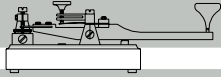




9 1771373 833007

Morsum Magnificat®

Professioneel

Reproducieren zonder schriftelijke toelating van de uitgever is verboden [www.presscopyrights.be](http://www.presscopyrights.be)

ISSN 1373 - 833X

09 november 2011

196-03 november 2011

## Diabetes in opmars : 347 miljoen in 2008, 438 miljoen in 2030 ...

In de aanloop van de " World Diabetes Day " vandaag 14 november 2011, organiseerde de commerciële firma MSD Belgium in dat kader op 9 november in haar bedrijfsgebouwen te Evere, een symposium. Niettegenstaande België zeshonderd vijftigduizend diabeten telt, er een Vlaamse Diabetes Vereniging is en er voor dit symposium via diverse geëigende kanalen publiciteit werd gevoerd, de firma MSD bovendien een bedrijf is voor ontwikkeling en distributie van nieuwe geneesmiddelen en een heuse decadente lunch serveerde, kon MSD slechts een honderdtal geïnteresseerden naar het symposium lokken. Dat geeft aan hoeveel, niet alleen de goegemeente, maar zelfs de professionele wereld in het onderwerp geïnteresseerd is. De pers, behalve Morsum Magnificat, was ook hier weer massaal afwezig. Een groot en echt buffet was er wel, maar geen enkele faciliteit of uitleg richting pers!



foto EVER

Op de voorgrond Professor Chantal Mathieu en Professor Van Gaal

meer p. 2

Morsum Magnificat® Professioneel

*Is een periodiek dat maandelijks één of meerdere malen zowel online als in geprinte versie verschijnt. Het is totaal onafhankelijk en onderscheidt zich van andere tijdschriften wegens het dieper ingaan op het "maatschappelijke". De belangen van de burger staan aan de top, zonder politieke of andere inmenging waardoor onderwerpen behandeld kunnen worden die elders onvoldoende of helemaal niet aan bod komen, we bestrijden de corruptie, de incompetentie en het machtsmisbruik. Lezers kunnen reageren via de postbus of via e-mail.*

**Jaarabbonementen** <sup>2</sup>  
 Online -PDF- : 80 euro  
 Online sociaal -PDF- : 50 euro  
 Losse nummers in kleur : 10 euro  
<sup>2</sup> BTW inclus.

Verantwoordelijke uitgever  
 hoofdredacteur :  
 Erik Verbeeck  
 Postadres :  
 Postbus 57 3620 Lanaken.

reproducieren zonder schriftelijke toelating van de uitgever is verboden [www.presscopyrights.be](http://www.presscopyrights.be)

van p. 1 **MSD.** In de aanloop naar de World Diabetes Day op 14 november 2011 organiseerde geneesmiddelenfabrikant MSD -Merck Sharp & Dohme- op 9 november 2011 in haar kantoren te Brussel een Diabetes symposium. Volgens eerste spreker, Vlad Hogenhuis, Managing Director MSD Benelux, betreft het een niet product gebonden symposium dat bedoeld is om de behandeling van Diabetes type 2 in België verder te verbeteren

vandaag ook steeds meer kinderen door de aandoening worden getroffen. Bij een medicijnenhandelaar als MSD spreken van extreme onafhankelijkheid, komt ongeloofwaardig over, de pillenindustrie heeft juist zeer veel belang in de behandeling van de ziekte.

### Tsunami.

In de Diabetesatlas van IDF -



Dr. Vlad Hogenhuis MSD Benelux

infarcten, hersentrombosen en microvasculaire -blindheid, nierlijden-verwikkelingen te voorkomen.

### Geen nationaal diabetesplan.

Om de golf van Diabetes 2 patiënten aan te kunnen is er dringend een nationaal Diabetesplan nodig wat, in tegenstelling tot Nederland, in België tot vandaag nog niet bestaat dus is het belangrijk dat alle actoren daar in de komende maanden aan gaan werken.

slechts de helft daarvan weet dat ze de ziekte effectief hebben. Van die vijftig procent die weten dat ze diabeet zijn, is wereldwijd slechts de helft in staat om medische zorgen te krijgen.

Tweederde van de wereldbevolking leeft immers in China en India, twee landen die etnisch gevoelig zijn aan type 2 Diabetes en waar de medische zorgen niet zo optimaal zijn als in de verwende, Westerse wereld. Om de hedendaagse tsunami van Diabetes 2 tegen te houden is er meer nodig dan dokters, verpleegsters en diëtisten maar zal de hele maatschappij moeten meewerken. Vooral preventie is van belang maar ook een vroegtijdige diagnose d.m.v. screening. Onmiddellijke behandeling is dan weer belangrijk om macrovasculaire -

De belangrijkste speler in dat geheel is de patiënt vandaar dat de respectievelijke patiëntenverenigingen, zoals in Vlaanderen de VDV en in Wallonië de ABD, van het grootste belang zijn om de stem van de patiënt te laten horen. Ook de huisarts is, vooral voor het vroegtijdig opsporen en de aanpak van de ziekte, van zeer groot belang temeer omdat er in België slechts een 150-tal endocrinologen zijn, wat véél te weinig is. De huisartsen, die veel talrijker zijn, zijn de aangewezen personen om coördinator te zijn in het zorgtraject. De artsen zijn de eerstelijnszorgverstrekkers en hebben een overzicht in het ziekteverleden van de patiënt en zijn familie, maar de huisartsen kunnen dat niet alleen, zij moeten daarbij gericht en efficiënt ondersteund worden door bijscholing en het ter beschikking stellen van correcte tools.

### Zorgtraject. Zorg of zorgwekkend?

meer p. 3

Tweederde van de wereldbevolking leeft in China en India, twee landen die etnisch gevoelig zijn aan type 2 Diabetes en waar de medische zorgen niet zo optimaal zijn als in de verwende, Westerse wereld

door alle actoren samen te brengen, maar we stellen vast dat belangrijke spelers, zelfs pioniers, ontbreken, ondermeer de befaamde Dokter Nobels van het O.L.Vrouw Ziekenhuis van Aalst, de Peetvader van het Zorgtraject.

### Extreem onafhankelijk?

Moderator van dienst, Professor Chantal Mathieu van de afdeling Experimentele Geneeskunde-Endocrinologie - KULeuven- benadrukt in haar welkomstwoord dat MSD zich bij de organisatie van het symposium inderdaad extreem onafhankelijk heeft opgesteld en er zich van bewust is dat aandacht voor het oprukkende probleem Diabetes 2 van essentieel belang is vooral omdat vroeger Diabetes type 2 gezien werd als een ouderdomsziekte maar

International Diabetes Federation- is terug te vinden dat in 2030 wereldwijd 438 miljoen mensen met de



Professor Chantal Mathieu KU Leuven, moderator maar zelf zeker niet extreem onafhankelijk. Een schriftelijke vraag van Morsum Magnificat kwam niet aan bod.

aandoening Diabetes zullen leven, negentig procent van dat aantal zal aan Diabetes type 2 lijden. Vervelend is, dat

Links naar websites ivm dit artikel

<http://www.zorgtraject.be/NL/Professioneel/Huisarts/Diabetes/Gezondheid.asp#6>

Tijdens dit symposium wordt gesteld dat, om de huisarts toe te laten het zorgtraject en Diabetes beter te

van p. 2 beheren, Medipath

een platform onder de naam Medibridge ontwikkelde dat toelaat om geautomatiseerd de zorgtrajecten op te volgen, op die manier heeft elke zorgverlener rond een bepaalde patiënt, optimaal inzicht op het geheel en ook hoe de patiënt evolueert. Het betreft een multidisciplinair netwerk waarin de patiënt centraal staat en waarin de huisarts als coördinator een multidisciplinair team rond de patiënt verzamelt. Ook de administratieve kant van het zorgtraject, wat toch een behoorlijke belasting is, tracht Medipath te vereenvoudigen. In Limburg wordt het netwerk uitgebouwd tussen de afdelingen Maasland-Zuid, Genk en Sint Truiden.

We stellen nogmaals vast dat het zorgtraject nog steeds verzuipt in de administratie, huisartsen onvoldoende geïnformeerd zijn en diabeteseducatoren met argusogen bekijken en dat de sector er niet in slaagt om aan de administratieve rompslomp rond het zorgtraject het hoofd te bieden, MediaBridge zou daaraan misschien een oplossing kunnen geven, maar het is een commerciële firma en die werkt niet gratis, wie zal dat weer betalen denkt u? Ondertussen blijft het een "Zorgwekkend" traject.

## Het parlement.

Om ook politici bij het probleem te betrekken werd in het parlement het risicoprofiel opgesteld van 160 medewerkers waaronder onderhoudspersoneel, bodes in vergadering, technisch personeel, parlementaire attachés, personeel van de

Quaestuur en enkele Kamerleden en senatoren. De gemiddelden waren niet optimaal, zowel wat betreft

kan Diabetes genezen maar er zijn talrijke orale geneesmiddelen die het suikergehalte in het bloed

**Tijdens dit symposium wordt gesteld dat, om de huisarts toe te laten het zorgtraject en Diabetes beter te beheren, Medipath een platform onder de naam Medibridge ontwikkelde**

BMI als buikomtrek werd te hoog gescoord door de deelnemers wat niet verwonderlijk is want de meesten leiden een sedentair leven, de deelnemers weten wel dat er in het Parlement een fitnesszaal is, maar ze gaan er niet naartoe en dit ondanks dat men zich bewust is van zijn overgewicht. Het minste dat gezegd kan worden is dat onze politici en hun medewerkers, niet in betere vorm zijn dan de algemene bevolking: een gemiddelde glycemie van 101,4mg/dl wat normaal is,

**de deelnemers weten wel dat er in het Parlement een fitnesszaal is, maar ze gaan er niet naartoe en dit ondanks dat men zich bewust is van zijn overgewicht**

maar 42,4% van de deelnemers heeft een slechte cholesterol die boven de norm ligt van >115mg/dl, 21% van de deelnemers heeft hypertensie met waarden boven de 140/90mmHg, bijna 1 op 2 personen had een buikomtrek van meer dan 95 cm wat vergelijkbaar is met het metabool syndroom, terwijl 40% van de geëvalueerde personen aan overgewicht leed en 14% zelfs obees was.

## Fernand Haesbroeck.

Om Diabetes type 2 te voorkomen kan men preventieve maatregelen nemen die in principe eenvoudig zijn; een gezonde voeding, het gewicht onder controle houden en veel bewegen. Geen enkele behandeling

controleren. MSD, in wier lokalen dit symposium plaatsvond, is één van de producenten van die geneesmiddelen en daarom vroegen wij Fernand Haesbroeck, die al jaren vecht tegen de farma-industrie, met name tegen de leveranciers van ADHD medicatie, om een reactie in verband met de onafhankelijkheid van MSD in deze en hij formuleert zijn bedenkingen als volgt: "... Ik merk nogal wat gelijkenissen met de epidemie van ADHD. De ziekte zou ondergediagnosticeerd zijn, velen zouden niet weten dat ze eraan lijden. Men steunt ook op de 'hulp' van een multidisciplinair team. ADHD zou een kinderziekte zijn, waar nu ook al volwassenen aan beginnen te lijden, terwijl diabetes een volwassenenziekte is, waar nu ook al jongeren beginnen aan te lijden. Dit lijkt sterk op een onverzadigbare verkoopdrift. Bovendien focust dit bedrijf -MSD- op die jongere generatie met Januvia -Avandia is van concurrent GSK-, en mikt op een opgepoetst imago van de orale antidiabetica, in de hoop dat het psychotica-label, met de bijhorende hartklachten, wat naar de achtergrond zullen wijken. Het zal gauw duidelijk worden dat eventuele hartklachten erover onder de mat zullen geveegd worden. Remember de technieken die Lareb en FDA daarbij aanwenden.

*Zelf verkies ik om 'evidenties' vlugger af te zijn, door te steunen op de chemische structuur van de stoffen. Dit heeft mij nog nooit bedrogen ...."* einde reactie Fernand Haesbroeck.

## VDV.

Deze redactie kent de Vlaamse Diabetes Vereniging vrij goed, uw redacteur is er zelfs lid van, maar anderzijds krijgt de VDV van verschillende kanten negatieve kritiek, de VDV zou te veel op de commerciële toer gaan en te weinig oog hebben voor de diabetes. Zo zijn er publieke verklaringen geweest van topsporter Patrick Decridts die voor zijn project Paterberg -MM 182\_04 en MM\_182\_08- pas medewerking van de VDV kreeg als zij qua publiciteit de volledige zeggenschap kregen, Patrick Decridts ging daar niet op in en mocht in plaats van op steun, op een boycot rekening, de Directeur van de VDV zou zelfs bedreigd hebben ervoor te zorgen dat de grote media niet zouden opdagen. Tijdens de actie 1000 maal op de Patersberg -MM\_182\_08-, was de belangstelling inderdaad beneden alle peil en dat had duidelijk zijn invloed op het moraal van Patrick Decridts. Als diabeet type II kan ik mij inderdaad niet van de indruk ontdoen dat de VDV de commerciële belangen zeer hoog in het vaandel heeft staan, op een brief over gesuikerde producten in een voedselpakket voor diabetes van oktober 2009 heeft de VDV tot op heden zelfs nog nooit gereageerd. De financiën van de VDV zijn dankzij de 500.000 euro die ze rond "Zoet zwanger", binnenrijfden ietwat beter geworden maar de VDV zoekt nog steeds geld en hoopt dat via bijeenkomsten als deze te vinden.

EVJS ©

Links naar websites ivm dit artikel

<http://www.medibridge.be/nl/medipath/index>

<http://www.zorgtrajectmaaslandzuid.be/definitie.html>