

Mocht je er (morgen) nog iets mee kunne/willen, hierbij een aanvulling van 5.1.2e van dSport. Mbt laatste vraag waarin ook bewegen aan bod komt.

- Uit de Mulier meting blijkt dat 42% van de schoolgaande jeugd in april 2020 minimaal 4x p/week sportte, dat was in september 2020 alweer gestegen naar 77%, het normale niveau. Daarmee zie je snel weer de toename plaatsvinden. Sinds september zal dat weer iets lager liggen is de verwachting omdat de jeugdcompetitie stilligt maar positief signaal is dat deze groep zich weer snel corrigeert zodra mogelijk.
- Uit data Mulier en NOC*NSF blijkt dat inn voorjaar 53% van de volwassenen aangaf minder te sporten en bewegen dan normaal, dat is in oktober weer wat bijgesteld maar nog steeds geeft 28% aan minder te sporten en te bewegen dan voor maart 2020.

Met oog op het interview heb ik het samengevat in 2 bullets en bij laatste antwoord ingevoegd hieronder.

Ook de aanvulling die je van JOGG ook rechtstreeks hebt ontvangen mbt gezonde school heb ik ingevoegd hieronder.

Beide toch even gemarkeerd zodat je de aanpassing ziet.

5.1.2e
Van: 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e)
Verzonden: donderdag 10 december 2020 16:23
Aan: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl >
CC: 5.1.2e, 1.2. (5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl >; 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl >; 5.1.2e, 1.2. (5.1.2e) (5.1.2e @minvws.nl) < 5.1.2e @minvws.nl >
Onderwerp: FW: Vragen staatssecretaris Paul Blokhuis, vrijdag 11 december
Urgentie: Hoog

5.1.2e, mogelijk volgt nog aanvullinkje mbt pilot gezonde schoolomgeving JOGG en cijfers bewegen in coronatijd.

Hoi 5.1.2e
 Bijgaand een aantal interviewvragen van Radio 1 over leefstijl. Interview doet stas vrijdag na de MR en het wordt volgende week uitgezonden.
 Heb ze even doorgenomen met 5.1.2e Kunnen jullie per vraag wat bullits geven zodat stas een goed startpunt heeft om te antwoorden?
 Hoeft echt niet uitgebreid maar bijvoorbeeld met GLI wel even belangrijk om concrete aantallen te kunnen noemen van hoe het nu gaat.
 Als ik het morgen om een uur of 4 terug heb van jullie, is het ruim op tijd.
 Lukt dat?
 Veel dank!
 5.1.2e

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @kro-ncrv.nl >
Verzonden: woensdag 9 december 2020 11:07
Aan: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl >
Onderwerp: Vragen staatssecretaris Paul Blokhuis, vrijdag 11 december

Dag 5.1.2e,
 Ter voorbereiding hierbij de vragen, het is vrij eenvoudig gesprek volgens mij. Duurt ongeveer 10 minuten verwacht ik. Laten we vrijdag even afstemmen, hoe laat Paul Blokhuis in de mediatoren is, ga nu uit tussen 15.00 en 15.30 ergens. Studio is gereserveerd.
 Gr 5.1.2e

Vragen;

-U zet zich in voor mensen met een slechte fysieke gezondheid. Leefstijl speelt daarin een bepalende rol. Wat is het belang van gezonde leefstijl in coronatijd?

Een gezonde leefstijl is altijd belangrijk, fysiek, maar dit heeft ook invloed op hoe je je voelt.

- Corona onderstreept het belang van een gezonde leefstijl, niet alleen vanwege de extra kwetsbaarheid van mensen met overgewicht bij besmetting.

- Ook om goed in je vel te zitten, fysiek en mentale is gezond eten, bewegen, voldoende slapen enorm van belang.

-Volgens 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e is het nationaal preventie akkoord goed, maar nu al onvoldoende om obesitas pandemie voldoende het hoofd te kunnen bieden. Een paar punten;

- Bij het sluiten van het Nationaal Preventieakkoord zijn forse ambities afgesproken voor 2040.
- De trend is dat het percentage mensen met overgewicht en obesitas toeneemt, en we hebben afgesproken dat we die stijgende lijn niet alleen willen stoppen, maar willen omkeren, terug naar het niveau van de jaren negentig.
- Uit een analyse van het RIVM bleek bij dat begin al dat de ambities die we met elkaar hebben afgesproken met de huidige set maatregelen niet haalbaar zijn.
- Er is echter een belangrijke start gemaakt met dit akkoord door met zo vele partijen aan dit belangrijke onderwerp te werken. (wellicht als eerste regel?)
- Nu, na een paar jaar, is het moment om te kijken: wat kan er nog meer, welke volgende stappen zijn nodig en haalbaar. Ik heb RIVM gevraagd daar suggesties voor te doen, gebaseerd op bewezen effectiviteit uiteraard. Hun advies hierover verwacht ik in maart.

-Hoe kijkt u naar de GLI en naar feit dat artsen nog onvoldoende doorverwijzen?

- Ik vind de GLI een heel mooi voorbeeld van leefstijlgeneeskunde in de zorgverzekeringswet. De GLI wordt vanaf 2019 vergoed vanuit het basispakket voor mensen met overgewicht en obesitas. Het RIVM monitort de ontwikkeling van de GLI. Ik heb begin december een nieuwe factsheet over de GLI naar de Kamer gestuurd. Daaruit blijkt dat tot en met 31 augustus 2020 8.646 unieke deelnemers zijn gestart. Dat zijn er natuurlijk nog lang niet genoeg. Het RIVM heeft aangegeven dat het heel goed zou kunnen zijn dat Corona de ontwikkeling van de GLI de afgelopen maanden heeft geremd, dat zie je heel duidelijk terug in het beperkte aantal startende deelnemers de afgelopen maanden.
- Positief is dat het aantal aanbieders van de GLI blijft stijgen: begin 2019 waren dat er slechts een paar honderd en inmiddels zijn er bijna duizend zorgverleners die de GLI kunnen aanbieden. Dit is ook nodig, zodat mensen niet te ver hoeven reizen om aan een GLI-programma te kunnen deelnemen. ■
- Ik hecht zeer aan een goede implementatie van de GLI. Samen met alle betrokken veldpartijen werk ik daarom aan het oplossen van knelpunten om het aantal deelnemers verder te vergroten. Verder heb ik 450.000 euro ter beschikking gesteld om kartrekkers in de regio te stimuleren om de GLI te organiseren. De subsidieoproep daartoe opent deze maand.
- Het doorverwijzen door artsen is een belangrijk aandachtspunt. Zo proberen we te regelen dat het voor huisartsen makkelijker wordt om te weten naar welke leefstijlcoaches zij kunnen doorverwijzen in hun regio. Verder werk ik samen met de veldpartijen aan een communicatiestrategie voor de GLI, met het uiteindelijke doel dat meer mensen er gebruik van maken en huisartsen eerder naar een GLI doorverwijzen. En kijken we welke rol praktijkondersteuners in de huisartsenpraktijk bij de GLI kunnen gaan spelen.
- Ook wordt verkend of meer typen medisch specialisten kunnen doorverwijzen naar een GLI.
- In de coronacampagne "alleen samen" wordt ook meer aandacht gegeven aan een gezonde leefstijl. Hierdoor krijgt de GLI ook meer aandacht, en hoe meer aandacht, hoe beter.

-Schoolkantines doen hun best gezonde voeding voorrang te geven (alhoewel ongezonde voeding nog altijd te koop is)? Maar de omgeving van scholen zijn nog altijd ongezond, supermarkten, snackbars, fastfood restaurants, scholen ervaren dat als vechten tegen de bierkaai, ziet u oplossing hiervoor?

- Op scholen zijn en worden veel goede stappen gezet, 42% van de scholen hebben een gezonde schoolkantine
- Maar inderdaad, een school is geen eiland.
- Verschillende gemeenten zoeken actief hoe ze de schoolomgeving maar ook de voedselomgeving in andere wijken zo kunnen inrichten dat gezonde keuze meer voor de hand ligt, en mensen en met name kinderen niet continu worden verleid.
- JOGG doet momenteel een pilot in 3 gemeenten om te kijken hoe ervoor te zorgen dat leerlingen in het MBO en voortgezet onderwijs tijdens een schooldag gezondere voedingskeuzes kunnen maken. Dit betreft ook de omgeving van de school. Ze doen dit samen met scholen, gemeenten en de aanbieders van eten rond scholen.
- Samen met gemeenten kijken wat nodig is om gemeente in staat te stellen te sturen in de lokale omgeving.
- Daarnaast zijn er ook landelijke maatregelen die de hoeveelheid verleiding voor (ongezond) eten kan verminderen.

-Supermarkten doen vooral ongezonde producten in de aanbieding en zijn nog onvoldoende bezig met het promoten van gezonde voeding. Bleek uit onderzoek in augustus. In november zou u weer om tafel gaan met de branche. Wat is daar uitgekomen maw wat gaat u hiertegen doen?

- Op het gebied van aanbiedingen is er weinig verschil tussen supermarkten, bij allemaal is 80% van de aanbiedingen ongezond.
- Er zijn echter ook goede voorbeelden van een supermarkt die voor kinderen aansprekende figuurtjes juist op gezonde producten inzet, een supermarkt die geen ongezonde producten meer bij de kassa verkoopt, aanduidingen van het suikergehalte op het frisdrankschap. Supermarkten kunnen nog veel ideeën van elkaar opdoen. Liefst zie ik dit soort voorbeelden natuurlijk nog veel meer.
- Ik spreek hierover met supermarkten en bijvoorbeeld ook de samenwerkende gezondheidsfondsen doen dit, zoals de Hartstichting en het Diabetesfonds. Om de bedrijven te blijven aanmoedigen en inspireren voor volgende stappen.
- Het zijn natuurlijk concurrenten, maar als het om de gezondheid van ons allemaal gaat, moeten we de handen ineen slaan.
- Dat is wat we doen in het Nationaal Preventieakkoord.

- Aan die tafel is besproken dat het lastig is om te bepalen wanneer supermarkten hun beloftes nou goed nakomen, hierover gaat de voorzitter van de tafel overgewicht nog een keer apart met de ketens in gesprek.

-Is aanvullende wet- en regelgeving nodig? (prijsprikkels zoals suikertaks of bewerktvoedseltaks)

- Bij het sluiten van het Nationaal Preventieakkoord zijn forse ambities afgesproken voor 2040.
- Uit een analyse van het RIVM bleek bij dat begin al dat de ambities die we met elkaar hebben afgesproken met de huidige set maatregelen niet haalbaar zijn.
- Er is echter een belangrijke start gemaakt met dit akkoord door met zo vele partijen aan dit belangrijke onderwerp te werken.
- Nu, na een paar jaar, is het moment om te kijken: wat kan er nog meer, welke volgende stappen zijn nodig en haalbaar. Ik heb RIVM gevraagd daar suggesties voor te doen, gebaseerd op bewezen effectiviteit uiteraard. Hun advies hierover verwacht ik in maart.
- Er is geen enkele losstaande maatregel die het omvangrijke probleem van een ongezonde leefstijl in onze maatschappij kan oplossen.
- We hebben een combinatie van verschillende maatregelen nodig en dus ook ieders bijdrage.
- Een belasting op ongezonde producten kan een maatregel zijn.
- Of het beperken van verleiding voor ongezond eten via aanbiedingen en marketing.
- (respoent op vervolgvraag of dit keuzevrijheid niet beperkt/niet betuttelend is: NEE, mensen realiseren zich niet hoe vaak ze (ongemerkt) beïnvloed worden door reclame, door bedrijven. Ik frame het liever als mensen helpen meer keuzevrijheid te hebben.

-We zijn in algemeen minder gaan bewegen en meer gaan snacken, volgens 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e versterken twee pandemieën elkaar, corona en obesitas, maakt u zich ook zorgen?

- Peiling van Voedingscentrum laat zien dat we over het algemeen niet anders zijn gaan eten tijdens deze pandemie (86% gelijk, 9% gezonder, 5% ongezonder).
- Wel geeft 17% aan extra 'coronakilo's te hebben. Dit kan komen door minder bewegen
- Kinderen bewegen wat minder, afhankelijk van de maatregelen maar laten zien snel hun normale niveau van bewegen weer op te pakken als dat kan (september 2020 reguliere beweegcijfers)
- Van de volwassenen bewoog ruim de helft van de mensen dit voorjaar minder dan normaal. In oktober was dit nog zo'n 30%.
- Los van ons gedrag tijdens deze maanden. Artsen en wetenschappers, zoals 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e, geven aan dat het immuunsysteem van mensen met overgewicht verstoord is, waardoor het lichaam minder goed op een infectie kan reageren. Nu gaat dat om COVID-19, maar dat geldt net zo goed voor andere ziekten.
- We wisten al dat het hebben van overgewicht niet gezond is, maar de risico's die het met zich meebrengt zijn nu nog duidelijker geworden.
- Maakt mij extra gemotiveerd om mensen te helpen de gezonde keuzes te maken.



5.1.2e

5.1.2e

M 06 5.1.2e

E 5.1.2e @kro-ncrv.nl

KRO-NCRV gelooft in een samenleving waarin plek is voor iedereen en waarin we omkijken naar elkaar.