

FACTSHEET

INVESTEREN IN PREVENTIE

WELKE VORMEN VAN PREVENTIE ZIJN ER?

COLLECTIEF

INDIVIDUEEL



universeel

Bevordert en beschermt actief de gezondheid van de **gezonde bevolking** & wordt betaald door de **overheid** (vb., bewaken kwaliteit drinkwater)



selectief

Voorkomt dat mensen met één of meerdere **risicofactoren** ziek worden & wordt betaald door de **overheid** (vb., grieprik voor ouderen)



geïndiceerd

Voorkomt dat **beginnende klachten** verergeren & wordt betaald door **verzekeraar** of **gemeente** (vb., beweegprogramma bij rugklachten)



zorg-gerelateerd

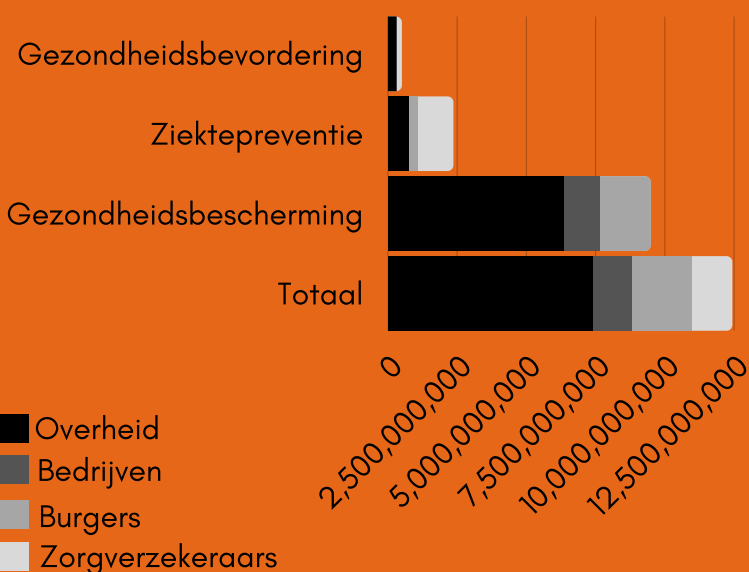
Voorkomt dat de **ziekte** leidt tot complicaties, lagere kwaliteit van leven of sterfte & wordt betaald door de **verzekeraar** (vb., stoppen-met-roken bij COPD)

Één van de belangrijkste voorspellers van ziekte zijn **onvoldoende gezondheidsvaardigheden**.

Dit zijn vaardigheden om informatie over gezondheid te verkrijgen, te begrijpen, te beoordelen en te gebruiken bij het nemen van gezondheidsgerelateerde beslissingen. Het risico hierop is hoger bij mannen (32%) dan bij vrouwen (26%), als ook bij laag opgeleiden (41%) versus midden- (30%) of hoog opgeleiden (27%).



WIE BETAALT WAT?



In 2015 bedroeg het totale budget voor preventie 12,5 miljard euro. **59%** kwam voor rekening van de overheid, **17%** voor burgers, slechts **12%** voor zorgverzekeraars en **11%** voor bedrijven. De grootste investering werd gedaan in **gezondheidsbescherming** (bv. riolering, lucht- en waterkwaliteit) gevolgd door ziektepreventie (bv. gebitsverzorging, infectieziekten, hypertensie) en gezondheidsbevordering (bv. arbeidsomstandigheden, GGD, fysieke- en mentale gezondheid)

DE SPEERPUNTEN VAN PREVENTIEBELEID ZIJN DIVERS



Onder volwassenen **rookt** ca. 22% en gebruikt ca. 9% overmatig **alcohol**. Doel is dit terug te brengen tot <5%



Zonder ingrijpen heeft ca. 62% van de volwassenen in 2040 **overgewicht**. Doel is max. 38%



Stemmingsstoornissen komen relatief meer voor bij laag- (ca. 6%) dan bij hoogopgeleiden (ca. 3%)



Zonder ingrijpen neemt het aantal **diabetici** in 2040 toe naar 1.5 miljoen (+34% t.o.v. 2015)

In 2020 publiceerde het RIVM een onderzoek naar het potentieel van bestaande preventieve maatregelen. Deze interventies zijn gerangschikt op de **verwachte winst in QALY's***

*quality-adjusted life year, staat voor een extra levensjaar in goede gezondheid

- 1 accijns ongezonde voeding (522.907)
- 2 cardiovasculaire polypil (296.000)
- 3 suikertaks (202.809)
- 4 screening huidkanker (126.880)
- 5 accijns alcohol 200% (113.589)