SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 530
van **IMMANUEL DE REUSE**
datum: 24 maart 2023

---

aan **HILDE CREVITS**
VICEMINISTER-PRESIDENT VAN DE VLAAMSE REGERING, VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN

Nierziekten - Preventie

Op 9 maart was het wereldnierendag. Tien jaar geleden stond nierschade niet in de top 20 van de meest frequente doodsoorzaken wereldwijd. Vandaag staat het op plaats tien en de piek is nog niet bereikt volgens experten. In België heeft één op de tien volwassenen nierproblemen. Specialisten waarschuwen dat dit aantal in de toekomst nog zal toenemen.

Er zijn verschillende oorzaken voor nierproblemen. De twee meest voorkomende oorzaken van chronische nierziekte zijn diabetes type 2 en chronische hoge bloeddruk. Samen zijn ze verantwoordelijk voor bijna 60% van de gevallen. Daarnaast kunnen ook overgewicht en milieuvervuiling een rol spelen.

Opmerkelijk is dat veel mensen niet beseffen dat ze nierproblemen hebben. Zo is in de cruciale vroege stadia minder dan 5% van de mensen met nierproblemen zich ervan bewust dat zij aan de aandoening lijden. Nochtans is het essentieel om zo vroeg mogelijk een behandeling op te starten om escalatie van de problemen te vermijden. Een jaarlijks urineonderzoek zou kunnen helpen bij het vroegtijdig detecteren van problemen. Het vroegtijdig detecteren zorgt er dan voor dat er tijdig medicatie wordt opgestart en dat de levensstijl aangepast kan worden.

1. Is er volgens de minister voldoende zicht op de oorzaken van nierproblemen?
2. Op welke manier worden risicogroepen, en breder alle Vlamingen, bewust gemaakt van deze problematiek?
3. Welke preventieve acties onderneemt de minister om het aantal nierziekten terug te dringen?

Vlaams Parlement

HILDE CREVITS
VICEMINISTER-PRESIDENT VAN DE VLAAMSE REGERING, VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN

ANTWOORD
op vraag nr. 530 van 24 maart 2023
van **IMMANUEL DE REUSE**

---

1. De oorzaken van chronische nierinsufficiëntie zijn wetenschappelijk goed gedocumenteerd. Verschillende praktijkrichtlijnen voor artsen betreffende de screening, diagnose en behandeling van chronische nierinsufficiëntie gaan hier bijvoorbeeld dieper op in.

2. De huisarts is in principe de meest aangewezen zorgverlener om risicopersonen voor chronische nierinsufficiëntie te identificeren, sensibiliseren en op te volgen. Vaak gaat het immers om personen met diabetes, hart- en vaatziekten of een familiale voorgeschiedenis van nierinsufficiëntie die door de huisarts opgevolgd worden. Populatiebrede sensibilisering of screening lijkt echter niet aangewezen. Het preventieve gezondheidsbeleid in Vlaanderen zet in op gezondheidsbevordering door het promoten van een algemene gezonde leefstijl (gezonde voeding, beweging, niet roken, enz.), en niet op het specifiek voorkomen van bepaalde ziekten.

3. Met de gezondheidsdoelstelling 'De Vlaming leeft gezonder in 2025' wordt een gezonde leefstijl (gezonde voeding, beweging, niet roken, gematigde alcoholconsumptie, enz.) gepromoot in de verschillende levensdomeinen van de burger (werk, school, lokale gemeenschap, zorg, gezin, vrije tijd). Daarnaast wordt de screening naar diabetes type 2 gepromoot bij burgers ouder dan 45 jaar, o.a. via het initiatief Halt2Diabetes van partnerorganisatie Diabetes Liga.