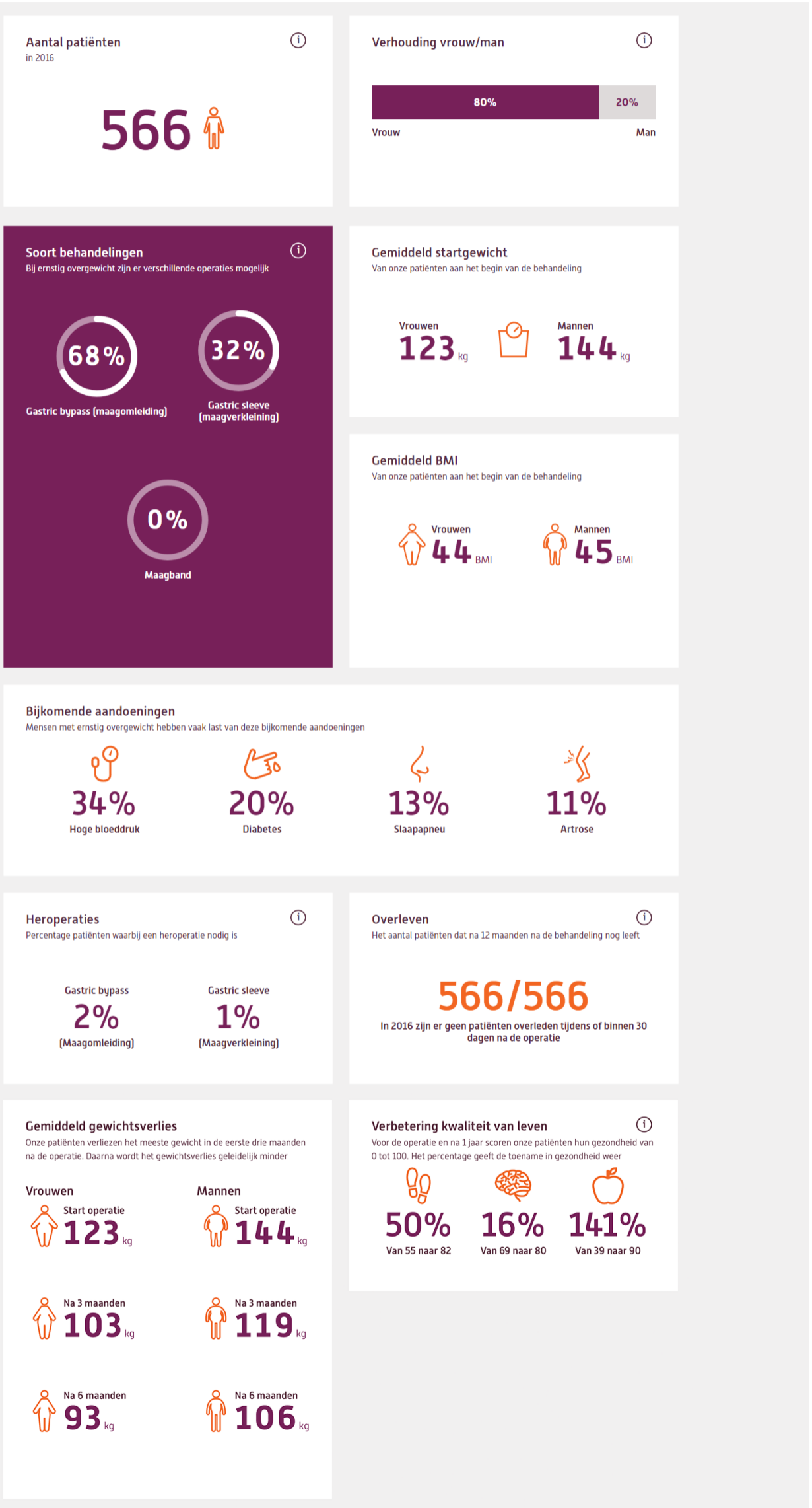


# Zorgresultaten ernstig overgewicht (morbide obesitas)

In Nederland heeft 1 tot 1,5 % van de bevolking last van morbide obesitas (ernstig overgewicht). Mensen met obesitas hebben vaak last van ernstige bijkomende gezondheidsproblemen zoals diabetes en slaapapneu. Wanneer afvallen niet lukt, kan een maagverkleinende operatie een manier zijn om weer een gezond gewicht te bereiken.

Dit zijn de zorgresultaten van de behandelingen in het St. Antonius Ziekenhuis.





## Ernstig overgewicht (morbide obesitas)

### Aantal patiënten

Het St. Antonius Ziekenhuis werkt samen met de Nederlandse Obesitas Kliniek (NOK). Deze kliniek begeleidt patiënten voor en na de opname. Ook onderzoeken zij of een operatie de beste behandelkeuze is. Sommige patiënten krijgen geen operatie maar worden op een andere manier begeleid.

Hier vindt u de uitkomsten van patiënten die voor het eerst een maagverkleinende operatie krijgen.

### Verhouding man/vrouw

Dit is de verhouding vrouw/man van de 566 patiënten met ernstig overgewicht in 2016. Landelijk gezien is de verhouding 83% - 17% (Bron: Nederlandse Obesitas Kliniek).

## Soort behandelingen

### Toelichting op mogelijke behandelingen

#### Gastric bypass (maagomleiding)

De gastric bypass is een relatief grote ingreep waarbij de maag definitief wordt verkleind. Bovendien wordt een deel van de dunne darm uitgeschakeld, waardoor er minder voedsel kan worden opgenomen.

#### Gastric sleeve (maagverkleining)

De maagverkleining is een operatie waarbij een groot deel van de maag wordt verwijderd. De maag wordt een soort buis ('sleeve') met kleine inhoud. De oorspronkelijke uitgang van de maag naar de dunne darm blijft behouden.

#### Gastric band (maagband)

De Gastric band (maagband) is een siliconenbandje dat via een kijkoperatie net onder de slokdarm rond de maag wordt geplaatst. Het bandje verdeelt de maag in een kleine 'voormaag' (de zogenoemde 'pouch') en een grotere rest. Hierdoor kunt u minder eten, heeft u eerder genoeg en houdt u langer een verzadigingsgevoel.

#### Overige behandelingen

Naast genoemde behandelingen zijn er nog enkele andere behandelmogelijkheden. Deze komen aan de orde wanneer de andere operaties in uw situatie niet geschikt zijn.

#### Meer informatie

Op de website van de Nederlandse Obesitas Kliniek vindt u meer informatie over de behandelingen bij ernstig overgewicht.

## Heroperaties

Er kunnen complicaties optreden die een heroperatie noodzakelijk maken, zoals een nabloeding, lekkage of afsluiting van de nieuwe maagdarmverbinding.

Het landelijk percentage voor heroperaties is 2,6%. Bij het St. Antonius lijkt dit percentage iets lager te zijn. Dit is te verklaren doordat wij in deze cijfers alleen de patiënten hebben meegenomen die voor het eerst een maagverkleinende operaties hebben gekregen.

## Overleven

Bij patiënten met zeer ernstig overgewicht (morbide obesitas) met een BMI hoger dan 35 én ernstige bijkomende aandoeningen zoals hart- en vaatziekten en/of diabetes bestaat er een risico op overlijden tijdens of in de eerste 30 dagen na de operatie.

In het St. Antonius zijn in 2016 geen patiënten overleden aan (de gevolgen van) een maagverkleinende operatie.

## Verbetering kwaliteit van leven

Kwaliteit van leven is gemeten met de RAND-36 methode. Deze internationaal veel gebruikte methode meet de kwaliteit van leven zoals die door de patiënt zelf wordt ervaren aan de hand van twee dimensies: fysieke gezondheid en mentale gezondheid. Daarnaast is er een extra schaal, genaamd 'gezondheidsverandering' waarmee de algemene gezondheid wordt gemeten.