

---

*Vragen en antwoorden over sommige bepalingen  
omtrent voedings- en gezondheidsclaims*

---

## Inhoudsopgave

V1.	Wat is een voedingsclaim?.....	3
V2.	Welke voedingsclaims zijn toegestaan? .....	3
V3.	Wat is een gezondheidsclaim?.....	3
V4.	Welke gezondheidsclaims zijn toegestaan?.....	3
V5.	Wat wordt er verstaan onder “on hold” claim? .....	4
V6.	Kan men de toelating van een nieuwe voedingsclaim vragen?.....	4
V7.	Kan men de toelating van een nieuwe gezondheidsclaim vragen?.....	4
V8.	Kan men de toevoeging van een nieuwe claim vragen voor de “on hold” lijst? .....	4
V9.	In welke gevallen zijn enkel kinderclaims (14.1.b) toegestaan?.....	5
V10.	Een niet-specifieke gezondheidsclaim is toegestaan als ze vergezeld gaat van een specifieke claim die is toegestaan of “on hold” staat. Betekent de term “vergezeld gaat” dat de claims in kwestie naast elkaar moeten staan?.....	5
V11.	Is de verordening (EG) 1924/2006 van toepassing op mededelingen tussen beroepsbeoefenaars, en in het bijzonder op mededelingen die bestemd zijn voor gezondheidswerkers? .....	5
V12.	Vallen merknamen en handelsmerken onder verordening (EG) 1924/2006? .....	6
V13.	Vallen schoonheidsclaims onder verordening (EG) 1924/2006?.....	6
V14.	Mag men getuigenissen gebruiken om een product te promoten?.....	6
V15.	Mag men verwijzen naar resultaten van klinische studies of tevredenheidsenquêtes?.....	7
V16.	Zijn vermeldingen zoals “wetenschappelijk bewezen” of “klinisch bewezen” toegelaten? .....	7
V17.	Als men de ingrediënten van een product of de effecten ervan op een humoristische toon vermeldt, wordt die referentie dan beschouwd als een claim? .....	7
V18.	Mag men afbeeldingen ter illustratie van een orgaan gebruiken op de verpakking van een product?.....	8

V19. Moet het vermelden van de aanwezigheid van een nutriënt of een stof in het lichaam als een claim worden beschouwd? .....	8
V20. Hoe vermijden dat de formulering van een claim als medisch wordt beschouwd? .....	8
V21. Kan er een claim vermeld worden met betrekking tot een levensmiddel, zonder de link te maken naar de stof of nutriënt waarvoor de claim werd goedgekeurd? .....	9
V22. Mag men bijkomende informatie toevoegen aan de vermelding van een toegestane gezondheidsclaim? .....	9
V23. Wanneer een claim toegestaan is of “on hold” staat, betekent dit dan dat de stof waarop de claim betrekking heeft, is toegestaan in levensmiddelen? .....	9
V24. Mag men de vermeldingen “zonder hormonen” of “zonder fyto-oestrogenen” gebruiken (bijvoorbeeld voor een product voor vrouwen in de overgang)? .....	10
V25. Mag men zinspelen op een gewichtsverlies door het aantal verloren kilo’s te preciseren of de snelheid van het gewichtsverlies? .....	10
V26. Worden termen als “pro/pre-biotica” beschouwd als claims? .....	10
V27. Is de vermelding “bevat antioxidanten” een claim die is toegestaan? .....	11
V28. Mag men de voedingsclaim “zonder toegevoegde suiker” gebruiken voor producten die zoetstoffen bevatten? .....	11
V29. Is de claim “geschikt voor diabetici” toegestaan? .....	11
V30. Onder welke voorwaarden is de term “superfood” toegelaten? .....	12

#### VOORAFGAANDE OPMERKINGEN

Dit document is bestemd voor de actoren uit de voedselketen. Het beoogt hen te helpen om sommige bepalingen van [verordening \(EG\) nr. 1924/2006 inzake voedings- en gezondheidsclaims voor levensmiddelen](#) beter te begrijpen en correct toe te passen bij de ontwikkeling van de marketing van hun producten. Het heeft in het bijzonder tot doel om de conformiteit van notificatiedossiers van voedingssupplementen en verrijkte voedingsmiddel te garanderen.

Bij geschillen is enkel het Hof van Justitie van de Europese Unie in laatste instantie verantwoordelijk voor de interpretatie van de wetgeving.

#### V1. Wat is een voedingsclaim?

A: Als voedingsclaim wordt beschouwd elke niet op grond van de wetgeving verplichte boodschap of aanduiding die stelt, de indruk wekt of impliceert dat een levensmiddel een bepaalde hoeveelheid energie, nutriënten of andere stoffen met een nutritioneel of fysiologisch effect bevat of niet bevat. Een voedingsclaim verwijst dus naar de inhoud van het product en niet direct naar de effecten ervan.

\*

#### V2. Welke voedingsclaims zijn toegestaan?

A: Enkel de voedingsclaims die opgenomen zijn in de bijlage van de verordening (EG) 1924/2006 (en elke claim die voor de consument dezelfde betekenis heeft) mogen worden gebruikt op voorwaarde dat de vermelde gebruiksvoorwaarden worden nageleefd.

\*

#### V3. Wat is een gezondheidsclaim?

A: Als gezondheidsclaim wordt beschouwd elke niet op grond van de wetgeving verplichte boodschap of aanduiding die stelt, de indruk wekt of impliceert dat er een verband bestaat tussen een levensmiddel of een bestanddeel daarvan en de gezondheid.

De verordening (EG) 1924/2006 maakt een onderscheid tussen drie soorten claims waarvoor aparte procedures en bepalingen gelden:

- gezondheidsclaims over ziekterisicobeperking, zoals bedoeld in artikel 14.1.a;
- gezondheidsclaims over de ontwikkeling en gezondheid van kinderen, zoals bedoeld in artikel 14.1.b; en
- andere claims dan de bovenvermelde, zoals bedoeld in artikel 13.

\*

#### V4. Welke gezondheidsclaims zijn toegestaan?

A: De verordening bepaalt dat enkel de gezondheidsclaims met een voorafgaande vergunning gebruikt mogen worden. Onder bepaalde voorwaarden mogen ook de “on hold” claims gebruikt worden (zie volgende vraag).

Een algemene, niet-specifieke, gezondheidsclaim mag worden gebruikt als ze vergezeld gaat van een specifieke gezondheidsclaim die is toegestaan of “on hold” staat. De niet-specifieke claim mag geen effect suggereren dat verder gaat dan de bijbehorende specifieke claim, noch eigenschappen suggereren inzake het voorkomen, behandelen of genezen van ziektes of verwijzen naar aanzienlijke veranderingen van de fysiologische functies.

\*

#### V5. Wat wordt er verstaan onder “on hold” claim?

A: Een “on hold” claim is een claim die in januari 2008 werd geëvalueerd, maar waarvoor nog overgangperiode blijven gelden zolang er nog geen beslissing werd genomen over de claim. Het gaat in hoofdzaak om claims die handelen over planten of plantendelen (zogenaamde “botanicals”), en die nog niet door het EFSA werden geëvalueerd.

De “on hold” claims mogen worden gebruikt onder de verantwoordelijkheid van de exploitanten voor zover ze conform de algemene principes van verordening (EG) 1924/2006 en conform de nationale of Europese bepalingen ter zake zijn. Ze moeten in het bijzonder berusten op wetenschappelijke bewijzen (voor te leggen in geval van controle) en mogen niet verwijzen naar eigenschappen inzake het voorkomen, behandelen of genezen van een ziekte. Naar aanleiding hiervan blijft de [indicatieve lijst van beweringen die niet als therapeutisch en/of profylactisch beschouwd worden](#) van toepassing.

Het feit dat een claim “on hold” staat, betekent dus niet noodzakelijk dat de claim mag worden gebruikt.

\*

#### V6. Kan men de toelating van een nieuwe voedingsclaim vragen?

A: Neen. De verordening (EG) 1924/2006 voorziet niet in een procedure om een wijziging van de bijlage van de verordening te vragen. Dergelijke wijziging is enkel mogelijk op initiatief van de Europese Commissie.

\*

#### V7. Kan men de toelating van een nieuwe gezondheidsclaim vragen?

A: Ja. Vergunningsaanvragen voor nieuwe gezondheidsclaims mogen permanent worden ingediend. Voor meer informatie over het indienen van een dossier, gelieve de specifieke pagina te raadplegen op de website van het EFSA: <http://www.efsa.europa.eu/en/topics/topic/health-claims>.

\*

#### V8. Kan men de toevoeging van een nieuwe claim vragen voor de “on hold” lijst?

A: Neen. Het gaat om claims die in januari 2008 werden geëvalueerd en waarvoor de overgangperiodes nog blijven gelden zolang er nog geen beslissing werd genomen over de claim. Het is dus niet meer mogelijk om claims toe te voegen. De claims, die handelen over planten of plantendelen, die niet op de “on hold” lijst staan, mogen niet worden gebruikt, tenzij er een specifieke toelating voor is via een officiële vergunningsaanvraag (zie vorige vraag).

\*

#### V9. In welke gevallen zijn enkel kinderclaims (14.1.b) toegestaan?

A: In de volgende gevallen zijn enkel de claims zoals bedoeld in artikel 14.1.b toegestaan:

- wanneer kinderen specifiek worden vermeld (bv. draagt bij tot de normale werking van het immuunsysteem van kinderen);
- wanneer verwezen wordt naar de groei en de ontwikkeling (bv. beendergroei, visuele ontwikkeling of hersenontwikkeling);
- wanneer de claim betrekking heeft op producten die exclusief voor kinderen bestemd zijn (bv.: groeimelk of voedingssupplementen “kids” of “junior”).

De claims zoals bedoeld in artikel 13 (toegestaan of “on hold”) zijn in dergelijke gevallen dus niet toegestaan.

Wanneer een product voor de algemene bevolking is bestemd (kinderen en volwassenen), mogen de claims zoals bedoeld in artikel 13 in principe gebruikt worden op voorwaarde dat deze niet onder een van de punten hierboven valt.

\*

#### V10. Een niet-specifieke gezondheidsclaim is toegestaan als ze vergezeld gaat van een specifieke claim die is toegestaan of “on hold” staat. Betekent de term “vergezeld gaat” dat de claims in kwestie naast elkaar moeten staan?

A: In de mate van het mogelijke moeten de specifieke en de niet-specifieke claim in de onmiddellijke nabijheid staan. Als dat niet zo is, moet er een duidelijk verband tussen beide claims worden gelegd, bijvoorbeeld door middel van een asterisk. Beide claims moeten op dezelfde drager worden vermeld (verpakking, reclame...), en mogen dus niet op verschillende dragers staan (zoals buitenverpakking voor de ene en de bijsluiter voor de andere).

\*

#### V11. Is de verordening (EG) 1924/2006 van toepassing op mededelingen tussen beroepsbeoefenaars, en in het bijzonder op mededelingen die bestemd zijn voor gezondheidswerkers?

A: Ja. De verordening (EG) 1924/2006 is van toepassing op de voedings- en gezondheidsclaims die in commerciële mededelingen worden gedaan in verband met levensmiddelen die bestemd zijn om als zodanig aan de eindverbruiker en aan grootkeukens te worden geleverd, ongeacht de bestemming van die mededeling. Dit is dus ook zo voor commerciële mededelingen tussen beroepsbeoefenaars (bijvoorbeeld tussen een producent van levensmiddelen en een kleinhandelaar), en op de mededelingen die bestemd zijn voor de gezondheidswerkers.

\*

#### V12. Vallen merknamen en handelsmerken onder verordening (EG) 1924/2006?

A: Ja. Merknamen die een verband suggereren met de gezondheid vallen onder het toepassingsgebied van verordening (EG) 1924/2006. Ze moeten dus vergezeld gaan van een specifieke gezondheidsclaim die is toegestaan of “on hold” staat. De merknaam mag geen effect suggereren dat verder gaat dan de bijbehorende specifieke claim, noch eigenschappen suggereren inzake het voorkomen, behandelen of genezen van ziektes of verwijzen naar aanzienlijke veranderingen van de fysiologische functies.

De overgangperiode die was toegekend tot 19 januari 2022 voor de merknamen en handelsmerken die vóór 1 januari 2005 bestonden, is beëindigd.

\*

#### V13. Vallen schoonheidsclaims onder verordening (EG) 1924/2006?

A: Neen. De claims die exclusief verwijzen naar schoonheid en niet met een fysiologische functie in verband kunnen worden gebracht, vallen niet onder het toepassingsgebied van de verordening (EG) 1924/2006. Ze moeten bijgevolg niet voldoen aan de bepalingen van de verordening. De bepalingen inzake misleidende commerciële handelspraktijken zijn evenwel van toepassing en de claims moeten dus in geval van controle bewezen kunnen worden.

“Voor de schoonheid van het haar”, “voor glanzend haar” worden bijvoorbeeld als exclusieve schoonheidsclaims beschouwd. Claims daarentegen betreffende de haargroei of nog “voor gezond glanzend haar” worden beschouwd als gezondheidsclaims die onder verordening (EG) 1924/2006 vallen. Evenzo worden claims betreffende rimpels en elasticiteit van de huid als schoonheidsclaims beschouwd, terwijl claims betreffende de hydratatie van de huid worden als gezondheidsclaims beschouwd.

Het onderscheid is niet altijd gemakkelijk. De boodschap moet duidelijk zijn en er mag geen verwarring zijn tussen schoonheidsclaims en eventuele gezondheidsclaims. In geval van twijfel is men geneigd ze als gezondheidsclaims te beschouwen die onder de verordening vallen.

Indien eenzelfde product schoonheids- en gezondheidsclaims bevat, moeten ze duidelijk gescheiden worden om verwarring te vermijden. Een toegestane gezondheidsclaim mag bijvoorbeeld niet gebruikt worden om een schoonheidsclaim te onderbouwen.

\*

#### V14. Mag men getuigenissen gebruiken om een product te promoten?

A: Ja, op voorwaarde dat het niet gaat om beroepsmensen uit de gezondheidszorgsector. De verordening (EG) 1924/2006 verbiedt immers dat er verwezen wordt naar aanbevelingen van gezondheidswerkers. Indien de getuigenissen verwijzen naar gezondheidseffecten of dergelijke

effecten suggereren, worden ze als claims beschouwd en moeten ze bijgevolg voldoen aan de bepalingen van de verordening (EG) 1924/2006.

\*

#### V15. Mag men verwijzen naar resultaten van klinische studies of tevredenheidsenquêtes?

A: Verwijzingen naar een klinische studie (zelfs als die niet specifiek wordt vermeld) worden beschouwd als een niet-specifieke gezondheidsclaim die vergezeld moet gaan van een specifieke claim die is toegestaan of “on hold” staat. Indien de referenties van de klinische studie worden vermeld, mogen ze geen effect suggereren dat verder gaat dan de bijbehorende specifieke claim, noch eigenschappen suggereren inzake het voorkomen, behandelen of genezen van ziektes of verwijzen naar aanzienlijke veranderingen van de fysiologische functies.

In geval van tevredenheidsenquêtes moeten de vermeldingen die een effect suggereren ook beschouwd worden als niet-specifieke claims (bv. : x% van de consumenten die het product getest hebben, vindt het product doeltreffend). Dit moet dus geval per geval bekeken worden op basis van de algemene presentatie.

\*

#### V16. Zijn vermeldingen zoals “wetenschappelijk bewezen” of “klinisch bewezen” toegelaten?

A: Het gebruik van deze vermeldingen is in principe niet verboden, maar het hangt af van de context en van de algemene presentatie van het product. Het gebruik mag in geen geval misleidend zijn. Deze beweringen worden beschouwd als niet-specifieke gezondheidsclaims die vergezeld moeten gaan van een specifieke claim die is toegestaan of “on hold” staat. De specifieke bewering in kwestie moet betrekking hebben op nutriënten of bestanddelen waarvoor ze bewezen of on hold zijn. Deze vermeldingen mogen dus niet betrekking hebben op het product zelf indien de studies in kwestie enkel handelen over de ingrediënten, nutriënten of stoffen in het product. De vermelding “klinisch bewezen” mag bovendien enkel gebruikt worden als er klinische studies werden uitgevoerd.

\*

#### V17. Als men de ingrediënten van een product of de effecten ervan op een humoristische toon vermeldt, wordt die referentie dan beschouwd als een claim?

A: Dit moet geval per geval bekeken worden, rekening houdende met de algemene presentatie van het product. Gelet op de zeer ruime definitie van het begrip “claim”, is voorzichtigheid geboden.

\*

#### V18. Mag men afbeeldingen ter illustratie van een orgaan gebruiken op de verpakking van een product?

A: Een dergelijke weergave wordt als een niet-specifieke gezondheidsclaim beschouwd die slechts is toegelaten indien ze vergezeld gaat van een claim die is toegestaan of “on hold” staat in verband met het orgaan in kwestie. Dergelijke afbeeldingen zijn in principe niet verboden, maar moeten geval per geval geanalyseerd worden in functie van de algemene presentatie van het product. Ze mogen geen effect suggereren dat verder gaat dan de bijbehorende specifieke claim, noch eigenschappen suggereren inzake het voorkomen, behandelen of genezen van ziektes of verwijzen naar aanzienlijke veranderingen van de fysiologische functies.

\*

#### V19. Moet het vermelden van de aanwezigheid van een nutriënt of een stof in het lichaam als een claim worden beschouwd?

A: Ja. De vermelding dat een nutriënt aanwezig is in de beenderen, de ingewanden (voor de darmflora bijvoorbeeld) of de hersenen bijvoorbeeld, suggereert dat dit nutriënt hierin een rol speelt. Die vermelding wordt dus als een niet-specifieke gezondheidsclaim beschouwd en is slechts toegestaan als ze vergezeld gaat van een bijbehorende claim die is toegestaan of “on hold” staat.

\*

#### V20. Hoe vermijden dat de formulering van een claim als medisch wordt beschouwd?

A: Voor de toegestane claims moet de formulering dezelfde betekenis behouden als de originele claim. De principes van de [Richtsnoeren betreffende de flexibiliteit in de toegestane bewoording van gezondheidsclaims](#) moeten bijgevolg worden toegepast.

Voor de claims die “on hold” staan, is een grotere flexibiliteit toegelaten voor zover ze geen eigenschappen suggereren inzake het voorkomen, behandelen of genezen van ziektes of verwijzen naar aanzienlijke veranderingen van de fysiologische functies. De [indicatieve lijst van beweringen die niet als therapeutisch en/of profylactisch beschouwd worden](#) blijft van toepassing voor deze claims.

Formuleringen die het herstel van een probleem of de preventie ervan suggereren, moeten worden vermeden. Het is dus aanbevolen een positieve formulering te gebruiken en daarbij te verwijzen naar het behoud van een normale toestand. Bijvoorbeeld, veeleer “draagt bij tot het evenwicht ...” dan “herstelt het evenwicht...”. Ook sterke termen zoals “regelen”, “corrigeren”, “verbeteren”, “verzachten” worden het best vermeden.

Er zal geval per geval geëvalueerd worden in functie van de algemene presentatie.

\*



V21. Kan er een claim vermeld worden met betrekking tot een levensmiddel, zonder de link te maken naar de stof of nutriënt waarvoor de claim werd goedgekeurd?

A: Neen, het is niet toegelaten te suggereren dat de claim betrekking heeft op het product, terwijl de claim enkel werd toegestaan voor de opgegeven nutriënten of stoffen. De bepalingen en voorwaarden opgenomen in het register van de site van de Europese commissie vermelden dat “de gezondheidsclaims enkel moeten worden opgesteld voor het nutriënt, de stof, het levensmiddel of de categorie van levensmiddelen waarvoor ze werden toegestaan en niet voor de producten die deze bevatten”. De claims werden immers doorgaans toegestaan voor nutriënten of stoffen. Het zou dan ook misleidend zijn om te laten geloven dat de claims voor specifieke producten werden toegestaan. Het verband tussen de claims en de nutriënten/stoffen waarvoor ze werden toegestaan moet duidelijk zijn, zowel op het vlak van de etikettering, de presentatie als de publiciteit. Dit principe is eveneens van toepassing op de “on hold” claims. (zie de [Richtsnoeren betreffende de flexibiliteit in de toegestane bewoording van gezondheidsclaims](#) voor meer details).

\*

V22. Mag men bijkomende informatie toevoegen aan de vermelding van een toegestane gezondheidsclaim?

A: Ja, maar als die bijkomende informatie een verband suggereert met de gezondheid, moet deze beschouwd worden als een claim als dusdanig, en mag ze enkel worden gebruikt als ze equivalent is met een toegestane claim of een claim die “on hold” staat, en overeenkomstig de vastgelegde gebruiksvoorwaarden. De bijkomende informatie die aan de claims wordt toegevoegd, mag dus geen effect suggereren dat verder gaat dan de toegestane claim, noch eigenschappen suggereren inzake het voorkomen, behandelen of genezen van ziektes of verwijzen naar aanzienlijke veranderingen van de fysiologische functies. (zie de [Richtsnoeren betreffende de flexibiliteit in de toegestane bewoording van gezondheidsclaims](#) voor meer details).

\*

V23. Wanneer een claim toegestaan is of “on hold” staat, betekent dit dan dat de stof waarop de claim betrekking heeft, is toegestaan in levensmiddelen?

A: Neen. De verordening (EG) 1924/2006 omkadert enkel het gebruik van claims. De stoffen of planten waarop ze betrekking hebben, kunnen het voorwerp uitmaken van specifieke nationale of Europese bepalingen die hun gebruik beperken of verbieden in levensmiddelen, of bepaalde categorieën van levensmiddelen (zoals de wetgeving betreffende de novel foods, geneesmiddelen, het gebruik van planten, ...).

\*

V24. Mag men de vermeldingen “zonder hormonen” of “zonder fyto-oestrogenen” gebruiken (bijvoorbeeld voor een product voor vrouwen in de overgang)?

A: De vermelding “zonder hormonen” is niet aanvaardbaar omdat hormonen niet toegelaten zijn in levensmiddelen. De vermelding “zonder fyto-oestrogenen” is aanvaardbaar indien er op de markt equivalente producten bestaan die fyto-oestrogenen bevatten.

\*

V25. Mag men zinspelen op een gewichtsverlies door het aantal verloren kilo’s te preciseren of de snelheid van het gewichtsverlies?

A: Neen. Claims die zinspelen op de snelheid of de mate van gewichtsverlies zijn verboden. Bij uitbreiding geldt dit ook voor de afbeeldingen “voor / na” de consumptie van een product.

\*

V26. Worden termen als “pro/pre-biotica” beschouwd als claims?

A: De termen pro/pre-biotica worden beschouwd als niet-specifieke gezondheidsclaims. Die claims zijn slechts toegelaten indien ze vergezeld gaan van een specifieke gezondheidsclaim die is toegestaan of “on hold” staat m.b.t. de pro/pre-biotische werking. Hetzelfde geldt voor de verwijzingen naar de darmflora.

Bij het ontbreken van duidelijke, algemeen aanvaarde criteria betreffende de positieve gezondheidseffecten die toelaten dat micro-organisme als "probioticum" kan worden beschouwd, is de enige momenteel toegestane claim, die het gebruik van de term "probioticum" zou kunnen rechtvaardigen, die voor levende culturen in yoghurt of gefermenteerde melk in verband met de vertering van lactose:

Toegelaten bewering:	Gebruiksvoorwaarden voor de claim:
Levende culturen van yoghurt of gefermenteerde melk verbeteren de vertering van de lactose in deze producten bij personen die moeite hebben met de vertering ervan.	Yoghurt of gefermenteerde melk moet ten minste $10^8$ kolonievormende eenheden van fermenten ( <i>Lactobacillus delbrueckii</i> subsp. <i>bulgaricus</i> en <i>Streptococcus thermophilus</i> ) per gram bevatten.

Dit is alleen mogelijk op voorwaarde dat aan de volgende punten wordt voldaan:

- aan de gebruiksvoorwaarden van de toegestane claim is voldaan;
- dat de toegestane specifieke claim systematisch en duidelijk vergezeld gaat van de vermelding "probiotica" of afleidingen daarvan;
- dat er in de etikettering en in mededelingen geen verband wordt gelegd tussen de term "probiotica" en de naam van een ander micro-organisme dat het product kan bevatten;
- dat de bewoordingen van de specifieke claim alle elementen van de toegestane claim omvatten, in het bijzonder dat zij betrekking hebben op de vertering van de lactose in het product zelf en alleen voor mensen die lactose moeilijk kunnen verteren.

LET OP : deze interpretatie wordt niet door alle lidstaten gedeeld en zal bijgevolg in de toekomst waarschijnlijk worden herzien in het licht van de ontwikkelingen op Europees niveau.

In alle andere gevallen is de term "probiotica" of afgeleiden en synoniemen daarvan momenteel niet toegestaan.

\*

#### V27. Is de vermelding "bevat antioxidanten" een claim die is toegestaan?

A: "Bevat antioxidanten" is een niet-specifieke gezondheidsclaim die slechts toegelaten is indien ze vergezeld gaat van een specifieke claim die is toegestaan of "on hold" staat met betrekking tot deze anti-oxidatieve eigenschap (bv.: vitamine E beschermt de cellen tegen oxidatieve stress).

\*

#### V28. Mag men de voedingsclaim "zonder toegevoegde suiker" gebruiken voor producten die zoetstoffen bevatten?

A: Neen. De voorwaarden voor het gebruik van de claim "zonder toegevoegde suiker" benadrukken dat deze claim niet mag worden gebruikt voor producten die levensmiddelen bevatten die "voor hun zoetkracht worden gebruikt". Overeenkomstig de definitie van de verordening (EU) nr. 178/2002 worden zoetstoffen als "levensmiddelen" beschouwd. Aangezien zoetstoffen levensmiddelen zijn die voor hun zoetkracht worden gebruikt, mag de claim "zonder toegevoegde suiker" bijgevolg niet worden gebruikt voor producten die zoetstoffen bevatten.

\*

#### V29. Is de claim "geschikt voor diabetici" toegestaan?

A : De vermeldingen die suggereren dat een product "geschikt is voor personen met diabetes" zijn niet meer toegelaten sinds Verordening 609/2013 inzake "voeding voor specifieke groepen" toepassing is (juli 2016). Enkel de beweringen die gelinkt zijn aan het gehalte suikers mogen, in overeenstemming met de Verordening 1924/2006 inzake voedings- en gezondheidsbeweringen worden gebruikt, als dit de boodschap is die men wil overbrengen.

Ingeval van diabetes, is een aangepast voedingsadvies belangrijk om de diabetes goed onder controle te houden. Een gezonde en gevarieerde voeding op basis van de voedingsdriehoek vormt de basis, zoals voor de gehele bevolking. Er is wel extra aandacht nodig voor koolhydraten, maar ook voor andere nutriënten, zoals vetten en voedingsvezels. Daarnaast is het ook belangrijk dat de voeding niet meer energie aanbrengt dan nodig, om het gewicht onder controle te houden.

Uitsluitend focussen op een koolhydraat, suikerarme of -vrije voeding is dus niet aanbevolen. Bijgevolg is de vermelding "aanbevolen voor diabetici" een misleidende boodschap, omdat er niet gefocust wordt op de andere factoren die van belang zijn zoals gewichtsbeheersing, gezonde en gevarieerde voeding, vezels en vetten. Een voeding zeer laag aan koolhydraten is niet voor

iedereen geschikt en mag enkel op medisch voorschrift worden gestart en onder begeleiding van arts en diëtist.

\*

### V30. Onder welke voorwaarden is de term “superfood” toegelaten?

A: De term “Superfood” moet worden beschouwd als een niet-specifieke gezondheidsclaim aangezien er een effect voor de gezondheid gesuggereerd wordt, en moet dus vergezeld gaan van specifieke gezondheidsclaims die zijn toegestaan of “on hold” staan. Deze term is geen officieel erkende term voor een specifieke categorie van voedingsmiddelen, maar een uitvinding van de marketing. Dergelijke marketingtermen moeten kunnen onderbouwd worden door overtuigende gezondheidsclaims. Dat het product uitsluitend een bron is van een bepaalde vitamine kan aanzien worden als misleidend.

\*

### Nuttige documenten:

- [Voedings- en gezondheidsclaims en hun gebruik \(met inbegrip van de lijst met toegestane/geweigerde claims\)](#)
- [Richtsnoeren betreffende de flexibiliteit in de toegestane bewoording van gezondheidsclaims – 2de versie \(november 2014\)](#)
- [Guidance on the implementation of Regulation N° 1924/2006 on nutrition and health claims made on foods – Conclusions of the Standing Committee on the Food Chain and Animal Health](#)

### Contactpersonen:

- LAQUIERE Isabelle  
FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu

Directoraat-generaal Dier, Plant and Voeding  
Dienst Voedingsmiddelen, Dierenvoeders en Andere Consumptieproducten  
[isabelle.laquiere@health.fgov.be](mailto:isabelle.laquiere@health.fgov.be)  
02 / 524 73 64

- POTTIER Jean  
FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu  
Directoraat-generaal Dier, Plant and Voeding  
Dienst Voedingsmiddelen, Dierenvoeders en Andere Consumptieproducten  
[jean.pottier@health.fgov.be](mailto:jean.pottier@health.fgov.be)  
02 / 524 73 62