

Stichting Student en Voeding

Europa 1

2672 ZX, Naaldwijk



Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Parnassusplein 5

2511 VX, Den Haag

Utrecht, 03-10-2018

**Betreft: Studenten geneeskunde vragen ministers om 20 miljoen te investeren in leefstijlgeneeskunde**

Geachte excellenties B.J. Bruins, H.M. de Jonge en P. Blokhuis,

Graag vragen wij uw aandacht voor het volgende:

“Wij bevorderen dat bewezen effectieve interventies, waaronder voeding en leefstijlinterventies, een plek krijgen in medische opleidingen en medische richtlijnen”, aldus minister Bruins in het [debat over de curatieve zorg](#) dat 4 april 2018 plaatsvond in de Tweede Kamer. Tevens zegt de minister al in gesprek te zijn met specialisten en onderwijsinstututen op dit punt en in het derde kwartaal met een concreter antwoord terug te komen. Het derde kwartaal is inmiddels aangebroken en wij kijken verwachtingsvol uit wat de gesprekken van de minister ons aan “bevorderingen” gaan opleveren.

[Tachtig procent van de artsen in opleiding](#) geeft aan meer onderwijs te willen over voeding en leefstijl. Uit een [recente wetenschappelijke analyse](#) van de extra-curriculaire “Students Experienced in Lifestyle and Food (SELF)” cursus, ontwikkeld in het Erasmus Medisch Centrum te Rotterdam en uitgerold op alle acht de geneeskundefaculteiten, blijkt dat onderwijs over deze onderwerpen ook effectief is. Tevens heeft het keuzevak “Diometer” van het Amsterdam Medisch Centrum [in de belangstelling gestaan vanwege haar succes](#). Tot dusver is eerdergenoemd onderwijs hoogstens bereikbaar voor een beperkte groep studenten, terwijl leefstijlgeneeskunde de rode draad in de artsenopleidingen zou moeten zijn. [De antwoorden op recent gestelde kamervragen](#) stellen ons niet gerust dat deze rode draad er ook gaat komen. In het [Raamplan Artsenopleiding 2009](#) wordt “voeding” genoemd bij preventie (hoofdstuk 7.2.4.) en “voeding en gezondheid” bij voeding-gerelateerde ziekten (hoofdstuk 9.10). Hiermee is er onvoldoende voortgang geboekt en wordt naar ons idee het belang van leefstijl in de curatieve zorg geen recht gedaan. De faculteiten hebben door de grote vrijheid die er bestaat in het vormgeven van de curricula, geen overzicht en voeren vaak nauwelijks sturing uit op de uiteindelijke invulling. Dit geldt eens te meer op landelijk niveau, juist vanwege de verschillen tussen opleidingen in interpretatie en implementatie van het Raamplan. [Stichting Student en Voeding](#) voert in het kader van de kennissynthese “Voeding en Leefstijl in het

Geneeskundecurriculum” momenteel een analyse uit om in kaart te brengen wat er aan onderwijs over voeding en leefstijl wordt aangeboden op de acht geneeskundefaculiteiten. Wij hopen dat dit een goed vertrekpunt zal zijn op weg naar onderwijsinnovatie, waarbij de focus van de arts van de toekomst veel meer zal komen te liggen op zijn/haar signalerende en adviserende rol bij de integrale ketenaanpak van leefstijlaandoeningen.

De broodnodige verandering van de gezondheidszorg, die veel verder gaat dan de aanpassing van onze opleiding tot arts, vereist investeringen. Een groot deel van de Nederlandse zorgkosten – te weten 100 miljard – gaat op aan chronische, meestal leefstijl-gerelateerde ziekten.

Leefstijlgeneeskunde kan een essentiële rol spelen, niet alleen bij het voorkomen en behandelen van deze ziekten, maar ook als bijdrage aan de noodzakelijke kostenbeheersing in de zorg. Om deze boodschap duidelijk voor het voetlicht te krijgen hebben diverse professionals zich vanuit hun expertise verenigd in het [Manifest voor Leefstijlgeneeskunde](#). De diversiteit van ondertekenaars laat zien dat dit een groot maatschappelijk probleem is waar grondig ingrijpen van de overheid niet kan uitblijven.

Wij als artsen in opleiding willen ook onze stem laten horen. Als jullie, als ministers en staatsecretaris van VWS, daadwerkelijk een trendbreuk willen realiseren in chronische ziektelast en -kosten, zullen jullie moeten investeren in de dokters van de toekomst door leefstijlgeneeskunde een plek te geven in de (para)medische curricula, onderzoeksagenda’s, en via de richtlijnen uiteindelijk in de spreekkamer van de dokter. Daar kan de patiënt profiteren van meer gezondheidszorg en minder ziektezorg. Om dit te bereiken is een investering van 20 miljoen euro in leefstijlgeneeskunde – gelijkstaand aan de kosten van twee uur Nederlandse gezondheidszorg - een belangrijke stap in de goede richting. Het is tijd om de zorg van morgen daadwerkelijk te gaan “bevorderen”.

Tot het geven van een nadere mondelinge toelichting zijn wij altijd bereid.

Met hoogachting en hartelijke groet,

Rianne Dolmans

Masterstudent Geneeskunde Universiteit Utrecht

Voorzitter Stichting Student en Voeding

[nederland@studentenvoeding.nl](mailto:nederland@studentenvoeding.nl)



Wilma Oosthoek

Masterstudent Geneeskunde Erasmus Universiteit Rotterdam

Oprichtster en lid adviesraad Stichting Student en Voeding

[adviesraad@studentenvoeding.nl](mailto:adviesraad@studentenvoeding.nl)

