

Diëtist is deskundige die resultaten boekt

22-10-2011 dg.nl

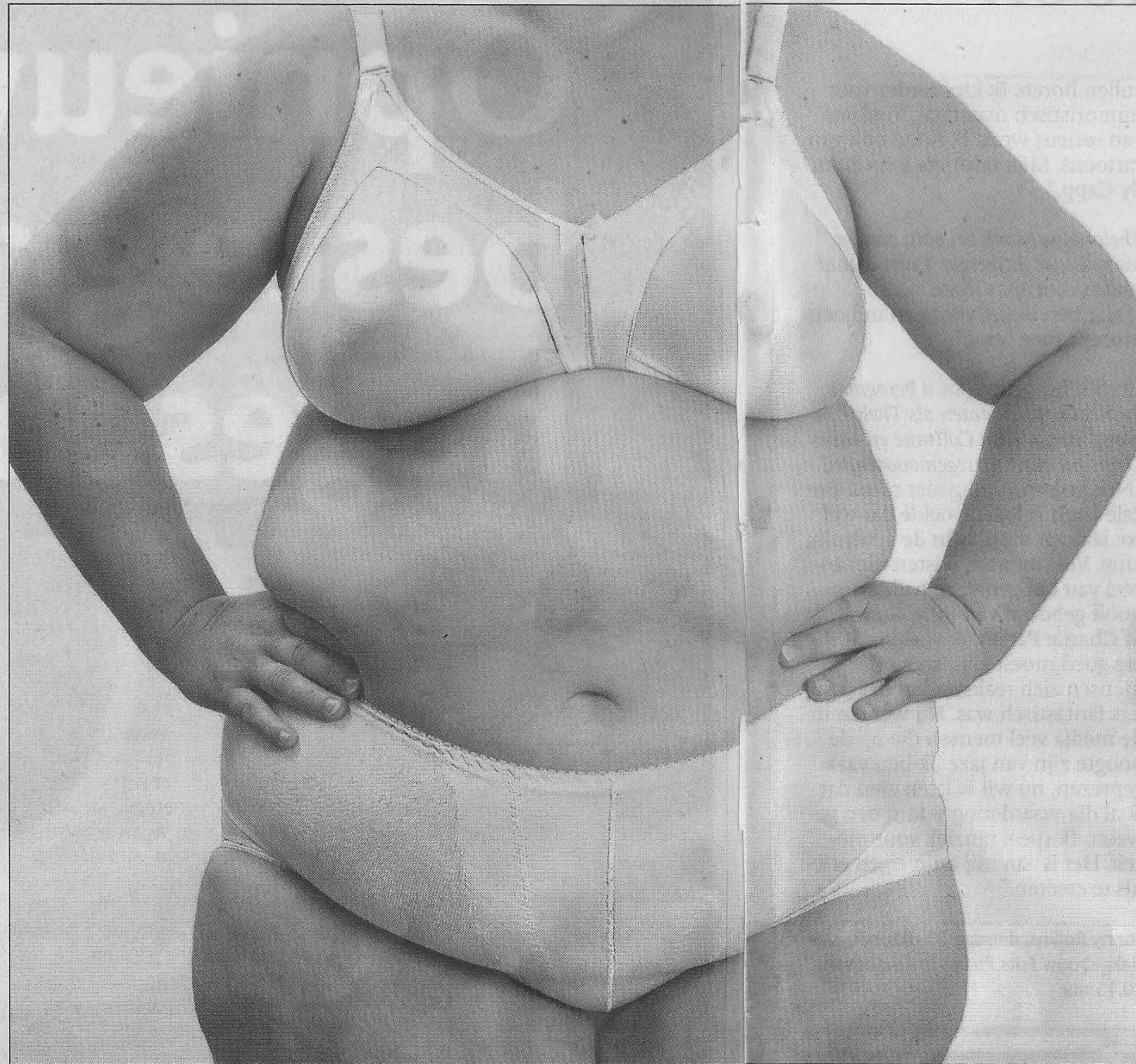
Het geeft geen pas de diëtist opzij te zetten als het gaat om het helpen van mensen met overgewicht. Want deze beroepsgroep behaalt wel degelijk goede resultaten.



OPINIE

door Gerja van Hunen

Dat afvallen tussen de oren zit – De Gelderlander, woensdag 19 oktober – weet de diëtist als echte voedingsdeskundige al heel lang. Dat allerlei goeroes, programma's en afslankproducten geen echte oplossing bieden is ook al jaren bekend. Het artikel van Tatjana van Strien bevat wat dat betreft geen nieuws. Ik werk als diëtist al jaren met goede resultaten samen met therapeuten en andere zorgaanbieders. Daarom is het verbazend dat Tatjana van Strien ongenueanceerd stelt dat men niet bij de diëtist moet zijn. Tatjana van Strien mag dan veel kennis hebben over emo-eters, maar van het werk van de diëtist heeft ze blijkbaar geen kaas gegeten. Wellicht is ze misleid door de vervuiling van het begrip dieet. Dit begrip wordt al jaren onterecht gebruikt door hele volksstammen die beweren er verstand van te hebben. Een dieet is echter voeding die om medische redenen aan specifieke eisen moet voldoen ten behoeve van een individu. De titel diëtist is niet voor



Een opgeleide diëtist richt zich op problemen als diabetes, slikstoornissen, ondergewicht, obesitas, voedselallergie en boulimia.

foto ANP

niets een beschermde titel waarvoor een vierjarige opleiding is vereist. Een opleiding die zich speciaal richt op individuele voeding bij gezondheidsproblemen, van diabetes

tot slikstoornissen, van ondergewicht tot obesitas en van voedselallergie tot boulimia. Het is heel jammer dat de diëtisten en psychologen door Tatjana van Strien als

zorgaanbieders tegenover elkaar worden gezet. Het creëren van dergelijke tegenstellingen is niet goed voor de consument/cliënt. Een dergelijke polarisatie is naar mijn mening het gevolg van de marktwerking in de zorg. Samenwerking maakt plaats voor concurrentie, be-

wust georganiseerd door de rijksoverheid en de zorgverzekeraars met als doel de kosten te beheersen. Een doel waarvan overigens het tegengestelde is bereikt. De kosten zijn ontspoord, niet in de laatste plaats doordat machtige partijen in dit marktsysteem onevenredig veel geld naar zich toe weten te halen. Onder de dekmantel van kwaliteit gaan te vaak discussies schuil over de verdeling van geld. Ook in de eerstelijns psychologie speelt de marktwerking op. De vergoedingen voor de eerstelijns psychologen worden door overheid en zorgverzekeraars aanzienlijk beperkt. Een logische reactie hierop in het ingevoerde systeem van marktwerking is het aanvullen van de omzet vanuit andere marktsegmenten, in dit geval dus vanuit de dieetadviesing. Zet de diëtist opzij en pak het marktaandeel. Vergeet vooral te melden dat de cliënt/patiënt slechts vier uur dieetadvies vergoed krijgt, terwijl voor de therapeut een veel grotere vergoeding en dus veel meer uren beschikbaar zijn. Zo vergelijk je wetenschappelijk appels met peren. Daarmee wil ik niet zeggen dat de therapeuten en wetenschappers geen toegevoegde waarde hebben. Van therapeuten en wetenschappers verwacht ik dat ze zich verdienen in het werk van de diëtist en dat ze de toegevoegde waarden eerlijk vergelijken. De patiënt mag niet een speelbal zijn in de marktwerking. Voor de patiënt is een goede en integrale zorg met dieetadviesing bittere noodzaak en geen luxe of hype. Niet sectoraal benaderen, maar samenwerking in de zorg is nodig. Daar gaat het mis in de benadering van Van Strien.

Gerja van Hunen is zelfstandig gevestigd diëtist, tevens woordvoerder van de Diëtistenkoepel Regio Nijmegen.