

# Checklist – Stoppen-met-roken-zorg

## *Identificatie*

- Is roken onderdeel van het anamnese gesprek dat elke patiënt krijgt bij het eerste polibezoek?
- Kent elke medewerker in uw organisatie de gevolgen van roken?
- Wordt roken in uw organisatie gezien als een verslavingsziekte?
  - Kan iedereen het identificeren, erover documenteren en patiënten doorverwijzen?

## *Stoppen met roken hulp*

- Is het voor iedereen intern duidelijk wat er verwacht kan worden m.b.t. rokende patiënten?
  - Is het duidelijk wat u als organisatie wel en niet doet?
  - Is het voor iedereen duidelijk hoe uw organisatie het geregeld heeft?
- Hebben rokende patiënten toegang tot *evidence based* zorg?
  - Zo niet, is het dan voor iedereen helder waar dit extern kan?
  - Zo niet, is er een sociale kaart voor stoppen met roken hulp binnen en buiten het ziekenhuis zodat men in de eigen regio de juiste zorg kan vinden?
- Krijgen alle geïdentificeerde rokers (en eventueel hun partners) een stopadvies?
  - Is er in uw organisatie ook zorg voor meeroken (van bijvoorbeeld partner of kind)?
- Worden alle interventies (stopadvies, informatieverschaffing, motiverende gespreksvoering) genoteerd in het patiëntendossier (m.a.w. worden ze gezien als een behandeling)?
  - En worden deze interventies ook schriftelijk overgedragen, intern en aan huisarts?
  - Worden hierbij ook de behoeften van de patiënt opgenomen?
  - Staat er in het dossier ook wat de reactie is van de patiënt is op het stopadvies?
- Is er medicatie beschikbaar?
  - Is er over nagedacht over welke medicatie u wel/niet voorschrijft (met oog op contra-indicaties)?
  - En is er een protocol in welke fase van het behandelplan medicatie wordt voorgeschreven?
- Heeft uw organisatie zorg op maat voor specifieke patiëntengroepen?
- Is er informatie over tabaksconsumptie beschikbaar via verschillende kanalen?
  - Komt deze informatie overeen met wat er landelijk bekend is?