**Obesitas: een onderschat en langdurig probleem**

In Nederland is bijna de helft van de inwoners te zwaar. Zwaarlijvigheid, ook wel obesitas genoemd, kan leiden tot lichamelijke klachten zoals: slaapapneu, een verhoogde bloeddruk, onvruchtbaarheid, verstopte bloedvaten en zelfs bepaalde vormen van kanker. Volgens wetenschappelijke onderzoekers is het hebben van diabetes (in de volksmond ook wel suikerziekte genoemd) een van de risicofactoren om obese te worden. Diabetes is een van de meest voorkomende chronische ziekten in Nederland. Een woordvoerder van het Diabetes Fonds uit in het NOS journaal haar zorgen. “In Nederland stijgt het aantal suikerziekte patiënten enorm. Al ruim 1,2 miljoen Nederlanders hebben diabetes. Bij sommige bevolkingsgroepen komt diabetes naar verhouding vaker voor dan bij autochtone Nederlanders. Deze verschillen zijn te groot!”

Uit onderzoek blijkt dat mensen van Hindoestaans-Surinaamse afkomst het vaakst diabetes hebben. Van de mensen boven de 60 jaar heeft zelfs 37% diabetes. “Bij mensen van Turkse, Marokkaanse en Surinaamse afkomst komt diabetes twee tot drie keer vaker voor dan bij autochtone Nederlanders”, aldus een woordvoerder van het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) – een adviesorgaan van de overheid. De afgelopen jaren is uit wetenschappelijk onderzoek gebleken dat voldoende beweging en een gezond eetpatroon de kans op overgewicht verkleint. Een groot deel van de mensen met diabetes type 2 kan genezen als ze gezonder gaan eten en meer gaan bewegen, zo betoogt Jacqueline Goedgeluk, internist in het Erasmus Medisch Centrum van Rotterdam.

Het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) vraagt aan een gerenommeerd adviesbureau waar jij werkzaam voor bent om concrete oplossingen aan te dragen om het jarenlange probleem van overgewicht tegen te gaan. Welk beleid kan het Ministerie bedenken om het aantal mensen met overgewicht in Nederland te verminderen? Zouden obese mensen meer zorgpremie moeten betalen dan gezondere mensen om de gemaakte zorgkosten te financieren? Wat zijn de risico’s op de lange termijn van een obese samenleving? Jij dient een grondige analyse te maken en de Minister van VWS van advies te voorzien op korte termijn.

**Casusvragen:**

* Wat zijn voorbeelden van daadwerkelijke en gerelateerde kosten van obesitas (*Gezondheidseconomie*)?
* Op welke manier kan zelfmanagement bijdragen aan een afname van mensen met obesitas (*Sociaal medische wetenschappen*)?
* Tot op welke hoogte mag de overheid zich bemoeien met het eetgedrag van haar burgers (*Gezondheidsrecht*)?
* Hoe spelen zorginstellingen en zorgprofessionals in op de obese samenleving (*Organisatiewetenschappen*)?
* Welke maatregelen kunnen er door de overheid genomen worden om de zorgkosten te financieren (*Beleid- en bestuurswetenschappen*)?

Tip: maak een mindmap aan om de theoretische concepten te koppelen aan de casusvragen. Gebruik de literatuur en uitleg van lastige begrippen hieronder voor het beantwoorden van de vragen.

**Stellingen:**

1. Mensen met overgewicht moeten meer zorgpremie betalen.
2. Zorgpremie betaal je ook voor anderen.

Ben je het hier mee eens of oneens? Waarom vind je dat?

**Bronnen en literatuur:**

Gebruik onderstaande bronnen en literatuur, samen met de uitwerking van de theoretische concepten bij het beantwoorden van de vragen:

* Nota ‘Preventie en tegengaan van roken en overgewicht’ van het Centraal Bureau voor de Statistiek (CBS).
  + https://www.cbs.nl/nl-nl/achtergrond/2015/20/preventie-en-tegengaan-van-roken-en-overgewicht-een-taak-van-de-overheid-
* Een kamerbrief over een Nationaal Programma Preventie in Nederland.
  + <https://www.kenniscentrumsportenbewegen.nl/kennisbank/publicaties/?kamerbrief-agenda-voor-een-nationaal-programma-preventie&kb_id=12329&kb_q=>

**Uitwerking theoretische concepten behoren bij casus**

*Zelfbeschikkingsrecht*  
Het zelfbeschikkingsrecht heeft betrekking op het recht dat individuen zelf mogen beslissing wat zij met hun lichaam doen. Mag de overheid zich bemoeien met de keuzes van de burger? Een vraag die raakt aan het zelfbeschikkingsrecht van de burger.  
  
*Stigma en zelfmanagement*  
Stigma is een negatief sociaal stempel wat de manier beïnvloed waarop mensen zichzelf zien en gezien worden. Zo kan er een negatief maatschappelijk stempel heersen voor mensen met overgewicht. Zelfmanagement betekent dat patiënten hun ziekte zelf kunnen managen. Je kunt hierbij denken aan het applicaties voor het zelf controleren van de bloeddruk en het toedienen van medicatie waar geen zorgprofessional voor nodig is.  
  
*Wicked problem*  
Een *wicked* *problem* is een beleidsprobleem wat ingewikkeld en complex is. Tevens is het zo dat in het geval van de casus obesitas een langdurig probleem is, waar nog geen volledig antwoord op is. De term ‘*wicked problem*’ wordt gebruikt in het eerstejaars vak Beleids- en bestuurswetenschappen (B&B).  
  
*Opportuniteitskosten*  
Opportuniteitskosten zijn kosten die worden geleden als er voor een bepaalde interventie is gekozen ten koste van een andere. Praktisch voorbeeld: indien een persoon met obesitas niet in de fysieke gelegenheid is om te werken, dan treden er opportuniteitskosten op voor de jaren dat hij dit wel in goede gezondheid had kunnen doen.  
  
*Eigen risico en verantwoordelijkheid*  
Het eigen risico is een onderdeel van de Zorgverzekeringswet (Zvw). Elk individu heeft een wettelijk eigen risico van 385 euro in 2016. Dit betekent dat voordat mogelijke vergoeding bij de zorgverzekeraar mogelijk is, eerst het eigen risico ‘opgemaakt’ moet worden. Bij de totstandkoming van het basispakket wordt afgewogen door de Trechter van Dunning of een bepaald geneesmiddel of vorm van zorgverlening binnen de eigen verantwoordelijkheid valt. Het begrip (maatschappelijke) solidariteit raakt aan de termen eigen risico en verantwoordelijkheid.  
  
*PDCA cyclus*  
De PDCA cyclus (verbetercyclus) is een cyclus die helpt om de kwaliteit continu te verbeteren. De PDCA cyclus bestaat uit de volgende stappen: plan, do, check en act. Plan: het bedenken van een plan. Do: het plan uitvoeren. Check: het plan en uitvoering beoordelen. Act: het plan eventueel bijstellen om vervolgens weer bij ‘plan’ verder te gaan. De PCCA cyclus wordt gebruikt in zorginstellingen om de kwaliteit van de zorgverlening continu te verbeteren.