

GLI: Gecombineerde leefstijlinterventie

Verwijzing door huisarts naar Gezond in Drenthe

Deze werkspraak is samengesteld door en namens internisten WZA en huisartsen regio Assen e.o.

(deelnemers werkgroep internist-endocrinoloog R. Gonera, huisarts M. ter Steege, diëtist GLI Drenthe M. Withaar, bestuurder stichting Zorg1punt R. Prikken, manager zorg Dokter Drenthe, I. Weuring)

Verwijscriteria GLI-Basis	<ul style="list-style-type: none"> • Volwassenen met een matig verhoogd en sterk verhoogd GGR (gewichtsgelateerd gezondheidsrisico)
Verwijscriteria GLI-Plus	<ul style="list-style-type: none"> • Volwassenen met een extreem verhoogd GGR (gewichtsgelateerd gezondheidsrisico)
Vorbereidingen door huisarts	<ul style="list-style-type: none"> • GLI-traject en motivatie bespreken met patiënt - Het GLI-plus traject komt ten laste van het eigen risico • Verwijzing GLI-basis naar Gezond in Drenthe via VIPLive • Verwijzing GLI-plus naar Gezond in Drenthe & Psychologenpraktijk De Vaart via ZorgDomein (Leefstijlcoaching praktijk, Gezond in Drenthe Noord)
Traject GLI	<ul style="list-style-type: none"> • Start traject met intake • Behandeltraject van 1 jaar • Onderhoudstraject van 1 jaar • Individuele afsluiting
Aanwijzingen voor de huisarts	<p>Verwijzing naar Gezond in Drenthe o.v.v. de volgende gegevens:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Patiëntgegevens (geboortedatum, BSN, woonplaats, gemeente, mailadres, telefoonnummer) • Reden van verwijzing, beschrijving klachten • Relevante voorgeschiedenis en comorbiditeit • Actueel medicatie overzicht • Lab uitslagen, indien geprikt • Klinimetrie • Voorkeur voor een GLI team (zie website Gezond in Drenthe) • Verwijzing GLI toevoegen aan de episode titel in het HIS

<p>Aanwijzing voor de patiënt</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Meer informatie is te vinden op de website Gezond in Drenthe • Deelname aan het GLI-plus traject komt ten laste van het eigen risico
<p>Terugkoppeling door leefstijlcoach</p>	<ul style="list-style-type: none"> • De leefstijlcoach koppelt bevindingen terug naar de huisarts via VIPLive of via zorgmail. Deze terugkoppeling vindt plaats na de intake, het eerste jaar, na het tweede jaar en bij vroegtijdig stoppen
<p>Medicatie tegen overgewicht</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Medicatie tegen overgewicht bij obesitas patiënten wordt pas vergoed nadat gedurende tenminste één jaar een GLI traject met voldoende inzet gevolgd is • Na 1 jaar begeleiding krijgt de huisarts een terugkoppeling over het beloop van het GLI-traject. Dan kan samen met de patiënt gekeken worden of toevoeging medicatie meerwaarde heeft • De huidige beschikbare medicamenten: Saxenda en Mysimba mogen door de huisarts zelf worden voorgeschreven. Overleg hierover via VipLive, met de internist, is altijd mogelijk
<p>Opmerking</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Bij aangetoonde of sterke verdenking op onderliggende aandoeningen zoals zeldzame endocriene ziekte, hypothalame of monogenetische/syndromale vormen van obesitas kan patiënt verwezen worden naar de interne poli of overleg plaatsvinden via VIPLive • Advies om bij BMI 35-40 met comorbiditeit of BMI >40 standaard lab te prikken (HbA1c of nuchtere glucose, lipiden, nierfunctie, leverfunctie, vitamine D, TSH en cortisol en bij verdenking hypogonadisme testosteron bij mannen)
<p>Informatie over vergoeding</p>	<ul style="list-style-type: none"> • GLI-basis; vergoeding vanuit de basisverzekering. Komt niet ten laste van het eigen risico • GLI-plus; dit traject is een combinatie van twee verschillende zorgprestaties, te weten: <ul style="list-style-type: none"> - GLI-basis - Basis GGZ programma. (cognitieve gedragstherapie) Komt wel ten laste van het eigen risico <p>Note: Sport- en bewegabonnementen of sportkleding worden niet vergoed door de zorgverzekering</p>
<p>Bron</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Implementatieplan Gecombineerde Leefstijl Interventie (GLI en GLI +) in Drenthe

- [Zorgstandaard obesitas](#)

Diagnostiek en indicatiestelling voor Gecombineerde Leefstijl Interventie (GLI)

Volwassenen met overgewicht en een extra risicofactor en volwassenen met obesitas komen in aanmerking voor een gecombineerde leefstijlinterventie. Bij deze mensen is het 'gewichtsgerelateerde gezondheidsrisico (GGR) matig, sterk of extreem verhoogd (zie tabel 1).

Er is sprake van overgewicht bij een Body Mass Index (BMI) ≥ 25 kg/m². Er is sprake van obesitas of ernstig overgewicht bij een BMI ≥ 30 kg/m². Bij een extra risicofactor gaat het om de aanwezigheid van risicofactoren voor Hart- en Vaatziekten (HVZ), Diabetes Mellitus Type 2 (DM2) of de aanwezigheid van slaapapneu of artrose. Toelating tot de gecombineerde leefstijlinterventie vindt plaats na doorverwijzing van de huisarts of medisch specialist. Het traject dat hierna start omvat één jaar behandeling en één jaar onderhoud.

Tabel 1: niveaus van gewichtsgerelateerd gezondheidsrisico's bij volwassenen (Zorgstandaard obesitas)

Niveaus van gewichtsgerelateerd 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.

Piramide preventie met bijbehorende niveaus van GGR en behandeling





Wilhelmina Ziekenhuis Assen



Dokter
Drenthe