

PRAKTISCHE HANDLEIDING

voor huisarts en POH bij de RICHTLIJN OVERGEWICHT EN OBESITAS BIJ VOLWASSENEN EN KINDEREN (2023)

De behandeling van obesitas in de eerste lijn kan op een efficiënte en eenvoudige manier met behulp van deze handleiding. Onderstaande vier stappen zijn gebaseerd op de richtlijn overgewicht en obesitas bij volwassenen en kinderen van het PON. Voor een goede samenvatting van de richtlijn check de bijbehorende [factsheet](#).

1. De patiënt **vult vóór de vragenlijst** www.checkoorzakenovergewicht.nl in en mailt deze naar de praktijk of neemt deze mee naar het consult.
De vragenlijst checkt onderliggende oorzaken van obesitas, welke factoren eraan bijdragen en/of het in stand houden.
2. Bepaal het **gewichtsgelateerde gezondheidsrisico (GGR)**:

BMI KG/M ²	GEEN VERGROTE BUIKOMVANG OF COMORBIDITEIT	BUIKOMVANG* Man ≥102 cm vrouw ≥88 cm	COMORBIDITEIT**
≥ 25 BMI < 30 Overgewicht	Licht verhoogd	Matig verhoogd	Matig verhoogd
≥ 30 BMI < 35 Obesitas klasse I	Licht verhoogd	Sterk verhoogd	Sterk verhoogd
≥ 35 BMI < 40 Obesitas klasse II	Sterk verhoogd	Extreem verhoogd	Extreem verhoogd
BMI ≥ 40 Obesitas klasse III	Extreem verhoogd		

* parameter voor risicofactoren is wel of geen aanwezigheid vergrote buikomvang

Geen vergrote buikomvang: man <102 cm; vrouw <88 cm

Wel vergrote buikomvang: man ≥102 cm; vrouw ≥88 cm

N.B.: Voor personen vanaf 70 jaar en personen met een andere etniciteit dan Europees, Amerikaans, Midden-Oost Mediterraan, gelden andere afkapwaarden – zie hiervoor module 'Uitkomstmaten'

** Zie voor comorbiditeiten de module 'Obesitas-gelateerde Comorbiditeiten'

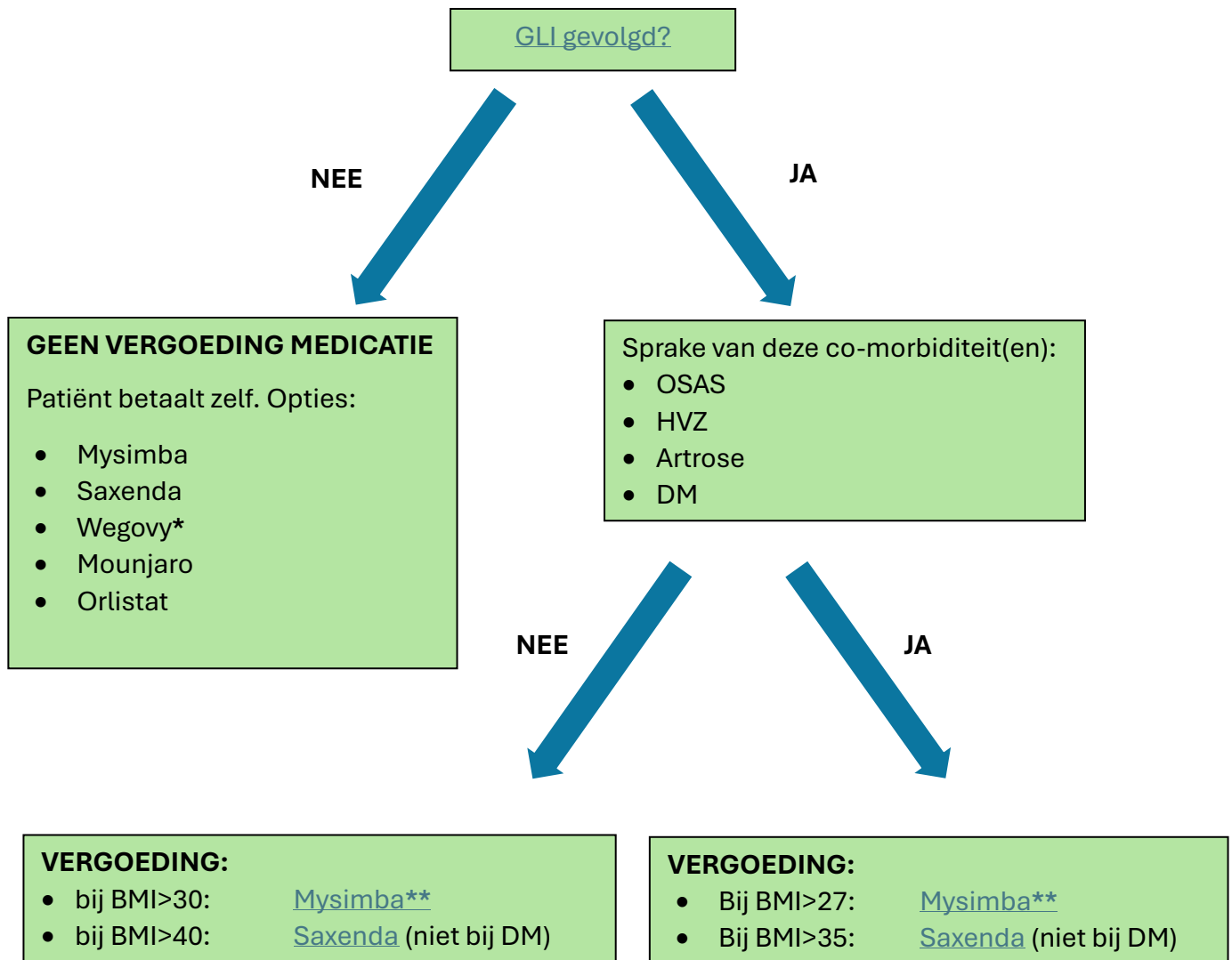
3. Gebruik de uitkomsten van de vragenlijst en het GGR voor het maken van een **behandelplan** met behulp van www.behandelovergewicht.nl/behandelingen-en-mogelijkheden. Het behandelplan bevat:
 - o Belangrijkste oorzaken en aanpak daarvan
 - o Streefgewicht (realistisch)
 - o Eventueel medicamenteuze ondersteuning*

** Als leefstijlaanpassingen onvoldoende helpen, kan medicatie als ondersteuning gebruikt worden. De medicatie wordt vergoed indien een patiënt een jaar lang een GLI heeft gevolgd. De patiënt kan er in overleg met de huisarts ook voor kiezen om de medicatie zelf te betalen. Onderstaand stroomschema laat zien welke opties er zijn.*

4. Zorg dat de behandeling **gestart, gemonitord en geëvalueerd** wordt.

VERGOEDING

MEDICAMENTEUZE BEHANDELING OBESITAS



*Ozempic is niet geregistreerd als medicatie bij obesitas; Wegovy (semaglutide 2.4mg) wel.

**Bij diabetes mellitus wordt alleen Mysimba vergoed icm afgeronde GLI en een BMI> 27