



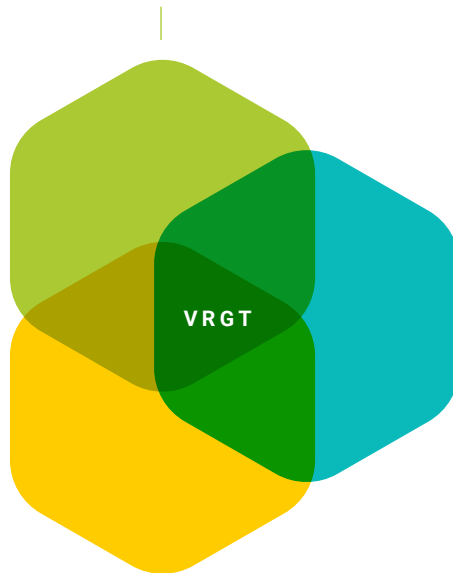
J A A R V E R S L A G 2 0 1 8



Ondersteunen, samenwerken en groeien

Vanuit een sterk engagement en een grondige expertise streeft de VRGT naar een optimale zorg in tuberculosebestrijding en legt zij in de respiratoire gezondheidszorg het accent op rookstop en rookstopbegeleiding. Enerzijds draagt de VRGT bij aan tuberculose-eliminatie, anderzijds streeft zij mee naar een rookvrije samenleving. Door ondersteuning te bieden aan tuberculosepatiënten, gezondheidswerkers en tabakologen, samen te werken met verscheidene partners en te groeien op vlak van expertise en dienstverlening, helpt de VRGT om naar een gezondere samenleving te evolueren.

Ondersteunen



Samenwerken

Groeien



ONDERSTEUNEN

De patiënt centraal stellen en ondersteunen tijdens zijn tuberculosebehandeling is het doel van elke terreinwerker. De VRGT biedt zorg aan via haar laagdrempelige dienstverlening. Zo is er in elke provincie in Vlaanderen minstens één Centrum voor Respiratoire Gezondheidszorg (CRG). Ook het rookstopteam biedt ondersteuning, onder meer door een professionele opleiding rond rookstopbegeleiding te organiseren. De VRGT geeft hiermee elke cursist de kans om een professioneel tabakoloog te worden.



SAMENWERKEN

Samen bereik je zoveel meer dan alleen. Zeker in de gezondheidszorg is samenwerking een belangrijke waarde om een optimale zorg voor iedereen te garanderen. De VRGT werkt dan ook voortdurend samen met haar partners om een zo goed mogelijk resultaat te bereiken, en dit zowel voor tuberculosebestrijding- en opsporing als voor het bewerkstelligen van een rookvrije samenleving.



GROEIEN

Expertise rond rookstop en tuberculose bevorderen, zowel binnen als buiten de VRGT, is essentieel om tuberculose-eliminatie en een rookvrije samenleving te bereiken. Om tuberculose te herkennen en bij mogelijke besmetting doeltreffend te handelen, biedt de VRGT opleidingsmogelijkheden aan voor intermediairs en huisartsen. De VRGT wil ook zelf groeien, door onder meer haar dienstverlening zo laagdrempelig mogelijk te houden voor elke patiënt en steeds op zoek te gaan naar verbeterpunten. Daarnaast organiseert de VRGT op regelmatige basis navormingsmomenten voor tabakologen om hun kennis en vaardigheden rond rookstopbegeleiding uit te breiden en te versterken.



Tuberculose

Wat is tuberculose?

- Tuberculose wordt veroorzaakt door **de tuberculosebacterie**
- Tuberculose wordt overgebracht **via de lucht** (praten, hoesten, zingen, ...)
- De bacterie tast in de meeste gevallen **de longen** aan, maar kan ook andere organen aantasten
- Deze ziekte **kan iedereen treffen**, maar is sterk gelinkt aan armoede en sociale uitsluiting
- Tuberculose **valt te genezen en kan voorkomen worden**

Waar komt tuberculose voor?

- België behoort tot de **lage incidentiële landen** met in 2017 een incidentie van 8,6 / 100.000 . In totaal werden **972 personen met tuberculose gemeld in 2017**. De trend over de laatste jaren heen blijft dalende.
- Tuberculose komt vaker voor in **de grote steden** omdat daar een hogere concentratie is van **risicogroepen** (kansarmen, daklozen, mensen uit hoge incidentiële landen)

Tuberculose in verscheidene vormen

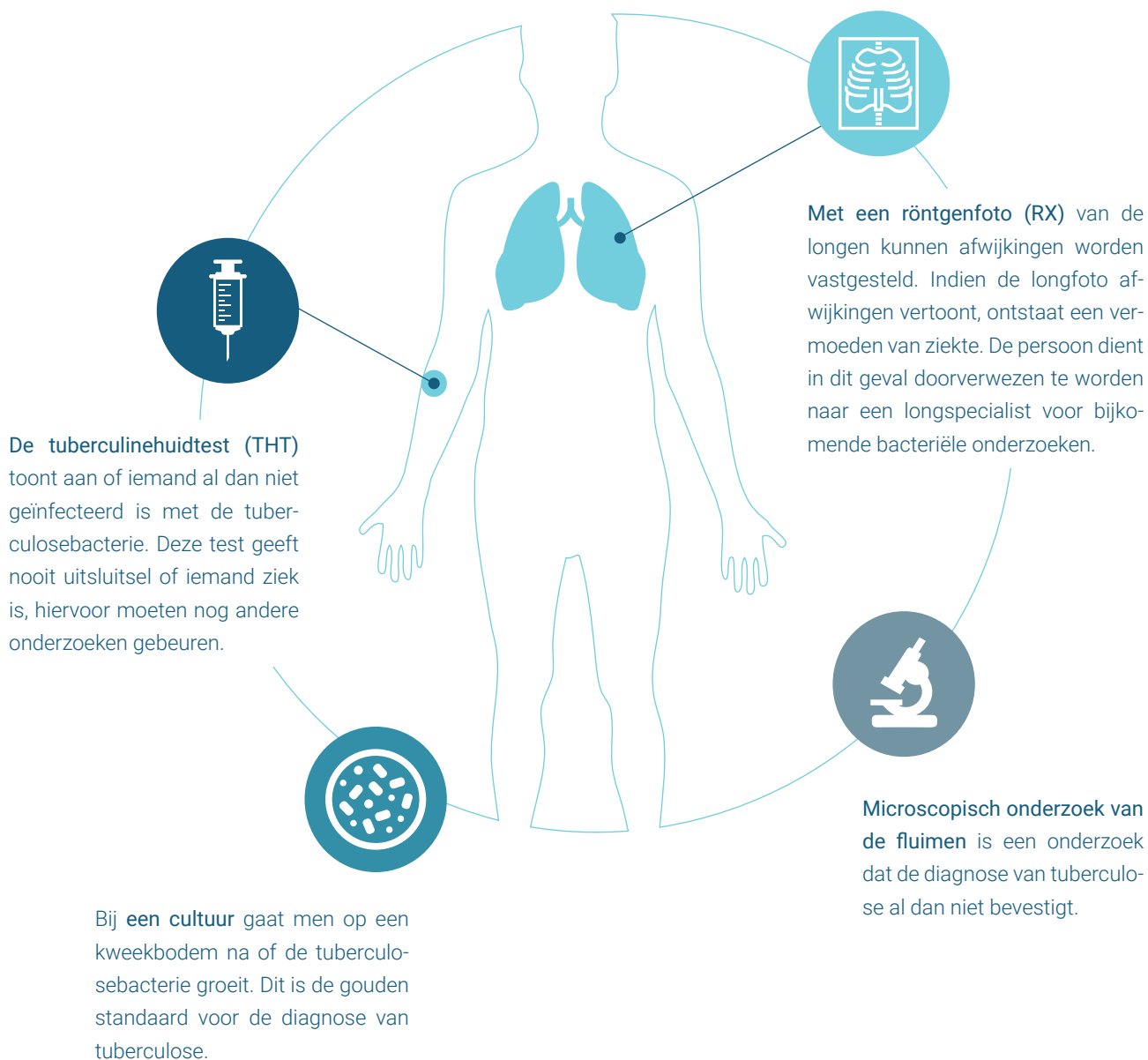
- **Latente tuberculose**
Wanneer iemand besmet maar niet ziek is, heeft de persoon een latente tuberculose-infectie. In de meerderheid van de gevallen (90%) geeft een infectie geen ziekteverschijnselen. De bacteriën blijven latent of 'slapend' aanwezig in de longen. De persoon zelf merkt hier niets van en heeft dan ook geen klachten of symptomen. Iemand die besmet is maar niet ziek, kan nooit iemand anders besmetten. Latente tuberculose kan wel veranderen in actieve tuberculose.
- **Actieve tuberculose**
Slechts 10% van de geïnfecteerde personen zal effectief ziek worden, meestal naar aanleiding van een verzwakking van het immuunsysteem. Factoren die voor een verminderde weerstand kunnen zorgen zijn onder meer hiv-infectie, diabetes mellitus, ondervoeding en alcohol- en drugsverslaving. Ook psychische stressfactoren kunnen een belangrijke rol spelen, zoals armoede. Bij actieve tuberculose vermenigvuldigt de bacterie zich in de longen en dit zal leiden tot ziekteverschijnselen. Dit is de actieve, besmettelijke vorm van tuberculose.
- **Monoresistentie**
Soms gebeurt het dat er resistentie is tegen één van de 4 antibiotica in een standaard tuberculosebehandeling, waardoor de behandeling moet aangepast worden.
- **Multiresistentie**
In zeldzame gevallen is de tuberculosebacterie resistent tegen 2 of meer antibiotica die tijdens een klassieke standaardbehandeling gegeven worden. Op wereldvlak vormt deze resistentie een steeds grotere uitdaging, maar in België is deze problematiek voorlopig zeer beperkt en goed onder controle.



Ontdek meer over tuberculose in België op de website van de VRGT



Hoe kan tuberculose onderzocht worden?





Tuberculose samen opsporen

Passieve opsporing

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 CRG komen.

	Vlaanderen	Brussel
Personen onderzocht door VRGT	910	325
Aantal THT's gezet	534	68
Longfoto's genomen	412	272
Patiënten met tuberculose vastgesteld	2	6

Risicogroepen actief screenen

Verzoekers om internationale bescherming

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 THT.



21.129
longfoto's gemaakt
in 2018 bij DVZ



46
asielzoekers met actieve
tuberculose in 2018

Gedetineerden, recidivisten en gevangenen

Gedetineerden, recidivisten en gevangenen hebben een verhoogde kwetsbaarheid voor tuberculose. Daarom wordt in Vlaanderen elke gevangene bij binnenkomst in de gevangenis gescreend op tuberculose aan de hand van een RX, dit ofwel door het medisch personeel van de gevangenis zelf, ofwel door de mobiele röntgenunit (MRU) van de VRGT.



7.578
personen
gescreend in 2018*



11
patiënten met actieve
tuberculose in 2018

* Het aantal screenings kan lichtjes stijgen, omwille van onvolledige gegevens.

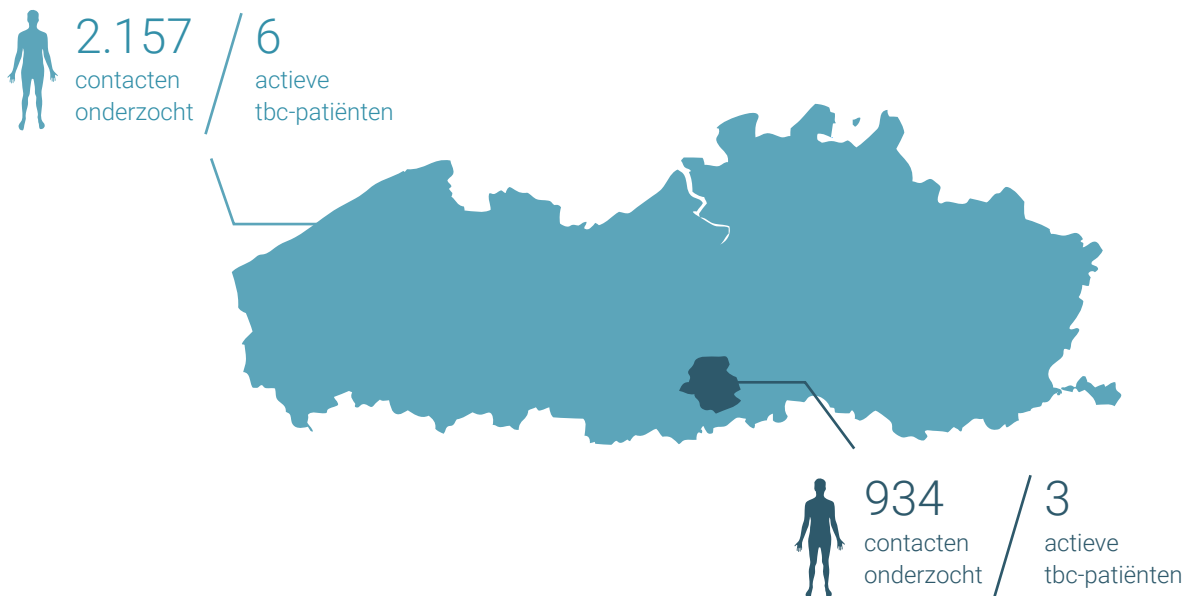


Arbeidsgeneeskunde

De VRGT wordt door arbeidsgeneeskundige diensten ingeschakeld voor de arbeidsgeneeskundige screening van personen die via hun werk in contact komen met risicogroepen voor tuberculose, bijvoorbeeld personeel in gevangenissen of in opvangcentra. Het is aan de arbeidsgeneesheer om een risicoanalyse te maken voor tuberculose op de werkplek.

Contactonderzoek

Contactonderzoek is nodig om besmettingen rond een persoon met actieve tuberculose snel en efficiënt te kunnen opsporen en dit volgens het ringprincipe. Dit houdt in dat eerst de meest nabije en intense contacten worden 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.



Tuberculosebestrijding op wereldschaal

Dr. Wouter Arrazola de Oñate, medisch directeur van de VRGT, heeft in september 2018 een internationaal congres van de Verenigde Naties bijgewoond in New York over tuberculose. Minister van Volksgezondheid Maggie De Block heeft daar de Belgische tuberculose-aanpak toegelicht. Het delen van Best Practices en internationale samenwerking zijn belangrijke voorwaarden om tuberculose op een efficiënte wijze te kunnen bestrijden. De lidstaten van de Verenigde Naties streven naar het doel om tuberculose tegen 2030 volledig van de kaart te vegen. Deze internationale bijeenkomst, waarbij ook de VRGT werd vertegenwoordigd, was dan ook een historisch moment voor de tuberculosebestrijding op wereldschaal.





De patiënt aan het woord

De VRGT beoogt een **laagdrempelige dienstverlening** voor haar patiënten.

Hiervoor baseert zij zich op 4 pijlers:



De patiënten werden over deze indicatoren bevraagd via een **tevredenheidsenquête** die in het najaar van 2018 gedurende een maand lang werd meegegeven tijdens consultaties in de CRG's. **259 patiënten** lieten hun stem horen en zij beoordeelden het **laagdrempelige karakter van de VRGT positief**:

- Elk openbaar vervoermiddel wordt telkens door een minderheid van de respondenten gebruikt, maar wordt wel **overwegend positief geëvalueerd om tot een CRG te geraken**. 65% van de bevraagde patiënten geeft aan minder dan een halfuur onderweg te zijn.
- Er zijn **voldoende consultatiemomenten aanwezig**. Het is echter belangrijk om op verscheidene momenten van de dag de consultaties te behouden. De VRGT biedt dan ook zorg aan via het "walk in"-principe: patiënten en personen met respiratoire klachten kunnen zowel tijdens vrije consultatiemomenten als op afspraak naar een CRG komen.
- De **kosteloze zorg** die VRGT aanbiedt, wordt het vaakst gekozen als reden om voor de dienstverlening van de VRGT te kiezen.
- De klantvriendelijkheid van de terreinwerkers wordt zeer positief beoordeeld. De terreinwerkers **communiceren duidelijk, zijn bereid om de patiënt te helpen, zijn vriendelijk en laten de patiënt steeds vragen stellen**.

De VRGT stelt haar patiënt centraal en gaat op zoek naar verbeteracties om tegemoet te komen aan de noden van de patiënt.



Educatie voor huisartsen

E-learning voor intermediairs in een nieuw jasje

De online cursus 'Tuberculose voor intermediairs' is ontwikkeld voor sociaal werkers, verpleegkundigen en begeleiders die werken met risicogroepen voor tuberculose. **Tijdens deze e-learning krijgt de cursist een heldere toelichting: van tuberculose voorkomen over symptomen herkennen tot de ziekte behandelen.** Aan de hand van kernachtige hoofdstukjes, filmpjes en korte quizjes schaaft de intermediair zijn kennis rond tuberculose vlot bij.

Deze e-learning werd zowel inhoudelijk als grafisch bijgestuurd om de kennis rond tuberculose zo efficiënt en toegankelijk mogelijk over te dragen aan de cursist. Deze nieuwe versie werd in het voorjaar van 2018 gelanceerd.

'Tuberculose - Vergeten maar nog niet verdwenen'

De opleiding 'Tuberculose – Vergeten maar nog niet verdwenen' kan elke organisatie aanvragen bij de VRGT. Tijdens deze vorming komen zowel de theoretische als meer praktische aspecten van tuberculosebestrijding aan bod, met als doel het kennisniveau maar ook de competenties van cursisten te verhogen. Zo worden ze in staat gesteld adequaat te handelen bij confrontatie met een mogelijke tuberculosebesmetting in de werksituatie.

Deze doorgedreven opleiding van 2 à 3 uur wordt gegeven door de medisch directeur of sociaal verpleegkundige van de VRGT, afhankelijk van de vraag en het doelpubliek.

De eerstelijnszorg is een belangrijke weg om tuberculose op te sporen. Het is daarom belangrijk dat huisartsen waakzaam zijn voor tuberculose, zodat zij de symptomen herkennen en op een accurate en doeltreffende wijze kunnen handelen. **Om de alertheid aan te wakkeren en de kennis omtrent tuberculose te versterken, werkte de VRGT mee aan educatiemomenten voor huisartsen.** Zo kunnen huisartsenkringen een infosessie aanvragen bij de VRGT of een Lokaal KwaliteitsOverleg (LOK) met als thema 'Huisarts en Asielzoeker' bij de huisartsenvereniging Domus Medica.

Tijdens deze LOK's worden 2 educatieve video's van de VRGT getoond waarin de medisch directeur van de VRGT een uiteenzetting geeft over tuberculose en de screening van asielzoekers in het kader van tuberculosebestrijding. De video's werden in 2018 vertoond tijdens 7 LOK-bijeenkomsten, onder begeleiding van een door de VRGT getrainde moderator.

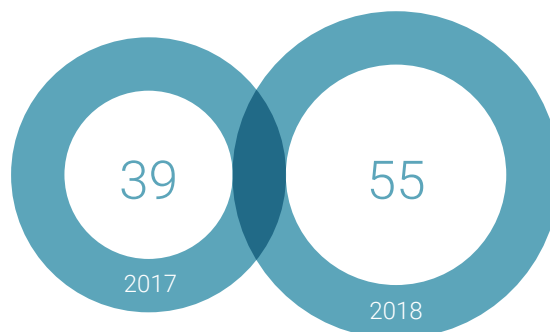


In 2018 werd deze opleidingssessie onder meer georganiseerd voor AZ Turnhout met 70 toehoorders.



Netwerken om te groeien

De terreinwerkers van de VRGT geven regelmatig infosessies bij organisaties om de werking van de VRGT uitvoerig uit te leggen en toe te lichten hoe je met een besmetting dient om te gaan. Zij zijn de experts bij uitstek om meer te vertellen over tuberculosebestrijding. Deze infosessies kunnen rechtstreeks aangevraagd worden bij een lokaal CRG. Het aantal infosessies is opnieuw gestegen ten opzichte van het jaar daarvoor:



De eerste stappen naar een functie- en competentieprofiel van de tbc-verpleegkundige

In september 2018 kwamen de terreinwerkers van de VRGT samen om met een externe coach hun functie- en competentieprofiel kritisch te evalueren. Samen werd er gebrainstormd over welke opdrachten behouden dienen te worden en welke nieuwe taken opgenomen zouden kunnen worden. De specifieke kennis van de tbc-verpleegkundige wil de VRGT optimaal inzetten en afstemmen op de noden van de patiënt om tuberculose in onze samenleving op een efficiënte wijze te bestrijden. De eerste stap naar een nieuw functie- en competentieprofiel werd samen in 2018 met succes gezet.



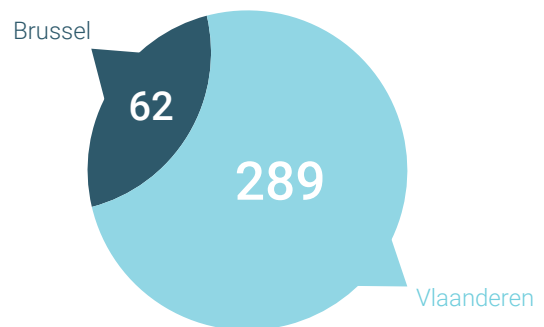


Intensieve therapieopvolging

Het is van groot belang dat elke tuberculosepatiënt zijn therapie tot het einde volgt om goed te genezen en een verdere besmetting te vermijden. Wanneer er een **vermoeden van therapieontrouw** is, worden de terreinwerkers ingeschakeld om het **genezingsproces van dichtbij op te volgen**. Dit gebeurt onder meer door regelmatig op huisbezoek te gaan bij de patiënt, wat de opbouw van een vertrouwensband sterk kan bevorderen en het genezingsproces in goede banen leidt.

Het aantal huisbezoeken en therapiesupervisiepatiënten is blijven stijgen in 2018. Om verdere transmissie en resistentie te voorkomen blijft deze arbeidsintensieve taak voor de terreinmedewerkers noodzakelijk.

Therapiesupervisie heeft een positieve invloed op de behandelingsresultaten. In 2017 werd 84% van de gevallen met succes behandeld. Dit resultaat benadert bijna het streefdoel van de Wereldgezondheidsorganisatie, namelijk 85%.

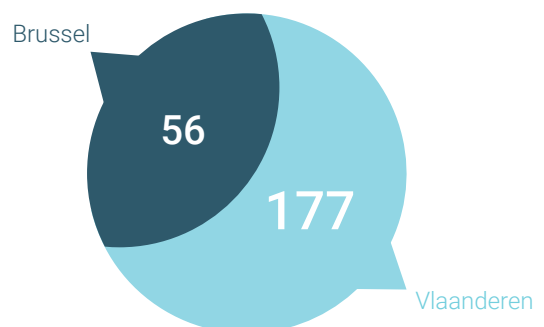


Aantal patiënten therapiesupervisie

In 2018 hebben de terreinwerkers in Vlaanderen 1.317 huisbezoeken in het kader van therapiesupervisie uitgevoerd. Voor de terreinwerkers in Brussel waren dit 120 huisbezoeken.

Project BELTA-TBnet: Betaalbare zorg voor elke patiënt

Het is niet voor iedereen even makkelijk om de kosten tijdens het genezingsproces zelf te dragen en terugbetalingen te regelen. Hiervoor bestaat BELTA-TBnet, **een project dat mensen op financieel vlak helpt tijdens hun tuberculosebehandeling**. Dit project zorgt voor de terugbetaling van de kosten verbonden aan de tuberculosebehandeling die niet door de mutualiteit, het OCMW of een andere sociale instelling ten laste genomen worden. Zo kan financiële steun geboden worden voor een ziekenhuisbed bij thuiszorg, medicatie voor nevenwerkingen en antidepressiva.



Aantal patiënten met financiële ondersteuning via het project BELTA-TBnet.



De tabakoloog

Een tabakoloog is een **professional die een begeleiding op maat aanbiedt om te stoppen met roken**. Deze professional heeft een specifieke opleiding genoten, waardoor hij zijn cliënt met de juiste methodes kan begeleiden tijdens het rookstopproces. Cliënten kunnen kiezen of ze liever individueel of in groep begeleid worden. Bovendien moet de cliënt maar een deel van de kosten zelf betalen.

In 2018 werden 55 extra tabakologen opgenomen in het Vlaams Kadaster voor tabakologen en werden er maar liefst 21.444 consultaties geregistreerd.



SAMENWERKEN

De VRGT ondertekent mee het charter van Generatie Rookvrij

Elk kind, geboren vanaf 2019, moet volledig **rookvrij kunnen opgroeien**. Als aftrap van de campagne Generatie Rookvrij ondertekende de VRGT in het voorjaar - op Werelddag zonder Tabak - samen met tientallen andere organisaties het Charter voor een Rookvrije Samenleving. Het charter roept op om meer rookvrije plaatsen te creëren, vooral daar waar veel kinderen en jongeren komen. Want zien roken, doet roken.



Op Werelddag zonder Tabak, werd er op verschillende plaatsen in Vlaanderen een bellenblaasactie georganiseerd in het kader van de campagne Generatie Rookvrij. Onder de slogan **"Ik blaas liever bellen dan rook"** heeft ook de VRGT actie gevoerd in het **Universitair Ziekenhuis Brussel** en in **ZNA Sint-Elisabeth** te Antwerpen. In beide ziekenhuizen werd een stand geplaatst met campagnemateriaal, bellenblazers en was er mogelijkheid tot CO-meting en verwijzing naar de tabakoloog.



Opleiding Tabakologie & Rookstopbegeleiding



De permanente vorming 'Tabakologie en Rookstopbegeleiding' kwalificeert gezondheidswerkers tot tabakoloog zodat zij deskundige hulpverlening kunnen bieden aan kandidaat rookstoppers. Het begeleiden tot rookstop draagt bij aan de noodzakelijke preventie van de tabakgerelateerde mortaliteit en morbiditeit. De VRGT staat in voor de organisatie van deze opleiding en dit in samenwerking met de vier Vlaamse universiteiten (Universiteit Antwerpen, UGent, Vrije Universiteit Brussel en KULeuven).



Ontdek meer over deze opleiding
op de website van de VRGT

Het ontwerp van de online Kennisbank voor tabakologen

De VRGT heeft een online Kennisbank ontwikkeld met als doel **de tabakoloog te ondersteunen tijdens zijn praktijkvoering**. In deze Kennisbank zullen richtlijnen, Q&A's, wetgevingen en andere documenten beschikbaar worden gesteld. Met een persoonlijk account zal de tabakoloog kunnen inloggen en in enkele klikken de nodige informatie vinden. Zo kan de tabakoloog bijvoorbeeld een handelingsrichtlijn vinden voor de e-sigaret, het draaiboek voor intervisiemomenten en informatie rond de terugbetaling van rookstopbegeleiding.

In 2018 werden de documenten zorgvuldig samengesteld en werd de gebruiksvriendelijkheid van de Kennisbank getest. Deze Kennisbank zal in 2019 verder aangevuld worden en beschikbaar worden gesteld voor alle tabakologen die geregistreerd zijn in het Vlaams Kadaster voor tabakologen.

Op weg naar rookvrije ziekenhuizen

Ziekenhuizen zijn belangrijke actoren in de strijd tegen tabak en in het streven naar een rookvrije samenleving. Zo bestond er in het verleden voor ziekenhuizen het project 'Netwerk Rookvrije Ziekenhuizen'. De leden van dit netwerk leverden toen al inspanningen om hun ziekenhuis rookvrij te maken. Een rookbeleid vereist echter continue inspanningen en inzet op lange termijn en daar wil de VRGT graag ondersteuning bieden.

Het Consortium Tabak, waar de VRGT deel van uitmaakt, wil nagaan **hoe ziekenhuizen ondersteund kunnen worden in het (verder) implementeren van een rookbeleid**. Om die reden is de VRGT in het voorjaar van 2018 met een explorerend onderzoek gestart rond het rookbeleid van Vlaamse ziekenhuizen. Tijdens dit onderzoek worden onder anderen beleidsmedewerkers, kwaliteitscoördinatoren, artsen en tabakologen door middel van interviews en vragenlijsten bevraagd.

Naast het in kaart brengen van de kwaliteit van het huidig rookbeleid van Vlaamse ziekenhuizen heeft deze bevraging eveneens als doel om zicht te krijgen op de bestaande noden van ziekenhuizen om een integraal tabaksbeleid te kunnen voeren.



Het functie- en competentie-profiel van de tabakoloog in opbouw

Het vastleggen van het functie- en competentieprofiel van de tabakoloog is een cruciale stap binnen de verdere professionalisering van de tabakoloog als expert. In 2018 werd dit document verder uitgeschreven om in 2019 te publiceren. In dit functie- en competentieprofiel wordt geschetst hoe de tabakoloog als functie is ontstaan, welke vormen van rookstopbegeleiding bestaan, hoe de tabakoloog als professional en zorgaanbieder werkt en welke taken en competenties hij heeft.

Leren van elkaar - Intervisie

De VRGT organiseert intervisiemomenten voor tabakologen in elke provincie in Vlaanderen en in Brussel. Intervisie is een inspirerende methodiek voor tabakologen die met en van elkaar willen leren. Het doel is deskundigheidsbevordering, waarbij collega-tabakologen een beroep doen op elkaar om mee te denken over persoons- en functiegebonden vraagstukken en knelpunten uit de eigen werksituatie en daardoor beter worden in hun werk. De leden van de groep komen op vrijwillige en gelijkwaardige basis regelmatig samen.

In 2018 waren er 99 deelnames voor intervisiemomenten. Dankzij deze leermomenten kunnen tabakologen groeien in hun expertise.

Infosessie 'Starten als zelfstandig tabakoloog'

De informatiesessie 'Starten als zelfstandig tabakoloog' wil afgestudeerde tabakologen de nodige tools geven om als zelfstandige (volledig of in bijberoep) aan de slag te gaan. Zo wordt onder meer toelichting gegeven over de terugbetaling van rookstopconsultaties, er wordt uitgelegd hoe de tabakoloog kan aansluiten bij het Vlaams Kadaster voor tabakologen, hoe hij zijn praktijk kan bekendmaken en welke administratieve stappen ondernomen dienen te worden. Deze infosessie geeft de startende tabakoloog een duwtje in de rug, maar ook de ervaren tabakoloog kan hier inspiratie opdoen en zijn ervaringen met startende tabakologen delen. In 2018 namen 16 tabakologen deel aan deze informatiesessie.

E-learning 'Opstap naar Rookstop' voor gezondheidsprofessionals in 2 talen

Intermediairs uit de gezondheidszorg kunnen een belangrijke rol spelen in het bevorderen van rookstop bij hun cliënten door het aangaan van een kort, motiverend rookstopgesprek.

'Opstap naar Rookstop' van de VRGT is een online cursus waarin deze gespreksmethodiek wordt aangeleerd. Deze e-learning werd in 2018 inhoudelijk opgefrist en vertaald, in samenwerking met de FARES, de Franstalige zusterorganisatie van de VRGT. Op deze manier kan een nog breder publiek bereikt worden om de doorstroom van rokers richting tabakologen te verbeteren.



De VRGT groeit naar een opleidingscentrum

In juni 2018 heeft de **VRGT het certificaat van dienstverlener ontvangen**. Dit zorgt voor een financieel voordeel voor de cursisten die de opleiding bij de VRGT volgen om professioneel tabakoloog te worden. Via de KMO-portefeuille (KMOp) zijn er namelijk subsidies mogelijk voor opleidingen die de Vlaamse KMO inkoopt bij een geregistreerde dienstverlener. Aangezien de VRGT vorming aanbiedt diende zij via de KMOp een aanvraag in om een 'geregistreerd' dienstverlener te worden.

De Auditcommissie onderzocht in welke mate de werkwijze van de VRGT conform is aan de algemene vereisten van de KMOp-norm en kwam tot een positief resultaat. Concreet betekent dit dat de cursisten van de "interuniversitaire permanente vorming tabakologie en rookstopbegeleiding" (die zelfstandige zijn of werknemer van een kleine of middelgrote KMO) 30 à 40% van hun inschrijvingsgeld gesubsidieerd kunnen krijgen van de Vlaamse Overheid. Voor de VRGT zelf is dit resultaat een waardering voor de kwaliteit van haar werk.

Make-over van de VRGT-websites

De websites van de VRGT kregen in het begin van 2018 een volledige make-over. De websites zijn hiermee **gebruiksvriendelijker geworden voor de websitebezoekers** en geven de nieuwe huisstijl meer vorm. De kleuren van het nieuwe VRGT-logo zijn volledig doorgetrokken op beide websites. De rookstopwebsite kreeg de kleuren groen en blauw, de tuberculosewebsite geel en blauw. Dankzij de frisse en overzichtelijke vormgeving kan je als websitebezoeker vlot informatie vinden rond tuberculosebestrijding en rookstop.

Op de tuberculosewebsite werden in 2018 vooral de educatieve materialen en vakliteratuur voor professionals geraadpleegd en gedownload. Populairste downloads in de **informatiebank**:

Huisartsen
Informatiekaart
over Tuberculose



Opvolgen van tuberculinehuidtest
en behandeling voor latente
tuberculose-infectie instellen of niet



Diagnose en behandeling van
tuberculose: een praktische
handleiding voor artsen



Op de rookstopwebsite wordt de **webpagina met de geregistreerde tabakologen** het vaakst bezocht. In 2018 werd deze pagina **15.996** keer geraadpleegd. Voor de bekendmaking van de tabakoloog is dit een zeer positief resultaat.



Ontdek de websites van de VRGT: [> TUBERCULOSE](#) [> ROKSTOP](#)



REDACTIE

Sandrina Schol
Dr. Wouter Arrazola de Oñate
Nina Segers
Françoise Driesens
Kristien Janssens
Laurence Belenger
Monique Lanckswaert

EINDVERANTWOORDELIJKE

Sandrina Schol, VRGT vzw

LAY-OUT

Fatmama bvba
Juni 2019

Onze activiteiten werden verwezenlijkt met de steun van:

