

Betreft Verwijzing patiënt (patiëntgegevens invullen)

Geachte (naam verwijzer invullen),

Bij deze laten we u weten dat we bovengenoemde patiënt niet zullen oproepen voor ons spreekuur.

U verwijst uw patiënt met de vraag of er diagnostiek kan plaatsvinden naar obesitas danwel of er medicatie kan worden gestart in verband met overgewicht/obesitas.

Liraglutide 3mg (Saxenda®) wordt vanaf 1 april 2022 vergoed voor een beperkte groep mensen met ernstig overgewicht (obesitas). Het betreft volwassenen vanaf 18 jaar die:

- deelnemen aan de gecombineerde leefstijlinterventie: een GLI-programma; (zie hieronder).
- een extreem verhoogd gezondheidsrisico hebben dat samenhangt met hun gewicht. Dit zijn mensen met een BMI van 35 en hoger die een hart- of vaatziekte, slaapapneu of artrose hebben, en mensen met een BMI van hoger dan 40.
- geen diabetes mellitus type 2 hebben.
- (nog) niet in aanmerking komen voor operaties zoals een maagverkleining.

Kosten (okt 2025) zonder vergoeding rond de €190 per maand ([Medicijnkosten.nl](https://www.medicijnkosten.nl)).

Naltrexon/bupropion (Mysimba®) vergoeding vanaf 1 augustus 2022 voor een beperkte groep mensen met ernstig overgewicht (obesitas). Het betreft volwassenen vanaf 18 jaar die:

- deelnemen aan de gecombineerde leefstijlinterventie: een GLI-programma; (zie hieronder).
- BMI heeft/had $\geq 27 \text{ kg/m}^2$ tot $< 30 \text{ kg/m}^2$ in combinatie met co-morbiditeiten ((risicofactoren voor) hart- en vaatziekte, diabetes type 2, slaapapneu en/of artrose) of een BMI $\geq 30 \text{ kg/m}^2$.

Kosten (okt 2025) zonder vergoeding rond de 100 euro per maand ([Medicijnkosten.nl](https://www.medicijnkosten.nl))

Semaglutide 2.4 mg (Wegovy®) vergoeding nog in beoordeling van het Zorginstituut. EMA goedkeuring verkregen jan 2022 voor de behandeling van obesitas. Pennen Wegovy zijn sinds oktober 2025 op Nederlandse markt. Kosten (okt 2025) tussen de 100 en 250 per maand afhankelijk van de dosis ([Medicijnkosten.nl](https://www.medicijnkosten.nl)).

Ook kan in die situatie onder strikte voorwaarden een **bariatrische operatie** als optie worden overwogen als de BMI $\geq 40 \text{ kg/m}^2$ of BMI $\geq 35 \text{ kg/m}^2$ met bepaalde bijkomende aandoeningen zoals metabole aandoeningen diabetes mellitus type 2, OSAS, hypertensie en hyperlipidemie.

De bovenstaande kenmerken vormen de voorwaarden die het Zorginstituut stelt aan de vergoeding bij de behandeling van overgewicht. In die voorwaarde heeft het Zorginstituut ook opgenomen dat iemand met de medicatie moet stoppen als na drie maanden gebruik het gewicht niet met minstens 5% is afgenomen.

Wat betekent dat voor de patiënt?

Indien er op het gebied van leefstijl nog zaken te verbeteren zijn dient de patiënt verwezen te worden naar lokale begeleiding op leefstijlgebied met een gecombineerde leefstijlinterventie (GLI) die uit het basispakket vergoed wordt.

Aanbieders van een vergoede GLI zijn hier te vinden: Vitaalkaart.nl

of zoek op internet naar "GLI aanbieder".

Bij onvoldoende effect van de GLI kan aanvullend anti-obesitas medicatie worden overwogen en besproken worden met de huisarts.

Wat betekent dat voor u als huisarts?

U kunt zelf Liraglutide 3 mg (Saxenda®) of Natrexon/bupropion (Mysimba®) voorschrijven onder de hierboven genoemde voorwaarden, ook de andere middelen kunt u voorschrijven zie hiervoor ook de richtlijnen.

Verwijzing naar de internist(-endocrinoloog) of het obesitascentrum in het Franciscus, onderdeel uitmakend van het Centrum Gezond Gewicht, is alleen mogelijk voor patiënten waarbij het vermoeden bestaat van een onderliggende somatische oorzaak zoals endocriene aandoeningen, of monogenetische/syndromale vormen van obesitas (zie tabel). U kunt het obesitascentrum of de internisten van het Franciscus hierover consulteren. Dit kan ook met een meedenkconsult.

Uw patiënt dient de lijst op de website: www.checkoorzakenovergewicht.nl in te vullen, daar vindt men de symptomen (rode vlaggen) voor onderliggende metabole en genetische stoornissen terug. Indien hieruit het advies volgt om patiënt naar de tweede lijn te verwijzen, kunt u patiënt verwijzen via zorgdomein, graag dan ook de lijst checkoorzakenovergewicht toevoegen.

Obesitas : onderliggende oorzaken en gewicht verhogende of in stand houdende factoren

	Oorzaken					
	1. Leefstijl	2. Mentaal	3. Medicatie	4. Hormonaal	5. Hypothalaam	6. Monogenetisch / syndroomaal
Voorbeelden	Veelvoorkomend Ongezond eetpatroon Te weinig beweging Chronisch slaapttekort Obstructief slaap - apneusyndroom Nachtdiensten Timing van maaltijden Fors alcoholgebruik Stoppen met roken Culturele of socio-economische factoren	Veelvoorkomend Depressie Chronische stress Psychotrauma Kinder mishandeling (fysiek of emotioneel) in verleden Seksueel misbruik in verleden Eetstoornis zoals Binge eating disorder en Boulimia Nervosa	Veelvoorkomend Bloeddrukmiddelen: β-blockers, α-blockers Pijnmedicatie: pregabaline, amitriptyline Diabetes medicatie: insuline, glimepiride Antidepressiva: mirtazapine, citalopram, paroxetine Antipsychotica: olanzapine, risperidon, lithium Anti-epileptica: carbamazepine, valproïnezuur, gabapentine Corticosteroiden: oraal, injecties, lokaal	Veelvoorkomend Hypothyreoïdie Polycysteus ovarium syndroom (PCOS) Hypogonadisme Behoud zwangerschapskilo's Menopauze Zeldzaam Hypopituitarisme (Cydisch) Cushing's syndroom Groeihormoon tekort	Zeldzaam Hypothalamische schade na bestraling, operatie of hoofdtrauma Hypothalamische tumor Craniopharyngeoom Malformatie	Zeldzaam Monogenetische obesitas Combinatie van deze symptomen: Obesitas sinds jonge kinderleeftijd Extreme eetlust Opvallend gewichtsverschil met familieleden Voorbeelden : Mutaties in genen van MC4R, POMC, leptine, leptine-receptor, PCSK1 Zeldzaam Syndromale obesitas Combinatie van deze symptomen: Obesitas sinds jonge kinder- of puberleeftijd Extreme eetlust Opvallend gewichtsverschil met familieleden Dysmorfie kenmerken of aangeboren afwijkingen Autisme Ontwikkelingsachterstand Voorbeelden : Prader-Willi, Bardet-Biedl, 16p11.2 deletie, Alström syndroom

Bron: gemodificeerd van Van der Valk, Van den Akker, Savas, ..., Van Rossum, et al. Obesity Reviews 2019 (free full text online)

Het team van het obesitascentrum (Centrum Gezond Gewicht) en de internisten van het Franciscus.