

Oproep: start werkgroep Obesitas

De ontwikkelingen rondom GLP-1 medicatie en obesitas gaan razendsnel. Wat ooit een niche was, is nu uitgegroeid tot een breed maatschappelijk en medisch debat.

Er gebeurt op dit moment enorm veel:

- Een groeiend aantal webinars, podcasts en congressen richt zich op obesitas en afslankmedicatie
- Op sociale media “vliegt” het onderwerp voorbij — met soms eenzijdige of onvolledige informatie
- Veel medicatie gaat nu niet via de officiële (apotheek)kanalen maar via commerciële partijen waar je naast botox, fillers nu ook je ozempic kan ‘ontvangen’.

De kernvraag die steeds vaker gesteld wordt:

“Is medicatie de oplossing en moet preventie en leefstijl niet veel centraler komen te staan?”

Juist hier ligt een unieke positie voor ons als leefstijlapothekers en -assistenten.

Wij zijn de enigen die **beide werelden écht begrijpen**:

- De farmacologische werking en inzet van medicatie
- De impact en kracht van leefstijlinterventies

Vanuit verschillende hoeken in de leefstijlwereld klinkt dan ook een duidelijke boodschap:

👉 Leefstijlapothekers moeten hierin een hoofdrol pakken.



Prof. Dr. Renger Witkamp wil in deze nieuwsbrief benadrukken dat juist onze beroepsgroep het verschil kan maken in deze snel veranderende context. Daarom doet hij onderstaande oproep:

Laten we ons voorbijstreven door GLP-1-coaches en 'food-noise'-therapeuten?

Volgens RTL Nieuws van 25 juni gebruiken in Nederland 'honderdduizenden' mensen GLP-1-agonisten en aanverwante middelen om gewicht te verliezenⁱ. Bijna één op de drie gebruikers zou deze middelen buiten de eigen arts (en dus eigen apotheek) om verkrijgen. De Stichting Farmaceutische Kengetallen (SFK) komt op basis van apotheekgegevens tot een lagere schatting: ongeveer 83.000 mensen kregen in 2025 via de apotheek GLP-1-medicatie tegen obesitas. Dat was niettemin een stijging van 88% ten opzichte van 2024ⁱⁱ.



Anno 2026 geldt dat mensen al boos worden op hun huisarts als ze in plaats van Mounjaro® 'slechts' Wegovy® krijgen. En als ze het niet via de reguliere zorg kunnen krijgen dan kiezen ze hun eigen weg. Gevolg : een bloeiende illegale handel, en dat baart in toenemende mate zorgen. Het Nationaal Vergiftigingen Informatie Centrum ontving in 2025 bijna 150 meldingen over vergiftigingen met afslankmedicatie, bijna twee keer zoveel als een jaar eerderⁱⁱⁱ.

Illustratief is dat retatrutide, een 'triple' agonist (aangrijpend op de GLP-1-, GIP- en glucagon receptoren) die nog nergens is geregistreerd, al wordt aangeprezen door GLP-1-coaches en aangeboden via 'peptide shops'. Ook orforglipron (Foundayo®), een orale, niet-peptide-GLP-1-agonist, is al online te koop. Het middel is inmiddels goedgekeurd in de Verenigde Staten, maar nog niet in Europa.

Nee, de Peptidekoning (tijdelijk ? uit de lucht gehaald), de GLP-1-coaches en 'food-noise'-therapeuten weten precies waar de consument behoefte aan heeft.

En hoewel de farmaceutische industrie last zal hebben van de illegale handel, zullen daar eveneens regelmatig de champagnekurken knallen. 'We are just scratching the surface', zei Mike Doustdar, topman van Novo Nordisk, in april in een interview met de Financial Times^{iv}. Daarmee bedoelde hij dat de farmaceutische industrie nog niet meer dan 15% van de potentiële markt heeft bereikt. We staan dus nog maar aan het begin en de ontwikkelingen gaan razendsnel.

Semaglutide is een klassieke GLP-1-agonist, de 'dual' GLP-1/GIP-agonist tirzepatide kennen we ook, en de 'triple' agonist retatrutide rammelt aan de achterdeur. Voor een farmacoloog is het fascinerend om te zien hoe je met een molecuul tegelijkertijd zoveel receptoren kunt stimuleren. Het wachten is op de 'quadrupole' agonisten.

Kortom, GLP-1 is inmiddels GLP ++. Duidelijk is dat deze middelen de zorg ingrijpend zullen veranderen. Voor mensen die al jarenlang met ernstige obesitas kampen, kunnen ze levensreddend zijn. Bovendien kunnen gewichtsverlies en metabole verbetering het gebruik van medicatie voor comorbiditeiten verminderen. Tegelijkertijd hebben 2.4 miljoen mensen in Nederland obesitas. Als deze mensen in aanmerking gaan komen voor GLP++-medicatie is de beer los.

Hoe gaan we hiermee om, en ook: wie neemt (of heeft) de regie? Deze vraag krijg ik regelmatig. Niet alleen van apothekers, maar ook van huisartsen en medisch specialisten. En, eerlijk gezegd zie ik dat ook niet zo duidelijk. Maar leefstijlapothekers, vormen GLP++-agonisten een bedreiging voor gezonde leefstijlprogramma's? Nee, ik denk zeker van niet. Deze middelen gaan ook niet meer weg.

Ik wil er daarom voor pleiten ze te omarmen en niet te verketteren. Hetzelfde geldt zeker ook voor de gebruikers: achter het gebruik gaat een reële hulpvraag schuil. Maar we hebben het niet over snoepjes én het zijn geen 'quick fixes' waarmee mensen op eigen houtje moeten experimenteren.

Behandeling vraagt om professionals met specifieke deskundigheid. Dus mijn advies is: werk aan deze deskundigheid! Binnen goede leefstijlprogramma's kunnen GLP +++ agonisten wel degelijk een plaats hebben. Juist daar kan worden gewerkt aan goede begeleiding, blijvende gedragsverandering en oplossingen voor de langere termijn, waaronder een verantwoord afbouwprogramma vanaf de eerste dosis.

Dus leefstijlapothekers: pak die regie, samen met andere leefstijlprofessionals. Want deze ontwikkelingen zijn niet alleen een uitdaging, maar bieden ook kansen, juist voor deskundigen op het gebied van farma en leefstijl.

Dus wat is onze positie?

- Hoe begeleiden we patiënten die GLP-1 medicatie gebruiken?
- Hoe zorgen we dat leefstijl geen bijzaak wordt, maar integraal onderdeel blijft?
- Hoe gaan we om met verwachtingen, hype en maatschappelijke druk?

Dit zijn vragen die we niet individueel moeten beantwoorden — maar samen.

👉 Daarom willen we een **werkgroep Obesitas** opstarten.

In deze werkgroep gaan we:

- Richting bepalen voor onze rol als leefstijlapotheker
- Praktische handvatten ontwikkelen voor de apotheek
- Kennis bundelen en delen
- Actief bijdragen aan het landelijke gesprek
- Meer info op: <https://deleefstijlapotheker.nl/dossier-obesitas/>

Verzoek: Wil jij meedenken, ervaringen delen en aan de slag in deze werkgroep?

Meld je aan via rogierlarik@deleefstijlapotheker.nl en pak samen met ons deze rol in de zorg van morgen.

ⁱ <https://www.rtl.nl/nieuws/onderzoek/artikel/5614272/afslankmedicatie-ozempic-en-mounjaro-online-illegaal?referrer=https%3A%2F%2Fwww.linkedin.com%2F>

ⁱⁱ <https://www.sfk.nl/publicatie/2026/farmacie-cijfers/opmars-gebruik-van-glp-1-agonisten>

ⁱⁱⁱ <https://www.umcutrecht.nl/nieuws/weer-meer-vergiftigingen-met-afslankmedicatie>

^{iv} <https://www.ft.com/content/919390a5-a9ec-4f18-b764-df308ec51819?syn-25a6b1a6=1>