

Lijst van vragen – totaal

1

Waarom worden niet alle concrete doelstellingen van het Convenant overgewicht opgenomen?

2

Wat is het stappenplan om de nota Overgewicht in de praktijk te brengen en te vertalen naar de lokale situatie?

3

Op welke wijze worden scholen, en schoolsport, betrokken bij de aanpak van overgewicht? Moet het aantal uren gymnastiek per week niet worden uitgebreid van drie naar vijf per week?

4

Bent u van mening dat de verantwoordelijkheden die aan de lagere overheden worden toegekend ook gepaard gaan met de juiste middelen en handvatten?

5

Kunt u aangeven hoe u aankijkt tegen de resultaten die tot nu toe zijn geboekt met het lopende Convenant overgewicht?

6

Kunnen de doelstellingen in de nota Overgewicht nader worden geconcretiseerd? Welke ambitie heeft het kabinet ten aanzien van de vermelde doelstellingen? Op welk tijdstip dient welk resultaat te zijn behaald? Kan een overzicht worden gegeven van de doelstellingen, het tijdpad, het tijdstip waarop de doelstelling dient te zijn behaald en hoe dit kan worden gemeten?

7

Is er onderzoek gedaan naar de relatie tussen de opkomst van de fastfoodketens zoals de McDonald's en het toenemende aantal kinderen met overgewicht?

8

Op basis waarvan baseert u het vertrouwen dat snoepreclames gericht op kinderen onder de twaalf jaar beperkt kunnen worden door middel van zelfregulering? Welke stappen heeft de levensmiddelenindustrie ondertussen zelf gezet? Welke stappen moeten er volgens u nog gezet gaan worden? Bent u bereid om wanneer deze stappen niet gezet worden te stoppen met de zelfregulering en zelf maatregelen te nemen? Zo ja, wanneer is dat punt bereikt? Is het niet beter om rondom kinderprogramma's bij de publieke omroep reclamevrije blokken te maken?

9

Welke groepen komen in aanmerking voor vergoeding van afvalcursussen via de basisverzekering?

10

Kan de rechtvaardiging voor het ingrijpen van de overheid in het leven van mensen uitgebreider en meer onderbouwd?

11

Kan een overzicht worden gegeven van alle specifieke maatregelen gericht op achterstandswijken, leerlingen van het vmbo en allochtonen? Kan daarbij worden aangegeven hoe er voor gezorgd wordt dat deze specifieke groepen worden bereikt en op welke wijze wordt gemeten of de

maatregelen effectief zijn?

12

De gezondheid van mensen wordt onder andere bepaald door allerlei sociaaleconomische determinanten, zoals opleidingsniveau, inkomen, en in welke wijk men woont. Er is ook een verband tussen lage sociaaleconomische status en overgewicht. Kan concreet worden aangegeven hoe het kabinet deze determinanten wil gaan verbeteren (om zo de gezondheidsverschillen te verkleinen) en per determinant ambities formuleren?

13

Hoe past de aanpak van overgewicht in de wijkaanpak?

14

Kunt u duidelijker zijn over de verhouding met andere nota's, met name omdat de schematische weergave slecht leesbaar is?

15

Bij voortzetting van de trend is over 25 jaar de helft van de Amerikaanse bevolking obees. Wat zijn de cijfers voor de Nederlandse bevolking?

16

Waar wonen op dit moment de meeste kinderen met overgewicht en ernstig overgewicht? In welke gemeenten is overgewicht onder jongeren een groot probleem? Om welke jongeren, afkomstig uit welke bevolkingsgroepen (afkomst, sociaaleconomische status) gaat het hierbij?

17

Hoeveel mensen sterven er per jaar aan ondergewicht en hoeveel aan overgewicht in Nederland?

18

Is er op dit moment onderzoek naar de genetische informatie en obesitas gaande? Zo ja, in welke fase bevindt zich dit onderzoek?

19

De stijgende trend in Nederland sinds 1980 is vergelijkbaar voor alle bevolkingsgroepen. Neemt het gewicht toe of betekent dit dat de incidentie van obesitas bij alle bevolkingsgroepen stijgt? Zo ja, in welke mate?

20

Betekent de stijgende trend ten aanzien van overgewicht, sinds begin jaren '80, die vergelijkbaar is voor alle bevolkingsgroepen, dat sinds begin jaren '80 geen specifieke aandacht is geschonken aan het feit dat overgewicht twee tot vijf keer vaker voorkomt bij groepen met een zwakkere sociaaleconomische positie en bij allochtonen?

21

Op bladzijde 12 staat dat bijna de helft van de volwassen Nederlanders lijdt aan overgewicht, dat overgewicht bij groepen met een lage sociaaleconomische status en bij allochtonen twee tot vijf keer vaker voorkomt en dat de stijgende trend voor alle bevolkingsgroepen gelijk is; op bladzijde 17 staat dat in groepen met een lage sociaaleconomische status het aantal mensen met overgewicht is toegenomen van bijna 50% tot bijna 60%. Hoe groot is het percentage overgewicht in de groep met lage sociaaleconomische status? Wat is precies het verschil tussen groepen met lage sociaaleconomische status en allochtonen enerzijds en andere Nederlanders anderzijds?

22

Wat zijn de incidentiecijfers van «ouderdomssuiker» bij kinderen?

23

Kunt u aangeven welke specifieke maatregelen er worden getroffen voor achterstandsgroepen of allochtonen? Moet hier alleen het project «De Gezonde Wijk» voor worden gelezen, of zijn er meer projecten? Zo niet, zou juist niet hier meer aandacht voor moeten zijn, omdat hier de meeste gezondheidswinst te behalen valt?

24

Welke specifieke maatregelen zijn genomen naar aanleiding van de bevinding dat bij kinderen van Turkse afkomst overgewicht en obesitas – afhankelijk van de leeftijd – drie tot wel tien keer meer voorkomen dan bij kinderen van autochtone afkomst?

25

Er wordt gesteld dat gezondheidsinterventies bij allochtonen succesvol zijn als wordt gewerkt met sleutelfiguren binnen de gemeenschap. Op welke ervaring is deze stelling gebaseerd? Op welke wijze is de afgelopen jaren gewerkt met sleutelfiguren binnen de allochtone gemeenschap? Met welk resultaat?

26

Wanneer wordt het onderzoek van de Vrije Universiteit naar prijsverschillen tussen gezonde en ongezonde voeding verwacht?

27

Welk verschil in dikmakende werking van de moderne samenleving bestaat er tussen de verschillende sociaaleconomische en allochtone bevolkingsgroepen? Wat betekent dit voor de keuze van specifieke maatregelen om overgewicht en obesitas in alle bevolkingsgroepen terug te dringen?

28

Kunt u aangeven welke specifieke maatregelen er vanuit de rijksoverheid worden genomen om de fysieke omgeving te beïnvloeden?

29

De aanpak in Singapore is anders dan die in de EU. In Singapore zijn op hoog niveau commissies ingesteld die vergaande maatregelen in gang zetten bij het bevorderen van een gezonde leefstijl. Welke maatregelen zijn dit?

30

Lijkt de sterk sturende aanpak in Singapore succesvoller dan de in Nederland toegepaste methode waarbij leefstijl als de primaire verantwoordelijkheid van de burger zelf wordt gezien?

31

In paragraaf 3.3 wordt gesproken over het Witboek. De evaluatie moet aantonen hoe goed de zelfregulerende maatregelen door relevante sectoren worden uitgevoerd en wat het effect ervan is. Wanneer kunnen de uitkomsten worden verwacht?

32

Op welke wijze worden ouders concreet ondersteund bij de opvoeding op het gebied van voeding en bewegen? Wordt met de opvoedingsondersteuning alleen de site «Hallo Wereld» bedoeld of worden ook andere maatregelen genomen? Hoe is het succes van «Hallo Wereld»

gemeten; hoeveel mensen uit groepen met een lagere sociaal-economische status of allochtonen maken gebruik van «Hallo Wereld»?

33

Engeland heeft als doelstelling dat in 2020 het overgewicht bij jeugdigen is teruggebracht tot het niveau van 2000. Kan worden aangegeven welke doelstellingen de andere Europese landen hebben gesteld om de jeugd aan te zetten tot gezonder eet- en beweeggedrag? En welke doelstelling hanteert Nederland? Bevat het veelomvattende plan in Engeland onderdelen die ook voor Nederland van belang kunnen zijn? Is er contact met de andere EU-lidstaten om van elkaar te leren in dit opzicht?

34

Wat betekent het feit dat de Europese Commissie in 2010 de geboekte vooruitgang van de lidstaten ten aanzien van het terugdringen van overgewicht zal evalueren? Wat gebeurt er met lidstaten die onvoldoende vooruitgang hebben geboekt? Welke conclusies worden verbonden aan de behaalde resultaten? Als een lidstaat heeft gekozen voor een grote mate van zelfregulering door relevante sectoren en onvoldoende vooruitgang heeft geboekt, terwijl een andere lidstaat met een sterker sturende aanpak door de overheid wel resultaten heeft geboekt, wat zijn dan daarvan de consequenties?

35

Het beleid van het ministerie van VWS gaat ervan uit dat een gezonde keuze de eigen verantwoordelijkheid van de burgers is. De taak van de overheid ligt alleen in het objectief informeren, het faciliteren van maatregelen om de omgeving gezonder te maken en het optimaliseren van preventiemogelijkheden. Hoe groot dient de inspanningsverplichting van de overheid te zijn om de burgers in staat te stellen een goede keuze te maken? Waar ligt de grens tussen eigen verantwoordelijkheid van de burger en verplichting van de overheid, gezien de ernstige gevolgen die geen keuze of een ongezonde keuze heeft voor de individuele burger maar ook voor de hele samenleving (kosten van de zorg)?

36

Wordt bij het vermelden van calorieën ook de dagelijks aanbevolen hoeveelheid vermeld?

37

Wordt met de zin «Het kabinet hanteert het uitgangspunt dat consumenten bij de aankoop van voedingsmiddelen de gezonde keuze als de gemakkelijkste ervaren» bedoeld dat dit nu al geldt of dient de zin te luiden: «Het kabinet hanteert het uitgangspunt dat consumenten bij de aankoop van voedingsmiddelen de gezonde keuze als de gemakkelijkste dienen te ervaren»?

38

Vindt Nederland het onnodig om voedingswaardeinformatie verplicht volgens een bepaald stramien op de voorkant van alle verpakte levensmiddelen te plaatsen? Is Nederland het in dezen dus niet eens met het voorstel van de Europese Commissie? In hoeverre is de vrijwillige voedingswaardedeclaratie die nu in Nederland bestaat uniform en begrijpelijk en in hoeverre is deze overeenkomstig het door de Europese Commissie voorgestelde stramien?

39

Wie is verantwoordelijk voor het weergeven van de voedingswaarden en het caloriegehalte op de menu's en prijslijsten in de horeca?

- 40
Op welke termijn zal de Warenwet worden aangepast? Wordt hiertoe ook overleg gepleegd met de branche?
- 41
Waarom wordt er geen norm voor minimale buitenspeelruimte geformuleerd? Moet dit niet worden meegenomen in de lokale aanpak voor overgewicht?
- 42
Op welke manier worden in dit kader de middelen besteed voor het project «Beter in Meedoen»? Hoe verloopt dit project?
- 43
Waarom kan pas in 2010 worden gerapporteerd over de monitoring door de IGZ in 2008 van de uitvoering van interventies bij GGD'en?
- 44
Kan nader worden aangegeven wat de analyse van het Centrum Gezond Leven laat zien, nu al gemeld wordt dat deze analyse aantoont dat gemeenten nog steeds onvoldoende zicht hebben op het bereik van interventies? Welke maatregelen worden genomen nu blijkt dat nu al bekend is dat er onvoldoende zicht is op het bereik van interventies?
- 45
Kunt u aangeven in hoeverre bij de overeenkomst Impuls Nationaal Actieplan Sport en Bewegen ook particuliere initiatieven, zoals de Cruyff Foundation en de Krajicek Foundation, betrokken worden?
- 46
Kunnen ook andere wijken, naast de krachtwijken, delen in en profiteren van de kennis die opgedaan wordt met het project «Gezonde Wijk»? Zo ja, op welke manier?
- 47
Kunt u al meer duidelijkheid verschaffen over het concept «Gezonde Wijk»?
- 48
Wat is het resultaat van de evaluatie van de handleiding voor gemeenten door het Centrum Gezond Leven van het RIVM?
- 49
Hoeveel gemeenten hebben op dit moment nog slecht zicht op de gezondheidstoestand en omvang van risicogroepen? Wat blijkt uit de gegevens van gemeenten die wel goed zicht hebben op de gezondheidstoestand en omvang van risicogroepen?
- 50
Wat is de relatie tussen het Centrum Gezond Leven en het Voedingscentrum? En de relatie tussen de aanpak van het Centrum Gezond Leven en ZonMw en het CJG?
- 51
Vindt u de doelstelling dat «werkgevers een gezonde leefstijl en een gezond gewicht bij hun werknemers bevorderen» geen vergaande inbreuk in de arbeidsrelatie tussen werkgever en werknemer? Heeft het kabinet overlegd met organisaties van werkgevers en werknemers om te kijken of hier draagvlak voor bestaat? En is hier een kosten/baten-analyse van gemaakt?

- 52
Wanneer kan de Kamer het plan van aanpak tegemoet zien om Nederland als sportieve samenleving op Olympisch niveau te krijgen?
- 53
Hoe gaat u bereiken dat de horeca informatie over voedingswaarde en caloriegehalte op menu's en prijslijsten gaat plaatsen?
- 54
Hoe komt u tot de conclusie dat de BeweegKuur een effectieve, uitvoerbare interventie is, terwijl dit in de VWS-begroting voor 2009 nog als een proefproject is bestempeld?
- 55
In hoeverre wordt op dit moment aan het recht op ketenzorg voldaan? In hoeverre zijn mensen op de hoogte van dit recht en is het voorgekomen dat mensen dit recht daadwerkelijk hebben afgedwongen?
- 56
Wat is de relatie tussen de richtlijn en de zorgstandaard voor behandeling van obesitas? En wordt er gewacht op de verschijning van de zorgstandaard alvorens van de richtlijn gebruik te kunnen maken, bijvoorbeeld voor zorginkoop?
- 57
Er komt een richtlijn «Diagnostiek en behandeling van obesitas bij volwassenen en kinderen» van het CBO in november 2008. Waarom is gekozen voor een richtlijn voor deze zeer uiteenlopende groepen?
- 58
Zijn er criteria geformuleerd op basis waarvan een beweegkuur kan worden ingezet? Is er een richtlijn?
- 59
Wanneer wordt de Kamer nader geïnformeerd over opname van de BeweegKuur in het basispakket? Is opname in het basispakket per 1 januari 2010 mogelijk en wordt daarnaar gestreefd?
- 60
Hoe is het collectief financieren van de bestrijding van obesitas via het pakket uit te leggen aan iedereen die zelf lid is geworden van een sportclub, jarenlang gezonder is geweest en hier geen vergoeding voor heeft ontvangen?
- 61
Wanneer verschijnt het rapport van Integraal Toezicht Jeugdzaken over de mate waarin organisaties op lokaal niveau erin slagen om overgewicht bij kinderen van 0–19 jaar te voorkomen, te signaleren en op te lossen? Wordt verwacht dat er sprake is van verbetering ten opzichte van 2007? Zo ja, waarom? Zo nee, waarom niet? Welke aanvullende maatregelen zijn sinds 2007 genomen?
- 62
Kunnen scholen, die op dit moment al het geluid afgeven dat zij worden bedolven onder Haagse regels, de extra taken op basis van deze nota aan?
- 63
Het aanleren van vaardigheden in de jeugd is van groot belang voor later. Door ouders te ondersteunen bij de opvoeding op het gebied van voeding en beweging kan nog grote winst worden behaald. Is deze relatie

bewezen? Wordt er op dit moment onderzoek naar gedaan?

64

In de nota wordt gesproken over «De Gezonde Schoolkantine» en over het aanbieden van light frisdranken in schoolkantines. Wat is de definitie van een «gezonde schoolkantine»? Wie stelt deze richtlijnen op?

65

Welke concrete maatregelen (kunnen) worden genomen, nu blijkt dat op ruim een derde van de scholen voor primair onderwijs geen vastgesteld leeraanbod bestaat voor voeding en gezond gedrag en de Inspectie van het Onderwijs constateert dat veel scholen zich nog te weinig bewust zijn van de toenemende overgewichtproblematiek onder kinderen?

66

Wat is de oorzaak van het feit dat de onderwijstijd voor de thema's voeding en gezond gedrag en bewegen al jaren ongewijzigd is, terwijl het aantal kinderen met overgewicht en obesitas de laatste jaren sterk toeneemt? Welke maatregelen zouden effectief kunnen zijn en welke maatregelen zouden kunnen worden genomen?

67

Worden met het programma «Ga voor Gezond!» alle lespakketten voor gezonde voeding in elkaar geschoven? Hoe werkt dit programma?

68

Hoe is de bekendheid van het digitale voorlichtingsprogramma «Hallo Wereld»?

69

Kan worden aangegeven waar in «Hallo Wereld» de in de nota genoemde informatie over «het belang van een gezonde leefstijl en een gezonde opvoeding» precies staat?

70

Waarom is er onder de veelgestelde vragen van de website «Hallo Wereld» alleen nog heel specifieke informatie te vinden over een gezonde leefstijl en een gezonde opvoeding terwijl u aangeeft dat deze site betrouwbare en begrijpelijke opgroei- en opvoedingsondersteuning biedt?

71

Wat is de stand van zaken ten aanzien van het «bemiddelingstraject» in het conflict tussen levensmiddelenindustrie en consumentenorganisaties inzake de verhoging van de leeftijdsgrens voor reclamebeperking? Is er al enig uitzicht wanneer de verscherpte Reclamecode voor voedingsmiddelen van kracht wordt? Wat is het standpunt van het kabinet in dezen? Wanneer kan de Kamer een brief verwachten van het kabinet over de impasse tussen betrokken partijen met betrekking tot de aanpassing van de Reclamecode, met name op het gebied van reclame ten aanzien van jonge kinderen?

72

Hoe valt het feit dat onderzoek uitwijst dat televisiereclame leidt tot meer consumptie en risico op overgewicht en obesitas bij kinderen van 4-12 jaar te rijmen met het uitgangspunt van het kabinet dat beperking van reclame voor ongezonde voeding gericht op kinderen, door zelfregulering tot stand komt? Welke tekenen wijzen er sinds 2005 op dat de levensmiddelenindustrie zelf tot beperking van reclame gericht op kinderen overgaat?

73

Waarom beperkt het kabinet zich, gezien de toename van het aantal kinderen met overgewicht en de ernstige gevolgen voor deze kinderen, tot een «dringend beroep op de voedingsmiddelenindustrie» om de Reclamecode aan te scherpen in plaats van reclame te verbieden?

74

Op welke wijze worden betrokken partijen aangezet om tot het uiterste te gaan om uit de impasse rond aanpassing van de Reclamecode te komen? Welke mogelijkheden heeft het kabinet in dezen?

75

Kan worden aangegeven waarom – als het gaat om reclame gericht op kinderen op de televisie – het kabinet in het geval van alcohol niet langer vertrouwt op zelfregulering door de industrie, terwijl aan zelfregulering wordt vastgehouden als het gaat om ongezonde voeding en snoep? Volgens de minister van VWS is de schade die alcohol toebrengt aan kinderen onomstreden. Desalniettemin moesten er overheidsmaatregelen aan te pas komen om de industrie zo ver te krijgen. Waarom zou de industrie als het gaat om ongezonde voeding – die volgens de minister niet onomstreden is – zichzelf wel beperkingen opleggen?

76

Kan worden aangegeven welke prijzen voor gezonde en ongezonde versnaperingen en dranken in automaten en kantines op scholen worden gevraagd en of er sprake van is dat fruit duurder is dan snoep? Kan worden aangegeven in welke mate scholen fruit en gezonde snacks aanbieden en voor welke prijs? Kan worden aangegeven in welke mate scholen mineraalwater en light frisdranken aanbieden en voor welke prijs en hoe dit zich verhoudt tot het aanbod van suikerhoudende frisdranken?

77

Kan worden aangegeven wat wordt bedoeld met «Knelpunt is dat veel scholen wel willen, maar dat het hen vaak ontbreekt aan capaciteit om mee te doen»? Wordt hiermee bedoeld dat deze scholen niet meedoen aan het aanbieden van gezonde producten in de schoolkantine? In hoeverre is «capaciteit» een belemmering voor het aanbieden van gezonde producten? Wat wordt bedoeld met «capaciteit»?

78

In de nota wordt gesproken over combinatiefunctionarissen: professionals die deels werkzaam zijn in het onderwijs en deels in de sport- of cultuursector. Heeft dit effect op het aantal vrijwilligers bij verenigingen?

79

Hoeveel geld ontvangen gemeenten van het ministerie van SZW, respectievelijk van het ministerie van VWS, om kinderen uit kansarme gezinnen maatschappelijk te laten deelnemen? Wat is de stand van zaken? Hoeveel kinderen uit kansarme gezinnen zijn gaan sporten? Wat is de doelstelling?

80

Wat is de stand van zaken van het programma «Meedoen allochtone jeugd door sport»? Hoeveel allochtone kinderen in de 11 gemeenten, met name meisjes, doen nu aan sport? In hoeverre is dit het resultaat van het programma? Welke doelstelling is er ten aanzien van sportdeelname door allochtone kinderen?

81

Wanneer en hoe wordt de EPODE-aanpak geïntroduceerd? Wie neemt het initiatief daartoe? In hoeverre bestaat er overlap met bestaande initiatieven?

82

In hoeverre werken professionals van de jeugdgezondheidszorg volgens het signaleringsprotocol en het overbruggingsplan? Wanneer verschijnt de definitieve rapportage?

83

Denkt u niet dat acht pagina's met maatregelen wel heel veel is in het licht van de inleiding, waarin uzelf stelt dat «de oplossing eenvoudig is», namelijk dat mensen minder eten én meer bewegen?

De voorzitter van de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
Smeets

Adjunct-griffier van de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
Clemens