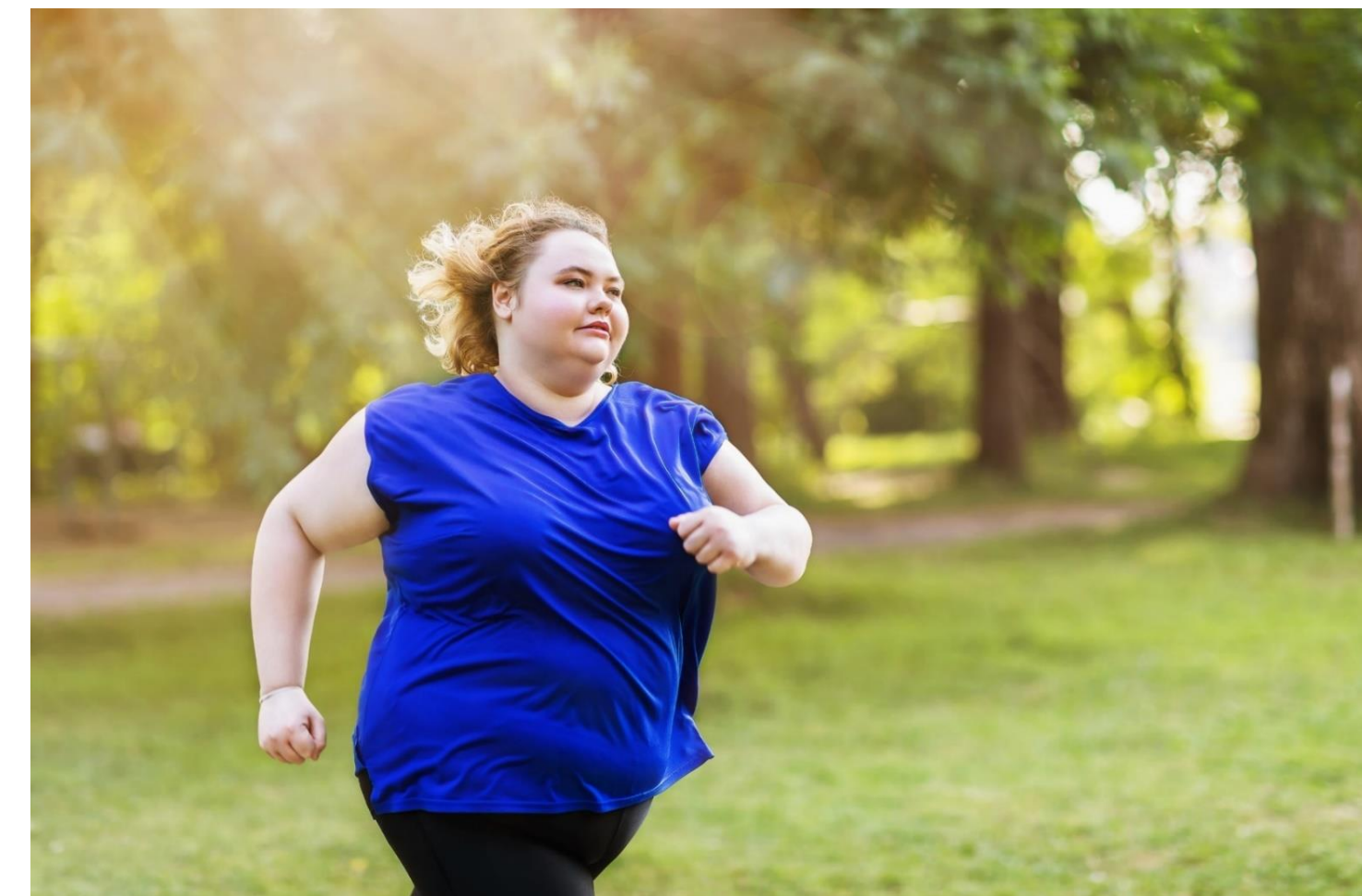


# Aanpak van overgewicht bij bijnierziekten

**Prof. dr. Liesbeth van Rossum**

Internist-endocrinoloog, Centrum Gezond Gewicht, Erasmus MC  
Voorzitter Partnerschap Overgewicht Nederland

**Erasmus MC**  
Universitair Medisch Centrum Rotterdam



# Disclosures Prof. dr. Liesbeth van Rossum

| Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Nevenfuncties</li><li>• Sponsoring of onderzoeksgeld</li><li>• Honorarium of andere (financiële) vergoeding voor presentaties</li><li>• Aandeelhouder</li></ul> | <p>Voorzitter multidisciplinaire richtlijncommissie Obesitas bij volwassenen<br/>Voorzitter Partnerschap Overgewicht Nederland<br/>European Lead Obesity and Diabetes of the European Society of Endocrinology 2021-2025<br/>Lid Amerikaanse richtlijn obesitas farmacotherapie (Endocrine Society) namens Europa</p> <p>Geen persoonlijke betalingen.<br/>In Erasmus MC: Rhythm, clinical trial voor zeldzame monogenetische obesitas.<br/>(betrokken bij de medische zorg voor deze patienten- tot sept 2024)</p> <p>Spreker /dagvoorzitter bij (inter)nationale en regionale congressen/media: oa voor Stichting Langerhans, Dutch Obesity Academy, NVE Academy, IMP, Medscape/WebMD, KOEL, DRESS, SCEM, Medische Scholing.</p> <p>European Association of the Study of Obesity, Diabetesgeneeskunde en Obesitas platform (onbetaald).</p> <p>Co-auteur boek “VET belangrijk” en vanaf 29 januari 2026 VET belangrijk 2.0<br/>Co-auteur boekje Stichting Langerhans ‘Obesitas in de huisartsenpraktijk’</p> <p>geen</p> |

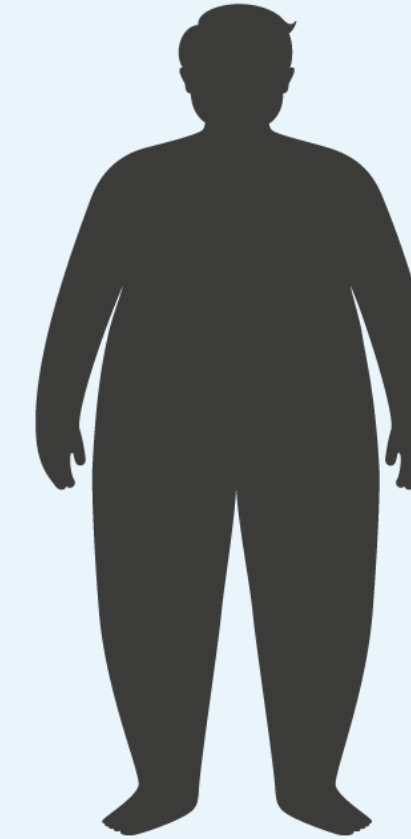
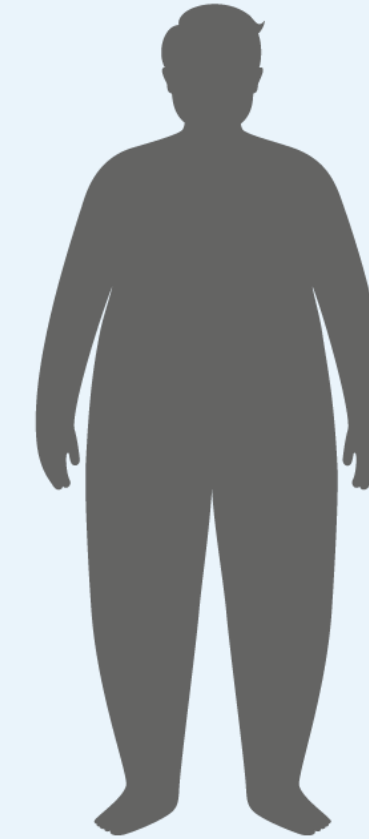
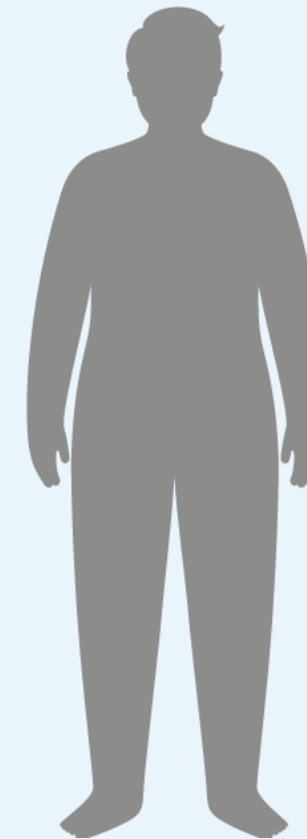
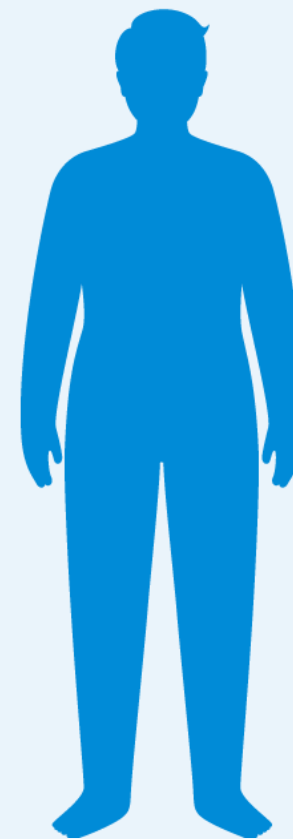
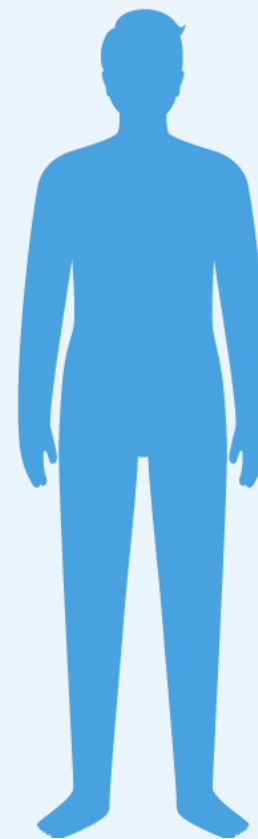
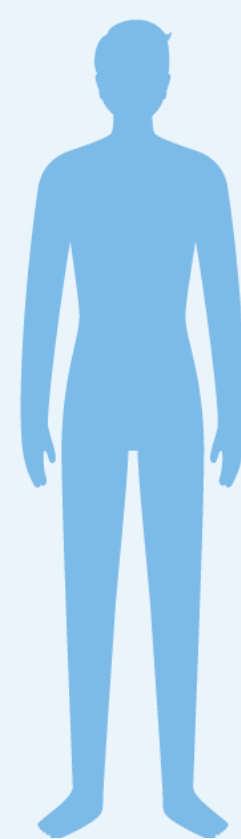


Overgewicht

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

Voorkómen dat mensen overgewicht of obesitas ontwikkelen

**Taak overheid (en bedrijfsleven)**



## Behandeling

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**





# Invloed van hypofyse- en hypothalamusaandoeningen op lichaamsgewicht

## Sterk verhoogd risico op obesitas

- Hypothalamie obesitas (bijvoorbeeld na craniopharyngeoom, operatie of bestraling)
- Ziekte van Cushing

## Verhoogd risico op obesitas

- Groeihormoontekort
- Schildklierhormoontekort
- testosterontekort
- Hypofyse-uitval (panhypopituitarisme)

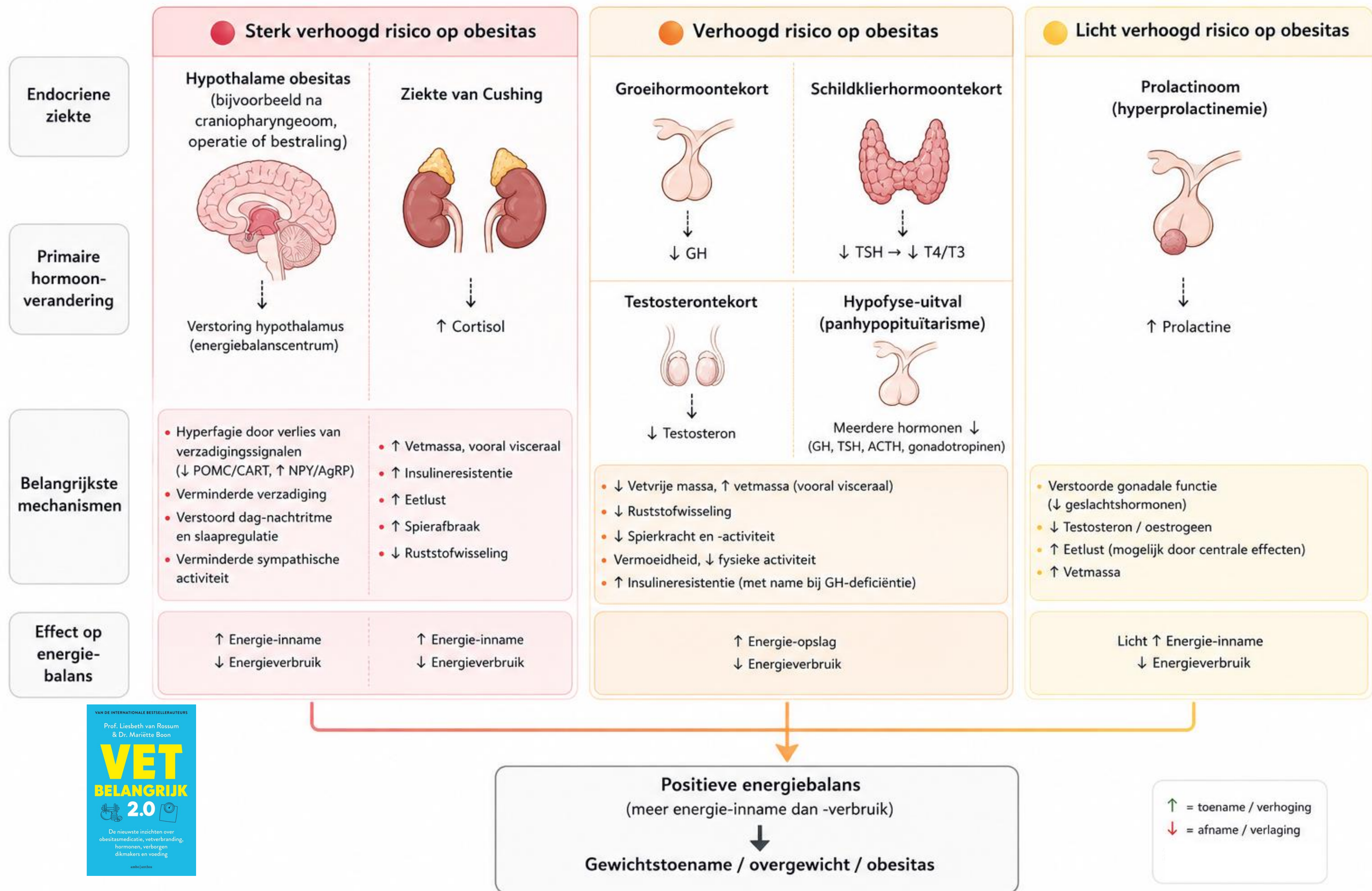
## Licht verhoogd risico op obesitas

- Prolactinoom (hyperprolactinemie)

## Geen duidelijk verhoogd risico op obesitas

- AVP-deficiëntie (diabetes insipidus)
- Niet-functionerend hypofyseadenoom zonder hormoontekorten
- Acromegalie (wel vaak hoog gewicht, maar niet door teveel vet)







# Vetmassa is een orgaan



Rol bij aanmaak(vet)hormonen  
en immuunsysteem



# Obesitas is een chronische ziekte

## Verstoringen in de hormonen:

Vethormonen: oa leptine

Darmhormonen: oa GLP-I

## Chronische laaggradige ontstekingen

Veranderingen in immuunsysteem





# Obesitas-gerelateerde ziekten

**Parodontitis**

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

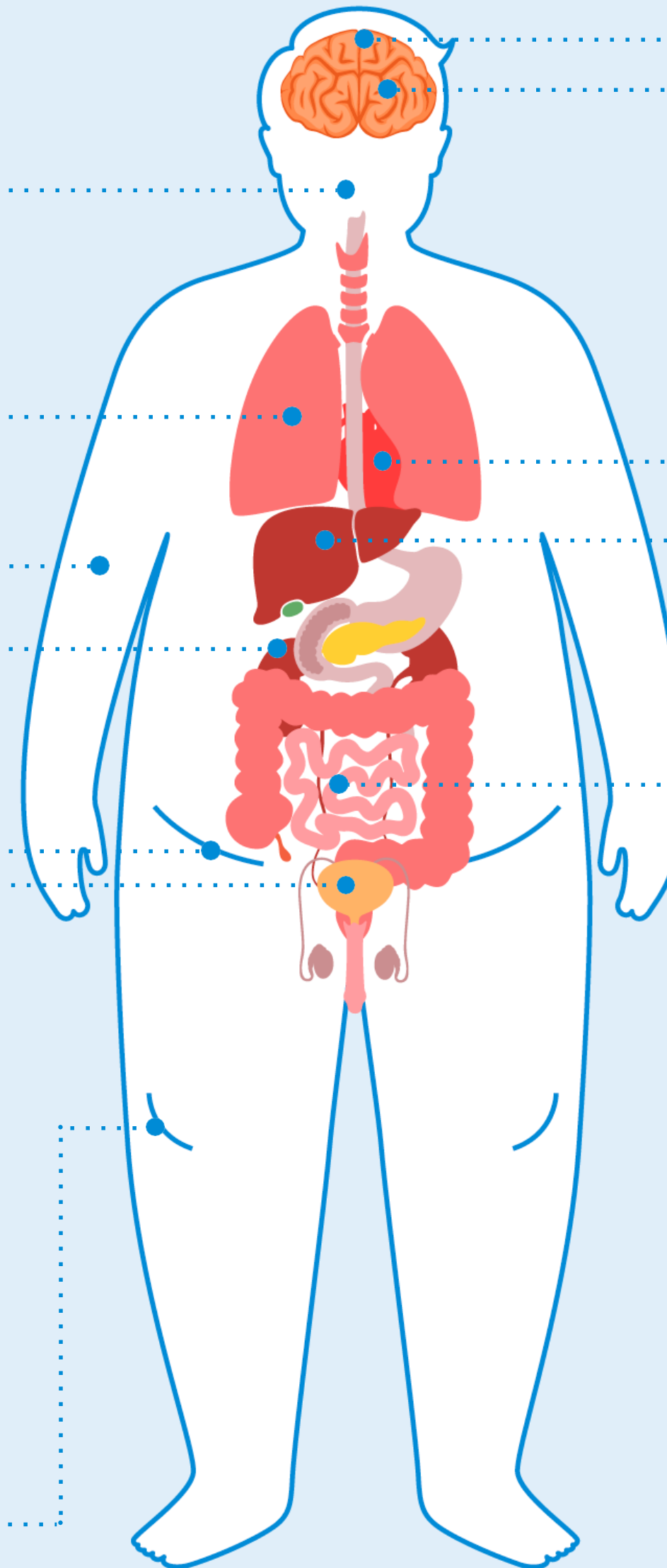
**Huidinfecties**

**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

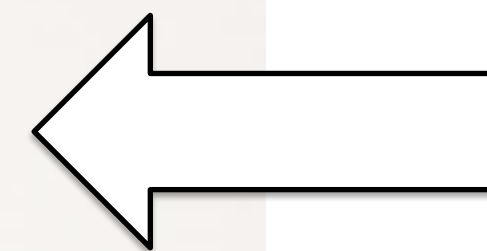
**Gastro-intestinale aandoeningen**  
Galblaasaandoening  
Niet-alcoholische leververvetting  
Gastro-oesofageale reflux  
Hernia diafragmatica

**Kanker**  
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 systeem

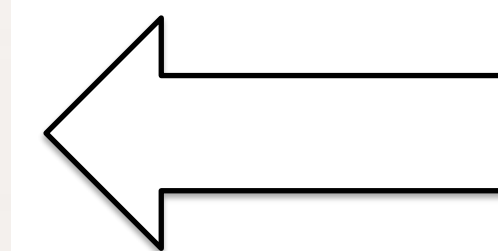
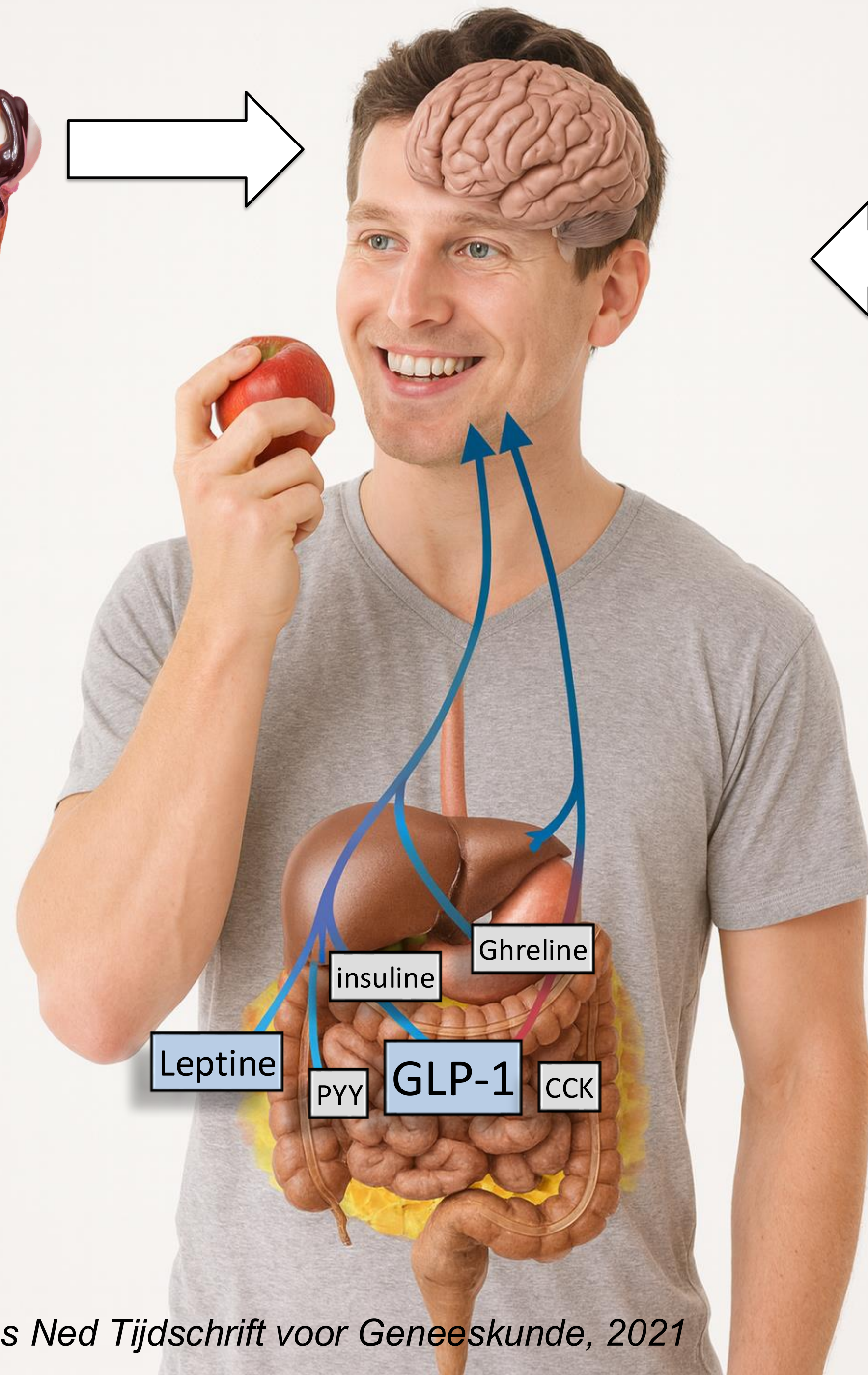
Gedachten

Emoties

Gedrag

Homeostatisch  
Systeem  
(biologische honger)

# EETLUST REGULATIE



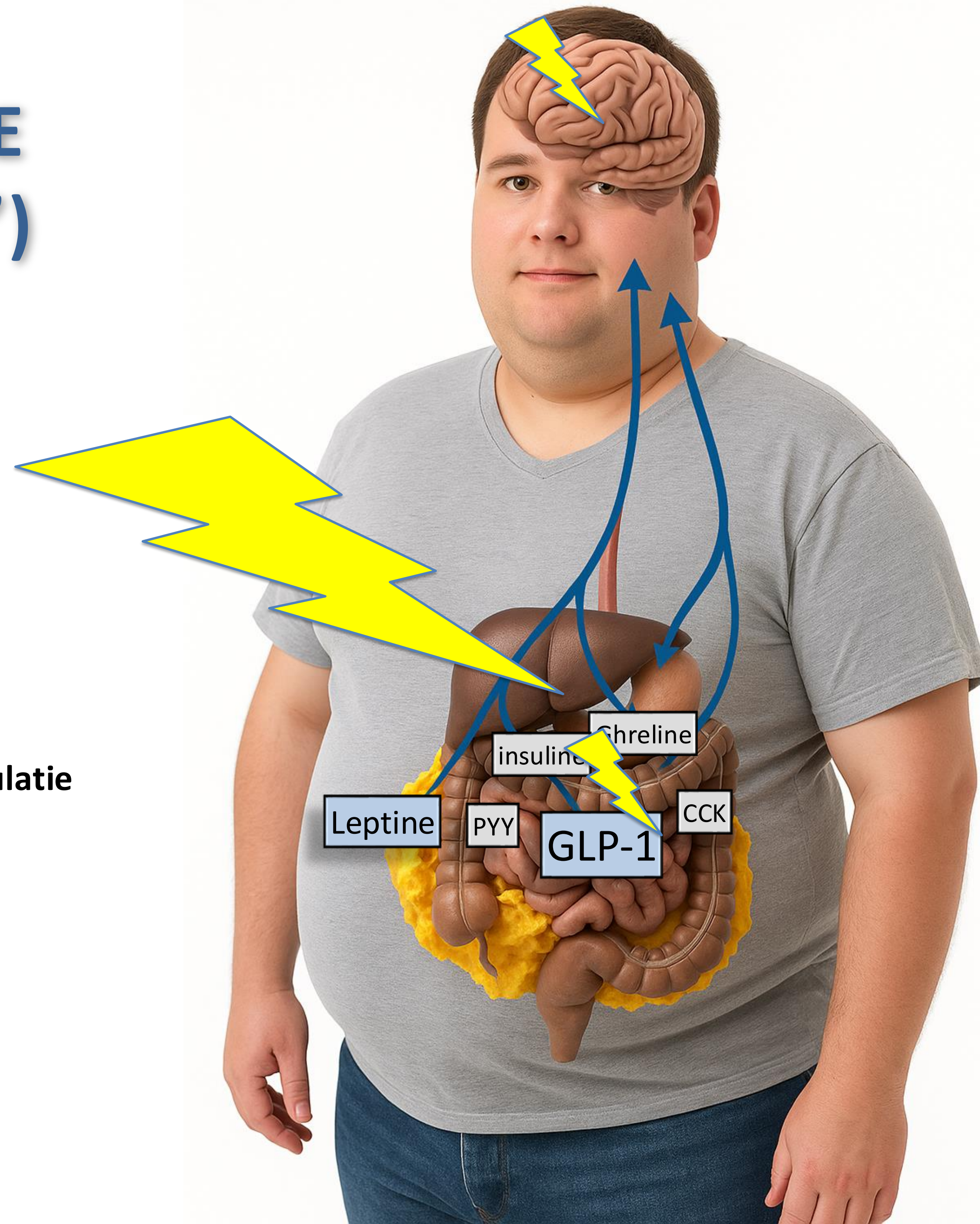






# FOOD NOISE (‘eetonrust’)

Eetlust- en verzadigingsregulatie  
is verstoord bij obesitas





110 kg

75 kg



Na afvallen:

**200-300 min** matig intensief bewegen per week  
**2x** krachttraining per week

Boek “VET belangrijk 2.0”



Huisarts Podcast voor Patiënten  
aflevering “ Obesitas”

Huisarts Podcast  
Voor Patiënten

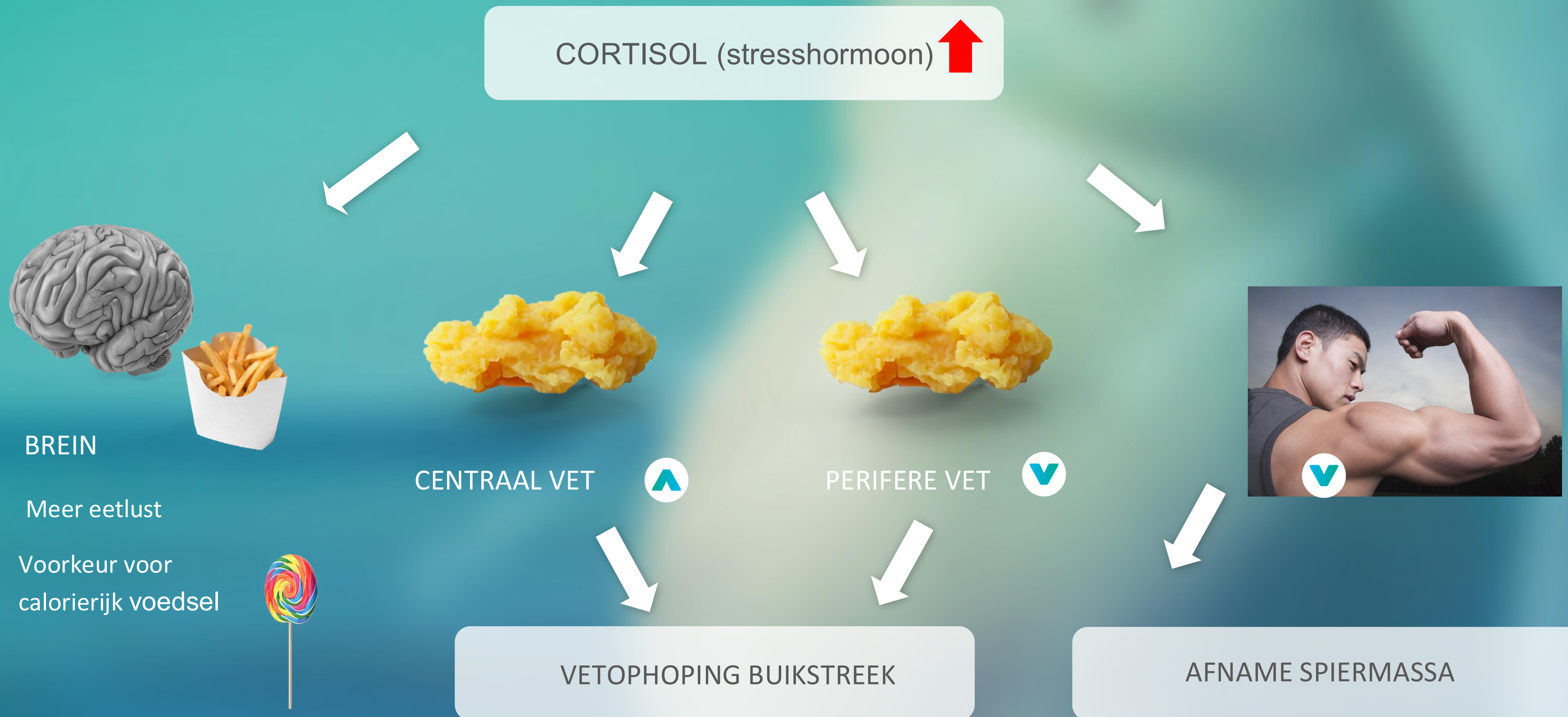




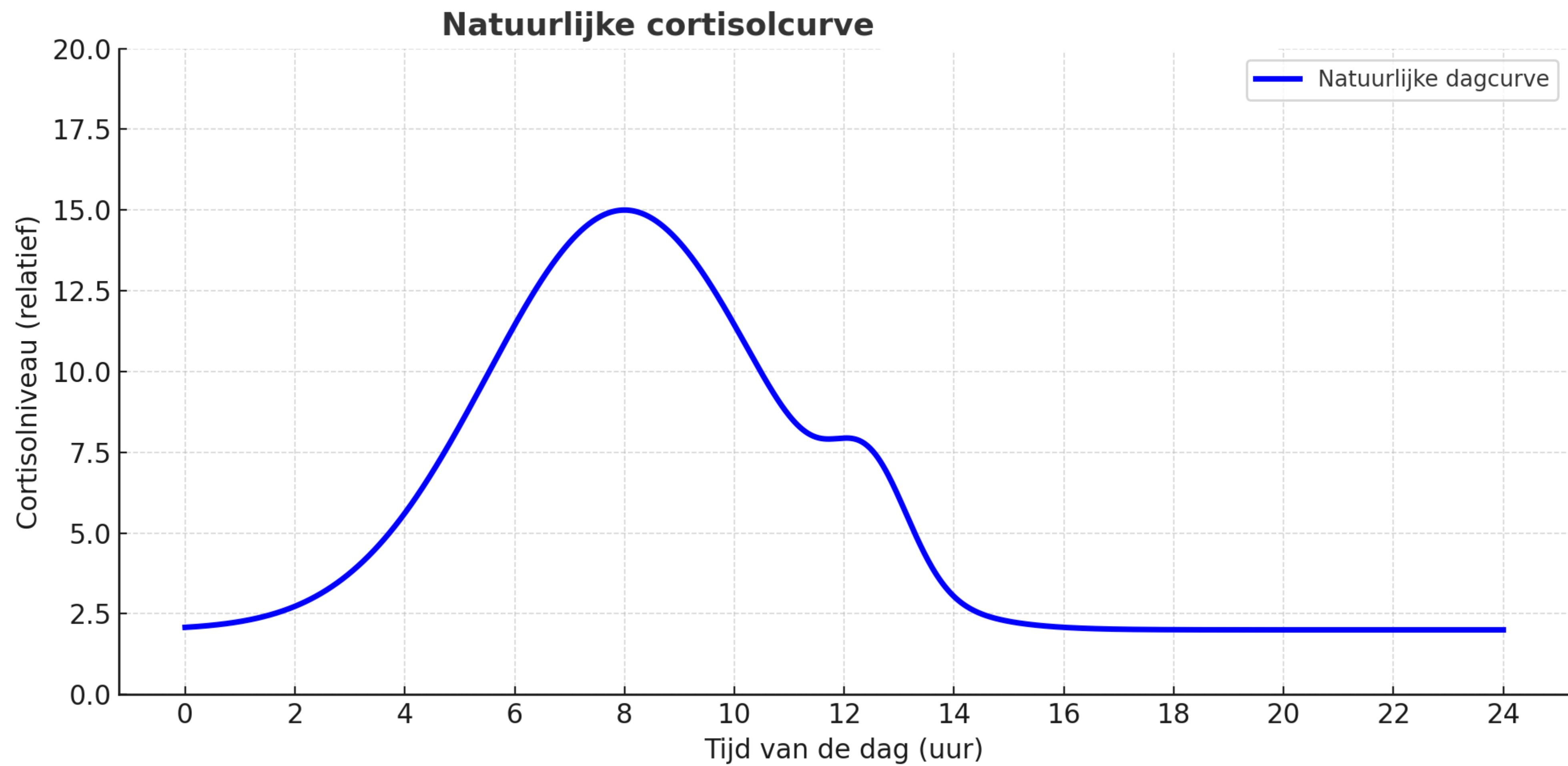
STRESSED  
spelled backwards  
is DESSERTS



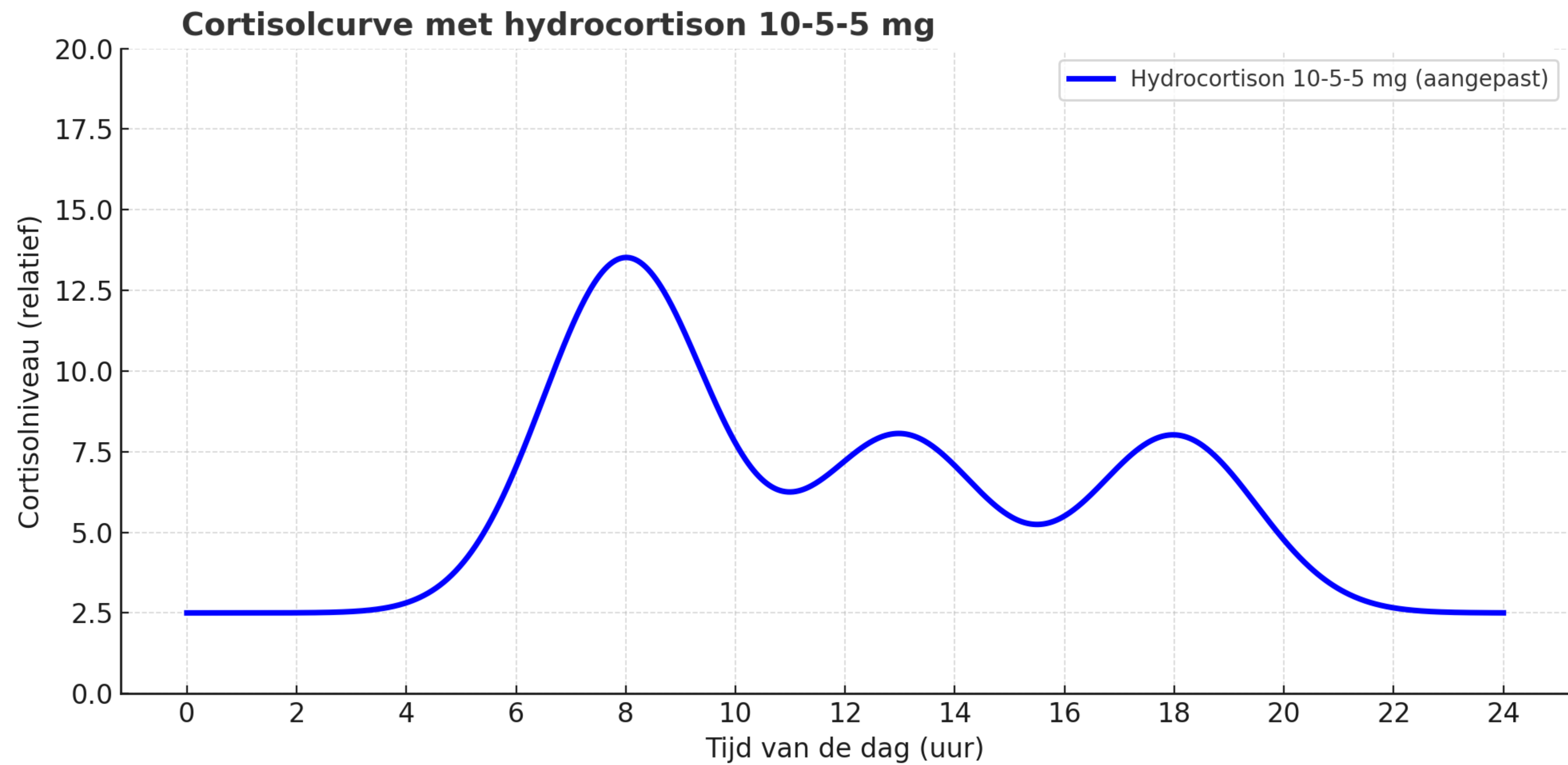




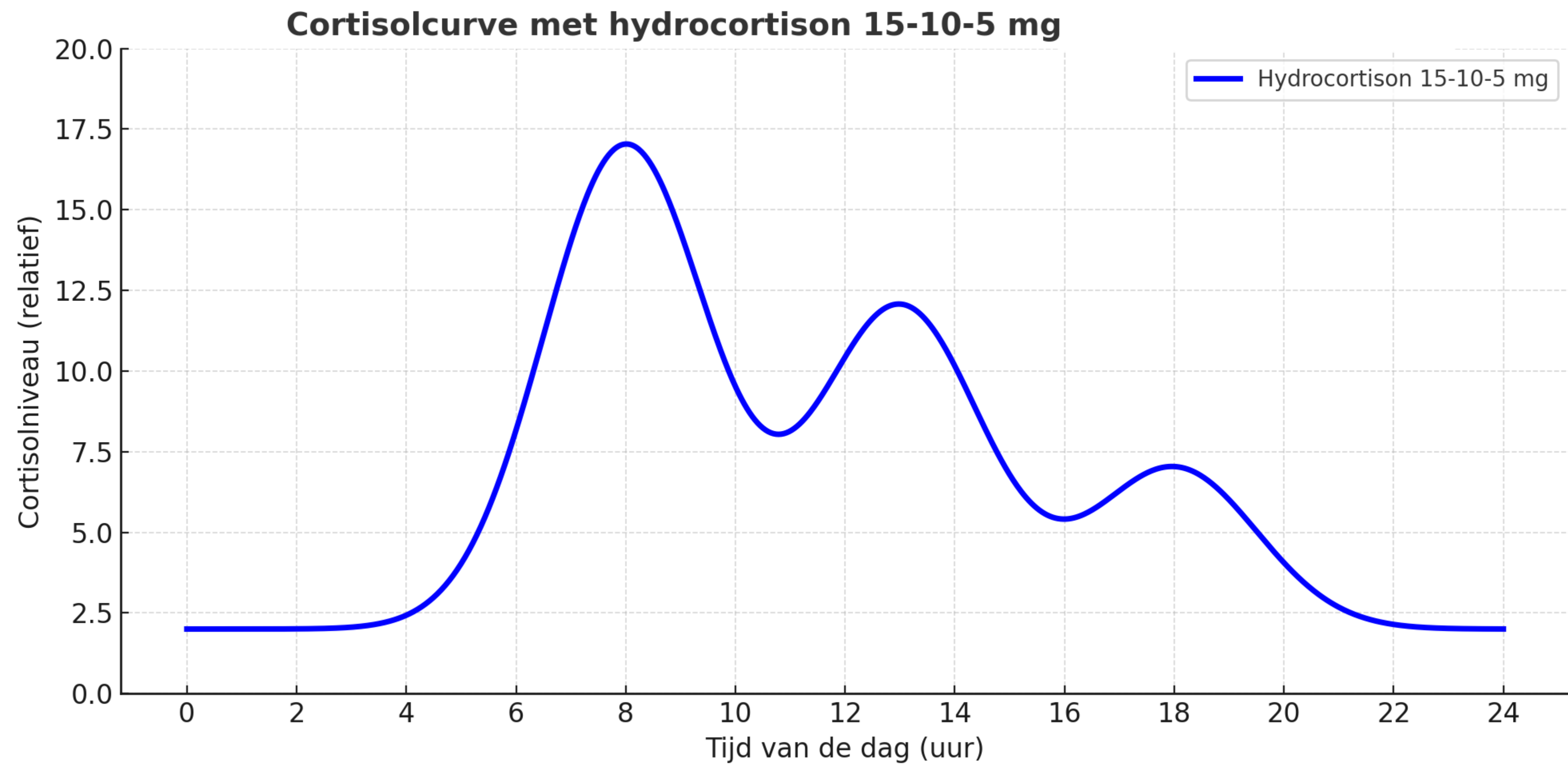












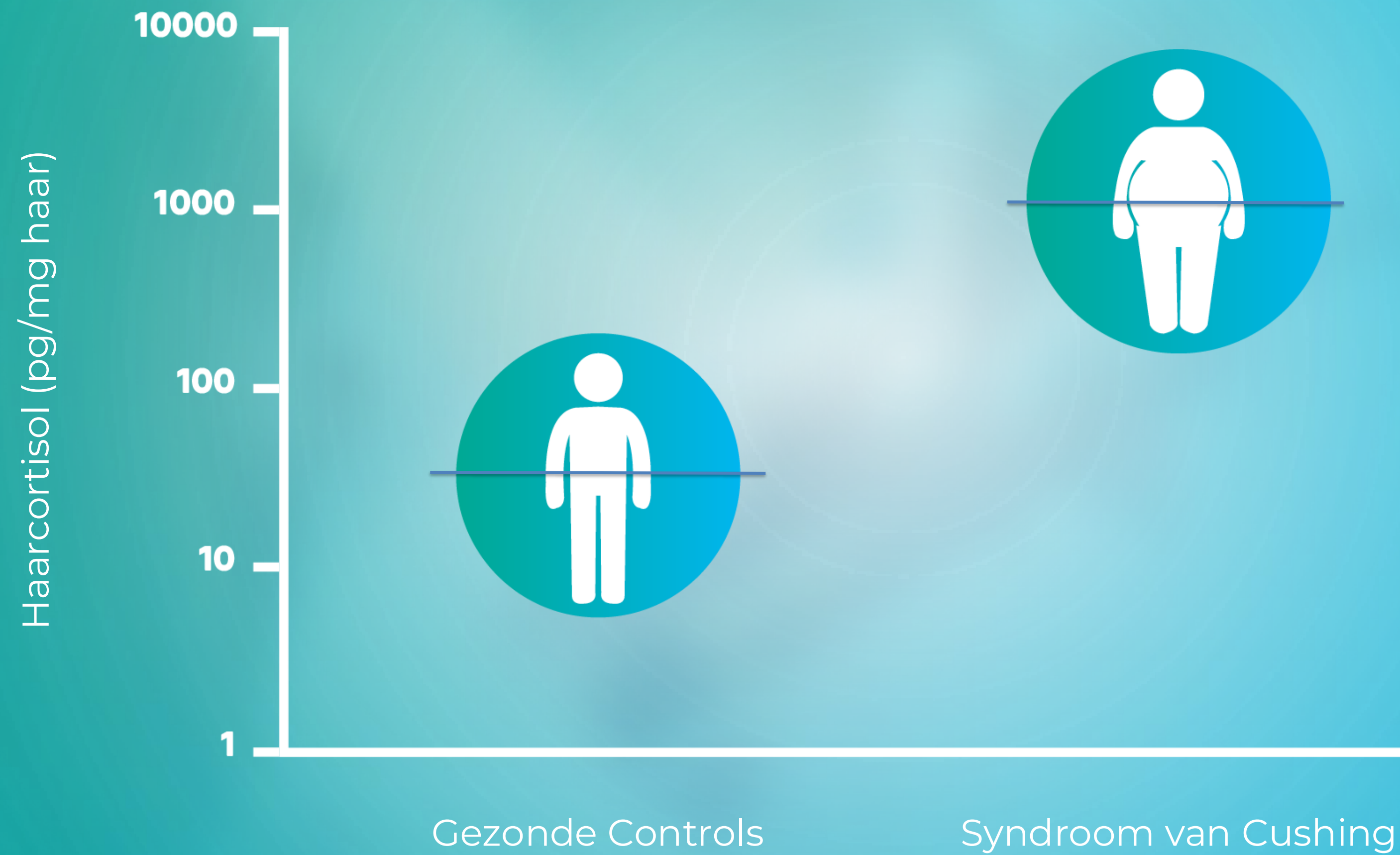




**Cortisol in hoofdhaar is een maat  
voor lange termijn cortisolwaarden**

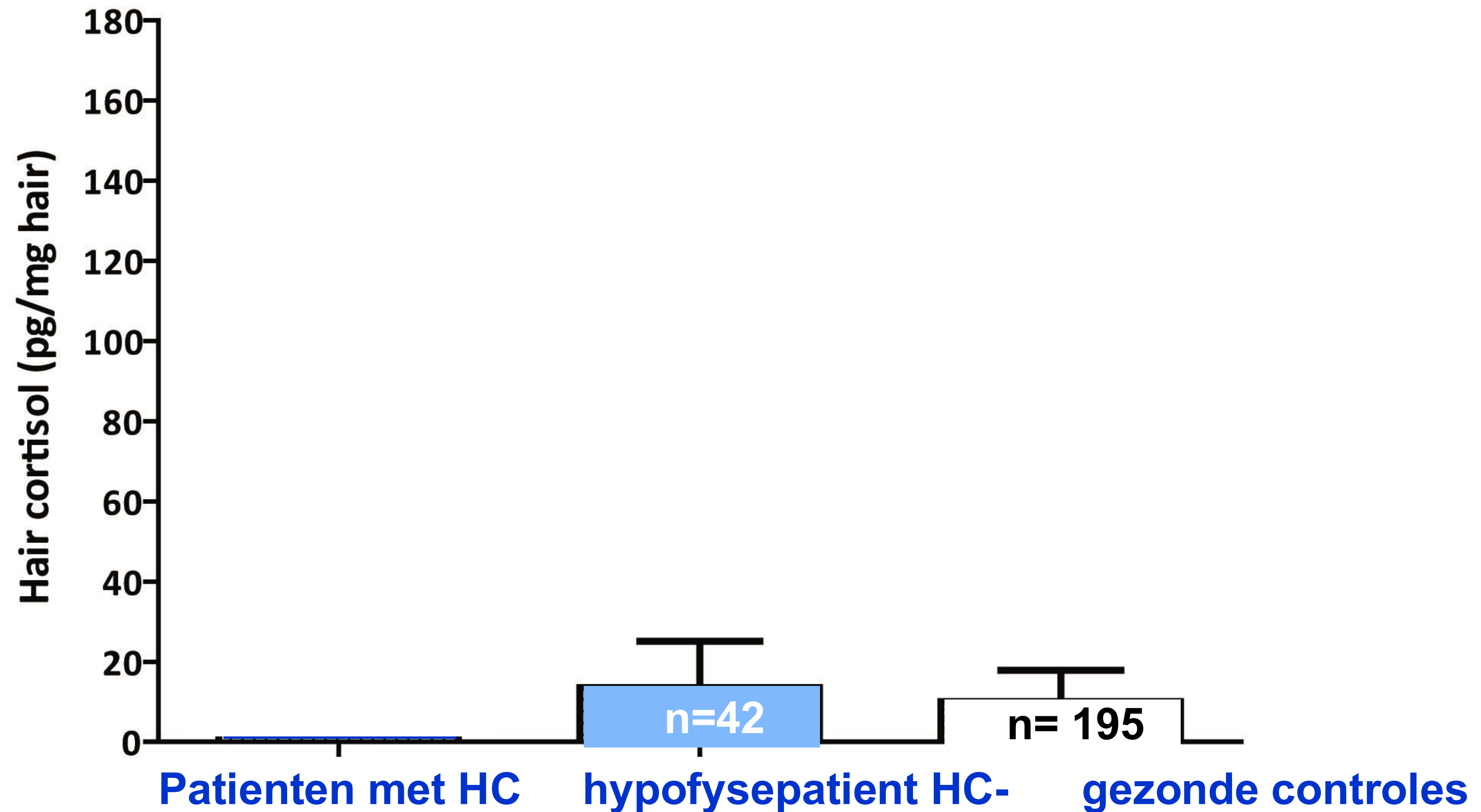


# SYNDROOM VAN CUSHING



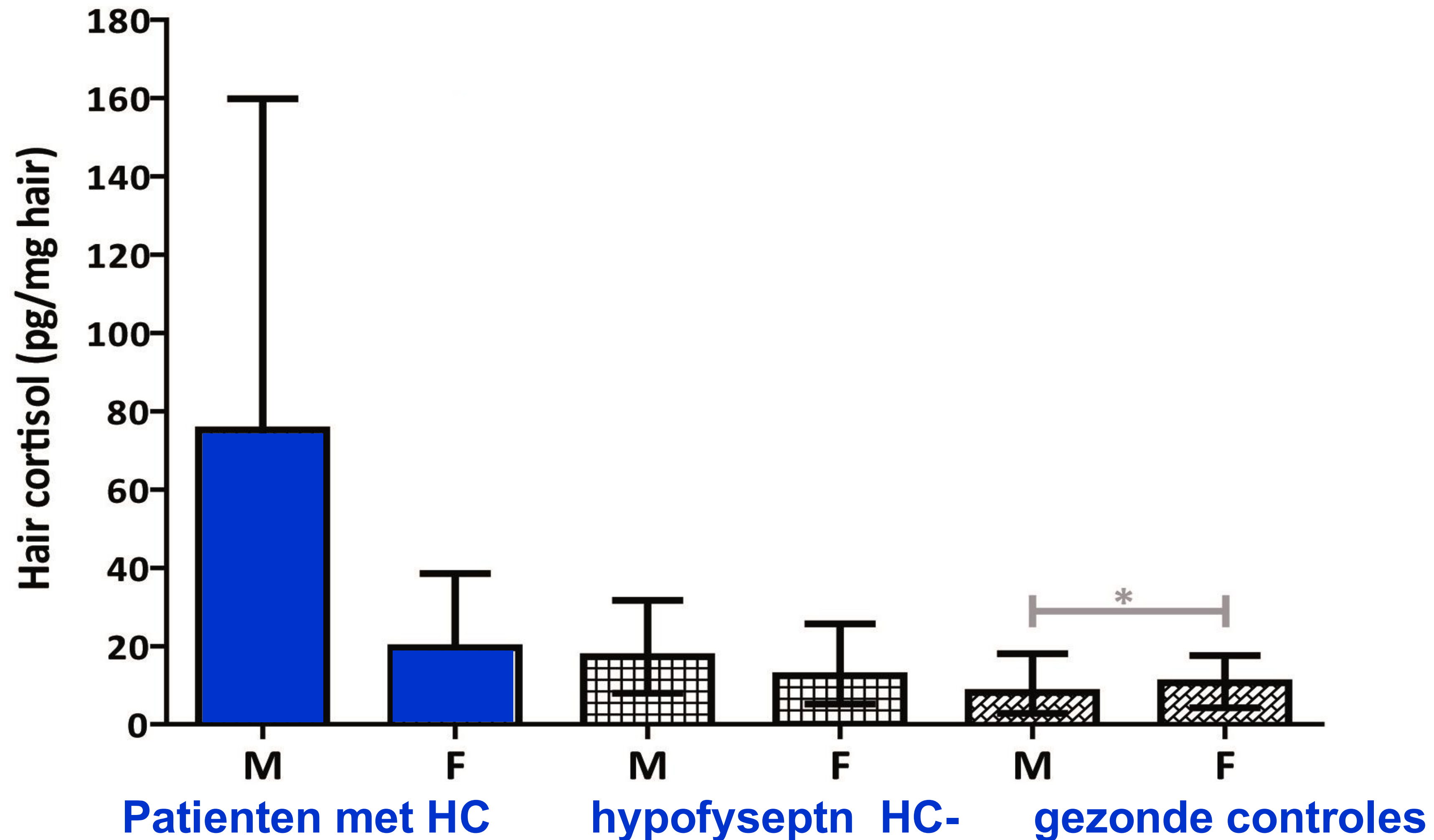


## Cortisol in patienten met primaire en secundaire (=door hypofyseprobleem) bijnierinsufficiëntie





# Cortisol in patienten met primaire of secundaire bijnierinsufficiëntie met hydrocortisongebruik en controles ingedeeld per geslacht





# Aanpak overgewicht in de praktijk

Richtlijn overgewicht en obesitas bij volwassenen

Van Rossum, et al 2023





## Betsy 62 jaar

- Hypofyse-uitval na operatie ivm groot hypofyseadenoom en bestraling
- BMI 42 kg/m<sup>2</sup>
- Hoge bloeddruk
- Obstructief slaapapneu (OSA)
- Knieartrose
- Depressie
- Vermoeidheid en weinig energie

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

## Medicatie

- Betablokker voor hoge bloeddruk
- Citalopram als antidepressivum
- Pregabalin voor chronische pijn
- Levothyroxine en hydrocortison 10-10-5 mg

## Leefstijl en psychosociale factoren

- Zittend werk
- Weinig beweging door pijn en vermoeidheid
- Gemiddeld 2 glazen alcohol per dag
- Veel stress door mantelzorg voor partner
- Slechte slaap door OSA





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 | <b>Syndromale obesitas</b><br><br>Op jonge leeftijd obesitas<br>Extreme eetlust<br>Opvallend gewichtsverschil met familieleden<br>Dysmorfe kenmerken |
|             | Analyse van ~50.000 mensen<br>91,9% ≥2 factoren<br><br>71,3% ≥3 factoren                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                        |                                                                                                                     |                                                                                                                                    |                                                                                                                                                      |
|             |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                        | Zeldzaam                                                                                                            |                                                                                                                                    |                                                                                                                                                      |
|             |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Hypopituitarisme<br>(Cyclisch) Cushing's syndroom<br>Groeihormoon 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





## Uitslag checkoorzakenovergewicht.nl

[Export PDF](#)

Deze vragenlijst is gemaakt voor mensen met overgewicht of ernstig overgewicht (obesitas). Het doel van het invullen van de vragenlijst is om meer inzicht te krijgen in de mogelijke onderliggende oorzaken van uw overgewicht. De uitslag kunt u delen met uw arts/zorgverlener. Dit kan uw zorgverlener helpen om de juiste diagnose te stellen en u daarbij van het juiste advies te voorzien.

### Samenvatting

- Geen aanwijzingen voor hormonale oorzaken
- Medicamenteuze oorzaken: gebruik van Metoprolol, Corticosteroïden: Neusspray
- Aanwijzingen voor psychische of sociale oorzaken:
  - U geeft aan last te hebben van stress
  - U geeft aan dat u geldproblemen heeft
- Geen aanwijzingen voor leefstijl-gerelateerde oorzaken
- Geen aanwijzingen voor hypothalamische oorzaken
- Geen aanwijzingen voor genetische oorzaken

Met de volgende mogelijke gevolgen:

- Artrose

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



**Betsy 62 jaar**

**Na integrale aanpak middels:**

1. Aanpassen medicatie met een mogelijk gewicht verhogende werking:  
hydrocortison 5 mg omlaag, ander hoge bloeddrukmiddel
2. Verwijzing gecombineerde leefstijlinterventie (GLI)
3. Hulp bij mantelzorg en mentale situatie
4. Slaapapneubehandeling (CPAP)

**Jaar later**

- BMI 42 → 39 kg/m<sup>2</sup> (8.7 kg gewichtsverlies)
- Betere conditie
- Minder pijn
- Bloeddruk nog verhoogd

**→ start liraglutide**

- BMI 39 → 29 kg/m<sup>2</sup>
- Alternatief bloeddrukmiddel kon worden gestopt
- Antidepressivum afgebouwd
- Pregabaline gestopt
- Slaapapneu sterk verbeterd
- Meer mobiliteit ondanks artrose





# NIEUW: Monitoringsfunctie vervolgen voor evaluatie:

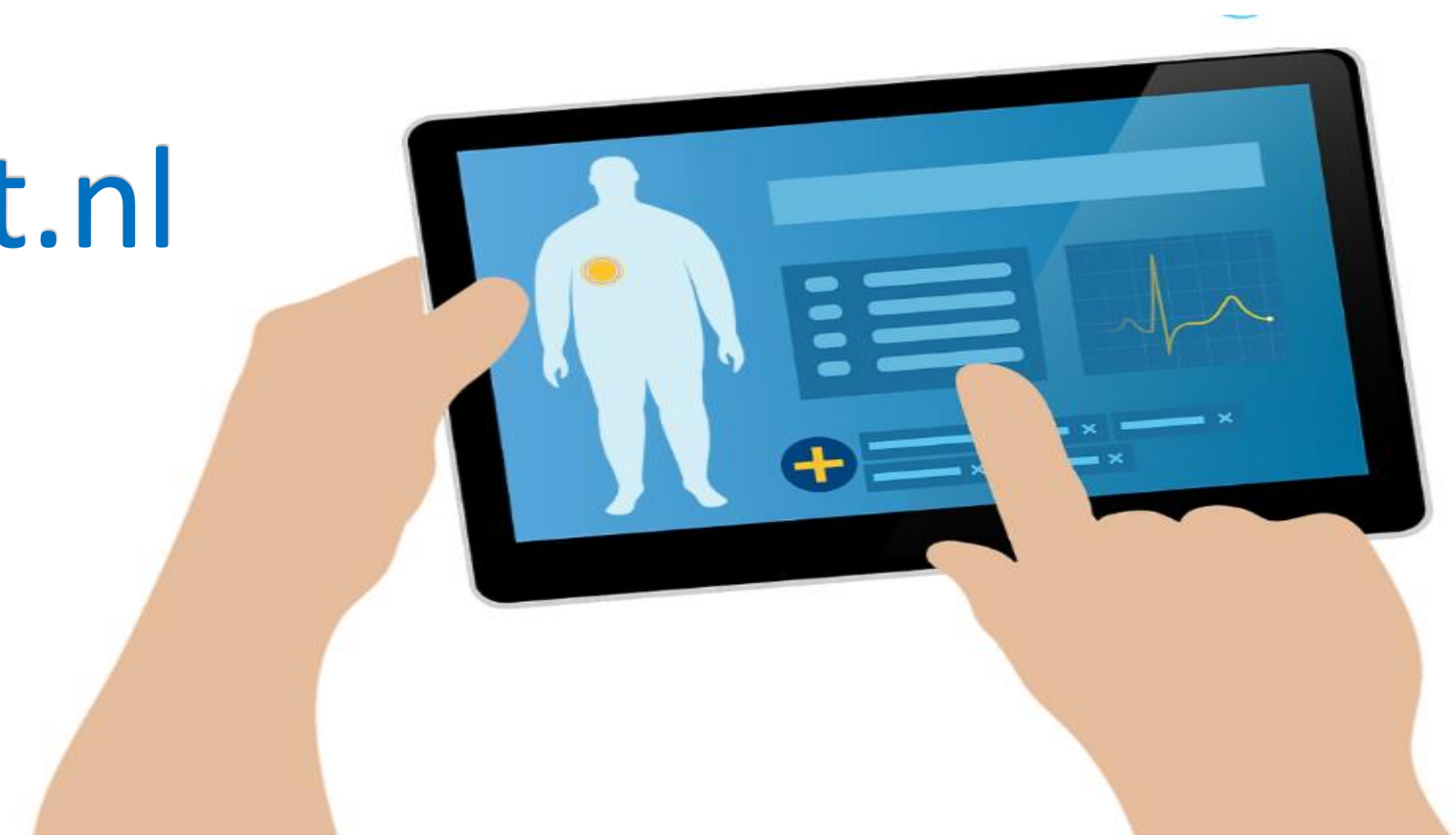
## **Veranderingen in leefstijl en andere factoren die gewicht beïnvloeden, oa:**

- 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)





# Obesitas behandelingen -multidisciplinaire richtlijn 2023

## Leefstijl

- Gecombineerde leefstijlinterventie (GLI) programma's vergoed (live programma of online)
- GLI programma voor diabetes type 2 (Keer diabetes om) vergoed

## Medicijnen

- Liraglutide 3 mg vergoed BMI  $\geq 35$  met bijkomende ziekte of BMI  $\geq 40$  vergoed (**niet** bij DM2)
- Naltrexon/ Bupropion vergoed BMI  $\geq 27$  met bijkomende ziekte of BMI  $\geq 30$  (**wel** bij DM2)
- Semaglutide 2.4 mg vergoeding in beoordeling
- Tirzepatide vergoeding in beoordeling
- Orlistat
- Toekomst: oa duo-agonisten (tirzepatide) en tri-agonisten

## Maagoperaties (Bariatrische chirurgie)

- Maagverkleining gastric bypass vergoed



# 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)

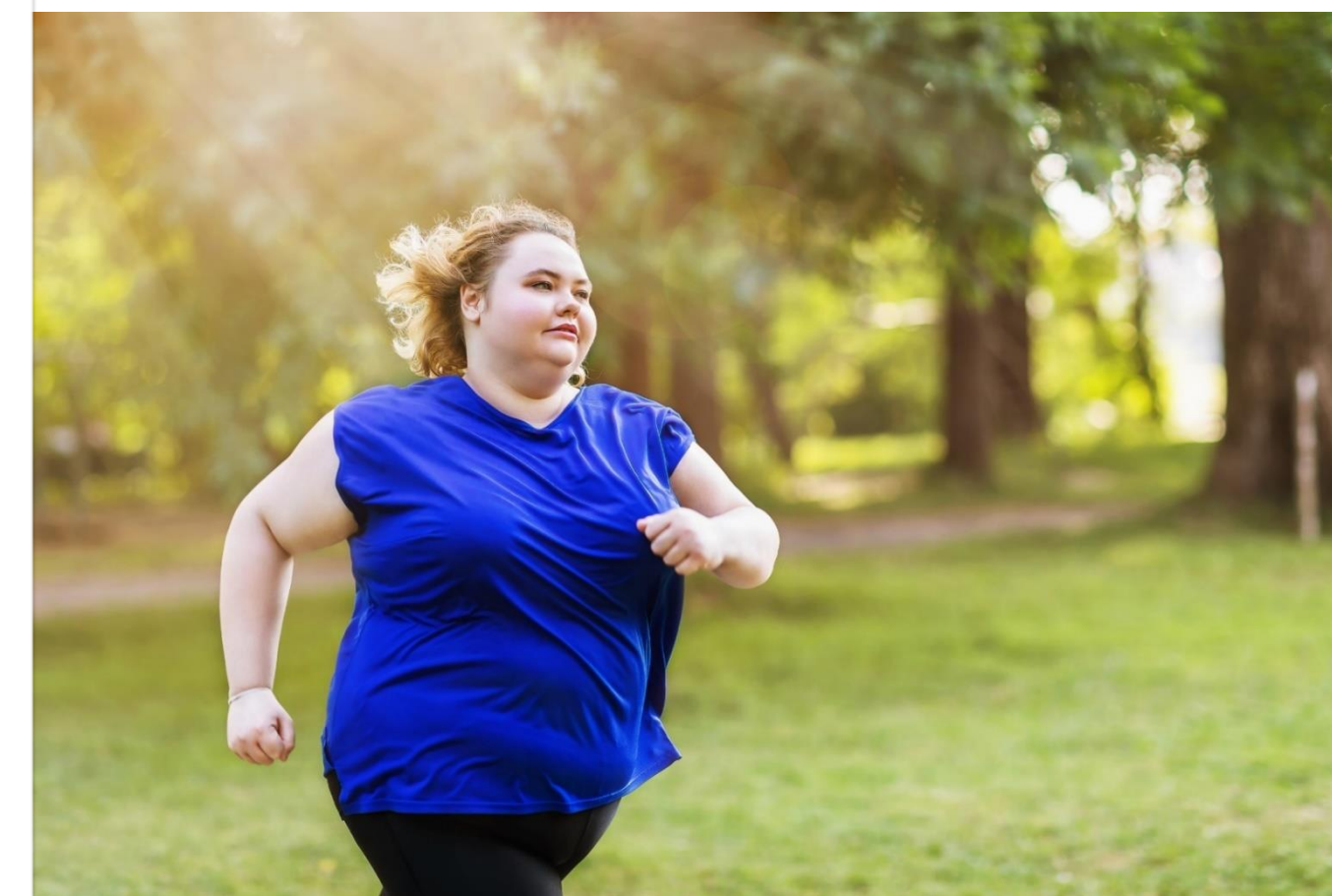
Of [www.behandelovergewicht.nl](http://www.behandelovergewicht.nl)

## Online GLI's

**Ancora Health** gebaseerd op Slimmer → aanmelden via [gli@ancora.health](mailto:gli@ancora.health) Ook Engelstalige GLI

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

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 ↗



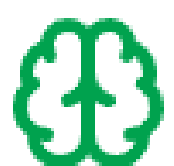
Vind sociaal-economische hulp ↻



Vind een fysiotherapeut ↗



Vind een oefentherapeut ↗



Vind een psycholoog ↗



Vind een RIVM-erkend GLI programma ↗



Vind hulp bij overgewicht ↻



Vind een gewichtsconsulent



# Voedingsadviezen: gevarieerd en onbewerkte producten

## Eten

- Eet dagelijks veel groente (minimaal 250 g) en fruit (2 stuks)
- Kies vooral volkorenproducten, zoals volkorenbrood, volkorenpasta en zilvervliesrijst
- Gebruik voldoende peulvruchten, noten en andere plantaardige eiwitbronnen
- Eet regelmatig vis en beperk rood en bewerkt vlees Kies voor zachte of vloeibare vetten, zoals olijfolie en plantaardige smeer- en bereidingsvetten
- Gebruik zuivel en andere eiwitbronnen passend bij leeftijd en gezondheid

## Drinken

- Vooral water, thee en koffie zonder suiker
- Bij voorkeur geen alcohol, of als je wel drinkt: max 1 glas bij dag





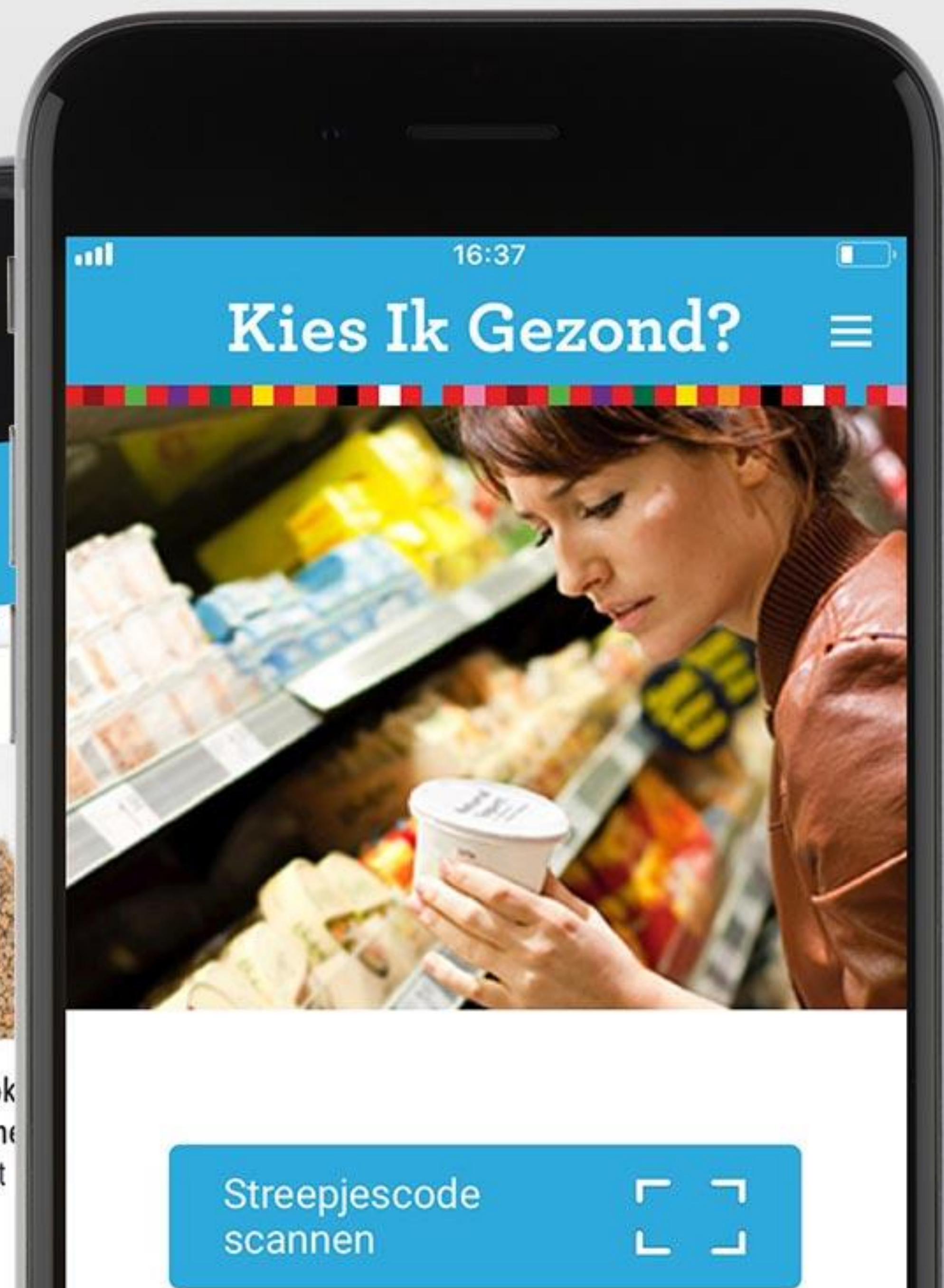
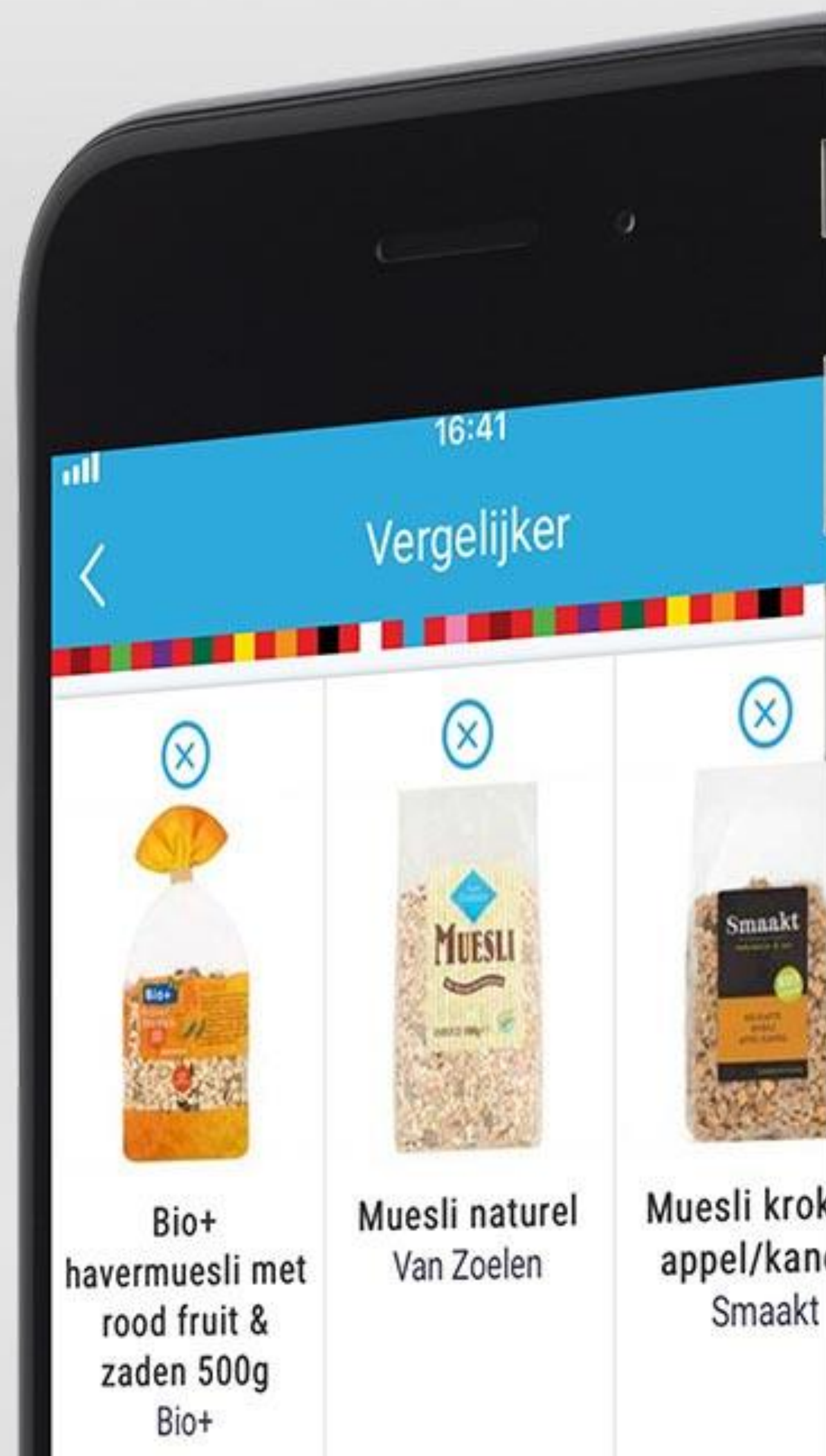
Bijna 80 % van de producten in de supermarkt is niet gezond





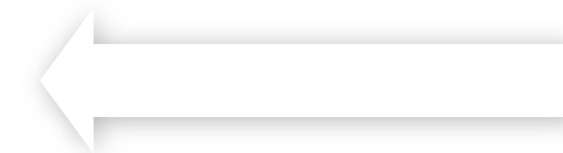
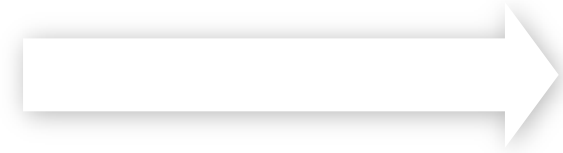


Kies Ik Gezond?  
Voedingscentrum





Hedonisch  
(belonings)systeem



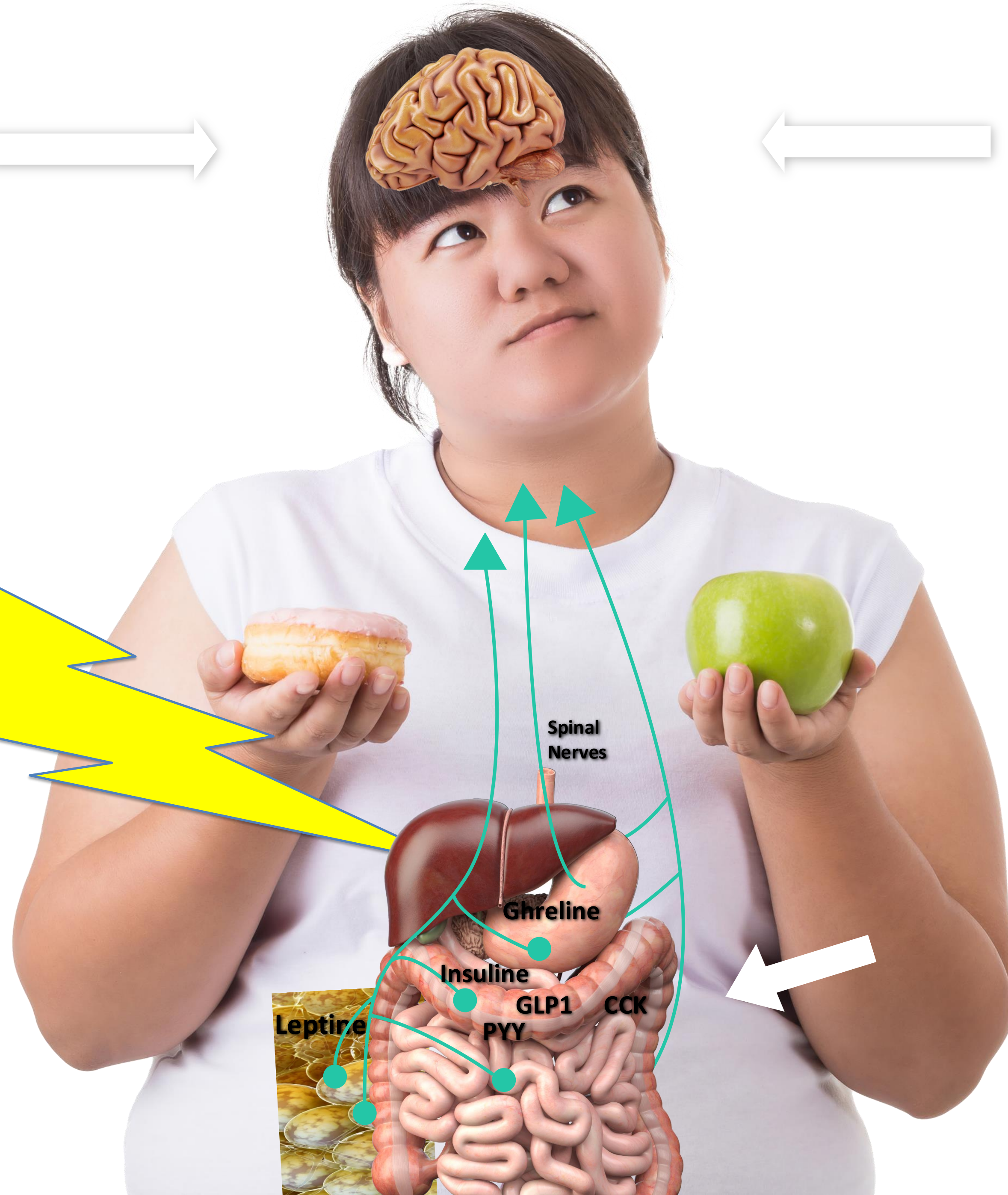
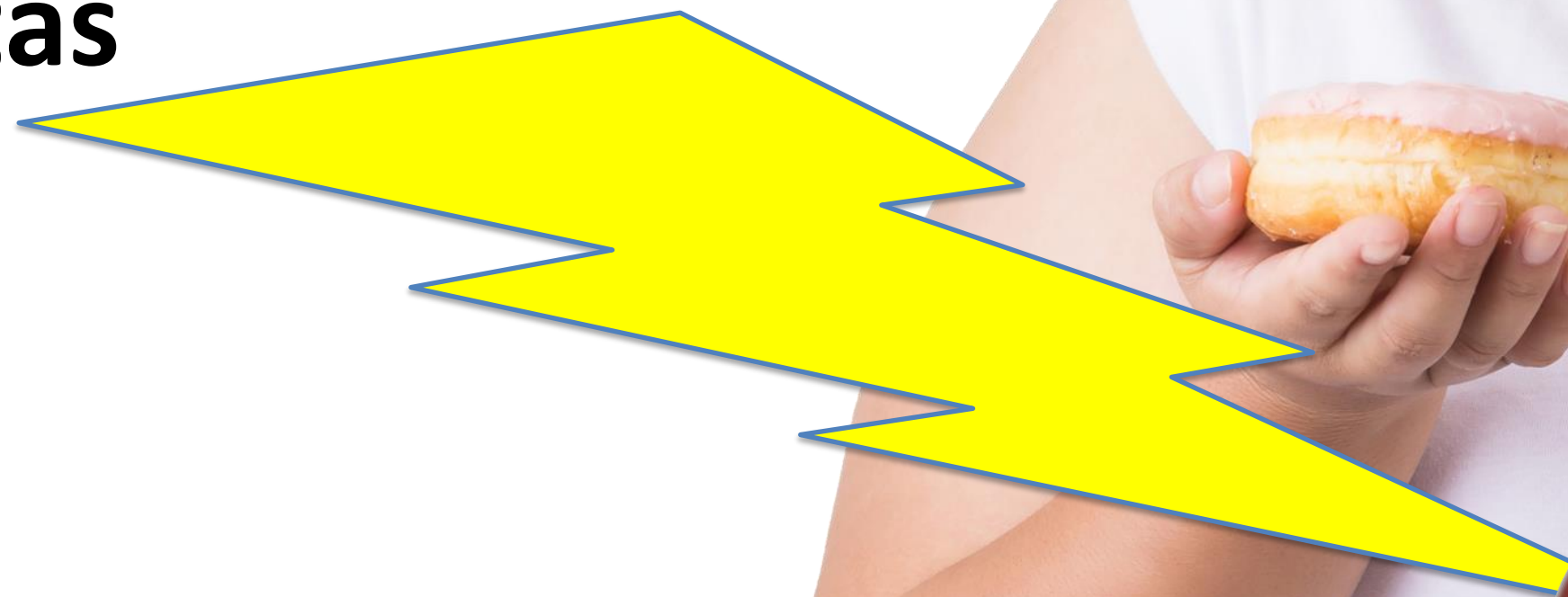
Cognitieve system

Gedachten

Emoties

Gedrag

Eetlust en verzadigings  
regulatie is verstoord  
bij obesitas



Homeostatisch  
systeem

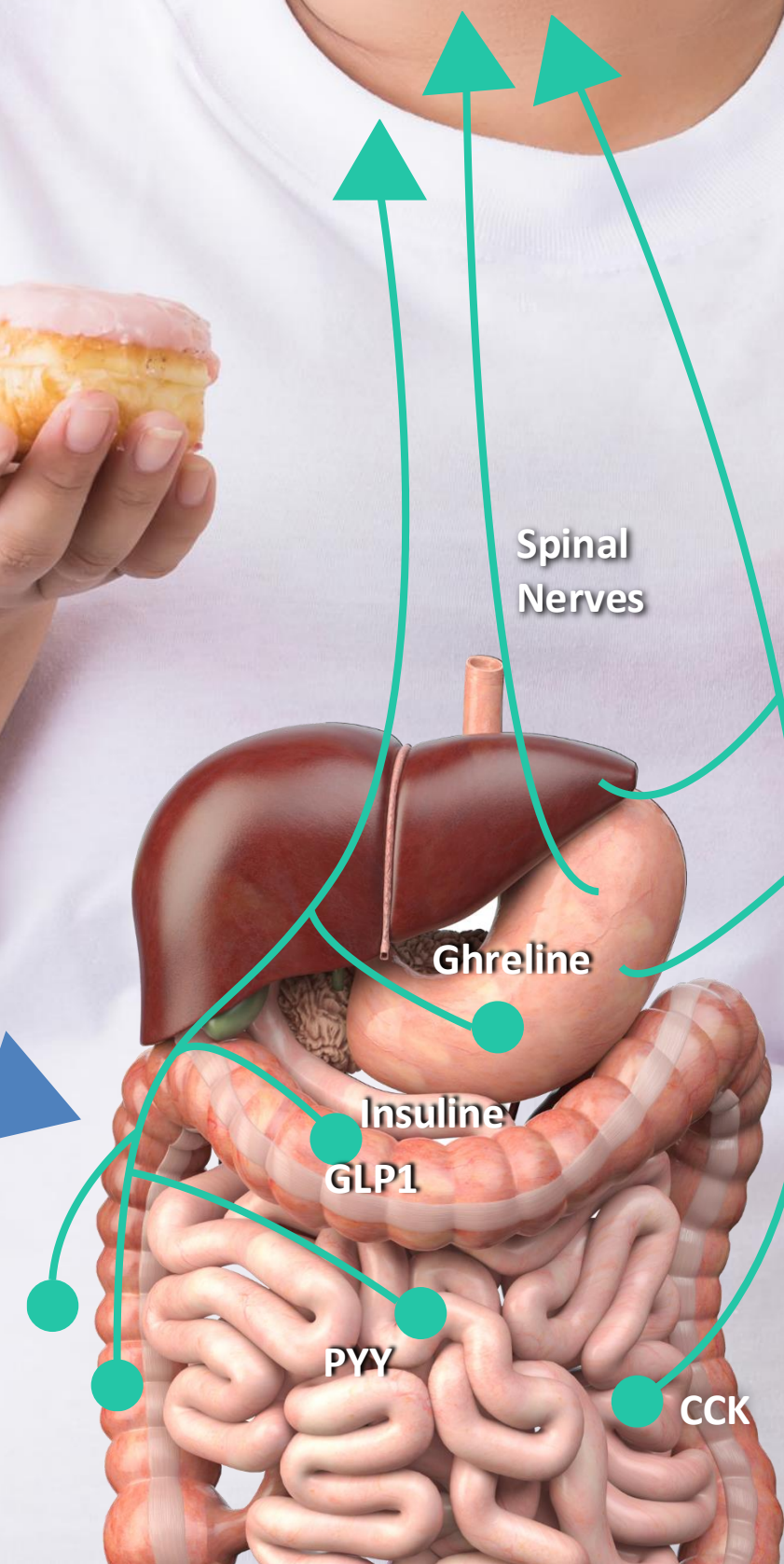


# Gewicht verlagende medicatie

Naltrexon/bupropion



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





# Obesitasmedicatie NHG standard en multidisciplinaire richtlijn

|                                    | Naltrexon/<br>bupropion                                                                               | Liraglutide<br>3.0 mg                                                                                | Semaglutide<br>2.4 mg                                                                                 |
|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Generatie                          | 2e                                                                                                    | 2e                                                                                                   | 3e                                                                                                    |
| Gewichtverlies (GV)<br>na een jaar | 55% heeft $\geq 5\%$ GV<br>30% heeft $\geq 10\%$ GV                                                   | 63% heeft $\geq 5\%$ GV<br>34% heeft $\geq 10\%$ GV                                                  | 86% heeft $\geq 5\%$ GV<br>69% heeft $\geq 10\%$ GV<br>32% heeft $\geq 20\%$ GV                       |
| Dosering                           | 2x daags tablet  | 1x/dag prikpen  | 1x/week prikpen  |
| Kosten                             | € 98 /maand<br>Vergoed basispakket                                                                    | € 250 /maand<br>Vergoed basispakket                                                                  | € 170 /maand<br>Vergoeding in beoordeling                                                             |

Vergoedingscriteria en Q&A voor zorgverleners en voor patiënten op:

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



# Contra-indicaties en bijwerkingen

|                                       | Naltrexon/<br>Bupropion                                                                                                                                                                                                                                 | Liraglutide<br>3.0 mg                                                                                                                                                                                                 | Semaglutide<br>2.4 mg                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                       |                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                       |
| Contraindicaties                      | <ul style="list-style-type: none"><li>▪ <b>Zwangerschap</b></li><li>▪ Epilepsie, tumor CZS</li><li>▪ Afhankelijkheid of acute onttrekking van opiaten of alcohol</li><li>▪ Ongecontroleerde hypertensie</li><li>▪ Ernstig lever of nierlijden</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>▪ <b>Zwangerschap</b></li><li>▪ Persoonlijke of familie voorgeschiedenis van medullair schildklier carcinoom of MEN syndroom type 2</li><li>▪ Galstenen, pancreatitis</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>▪ <b>Zwangerschap</b></li><li>▪ Persoonlijke of familie voorgeschiedenis van medullair schildklier carcinoom of MEN syndroom type 2</li><li>▪ Galstenen, pancreatitis</li></ul> |
| Meest voorkomende bijwerkingen (≥10%) | Misselijkheid, obstipatie, braken, hoofdpijn, duizeligheid                                                                                                                                                                                              | Misselijkheid, obstipatie, braken, hoofdpijn, diarree                                                                                                                                                                 | Misselijkheid, obstipatie, braken, hoofdpijn, diarree, buikpijn, vermoeidheid                                                                                                                                         |

CZS, centraal zenuw stelsel; MEN, multiple endocrine neoplasia.

Naltrexone/bupropion [SmPC]. EMA. Published April 15, 2015. Updated July 21, 2023; Liraglutide [SmPC]. EMA. Published April 16, 2015. Updated June 29, 2022; Semaglutide (Wegovy) [SmPC]. EMA. Published March 10, 2022. Updated June 9, 2023.



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

**GGR**

- 1. BMI
- 2. buikomvang
- 3. obesitas-gerelateerde ziekten

| <sup>2</sup> BMI KG/M²                 | GEEN VERGROTE BUIKOMVANG²<br>OF COMORBIDITEIT³                                                                                                         | BUIKOMVANG⁴<br>Man ≥102 cm<br>vrouw ≥88 cm                                                                                                                                          | COMORBIDITEIT³                                                                                                                    |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ≥ 25 BMI < 30<br>Overgewicht           | Adviezen gezonde leefstijl⁵                                                                                                                            | Basis GLI⁶                                                                                                                                                                          | Basis GLI (met aanvullende zorg)⁶                                                                                                 |
|                                        |                                                                                                                                                        | Bij BMI ≥ 27 kg/m²: overweeg gewichtsreducerende <b>medicatie</b> toe te voegen na één jaar behandeling met de geïndiceerde GLI naar oordeel van de zorgprofessional(s)⁶            |                                                                                                                                   |
| ≥ 30 BMI < 35<br>Obesitas              | Adviezen gezonde leefstijl⁵                                                                                                                            | Basis GLI⁶                                                                                                                                                                          | Basis GLI (met aanvullende zorg)⁶                                                                                                 |
|                                        |                                                                                                                                                        | Overweeg gewichtsreducerende <b>medicatie</b> toe te voegen na één jaar behandeling met de geïndiceerde GLI naar oordeel van de zorgprofessional(s)⁶                                |                                                                                                                                   |
|                                        |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                     | 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 GLI⁶,⁷<br>(evt. basis GLI met/zonder aanvullende zorg)                                                                                                             | Gespecialiseerde GLI⁶,⁷<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)⁶,⁷ |                                                                                                                                   |
|                                        |                                                                                                                                                        | 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 GLI⁶,⁷                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                   |
|                                        | Overweeg toevoegen van gewichtsreducerende <b>medicatie</b> vroeg in de behandeling met de geïndiceerde GLI naar oordeel van de zorgprofessional(s)⁶,⁷ |                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                   |
|                                        | 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



NHG-standaard

leidend voor huisartsen en POH's

| Graad                   | BMI (kg/m²)           | Geen comorbiditeit                                                                                                                          |                                                                                                                                             | Gewichtsgelateerde comorbiditeit*                                                                                                           |
|-------------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                         |                       | Buikomvang niet vergroot                                                                                                                    | Buikomvang ≥ 88 cm (♀)/102 cm (♂)                                                                                                           |                                                                                                                                             |
| Overgewicht             | 25-29,9 <sup>†‡</sup> | Leefstijladviezen (eventueel onder begeleiding diëtist/fysiotherapeut)                                                                      | <ul style="list-style-type: none"><li>Leefstijladviezen (eventueel onder begeleiding diëtist/fysiotherapeut)</li><li>Overweeg GLI</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>Leefstijladviezen (eventueel onder begeleiding diëtist/fysiotherapeut)</li><li>Overweeg GLI</li></ul> |
| Obesitas                | 30-34,9 <sup>†</sup>  | Leefstijladviezen (eventueel onder begeleiding diëtist/fysiotherapeut)                                                                      | <ul style="list-style-type: none"><li>Leefstijladviezen (eventueel onder begeleiding diëtist/fysiotherapeut)</li><li>Overweeg GLI</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>Leefstijladviezen (eventueel onder begeleiding diëtist/fysiotherapeut)</li><li>Overweeg GLI</li></ul> |
| Ernstige obesitas       | 35-39,9 <sup>†</sup>  | <ul style="list-style-type: none"><li>Leefstijladviezen (eventueel onder begeleiding diëtist/fysiotherapeut)</li><li>Overweeg GLI</li></ul> |                                                                                                                                             | <div>overweeg obesitas medicatie indien &lt;10% gewichtsverlies na een jaar GLI</div>                                                       |
| Zeern ernstige obesitas | ≥ 40 <sup>†</sup>     |                                                                                                                                             |                                                                                                                                             |                                                                                                                                             |

<sup>†</sup>BMI KG/M

≥ 25 BMI < Overgewicht

Wanneer mag bij volwassenen obesitas medicatie overwogen worden?

Multidisciplinaire Richtlijn (MDR)

leidend voor alle andere artsen, paramedici en leefstijlcoaches

| <sup>1</sup> BMI KG/M <sup>2</sup>     | GEEN VERGROTE BUIKOMVANG <sup>1</sup><br>OF COMORBIDITEIT <sup>2</sup> | BUIKOMVANG <sup>1</sup><br>Man ≥ 102 cm   vrouw ≥ 88 cm                                                                      | COMORBIDITEIT <sup>2</sup> |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| ≥ 25 BMI < 30<br>Overgewicht           | Adviezen gezonde leefstijl <sup>3</sup>                                | overweeg obesitas medicatie indien <5%<br>gewichtsverlies na een jaar GLI                                                    |                            |
| ≥ 30 BMI < 35<br>Obesitas<br>klasse I  | Adviezen gezonde leefstijl <sup>3</sup>                                |                                                                                                                              |                            |
| ≥ 35 BMI < 40<br>Obesitas<br>klasse II |                                                                        |                                                                                                                              |                            |
| BMI ≥ 40<br>Obesitas<br>klasse III     |                                                                        | overweeg obesitas medicatie indien <10%<br>gewichtsverlies na een jaar GLI of eerder naar<br>oordeel van de zorgprofessional |                            |



# Obesitas medicatie voor obesitas-gerelateerde ziekten

Clinical trials geregisteerde medicatie



Obesitas

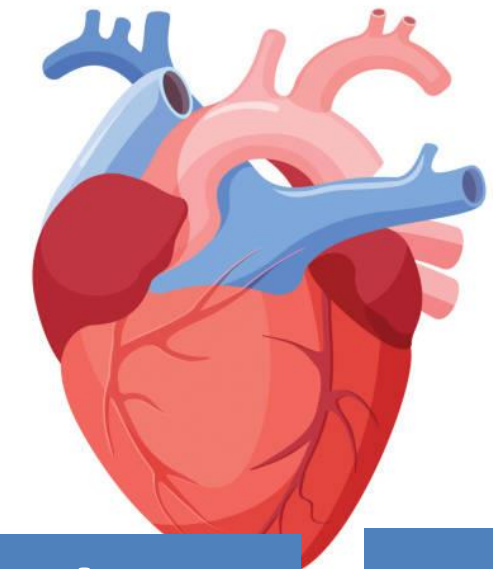


Food cravings



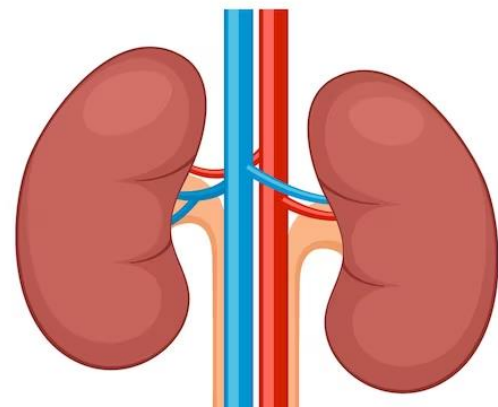
Diabetes type 2

Prediabetes

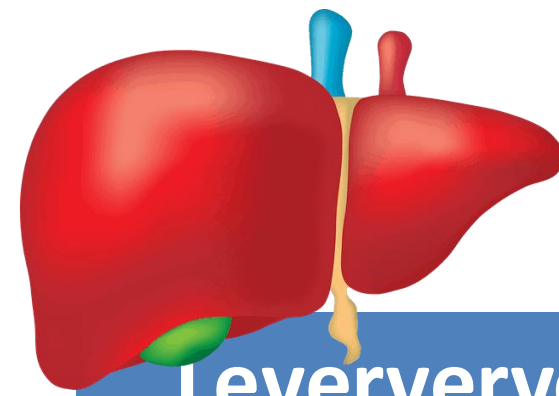


Hart- en vaatziekten

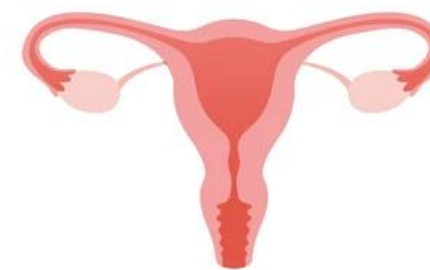
Hartfalen



Nierziekten



Leververvetting  
(MALSD)



Polyendocrien metabool  
ovarium syndroom  
(PMOS/PCOS)



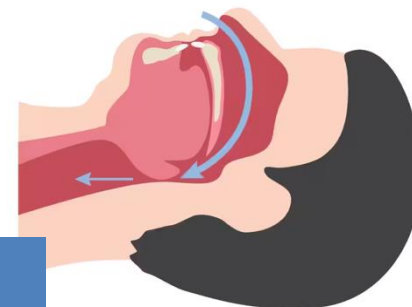
Kwaliteit van  
leven



Depressie



Knie artrose



Slaap apneu  
syndroom (OSAS)



# Semaglutide en Tirzepatide met minder middelenmisbruik

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

## Alcohol misbruik



*Klausen et al, Lancet mei 2026  
(semaglutide, RCT)*

## Rookverslaving



## Opiaatafhankelijkheid



## Cannabis misbruik







DE TOEKOMST: combinatiemiddelen

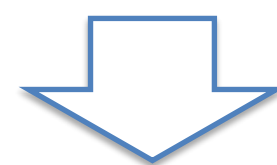


# Bariatrische ofwel metabole chirurgie (maagoperaties)



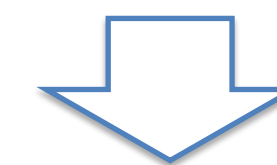
Sleeve Gastrectomie  
***maagverkleining***

(Restrictief + hormonaal)



Gastric Bypass  
***maagomleiding***

(Restrictief + malabsorptief + hormonaal)



**GLP-1 gaat omhoog**



# Conclusie: aanpak overgewicht bij hypofyse aandoeningen

- Obesitas= een ziekte. Neem je overgewicht serieus
- Buikomvang: M >102 cm en V > 88 cm is vergroot
- Ga onderliggende oorzaken en bijdragende factoren na via online COO tool:  
**[www.checkoorzakenovergewicht.nl](http://www.checkoorzakenovergewicht.nl)**
- Vul enkele maanden na start obesitas behandeling en daarna jaarlijks de verkorte COO tool en sla op en neem mee naar je zorgverlener
- optimaliseer waar mogelijk, voor een (effectievere) behandeling:
  - \* **[www.behandelovergewicht.nl](http://www.behandelovergewicht.nl)**
  - \* zoek met je endocrinoloog naar optimale doseringen hormonen



# Praktische podcasts/artikelen/boeken/websites

**Voor artsen en andere zorgverleners**

**Podcasts voor (huis)artsen, POH, hulp/zorgverleners**

Obesitas Podcast serie (Studio Langerhans)

Huisarts Podcast Obesitas

Prisma Huisarts Podcast 4-delig Obesitas

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

samenvatting richtlijn met links voor artsen/zorgverleners

Boek “VET belangrijk”, 10 talen, nu nieuw VET Belangrijk 2.0 (2026)



**Voor mensen met overgewicht**

Huisarts Podcast voor Patiënten Obesitas (2024)

Boek “VET belangrijk”, 10 talen, nu nieuw VET Belangrijk 2.0 (2026)

[www.checkoorzakenovergewicht.nl](http://www.checkoorzakenovergewicht.nl) (invullen door mensen met overgewicht)

