

Zorgstandaard Obesitas

Het doel van de Zorgstandaard Obesitas is het bevorderen van de kwaliteit van de zorg voor mensen met obesitas, opdat hun gezondheid, kwaliteit van leven en maatschappelijke participatie verbetert.

De Zorgstandaard Obesitas is geschreven voor zorgverleners die te maken hebben met de zorg voor patiënten met overgewicht en obesitas. Daarnaast is de zorgstandaard bedoeld voor bestuurders, beleidsmakers, toezichthouders en zorgverzekeraars.

[Ga naar de samenvatting van de zorgstandaard obesitas](#)

Gewichtsgelateerd gezondheidsrisico

Het interpreteren van het gezondheidsrisico van overgewicht en obesitas is sterk afhankelijk van het niveau van andere risicofactoren en aandoeningen. Daarom wordt in de zorgstandaard obesitas gesproken over het 'gewichtsgelateerd gezondheidsrisico' (GGR). Het GGR wordt bepaald door de BMI in combinatie met de aanwezigheid van risicofactoren en comorbiditeit en geeft aan in welke mate het gezondheidsrisico verhoogd is.

Hieronder tref je voor volwassenen en kinderen tabellen aan met de niveaus van het GGR.

- *Niveaus van gewichtsgelateerd gezondheidsrisico bij volwassenen*

Niveaus van gewichtsgelateerd gezondheidsrisico bij volwassenen

BMI kg/m ²	Geen verhoogd risico op (sterfte aan) HVZ en DM2	Verhoogd risico op (sterfte aan) HVZ of DM2 door risicofactoren*	Comorbiditeit(en)**
≥ 25 BMI < 30	Licht verhoogd	Matig verhoogd	Matig verhoogd
≥ 30 BMI < 35	Matig verhoogd	Matig verhoogd	Sterk verhoogd
≥ 35 BMI < 40	Sterk verhoogd	Sterk verhoogd	Extreem verhoogd
BMI ≥ 40	Extreem verhoogd	Extreem verhoogd	Extreem verhoogd

* Aanwezigheid 10-jaarsrisico van overlijden aan risicofactoren voor HVZ > 5% of aanwezigheid gestoord nuchtere glucose

** Aanwezigheid van DM2, HVZ, slaapapneu en/of artrose.

- *Niveaus van gewichtsgelateerd gezondheidsrisico bij kinderen*

Niveaus van gewichtsgelateerd gezondheidsrisico bij kinderen

BMI kg/m ²	Geen risicofactoren of comorbiditeit	Risicofactoren of comorbiditeit
Overgewicht	Licht verhoogd	Matig verhoogd
Obesitas graad I	Matig verhoogd	Sterk verhoogd
Obesitas graad II	Sterk verhoogd	Extreem verhoogd
Obesitas graad III	Extreem verhoogd	Extreem verhoogd

Niveaus van gewichtsgelateerd gezondheidsrisico bij kinderen. De afkappunten in de tabel aangeduid met overgewicht dan wel obesitas graad I, zijn gebaseerd op internationale percentielen van BMI naar leeftijd en geslacht die op volwassenen leeftijd overeenkomen met een BMI van 25 resp. 30 kg/m². De afkappunten aangeduid met obesitas graad II en III zijn gebaseerd op percentielen afkomstig van de nationale groeistudie uit 1980 van BMI naar leeftijd en geslacht die op volwassen leeftijd overeenkomen met een BMI van 35 resp. 40 kg/m². Deze tabel betreft een verduidelijking van de tabel met niveaus van GGR voor kinderen zoals deze in de eerste druk van de Zorgstandaard Obesitas op pagina 25 gepubliceerd is.

Gecombineerde leefstijlinterventie

De gecombineerde leefstijlinterventie (GLI) bestaat uit interventies gericht op het verminderen van de energie-inname, het verhogen van de lichamelijke activiteit en eventuele toevoeging op maat van psychologische interventies ter ondersteuning van de gedragsverandering. Voor volwassenen: overweeg medicatie indien de GLI niet succesvol is na één jaar behandeling.

Bij de GLI+ (intensieve gecombineerde leefstijlinterventie) is cognitieve gedragstherapie altijd onderdeel van de behandeling. Voor volwassenen met een extreem verhoogd GGR kan naar professioneel oordeel van de zorgverlener al vroeg in de behandeling medicatie ingezet worden ter ondersteuning van de GLI+.

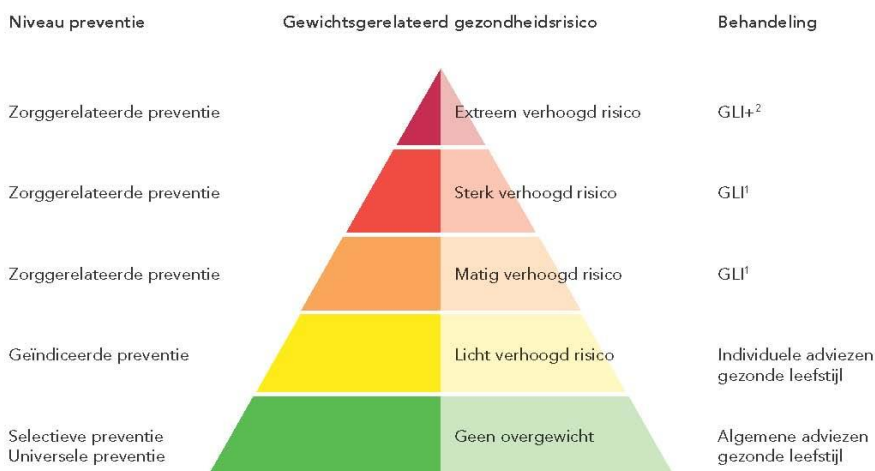
Indien de GLI+ niet succesvol is na één jaar behandeling, kunnen onder bepaalde voorwaarden aanvullende behandelingen overwogen worden:

- voor kinderen: opname
- voor adolescenten: opname, medicatie of bariatrische chirurgie
- voor volwassenen: bariatrische chirurgie

Hieronder tref je voor volwassenen en kinderen de piramides aan van het GGR met bijbehorend niveau van preventie en behandeling. Voor kinderen is daarnaast een stroomschema ontwikkeld voor stepped en matched care.

- *Piramide gewichtsgerelateerd gezondheidsrisico met bijbehorende niveaus van preventie en behandeling voor volwassenen*

Piramide GGR met bijbehorende niveaus van preventie en behandeling



1 De GLI (gecombineerde leefstijlinterventie) bestaat uit interventies gericht op het verminderen van de energie-inname, het verhogen van de lichamelijke activiteit en eventuele toevoeging op maat van psychologische interventies ter ondersteuning van de gedragsverandering. Voor volwassenen: overweeg medicatie indien de GLI niet succesvol is na één jaar behandeling.

2 Bij de GLI+ (intensieve gecombineerde leefstijlinterventie) is cognitieve gedragstherapie altijd onderdeel van de behandeling. Voor volwassenen met een extreem verhoogd GGR kan naar professioneel oordeel van de zorgverlener al vroeg in de behandeling medicatie ingezet worden ter ondersteuning van de GLI+.

Indien de GLI+ niet succesvol is na één jaar behandeling, kunnen onder bepaalde voorwaarden aanvullende behandelingen overwogen worden:

- voor kinderen: opname
- voor adolescenten: opname, medicatie of bariatrische chirurgie
- voor volwassenen: bariatrische chirurgie

- *Piramide gewichtsgerelateerd gezondheidsrisico met bijbehorende niveaus van preventie en behandeling voor kinderen*

Piramide met niveaus van GGR met bijbehorende preventieniveaus en aanpak volgens stepped care en matched care bij kinderen (PON, 2014)



GGR: Het gewichtsgerelateerd gezondheidsrisico geeft aan in welke mate het gezondheidsrisico verhoogd is. Deze maat wordt bepaald door de BMI in combinatie met de aanwezigheid van risicofactoren voor een bepaalde aandoening danwel van reeds gediagnosticeerde comorbide aandoeningen.

Licht verhoogd GGR: Kern van het aanbod voor kinderen in deze groep en hun ouders zijn 'individuele adviezen'.

Matig, sterk en extreem verhoogd GGR: Er wordt uitgegaan van een 'GLI-kort' als eerste stap/inzet. Indien nodig worden tijdens de behandeling extra modules ingezet (ook bij GLI en GLI+).

De individuele adviezen bestaan uit op het kind en zijn/haar gezin toegesneden adviezen over een gezonde leefstijl en zijn gebaseerd op de Richtlijnen goede voeding en de Nederlandse Norm Gezond Bewegen. Deze adviezen kunnen zowel individueel als in groepsverband worden gegeven.

De GLI-kort (korte gecombineerde leefstijlinterventie) is een kortdurende gezinsgerichte groepsinterventie op wijkniveau gericht op voeding, bewegen en gedragsverandering.

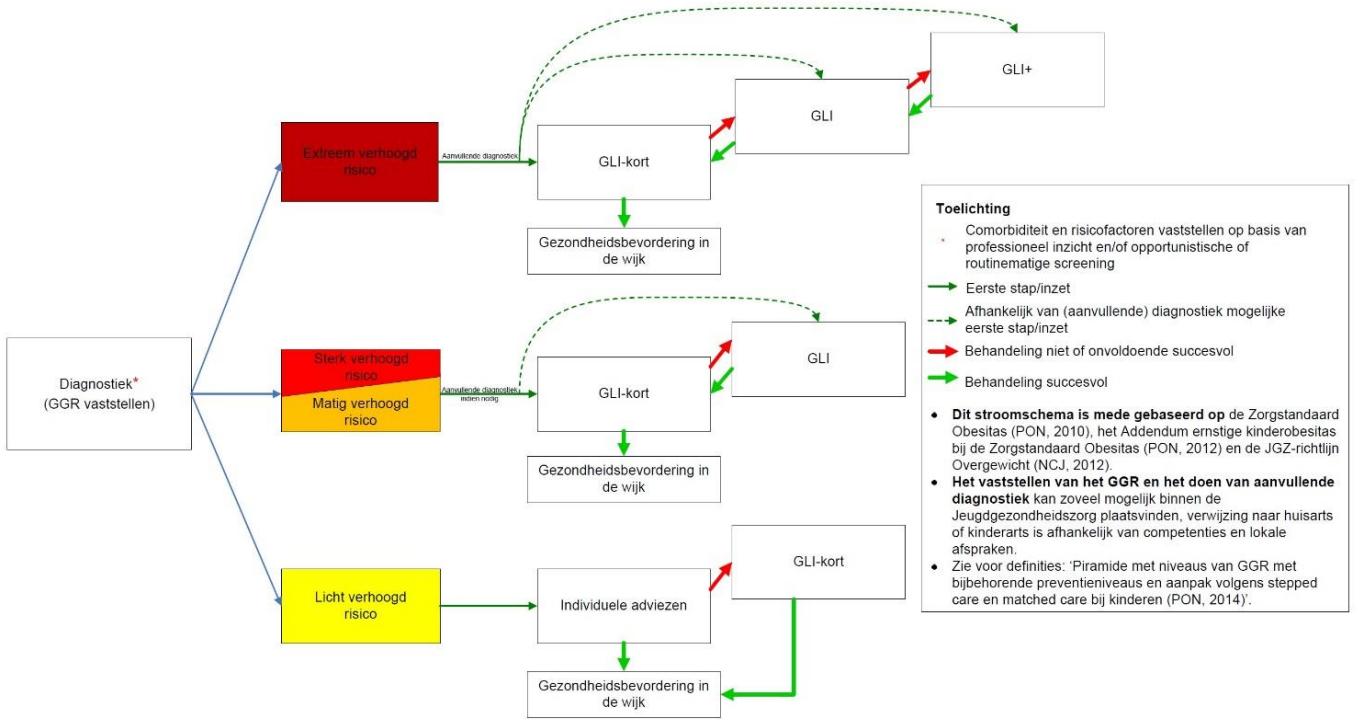
De GLI (gecombineerde leefstijlinterventie) bestaat uit interventies gericht op voeding en bewegen met aandacht voor gedragsverandering. De zorg bestaat uit een intensieve behandelingsfase van één jaar, een onderhoudsfase van de behandeling van één jaar en begeleiding voor onbepaalde tijd.

De GLI+ (intensieve gecombineerde leefstijlinterventie) heeft een hogere intensiteit met andere accenten dan de GLI. Opname kan onderdeel van de GLI+ zijn.

8 mei 2014

• *Stroomschema stepped en matched care kinderen*

Stroomschema stepped care en matched care kinderen (0-19 jaar) met overgewicht en obesitas (PON, 2014)



8 mei 2014

kinderen