**Uitwerking casus ‘Obesitas: een onderschat en langdurig probleem’**

De antwoorden die je hieronder vind zijn om aan te geven in welke richting mogelijke antwoorden zitten. Het kan dus best zijn dat jouw antwoord hier niet precies tussen staat, maar wel goed is. Mocht je nog vragen hebben (over zowel de casus als de opleiding), dan kan je altijd via Unibuddy contact opnemen met ambassadeur-studenten van de opleiding. Volg de link, maak een gratis account aan en stel je vraag!:

<https://www.eur.nl/eshpm/bachelor/gezondheidswetenschappen-beleid-management-gezondheidszorg-bmg/chat-met-onze-studenten>

**Casusvragen:**

* Wat zijn voorbeelden van daadwerkelijke en gerelateerde kosten van obesitas (Gezondheidseconomie)?  
  Obesitas komt vaak met hart- en vaatziekte, gewrichtsproblemen en suikerziekte. Onder gerelateerde kosten worden opportuniteitskosten verstaan, zoals in uitwerking van theoretische concepten is uitgelegd. Opportuniteitskosten kunnen individueel of gemeenschappelijk zijn.

|  |  |
| --- | --- |
| Direct medische kosten *Bijv. medicijnen en behandelingen voor obese mensen. Een bed-dag kost 365 euro.* | Indirect medische kosten *Bijv. medicijnen voor ziekten die je in een later stadium krijgt. Kosten die ontstaan doordat je langer leeft.* |
| Direct niet medische kosten *Bijv. mantelzorg en reiskosten naar de behandelaar (benzine en OV).* | Indirect niet medische kosten *Bijv*. *ziekteverzuim en productiviteitskosten* |

* Op welke manier kan zelfmanagement bijdragen aan een afname van mensen met obesitas (*Sociaal medische wetenschappen*)?
  + Bewustwording en een stukje educatie van het probleem: wat zijn de gevolgen van de zieke?
  + Digitale apps ter herinnering voor de patiënt (bijv. wanneer medicatie ingenomen moet worden en een overzicht van de calorie-inname).
  + Meer letten op je dieet door middel van een gezond eetpatroon.
  + Door middel van de sociale omgeving kan de eigen motivatie gestimuleerd worden.
  + Door middel van het begrip ‘nudging’ kan het individuele gedrag beïnvloedt worden
* Tot op welke hoogte mag de overheid zich bemoeien met het eetgedrag van haar burgers (*Gezondheidsrecht*)?
  + - * Zelfbeschikkingsrecht is een begrip dat is uitgewerkt bij de theoretische concepten
      * Het betreft een collectief probleem, dus ook een collectieve oplossing? Het hangt ervan af hoe het probleem ‘geframed’ wordt.
      * Preventieve maatregelen vanuit de overheid. Te denken valt aan voorlichtingen op basisscholen en middelbare scholen.
      * Er ligt een groot ethisch vraagstuk in deze vraag: tot hoever reikt de bemoeienis van de overheid?
      * Solidariteit vanuit de maatschappij. Tot hoeverre reikt deze gemeenschappelijke solidariteit?
      * In Artikel 22 van de Grondwet staat dat de overheid de gezondheid van de burgers moet bevorderen.
* Hoe spelen zorginstellingen en zorgprofessionals in op de obese samenleving (*Organisatiewetenschappen*)?
  + - * In een vroeg stadium wordt er getracht om via het consultatiebureau het gewicht in de gaten te houden.
      * Vanuit zorgprofessionals wordt er getracht om advies en coaching te leveren aan hulpbehoevende patiënten.
      * Door middel van ketenzorg wordt er getracht om afgestemde zorgtrajecten te ontwikkelen.
      * Door middel van integrale zorg en de hierin verwerkte multidisciplinaire overleggen wordt er getracht om de zorgverlening af te stemmen op de patiënt.
* Welke maatregelen kunnen er door de overheid genomen worden om de stijgende zorgkosten te financieren (*Beleid- en bestuurswetenschappen*)?
  + - * Door middel van preventieve maatregelen kunnen zorgkosten vermeden worden.
      * Extra belastingen (bijv. een vet-tax) kunnen extra inkomsten genereren voor de overheid.
      * De overheid kan subsidies toepassen op gezond voedsel en gezond eten hierdoor financieel aantrekkelijker te maken.
      * Beweging onder kinderen en jongeren wordt gestimuleerd door het aanbieden van meer gymnastiek uren op basisscholen in gemeenten waarin jongeren kampen met overgewicht. Te denken valt ook aan het aanbieden van schoolmelk in plaats van frisdranken.
      * Kortom: zowel nationale als lokale, gemeentelijke, beleidsoplossingen. Denk hierbij aan de helikopterview van de opleiding BMG. Beleid dient – in samenwerking met wetgeving – geïmplementeerd te worden.