



JAAARVERSLAG

VRGT

2021



VLAAMSE VERENIGING VOOR
RESPIRATOIRE GEZONDHEIDSZORG
EN TUBERCULOSEBESTRIJDING VZW

VRGT toont veerkracht.

Veerkrachtig zijn...

Ook wel over het vermogen beschikken om positief en constructief te blijven handelen in crisistijden, met het oog op de toekomst. Het was tijdens de COVID-19-pandemie niet eenvoudig voor de VRGT-medewerkers, gezien de vele aanpassingen en soms onduidelijke maatregelen. Toch werd er in 2021 meegedeind op de golven van verandering.

Bouwen op elkaar

Weerbaarheid ontwikkel je niet alleen. Je moet elkaar ondersteunen en er vertrouwen in hebben dat je samen sterker uit de moeilijke situatie komt. Onzekerheid en het soms moeten loslaten van controle betekende geen onevenwicht in de organisatie, wel een aangesterkte groep die hoopvol uitkeek naar verbetering. Wanneer een probleem zich voordeed, werd er in de verschillende teams hard samengewerkt aan oplossingen.



Tuberculose bestrijding.

Als we iets positief moeten noemen aan de afgelopen twee COVID-19-jaren, is het wel dat respiratoire infectieziekten en pandemieën aan bekendheid hebben gewonnen. Tegelijkertijd had de COVID-19-epidemie zichtbare gevolgen voor de bestrijding van tuberculose. Zo maakten de maatregelen de job van verpleegkundigen niet eenvoudig. Daarnaast beïnvloedde COVID-19 naar alle waarschijnlijkheid ook de tuberculosecijfers in België.

Een vals signaal?

De [meest recente cijfers van 2020](#) indiceren dat de dalende trend in tuberculosecijfers zich verder zet. In 2020 waren er 138 minder tuberculosegevallen dan in 2019 (968).* De incidentie komt hiermee op 7,2 per 100.000 inwoners. Hoewel dit hoger is dan onze buurlanden, behoort België nog steeds tot de lage incidentielanden.

Toch is er reden om deze cijfers in vraag te stellen. Het betreft namelijk waarschijnlijk geen reële daling van het aantal gevallen, maar eerder een onderrapportage als gevolg van de tijdelijke sluiting van de landsgrenzen en/of van een late of gemiste diagnose. De verstrengde maatregelen leidden tot een verhinderde toegang tot de juiste zorg, diagnose en behandeling. Sommige mensen stonden zelfs angstig tegenover een doktersbezoek.

*De VRGT rapporteert jaarlijks over de tuberculosecijfers van het voorgaande jaar.

Indien men zich toch aanmeldde bij de dokter bestond het risico dat de klachten verward werden met COVID-19, want de twee infectieziekten hebben gelijkaardige symptomen. Er was met andere woorden sprake van een *dokters delay* in de diagnostiek van tuberculose, waardoor besmettingen veel langer onder de radar bleven en letsels ernstiger van aard waren bij de effectieve ontdekking van tuberculose. Het is dan ook van belang om de verschillen tussen de infectieziekten te herhalen.

Belangrijke verschillen tussen COVID-19 en tuberculose

- *Bacterie versus virus*: tuberculose is een bacterie, wat makkelijker te bestrijden valt met antibiotica dan een virus (COVID-19).
- *Besmettelijk versus niet besmettelijk*: bij de vorm 'latente' tuberculose-infectie heeft men geen klachten en is men niet besmettelijk. Bij COVID-19 daarentegen, is men niet altijd ziek, wel altijd besmettelijk.
- *Doeltreffendheid van een vaccin*: de doeltreffendheid van een vaccin tegen tuberculose is beperkt bij volwassenen. De vaccins tegen COVID-19 stimuleren de opbouw van antistoffen tegen het virus, wat het afgelopen jaar doeltreffend bleek te zijn.

Meer dan 80% van de tuberculosegevallen wordt ontdekt via passieve screening

Meer dan 80% van alle tuberculosepatiënten wordt ontdekt via passieve screening. Deze patiënten melden zich spontaan met klachten bij een eerste lijn gezondheidswerker. De VRGT ziet hier slechts een beperkt aantal personen van via haar laagdrempelige dienstverlening. Dit zijn vaak maatschappelijk kwetsbare personen die op eigen initiatief, op verwijzing van de huisarts of op verwijzing van de instelling waar ze verblijven (bv. een opvangcentrum) naar een Centrum voor Respiratoire Gezondheidszorg (CRG) komen.



Tuberculinehuidtesten (THT) gezet in het kader van passieve screening

2021	Vlaanderen	Brussel
491	458	33



Longfoto's (RX) in het kader van passieve screening

2021	Vlaanderen	Brussel
377	248	129



Patiënten met actieve tuberculose vastgesteld

2021	Vlaanderen	Brussel
11	3	8

Dubbel zoveel verzoekers om internationale bescherming met actieve tuberculose t.o.v. 2020

In België krijgen alle verzoekers om internationale bescherming door Fedasil een eerste systematische screening aangeboden aan de hand van een RX thorax. Deze screening gebeurt op de Dienst Vreemdelingenzaken (DVZ). De longfoto's worden geprotocolleerd door ervaren longartsen van VRGT en haar Franstalige zusterorganisatie FARES. Via aanvullende screening worden de verzoekers om internationale bescherming die de eerste screening bij DVZ gemist hebben onderzocht in de centra van de VRGT.

Voor personen die jonger zijn dan 5 jaar, zwanger zijn of een fysieke handicap hebben, is screening aan de hand van een RX minder aangewezen. Zij worden gescreend met een tuberculinehuidtest (THT).

Vergeleken met 2020 (32) waren er in 2021 bijna twee keer zoveel (62) verzoekers om internationale bescherming met actieve tuberculose.



Longfoto's (RX)
genomen op de
Dienst
Vreemdelingenzaken

2018	2019	2020	2021
21.129	24.444	15.836	21.074



Verzoekers om
internationale
bescherming met
actieve tuberculose

2018	2019	2020	2021
46	46	32	62

Een atypisch jaar in de gevangenissen

Een andere risicogroep voor tuberculose zijn gedetineerden, recidivisten en gevangenen. Daarom wordt in Vlaanderen elke gevangene bij binnenkomst in de gevangenis gescreend op tuberculose aan de hand van een RX. Dit gebeurt ofwel door het medisch personeel van de gevangenis zelf, ofwel door de mobiele röntgenunit van de VRGT. Verdere screening gebeurt aan de hand van een tuberculinehuidtest (THT). Bij een positieve THT wordt er een RX genomen.

2021 was omwille van COVID-19 opnieuw een atypisch jaar wat betreft de tuberculosescreening in gevangenissen. Zo waren de contactonderzoeken veel beperkter door de COVID-19-maatregelen die overal genomen moesten worden.

Er waren in 2021 evenveel (8) gevangenen met actieve tuberculose als in 2020. Tegenover 2019 en 2018 zijn het aantal gevallen licht gedaald.



Longfoto's (RX) genomen

2018	2019	2020	2021
7.578	8.670	8.594	7.767



Gevangenen met actieve tuberculose

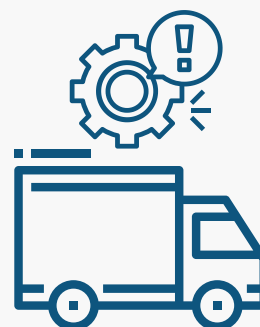
2018	2019	2020	2021
11	13	8	8

Mobiele röntgenunit aan vervanging toe

In oktober 2021 viel de mobiele röntgenunit uit omwille van technische problemen. Hierdoor werd de screeningsprocedure aangepast in gevangenissen waar de mobiele röntgenunit normaal gezien de screening uitvoerde.

Elke inkomende gedetineerde uit vrijheid kreeg in deze gevangenissen in de eerste week na binnenkomst een THT, in plaats van een RX. Bij een negatief resultaat werd er verder een jaarlijks onderzoek met THT gepland; bij een twijfelachtig resultaat werd de THT herhaald na acht weken; bij een positief resultaat werd

er een RX ingepland op de datum van het aflezen van de THT. Deze RX vond dan plaats in een lokaal ziekenhuis.



Contactonderzoek ook bij tuberculose cruciaal

Net zoals bij COVID-19 is het bij de bestrijding van tuberculose cruciaal om contactonderzoek uit te voeren. Dit maakt het mogelijk om **besmettingen rond een persoon met actieve tuberculose snel en efficiënt te kunnen opsporen**. Een preventieve therapie kan aanbevolen worden. Contactonderzoek gebeurt volgens het ringprincipe: eerst worden de meest nabije en intense contacten onderzocht. Pas wanneer hier infecties worden vastgesteld, wordt het contactonderzoek uitgebreid. In Vlaanderen gebeurt de coördinatie van contactonderzoeken door het Agentschap Zorg & Gezondheid. Op hun vraag voert de VRGT een deel van de contactonderzoeken uit. In Brussel wordt de organisatie en uitvoering van contactonderzoeken toevertrouwd aan de VRGT en haar Franstalige zusterorganisatie, de FARES.



	Vlaanderen	Brussel
Aantal tuberculinehuidtesten (THT) gezet in het kader van contactonderzoek	1.244	329
Aantal longfoto's (RX) genomen in het kader van contactonderzoek	380	94
Aantal personen met actieve tuberculose	4	3

Nood aan therapiebegeleiding nog nooit zo groot

Naast consultaties, begeleiden de TB-verpleegkundigen hun patiënten ook bij de therapie. Deze psychosociale en medische begeleiding kan gaan van een occasionele controlevisite tot het dagelijks controleren of de patiënt zijn medicatie correct inneemt. Dergelijke individuele, persoonlijke aanpak vereist de aandacht van de verpleegkundigen. Ze bouwen dagelijks aan de vertrouwensband die ze hebben met de patiënt. Alleen zo wordt de kans op therapietrouw en bijgevolg ook genezing het grootst.

In 2021 begeleidden de verpleegkundigen in Vlaanderen in totaal 391 patiënten onder therapiebegeleiding. Dit verliep bij bijna 30% van de patiënten niet zonder problemen. Communicatie- of socio-economische problemen lagen vaak aan de oorsprong. In Brussel werden 90 patiënten begeleid door de verpleegkundigen. Zij ervoeren bij 66.7% van de patiënten moeilijkheden.

Hoewel de tuberculosecijfers globaal dalen, bleek er in 2021 toch meer nood aan therapiebegeleiding tegenover de jaren ervoor. Ter vergelijking: in 2019 werden er 108 mensen minder opgevolgd in Vlaanderen. Deze stijging kan samenhangen met de sociale isolatie die niet los te denken was van de COVID-19-pandemie. De verpleegkundigen deden dan ook extra inspanningen om deze nood zo goed mogelijk in te vullen.



Betaalbare zorg voor iedereen

Laagdrempelige zorg aanbieden betekent voor de VRTG dat elke patiënt toegang heeft tot een adequate diagnose en behandeling, ook mensen die financiële moeilijkheden ondervinden.

Daarom werd in 2005 **BELTA-TBnet** in het leven geroepen. Dit project neemt de financiële barrières weg van patiënten door op te dragen voor alle kosten die niet ten laste genomen worden door de mutualiteit, het OCMW of een andere sociale instelling.

Van de 391 patiënten (Vlaanderen) onder therapiebegeleiding in 2021 deden er 146 (37.3%) beroep op BELTA-TBnet. In Brussel kozen 19 van de 90 (21.1%) patiënten voor deze optie.

Page 4



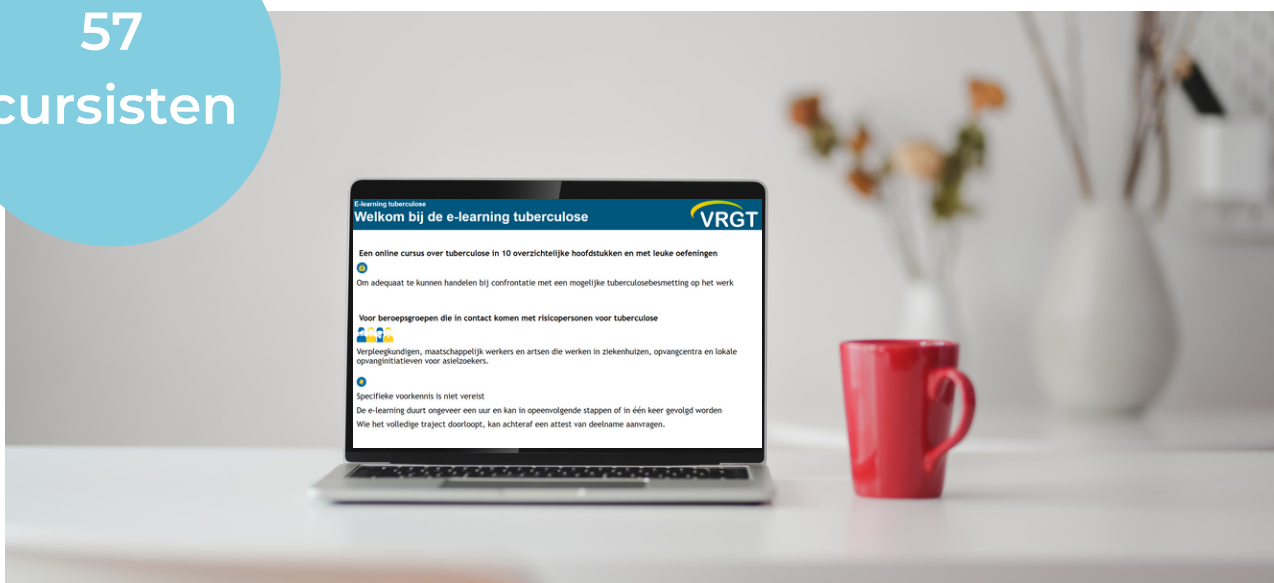
Stilde COVID-19 de honger naar kennis over tuberculose?

Tuberculose komt vaker voor bij risicogroepen, zoals mensen in armoede, migranten, druggebruikers en daklozen. Om de ziekte zo efficiënt mogelijk te bestrijden zet de VRGT in op bijscholing van intermediairs die op frequente basis met deze mensen werken. Hiervoor werd een aantal jaren geleden een **e-learning** ontwikkelt waarbij men via interactieve leermiddelen alle cruciale informatie over tuberculose krijgt. De e-learning is continu beschikbaar op de VRGT-website.

In 2021 schreven 57 cursisten zich in. Dit is evenveel als in 2020, maar lager dan in 2019 (72). Mogelijks heeft COVID-19 de afgelopen twee jaren de aandacht van intermediairs verschoven.

Niet alleen intermediairs, maar ook het Agentschap Inburgering en Integratie (AGII) vindt het belangrijk om waakzaam te blijven voor tuberculose. Daarom organiseert ze sinds 2019 cursussessies waarbij de werknemers van het AGII een aangepaste e-learning kunnen volgen. Helaas ging deze samenwerking in 2021 niet door wegens omstandigheden. Vanaf 2022 wordt dit project heropgestart en verspreid rond Wereld Tuberculose Dag (24 maart).

57
cursisten



Verpleegkundigen netwerken om kennis te verspreiden

Samen staan we sterk. Daarom connecteerden de TB-verpleegkundigen ook in 2021 met intermediairs in Vlaanderen en Brussel. Deze gezondheidswerkers moeten snel kunnen optreden bij een vermoeden van tuberculose en de persoon met verdachte symptomen zo snel mogelijk doorverwijzen voor onderzoek. In steden waar de ziekte geconcentreerd zit in onderbediende kwetsbare groepen is dit de aangewezen vorm van werken, naast eigen outreach naar de risicogroepen zelf.

Dankzij de versoepelde maatregelen was het in 2021 mogelijk om meer infosessies (39) te geven dan in 2020 (30). Het verschil tegenover 2019 (73 infosessies) is nog duidelijk zichtbaar. In grotere groepen samenkomen op fysieke plaatsen moet mogelijks bij sommigen nog het vertrouwen terugwinnen.

Het overgrote deel van netwerksessies vloeide voort uit contactonderzoeken of wanneer een actieve tuberculosepatiënt wordt opgevolgd door een Centrum voor Respiratoire Gezondheidszorg (CRG).

De infosessies kunnen rechtstreeks aangevraagd worden bij een lokaal CRG.

Aantal gegeven opleidingen en lezingen beperkt

In het kader van onderwijs- of nascholingsactiviteiten of professionele meetings geeft de VRGT op aanvraag opleidingen en lezingen over specifieke tuberculose-gerelateerde thema's.

De interesse in bijscholingsactiviteiten rond tuberculose leek in 2021 even zoek. Er werden geen opleidingen en slechts twee lezingen aangevraagd. Deze werden gegeven door de medisch directeur van de VRGT en gingen over *air purification* en gezondheid en welzijn.

In 2019 bereikten we nog 605 professionelen, waaronder ook huisartsenverenigingen. 2021 was een uitzonderlijk jaar door de invloed van de COVID-19-crisis op huisartsen en gezondheidswerkers. Mogelijks was de behoefte om bij te leren over een andere infectieziekte niet bijzonder groot.

Investeren in het uitbreiden van expertise blijft belangrijk

De wetenschap verandert in sneltempo. Nieuwe studies, opleidingen en lezingen inspireren ons als expertisecentrum om bij te blijven met de laatste cijfers en trends.

In 2021 investeerde de VRGT 158.5 uren aan interne vormingsactiviteiten. Vooral de TB-verpleegkundigen volgden een externe opleiding om hun kennis uit te breiden.



Samenwerken aan de wetenschap

Toegang tot eerstelijnsgezondheidszorg: een recht voor iedereen

Community Health Workers wijzen de weg

VRGT werd gevraagd om lid te worden van het federale project: 'Community Health Workers' (CHW). Met dit initiatief trachten de Belgische ziekenfondsen de sociale ongelijkheden en drempels in de toegang tot gezondheidszorg te verkleinen.

Dit project ondersteunen was wetenschappelijk een logische keuze, gezien de ervaring en expertise die VRGT en haar verpleegkundigen hebben met kwetsbare populaties, laagdrempelig in de buurt werken, mensen begeleiden bij hun zoektocht naar andere sociale en medische spelers in de omgeving, psychosociale ondersteuning, enzovoort.

Ondertussen zijn er ongeveer een 50-tal Community Health Workers die structurele problemen en ongelijkheden in de toegang naar de gezondheidszorg opsporen en die kwetsbare mensen informeren over en de weg wijzen naar gezondheidsprofessionals (huisarts, psycholoog,...).

Innovatieve oplossingen zoeken

De Universiteit van Antwerpen staat in het voor het wetenschappelijk onderzoek gekoppeld aan het CHW-project.

De VRGT werkte mee aan een onderzoeksvoorstel voor het Fonds Wetenschappelijk Onderzoek.

Ondanks de verschillende hervormingen in België om eerstelijnsgezondheidszorg (ELZ) betaalbaar en toegankelijk te maken, worden ongelijkheden inzake toegang tot ELZ groter. In deze studie (*Leaving no one behind: bridging the gap between vulnerable populations and the primary healthcare system through reverse innovation*) wordt het belang van innovatieve manieren om gezondheidszorg toegankelijker te maken voor onderbediende, kwetsbare populaties benadrukt. Een nieuw organisatorisch model moet ontwikkeld en getest worden om deze doelgroep beter te koppelen aan het bestaande ELZ-systeem.

Ethisch verantwoord brononderzoek

De VRGT werkte samen met Prof. Annelies Van Rie aan een studie over de ethische aspecten van TB-brononderzoek, aan de hand van Whole Genome Sequencing. Hoewel de studie (*Whole-genome sequencing for TB source investigations: principles of ethical precision public health*) uitgevoerd werd voor de COVID-19-pandemie, werden de bevindingen plots zeer relevant voor deze gezondheids crisis.

De auteurs bespreken dat het niet ethisch verantwoord is om informatie over een mogelijke bron van besmetting (een concreet persoon) openlijk in media te communiceren. Een uitgebreide consent en streng toezien op de privacy van de betrokkenen (ook naar collega's, familie,... toe) door bijvoorbeeld geen informatie te lekken aan de pers zijn enkele aanbevelingen die vermeld werden in de publicatie.

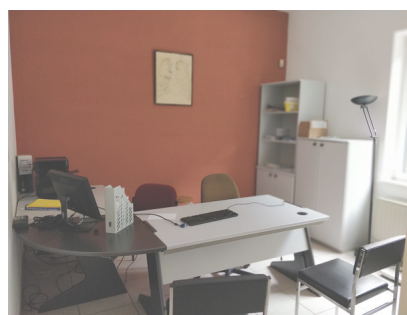


Een nieuw begin...

In 2021 verhuisden het hoofdkantoor en twee Centra voor Respiratoire Gezondheidszorg (CRG) naar een andere locatie. Het hoofdkantoor bevindt zich nu in Leuven.



In september 2021 verhuisde het CRG **Leuven** van Campus Sint-Rafaël naar de Mgr. Van Waeyenbergglaan 42, op 500 meter van het UZ Leuven. Het CRG beschikt nu over een ruim kantoor met consultatie- en wachtruimte.



In oktober 2021 verhuisde het CRG **Gent** vanuit het AZ Maria Middelaars te Gentbrugge naar het UZ Gent. Het beschikt nu over een ruim lokaal waarin de administratie wordt uitgevoerd en de consultaties doorgaan.



Rookstop.

Een rookvrije en gezonde samenleving... Het klinkt ons als muziek in de oren. Maar hoe dragen we daar als organisatie in respiratoire gezondheidszorg tot bij?

Opleiding 'Tabakologie en rookstopbegeleiding' aanbieden

Eenzijds door welzijns- en gezondheidswerkers klaar te stomen als tabakoloog via de cursus 'Tabakologie en rookstopbegeleiding'. Na deze opleiding zijn de afgestudeerden in staat om op lokaal en individueel vlak een evidence-based, gediversifieerde en kwaliteitsvolle rookstopsessies te geven, zowel op individueel vlak als in groepsverband in ambulante- en ziekenhuissettings.

In 2021 studeerden 35 tabakologen af. De nieuwe lichte is klaar voor het werkveld.

Afgestudeerden	Lesdagen	Lesuren
35	12	54

Gratis opleidingsplaatsen

De VRGT wil gezondheidsprofessionals die werken met kwetsbare (multiculturele) doelgroepen in laagdrempelige organisaties warm maken om de opleiding te volgen. Deze mensen fungeren als pioniers binnen hun gemeenschap en zorgen voor een drempelverlaging om toe te treden naar rookstopbegeleiding.

Om de culturele doorstroom te bevorderen, biedt de VRGT jaarlijks 3 gratis opleidingsplaatsen aan aan professionals die ondermeer naast het Nederlands ook een niet-Europese/Westerse taal beheersen.

Kennis bijschaven en nieuwe expertise uitbouwen

Anderzijds wil de VRGT de competenties inzake rookstop en rookstopbegeleiding behouden en bevorderen bij zowel tabakologen als bij gezondheids- en sociale werkers die in nauw contact staan met de bevolking. Wat navormingen zo boeiend maakt, is de mix tussen theoretische inzichten en interactieve momenten, waarbij de aanwezigen elkaar inspireren door persoonlijke ervaringen te delen.

In 2021 waren er 15 navormingen. Zowel het symposium, de interviews als de meet-the-expert bleken opnieuw erg waardevolle leermomenten.

Navormingen
15

Bouwen aan de toekomst: tabakologen kozen in 2021 voor groei

De diversiteit aan thema's en doelgroepen waarmee tabakologen te maken krijgen in hun praktijk is groot. Daarom organiseert de VRGT jaarlijks verschillende navormingsmomenten waarbij tabakologen kunnen bijleren van elkaar en van experts in een bepaalde expertise.

Leren van collega's

In 2021 namen 88 mensen deel aan één van de 13 intervisiemomenten. Tijdens dit soort navorming kunnen tabakologen allerlei (praktische, technische,...) vragen stellen. Er wordt samen naar oplossingen gezocht voor specifieke cases. De coördinator van de VRGT geeft inhoudelijk advies.

Leren van experts

Op zaterdag 5 juni vond de **Meet-the-expert** navorming online plaats. Ditmaal met als thema: 'Coping met stress en ontweningsverschijnselen bij het stoppen met roken'. Twee sprekers deelden hun kennis met de 26 aanwezigen.

Het eerste deel 'Stress en hoe ermee omgaan? Alternatieve copingmechanismen' werd verzorgd door Tine Daeseleire (The Human Link).

In het tweede praktijkgerichte deel 'Spanning reduceren: concrete tips en tricks bij de toepassing van relaxatietechnieken en ademhalingsoefeningen' ging Marthe Vermeulen in op een aantal progressieve relaxatietechnieken die ingezet kunnen worden in kader van een rookstopbegeleiding.

Na een online relaxatiesessie werd in breakout rooms verder gereflecteerd over deze ervaring en de toepassing ervan in de tabakologiepraktijk.





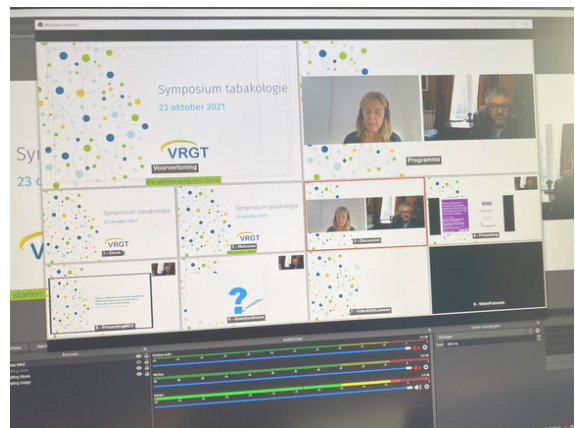
Een afwisselend programma met sterke sprekers!

Kwetsbare groepen bereiken en begeleiden richting rookstop kan een uitdaging zijn voor tabakologen. Daarom draaide het symposium van 23 oktober 2021 rond de uitdagingen die hiermee gepaard gaan en werden er ook opportuniteiten aangehaald, die tabakologen kunnen inspireren in hun praktijkvoering.

Nationale en internationale sprekers deelden hun visie en kaartten aandachtspunten bij doelgroepen zoals zwangere vrouwen of mensen met laaggeletterdheid of beperkte gezondheidsvaardigheden aan. Concrete projecten en initiatieven werden voorgesteld.

Omwille van de COVID-19-pandemie schakelde het rookstopteam van de VRGT over naar een online editie. De netwerkbehoefte werd ingevuld via discussiemomenten in virtuele breakout rooms, die gemodereerd werden door het rookstopteam. De verschillende topics kwamen aan bod.

In totaal namen er 52 mensen deel aan deze navormingsactiviteit.



Het was de eerste keer dat het symposium volledig online verliep. Best een uitdaging dus! Daarom was het heel fijn om achteraf de positieve reacties over de inhoud en organisatie te lezen.

Op naar een volgende editie!

Praktische toepassingen voor in de praktijk!

Goede organisatie en moderator!

Campagne Week zonder Tabak verlaagt drempel naar rookstopbegeleiding

In aanloop naar **Werelddag zonder Tabak** (31 mei) organiseren de VRGT en haar Franstalige tegenhanger FARES (Fonds des Affections Respiratoire) jaarlijks de campagne **Week zonder Tabak** in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest. In 2021 liep deze van 17 tot en met 21 mei.

Rokers maken tot vier keer meer kans om definitief van hun verslaving af te geraken wanneer ze zich laten begeleiden door een tabakoloog. Deze gezondheidswerker en de verschillende voordelen en vormen van rookstopbegeleiding die mogelijk zijn, zijn echter nog onbekend bij veel Nederlandstalige rokers binnen het Brusselse gewest, Vlaanderen en Wallonië. Deze doelgroep duidelijk informeren was dus de boodschap.

Kennis testen met een quiz

Wat weten mensen al over rookstopbegeleiding? Het rookstopteam ging het na via de quiz 'Tabakowat?'. Deze werd als teaser voor de campagne verspreid via sociale media.

Informeren met [korte video's](#)

Een week later was het aan de tabakologen om hun vak in de spotlights te zetten. In videofragmenten lichtten vier tabakologen de verschillende vormen van rookstopbegeleiding toe. Ook een blooper kon niet ontbreken!

De video's waren een succes en werden zelfs getoond op schermen in vaccinatiecentra.



5800 mensen bereikt op Facebook

#weekzondertabak



#tabakoloog



#samenvoorrookstop



Onze cijfers.

Bedrijfsopbrengsten

De bedrijfsopbrengsten van 2021 bedroegen € 2.369.197. Hiervan zijn € 2.040.237 (86.1%) subsidies, € 242.122 (10.2%) eigen opbrengsten, € 71.139 (3%) dienstverlening aan verwante verenigingen en € 15.699 (0.7%) andere inkomsten.

	Bedrag	Percentage
Subsidies	€ 2.040.237	86.1%
Eigen opbrengsten	€ 242.122	10.2%
Dienstverlening aan andere verenigingen	€ 71.139	3%
Andere doorgerekende kosten	€ 11.304	0.5%
Sponsoring en giften	€ 4.395	0.2%

Subsidieverleners

De grootste subsidieverlener is het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid (68.3%).

	Bedrag	Percentage
Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid	€ 1.393.007	68.3%
Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering	€ 347.217	17%
Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie Brussel	€ 207.738	10.2%
Vlaamse Gemeenschapscommissie Brussel	€ 53.000	2.6%
Sociale Maribel	€ 29.431	1.4%
Andere subsidiërende overheid	€ 9.844	0.5%

Verdeling van de subsidies per werkingsdomein

Bijna 80% van de subsidies gingen in 2021 naar tuberculose, slechts een kleine 15% naar rookstop. In 2021 zijn er ook specifieke middelen (€ 78.793) vrijgemaakt voor het installeren van *outbreak support teams* in Brussel (tuberculose + COVID-19).

	Bedrag	Percentage
Tuberculose	€ 1.626.113	79.9%
Rookstop	€ 296.056	14.5%
Tuberculose + COVID-19	€ 78.793	3.9%
Andere	€ 39.275	1.9%

Eigen opbrengsten

De eigen opbrengsten zijn volgens vergelijkbare percentages verdeeld tussen tuberculosegebonden arbeidsgeneeskunde (€ 209.212 of 86.4%) en inschrijvingsgelden voor ondermeer de cursus tabakologie (€ 32.910 of 13.6%).

De inkomsten zijn tegenover 2020 gedaald met € 145.535. De grootste wijzigingen zijn hierbij: € 98.091 vermindering van subsidies van het Agentschap Zorg en Gezondheid (rookstop), € 81.539 niet besteedde subsidies van het Agentschap Zorg en Gezondheid (tuberculose), € 29.980 minder giften en een toename met € 36.131 als subsidie voor de *outbreak support teams* in Brussel.

Werkingskosten

De werkingskosten voor 2021 bedroegen € 2.427.139.

	Bedrag	Percentage
Bezoldigingen, sociale lasten en pensioenen	€ 1.970.655	81.2%
Diensten en diverse goederen	€ 432.240	17.8%
Afschrijvingen	€ 18.664	0.8%
Andere werkingskosten	€ 5.580	0.2%

Het grootste deel (81.2%), bestond uit personeelskosten. Deze zijn met 6.5% gestegen tegenover 2020. De diensten en diverse goederen zijn goed voor € 432.240. Dit is een daling van 12.8% tegenover 2020. In vergelijking met 2020 stegen de kosten met € 50.837.

De gedaalde inkomsten versus de gestegen kosten leidden tot een negatief bedrijfsresultaat van - € 57.942. Dit negatieve bedrijfsresultaat werd gecompenseerd door uitzonderlijke opbrengsten. Het positief te bestemmen resultaat werd toegewezen aan de fondsen van de vereniging. Hierdoor kon, na belastingen € 716.970 toegewezen worden aan de reserves (fondsen) van de vereniging.

Geen VRGT zonder haar medewerkers.

Het werk in een vzw is nooit af. De medewerkers van de VRGT zetten zich dag in, dag uit in voor collega's, patiënten en tabakologen. Dankzij hen zijn we nog steeds h t expertisecentrum voor tuberculose en kunnen we een kwaliteitsvol opleidings- en ondersteuningsaanbod aanbieden aan tabakologen. Natuurlijk omvatten hun verantwoordelijkheden veel meer dan dat. Zo zijn er aspecten in hun job die niet altijd zichtbaar zijn voor buitenstaanders. En dat verdient onze aandacht.



WAT NIET ALTIJD ZICHTBAAR IS

ONDERZOEK EN MULTIDISCIPLINAIRE SAMENWERKINGEN

STERK TEAMWORK

MAATSCHAPPELIJKE IMPACT COVID-19

LANGE REISTIJDEN VOOR VERPLEEGKUNDIGEN

NETWERKEN EN LOBBYING

ORGANISATIE IN VOLLE VERANDERING

EMOTIONELE IMPACT VAN DE JOB OP DE VERPLEEGKUNDIGEN

REGISTRATIE- EN ADMINISTRATIEVERPLICHTINGEN VOOR VZW'S

IMPACT VAN ADVIESVERLENING OP DE WERKTIJD

SAMENWERKEN MET PARTNERS IN EEN MOEILIJKE MAATSCHAPPELIJKE PERIODE

KWETSBARE PATIËNTEN WIENS PROBLEMATIEK VAAK UITGEBREIDER IS DAN TUBERCULOSE EN DUS EEN MEER
PERSOONLIJKE AANPAK VRAAGT

INSPANNINGEN VOOR DE VALORISERING VAN DE TABAKOLOOG

...