

Nieuw in de Obesitaskliniek: 4-in-1-consultaties

De gevaren van obesitas zijn bekend: een verhoogd risico op hart- en vaatziekten, diabetes type 2, obstructief slaapapneusyndroom (OSAS), dyslipidemie, depressie, angststoornissen ... De behandeling start in de eerste lijn, met advies rond voeding, beweging en levensstijl. Maar wat als dat onvoldoende resultaten oplevert?



In de Obesitaskliniek van het UZ Brussel kunnen mensen met obesitas terecht voor gespecialiseerd advies en behandeling vanaf 16 jaar, en vanaf 18 jaar ook voor bariatrische ingrepen (tot de leeftijd van 75).

Dr. De Rop: "Bij een eerste verkennend consult checken we of er eventueel secundaire vormen van obesitas aanwezig zijn. Is de schildklier goed geregeld? Is de cortisolproductie te hoog? Maar ook: zijn er al complicaties opgetreden? Zo krijgen we een goed idee van het profiel van de patiënt. We kunnen dan nagaan wat het beste

behandelingsplan is en dit ook met de patiënt bespreken. Dat kan gaan om begeleiding bij levensstijlveranderingen, medicamenteus begeleid vermageren ..."

4-IN-1-CONSULTATIE VOOR MAXIMAAL COMFORT

"Blijkt dat niet toereikend, dan kunnen we een bariatrische ingreep overwegen, zoals een sleeve-gastrectomie of een gastric bypass. Dat doen we uitsluitend als de patiënt in aanmerking komt voor terugbetaling door het RIZIV. Dat is het geval bij een BMI hoger dan 35 met comorbiditeit (gedefinieerd als diabetes type 2, falen van een eerdere bariatrische ingreep, OSAS en therapieresistente arteriële

hypertensie) en bij een BMI hoger dan 40."

Voor wie zo'n bariatrisch traject wil volgen, heeft het UZ Brussel de 4-in-1-consultatie opgestart. In één namiddag ziet de patiënt een endocrinoloog, psycholoog, diëtiste en abdominaal chirurg. Er wordt nagegaan of de patiënt voldoet aan de criteria, soms ook of er bijkomende onderzoeken nodig zijn. Ook zal een bilan voor secundaire obesitas worden ingesteld en worden dieetkundige en psychologische begeleiding gestart indien noodzakelijk.

In één namiddag
ziet de patiënt
een endocrinoloog,
psycholoog, diëtist
en abdominaal
chirurg.

Dr. De Rop: "Die multidisciplinariteit is niet uniek, maar wij werken wel structureel samen om het bariatrisch voortraject zo kort mogelijk te houden (binnen de verplichte 3 maanden bedenktijd) en het aantal verplaatsingen voor de patiënt te beperken."

HUISARTS BETREKKEN ÉN ONTZORGEN

Dr. De Rop: "Na de bariatrische behandeling blijven we de patiënt nauwgezet opvolgen binnen onze Obesitaskliniek. In de afvalfase gebeurt dit op korte termijn door alle vier de actoren. We checken of er geen vitaminetekorten of andere onderliggende complicaties zijn ontstaan, waarvan de patiënt zich vaak niet bewust is door diens perceptie dat alles goed gaat in de snelle afvalfase na de operatie. Voor de huisarts betekent onze gespecialiseerde opvolging weer een ontlasting van zorg en een gerustheid dat de patiënt in goede handen is. We houden de huisarts wel

BEHANDELOPTIES BIJ OBESITAS

1	2	3
Voedings-, bewegings- en leefstijladvies	Medicamenteus begeleide behandeling	Bariatrische ingreep
Door huisarts; eventueel doorverwijzing naar diëtiste	Door huisarts of in gespecialiseerd centrum	In gespecialiseerd centrum (terugbetaling bij BMI >35 met comorbiditeit of BMI >40)

per brief op de hoogte na elk consult bij een arts. Soms bellen we voor extra inlichtingen over de patiënt. De huisarts is ook altijd welkom op het multidisciplinair overleg, dat we desgewenst via Teams kunnen organiseren."

Desnelheidslaagdrempeligheidgeldttrouwens voor de hele werking van de Obesitaskliniek. Ook een medicamenteus traject (dat helaas momenteel nog niet wordt terugbetaald door het RIZIV) kan snel worden opgestart. Daarbij wordt de patiënt goed geïnformeerd over de kostprijs en mogelijke bijwerkingen – twee redenen waarom huisartsen zich niet altijd comfortabel voelen om zelf medicatie voor te schrijven bij obesitas.

MOTIVATIE IS CRUCIAAL

Is de patiënt er zich van bewust wat obesitas kan betekenen voor de verdere levensloop als de ziekte onbehandeld blijft? Het is vaak een ongemakkelijke waarheid. Doordat u als huisarts dicht bij de patiënt staat en de persoonlijke situatie kent, zal u de risico's vaak overtuigender kunnen benoemen.

Het is belangrijk om vooraf te peilen naar de motivatie vooraleer u doorverwijst. Die is cruciaal voor een succesvolle behandeling – ook in de Obesitaskliniek.



DR. JONAS DE ROP

> Coördinator Obesitaskliniek
> Klinisch staflid Endocrinologie
> Naast obesitas behoren ook fertiliteits- en zwangerschapsendocrinologie, endocriene botpathologie en lipidenstoornissen tot zijn interessegebied.

CONTACT

jonas.derop@uzbrussel.be

DOORVERWIJZING OBESITASKLINIEK

via diabeteslink@uzbrussel.be

INFO

www.uzbrussel.be/obesitaskliniek

