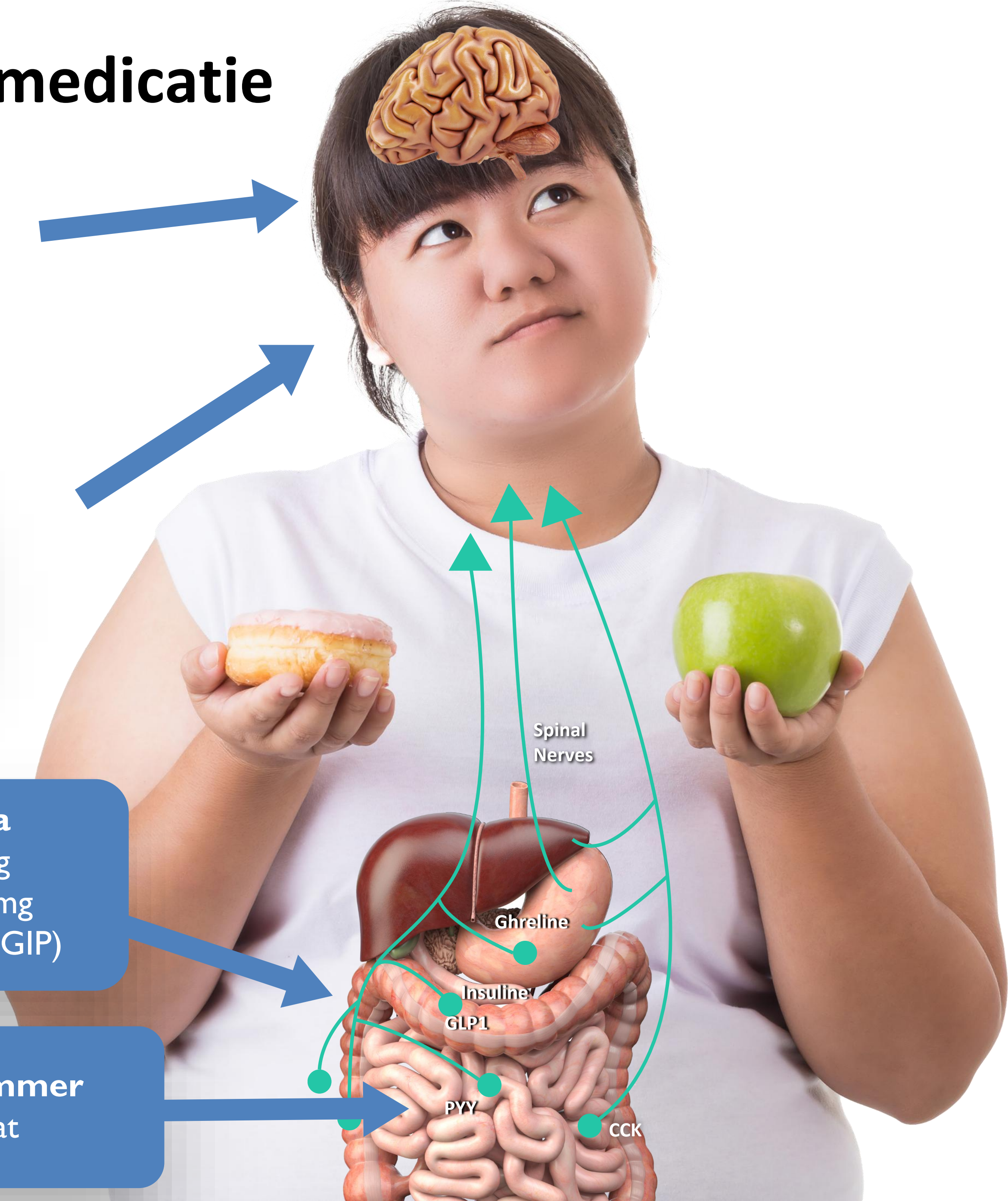
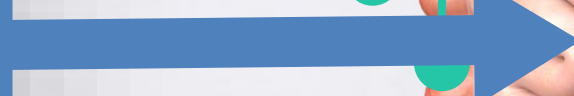
Off label  
Metformine (via GDF15)



**GLPI analoga**  
Liraglutide 3 mg  
Semaglutide 2.4 mg  
Tirzepatide (GLPI/GIP)



**Lipaseremmer**  
Orlistat



Spinal  
Nerves

Ghreline

Insuline  
GLP1

PYY

CCK



# Obesitas medicatie voor obesitas-gerelateerde ziekten

Clinical trials geregistreerde medicatie



Obesitas

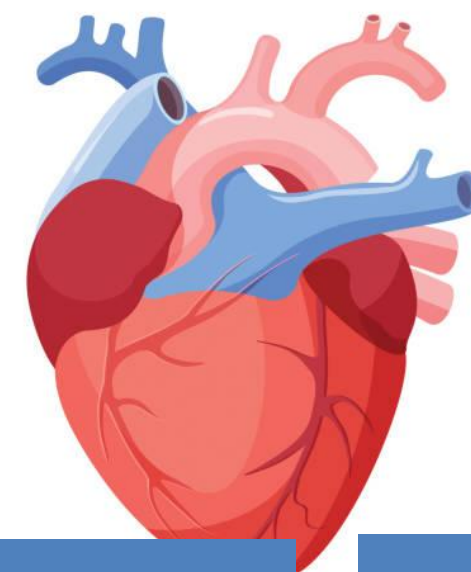


Food cravings



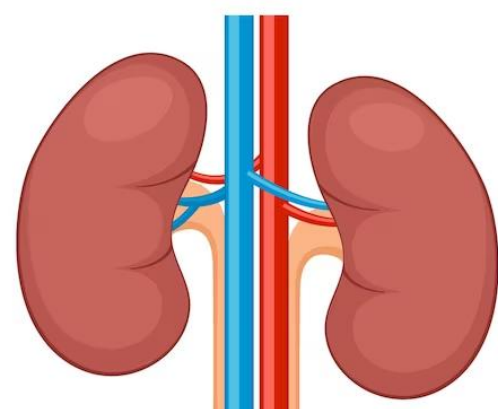
Diabetes type 2

Prediabetes

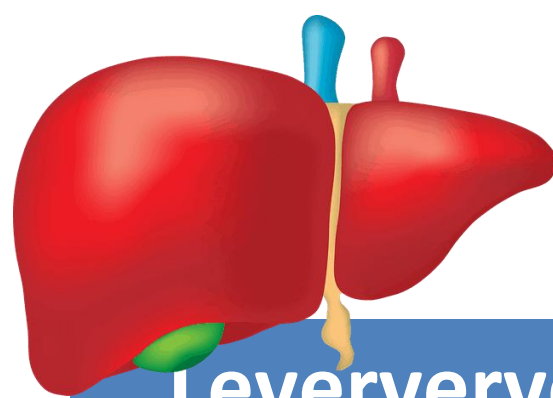


Hart- en vaatziekten

Hartfalen



Nierziekten



Leververvetting (MALSD)



Polycysteus ovarium syndroom (PCOS)



Alzheimer dementie

Depressie



Knie artrose



Slaap apneu syndroom (OSAS)



Kwaliteit van leven



# Associaties van Semaglutide en Tirzepatide met minder middelenmisbruik

*Aanwijzingen voor beschermende effecten van deze obesitas medicijnen bij:*

**Alcohol misbruik**



**Rookverslaving**



**Opiaatafhankelijkheid**



**Cannabis misbruik**



1. W. Wang et al, Nat Commun. 2024
2. W. Wang et al, JAMA Netw Open 2024
3. W. Wang et al, Ann Intern Med 2024
4. W. Wang et al Mol Psychiatry Aug 2024
5. Jastreboff, et al, N Engl J Med Nov 2024

# Bariatrische Chirurgie (maagoperaties)



Sleeve Gastrectomie  
***maagverkleining***

(Restrictief + hormonaal)



Gastric Bypass  
***maagomleiding***

(Restrictief + malabsorptief + hormonaal)



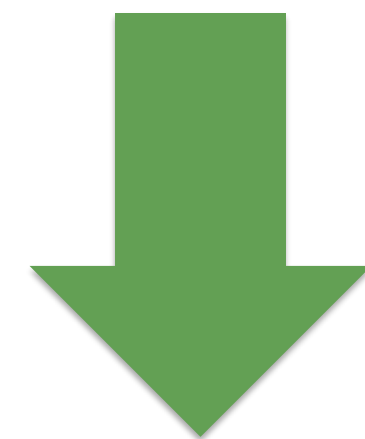
# Obesitasbeleid in Nederland: preventie en zorg



## 23 beroepsverenigingen die betrokken zijn bij obesitaszorg en beleid:

Nederlands Huisarts Genootschap, Nederlandse Internisten Vereniging, Ned Vereniging voor Kindergeneeskunde, Dutch Society for Metabolic and Bariatric Surgery (DSMBS), Ned Vereniging voor Arbeids- en Bedrijfsgeneeskunde, Ned Vereniging van Plastische Chirurgie, Vereniging voor Sportgeneeskunde, KNMG, Nederlandse Vereniging van Diëtisten, Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie, Vereniging van Oefentherapeuten Cesar en Mensendieck, Nederlands Instituut van Psychologen, Beroepsvereniging Leefstijlcoaches, Beroepsvereniging van gewichtsconsulenten, Diabetesfonds, Patiëntenfederatie Nederland, Stichting Over Gewicht, Netherlands Association for the Study of Obesity (NASO), UWV, GGD GHOR Nederland, Stichting lezen en schrijven, Pharos, Voedingscentrum, Zorgverzekeraars Nederland

PON adviseert VWS  
tav landelijk obesitas beleid



Ministerie van VWS



# Netwerkaanpak overgewicht volwassenen: 7 koplopergemeenten, landelijk uitrol

## Medisch domein

Huisartspraktijken

Ziekenhuizen

[www.checkoorzakenovergewicht.nl](http://www.checkoorzakenovergewicht.nl)

**In de wijk:**

**Centrale zorg Coördinator  
(CZC)**

**In ziekenhuis:**

**Leefstijlzorgloket met  
Leefstijlzorgcoördinator (LZC)**

## Sociaal domein

Welzijnsorganisaties

Wijkinitiatieven

Sport- en Cultuur verenigingen

Buurtsportcoaches

Leefstijlcoach

Gewichtsconsulent

Sociale (wijk) teams

WMO

## Paramedisch domein

Diëtist

Diëtist/leefstijlcoach

Fysiotherapeut

Fysiotherapeut/leefstijlcoach

Psycholoog

[www.partnerschapovergewicht.nl](http://www.partnerschapovergewicht.nl)



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport



Info Netwerkaanpak Overgewicht: [aanpakovergewicht.nl](http://aanpakovergewicht.nl)



# Conclusie

**Obesitas is een chronische ziekte (dysfunctie vetweefsel) en is een poortziekte >200 andere ziekten, oa PCOS, verminderde vruchtbaarheid, endometrium- (postmenopauzale) borst- en ovariumkanker**

## Richtlijn:

- Toestemming vragen
- Oorzaken nagaan
- Gewichtsgerelateerde gezondheidsrisico (**GGR**) bepalen:
- Behandeling starten

[www.checkoorzakenovergewicht.nl](http://www.checkoorzakenovergewicht.nl)

GGR: \* BMI  
\* Buikomvang (102cm M, 88cm V)  
\* Comorbiditeiten

[www.behandelovergewicht.nl](http://www.behandelovergewicht.nl)

- \* **Leefstijlinterventie** (bv GLI in groepsprogramma/online) +/- aanvullende zorg zoals diëtist, fysiotherapeut, psycholoog
- \* **www.vitaalkaart.nl**
- \* Bij onvoldoende effect GLI kan aanvullend **farmacotherapie of bariatrie** overwogen worden  
→ ook effectief voor vrouwspecifieke ziekten

# Praktische podcasts/artikelen/boeken/websites

**Voor (huis)artsen, verloskundigen, PA, VS en andere zorgverleners**

**Praktische handleiding** overgewicht en obesitas in de huisartsenpraktijk 2024

**Podcasts voor (huis)artsen, POH, zorgverleners (aug 2024)**

Huisarts Podcast Obesitas

Prisma Huisarts Podcast 4-delig Obesitas

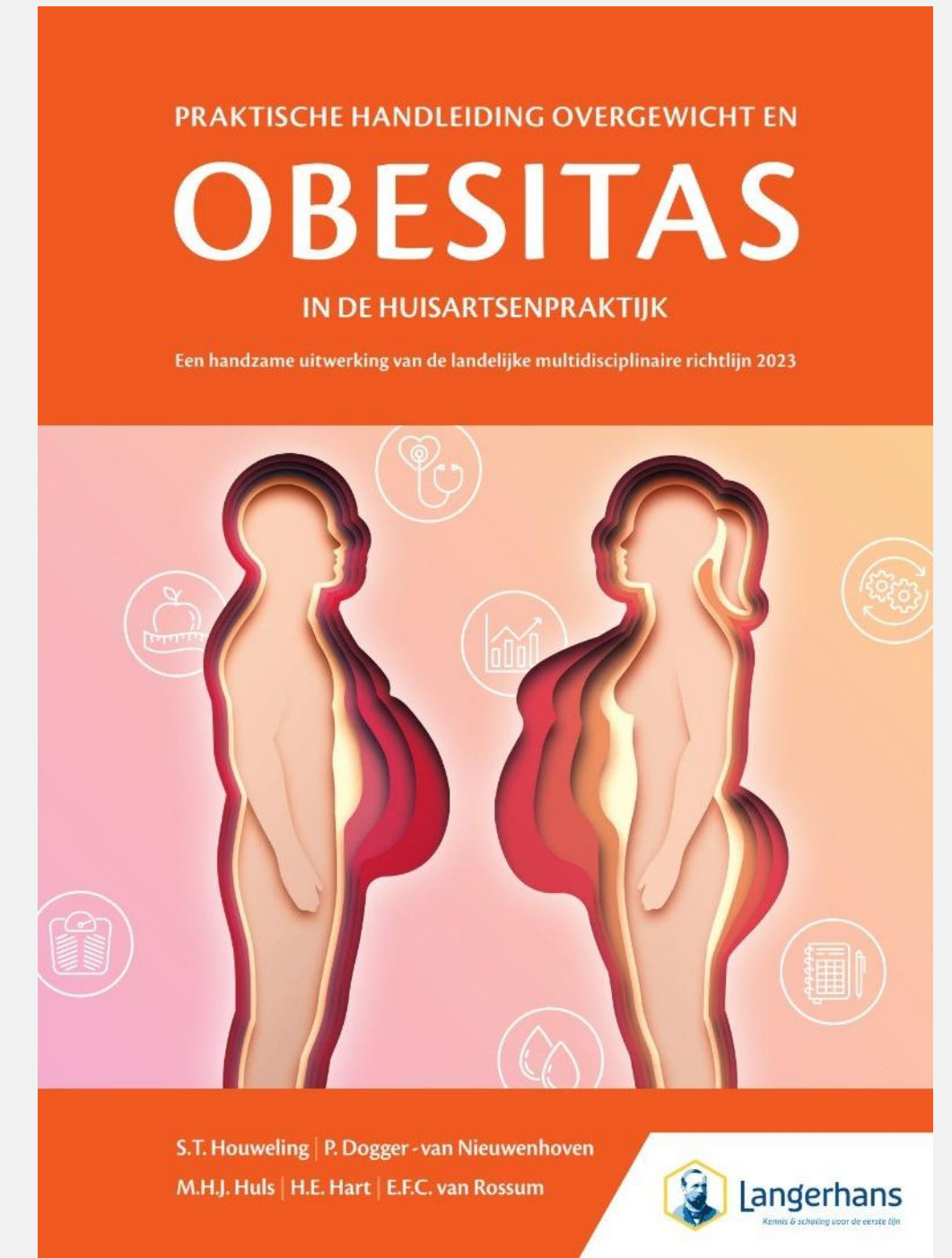
**Artikel in Huisarts en Wetenschap sept 2024**

Farmacotherapie voor obesitas (van Rossum & Boon)

[www.vitaalkaart.nl](http://www.vitaalkaart.nl)

[www.behandelovergewicht.nl](http://www.behandelovergewicht.nl)

(samenvatting richtlijn met handige links voor artsen/zorgverleners)



**Voor patiënten met obesitas**

Huisarts Podcast voor Patiënten Obesitas (aug 2024)

Boek “VET belangrijk”, 23<sup>e</sup> druk met update obv richtlijn, 10 talen (ook voor zorgverleners)

[www.checkoorzakenovergewicht.nl](http://www.checkoorzakenovergewicht.nl) (invullen door patiënten)

[www.vitaalkaart.nl](http://www.vitaalkaart.nl)

