

Draagvlak rookvrije zorg in kleine teams en organisaties

Workshop door Trijnie Rozema en Anton van Balkom

9 oktober 2025



Branchevereniging
Kleinschalige Zorg



Federatie
**Landbouw
en Zorg**

Voorstellen

Trijnie Rozema

Anton van Balkom

Manisha Maduro-Ramlal - Progreszorg

Federatie Landbouw en Zorg (FLZ)

Branchevereniging voor Kleinschalige Zorg (BVKZ)

Inhoud workshop

- Introductie Rookvrije Zorg
- Praktijkvoorbeeld draagvlak in kleinschalige organisatie
- Interactief gesprek aan de hand van de acht pijlers RVZ

Wat is rookvrije zorg?

1. Rookvrije gebouwen en terreinen.
2. Zorgprofessionals en andere medewerkers in de zorg roken niet onder werktijd en zijn ook niet herkenbaar als roker op hun werkplek.
3. Zorgprofessionals en andere medewerkers in de zorg kunnen desgewenst worden ondersteund bij het stoppen met roken.

Wat is rookvrije zorg?

4. Patiënten worden gediagnosticeerd in hun eventuele rookgedrag en kunnen actief en bij herhaling worden ondersteund richting stoppen met roken.
5. Ook in de ambulante setting kunnen zorgprofessionals en medewerkers hun werk rookvrij doen (bijvoorbeeld bij thuisbezoek in FACT-zorg, ontwikkelen van een 'rookvrije werkplek').

Wat is rookvrije zorg?

6. Leveranciers aan de zorg (zoals taxichauffeurs, schilders, wasserijen, groothandels) worden actief gewezen op het rookvrij beleid van de zorgaanbieder en worden hier door hen ook aan gehouden.

7. In alle communicatie-uitingen van de zorginstelling (o.a. afspraakbrief, folders, borden met huisregels op het terrein) wordt het rookvrij beleid uitgedragen

Presentatie Progreszorg

Rookvrije zorg in een kleinschalige organisatie? Hoe krijg je draagvlak?

Presentatie door Manisha Maduro - Ramlal



Naar een rookvrije organisatie

- Waarom?
- De genomen stappen
- Resultaten tot nu toe
- Wat nu en in de toekomst?



Interactief deel – acht pijlers RVZ

1. **Bestuur en Commitment**
2. **Communicatie**
3. **Opleiding en training**
4. **Identificatie, diagnostiek en SMR**
5. **Rookvrije omgeving**
6. **Gezonde werkplek**
7. **Maatschappelijke betrokkenheid**
8. **Monitoring en evaluatie**

1. Bestuur en commitment

De eerste stap naar een rookvrije zorgorganisatie is commitment vanuit de eigenaar of zorgondernemer. Rookvrije Zorg vergt een cultuurverandering en een duidelijk beleidsstandpunt.

2. Communicatie

Het is essentieel om het rookvrij beleid op een positieve manier en tijdig te communiceren naar medewerkers en cliënten. Daarvoor is een communicatiestrategie nodig.

3. Opleiding en training

Medewerkers dienen voldoende kennis en vaardigheden te hebben om het rookvrij beleid en nicotinegebruik met cliënten te bespreken en hen van een kort stopadvies te voorzien.

4. Identificatie, diagnostiek en SMR

Cliënten worden gediagnosticeerd in hun rookgedrag, krijgen een kort stopadvies en kunnen actief en bij herhaling worden ondersteund bij het stoppen met roken.

5. Rookvrije omgeving

Een rookvrije omgeving straalt een duidelijk standpunt uit ten aanzien van het rookvrij beleid. Het denormaliseren van nicotine en het voorkomen van meerookschade staan hierin centraal.

6. Gezonde werkplek

De zorgorganisatie heeft personeelsbeleid en ondersteuningsprogramma's die de gezondheid beschermen en bevorderen van iedereen die werkzaam is binnen de organisatie.

7. Maatschappelijke betrokkenheid

De invloed van de gezondheidszorg reikt tot ver buiten haar eigen muren. Door betrokkenheid en samenwerking te tonen kan het effect van tabaksontmoediging versterkt worden.

8. Monitoring en evaluatie

Monitoring en evaluatie spelen een centrale rol bij het realiseren van een rookvrije zorgorganisatie. Processen van zelfmonitoring en actieplanning ondersteunen dit.

Meer informatie?

Stappenplan voor rookvrije kleinschalige organisaties:

www.rookvrijezorg.com/rookvrijekleinschaligezorg