

Vergaderjaar 2010–2011

**29 689**

## **Herziening Zorgstelsel**

**Nr. 338**

### **MOTIE VAN HET LID WIEGMAN-VAN MEPPLEN SCHEPPINK**

Voorgesteld 30 juni 2011

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

constaterende, dat dieetadvisering in 75% van de gevallen een integraal onderdeel uitmaakt van een medische behandeling en geen lifestyle;

overwegende, dat wanneer dieetinterventie (onderdeel van) de behandeling is, gezondheidswinst valt te behalen, bijvoorbeeld in kwaliteit van leven, zelfredzaamheid en het voorkomen van overlijden;

overwegende, dat dieetadvisering bewezen kostenbesparend werkt doordat gebruik van geneesmiddelen niet nodig is of uitgesteld wordt, opname in ziekenhuizen en/of langdurige zorg minder noodzakelijk is, zich minder complicaties en comorbiditeit voordoen en een versneld genezingsproces in de hand werkt;

overwegende, dat het tegengaan van ondervoeding een speerpunt is in het regeer- en gedoogakkoord en dat ondervoeding op jaarbasis 1,7 mld. op jaarbasis kost en de kosten alleen maar zullen toenemen;

overwegende, dat de regering ook van mening is dat dieetadvisering binnen ketenzorg die integraal bekostigd wordt (DM, COPD en VRM) in de basisverzekering dient te vallen;

verzoekt de regering dieetadvisering, wanneer er geen sprake is van een medicatie, inclusief overgewicht bij een BMI van >25 en <30, niet te financieren uit de basisverzekering, maar uit de aanvullende verzekering;

en verzoekt de regering dieetadvisering, wanneer er een medische indicatie is en er sprake is van een verwijzing van de arts op basis van de Artsenwijzer, wel te financieren uit de basisverzekering,

en gaat over tot de orde van de dag.

Wiegman-van Meppelen Scheppink