

HET ROOKBELEID VAN VLAAMSE ZIEKENHUIZEN

Vorig jaar voerde de VRGT een **explorerend onderzoek** uit naar het rookbeleid van ziekenhuizen, aan de hand van semi-gestructureerde interviews, die plaatsvonden tussen 8 augustus 2018 en 4 april 2019

DEELNEMERS

10 Beleidsmedewerkers
20 Tabakologen

—> Er worden zichtbare inspanningen geleverd

Ziekenhuizen in Vlaanderen ondernemen actie en leveren **concrete inspanningen** om werk te maken van een rookbeleid. Een ziekenhuis hoort als gezondheidsinstelling gezondheidspreventie uit te dragen. Maar het uitwerken van een rookbeleid blijkt in de praktijk niet vanzelfsprekend te zijn. Het vraagt niet enkel **betrokkenheid en blijvende inspanningen** maar brengt bovendien een **financiële investering en verschillende drempels** met zich mee. Ondervraagde tabakologen en beleidsmedewerkers waren over het algemeen relatief positief over de inspanningen die het ziekenhuis levert. Dit neemt niet weg dat er op alle mogelijke vlakken van het rookbeleid **verbeterpunten** aangeduid werden.

6,38

De gemiddelde score die werd toegekend voor het rookbeleid (score op 10)

55 %

van de medewerkers geeft het rookbeleid van het ziekenhuis een score van 7 of hoger

21 %

van de medewerkers vindt het rookbeleid van het ziekenhuis ondermaats (score ≤5)

—> Verbeterpunten mogelijk op verschillende vlakken, waaronder rookstopbegeleiding

Er is nog onvoldoende **aanbod aan rookstopbegeleiding**. Er zou extra mankracht moeten bijkomen om voldoende te kunnen inspelen op de bestaande noden aan rookstopbegeleiding: voor patiënten maar ook personeelsleden. Daarnaast wordt het **potentieel aan doorverwijzing** naar de tabakoloog in ziekenhuizen onderbenut. Hoewel in een groot aantal ziekenhuizen de rookstatus als standaard item tijdens de anamnese wordt bevraagd, wordt hier te weinig verder op ingespeeld. Niet alle hulpverleners zijn op de hoogte van de aanwezigheid van een tabakoloog in het ziekenhuis, en ze zijn onzeker over hoe ze een **rookstopgesprek met hun patiënten** kunnen voeren.



—> Nood aan steun van de overheid

De implementatie van een rookbeleid moet momenteel een bewuste keuze zijn van het ziekenhuis. Het brengt tijd- en financiële implicaties met zich mee. De overheid zou deze keuze kunnen faciliteren door enerzijds **evidence-based richtlijnen** aan te bieden en anderzijds maatregelen te nemen. Zo zou het rookbeleid deel moeten uitmaken van de **kwaliteitsvereisten** van een ziekenhuis (al dan niet met een financiële compensatie) en zou elk ziekenhuis in functie van de grootte van het ziekenhuis voldoende aantal tabakologen in dienst moeten hebben om een rookstopaanbod te kunnen garanderen aan patiënten en personeelsleden.

Een explorerend onderzoek uitgevoerd door
de Vlaamse Vereniging voor Respiratoire Gezondheid en Tuberculosebestrijding,
met de steun van het Agentschap Zorg en Gezondheid.