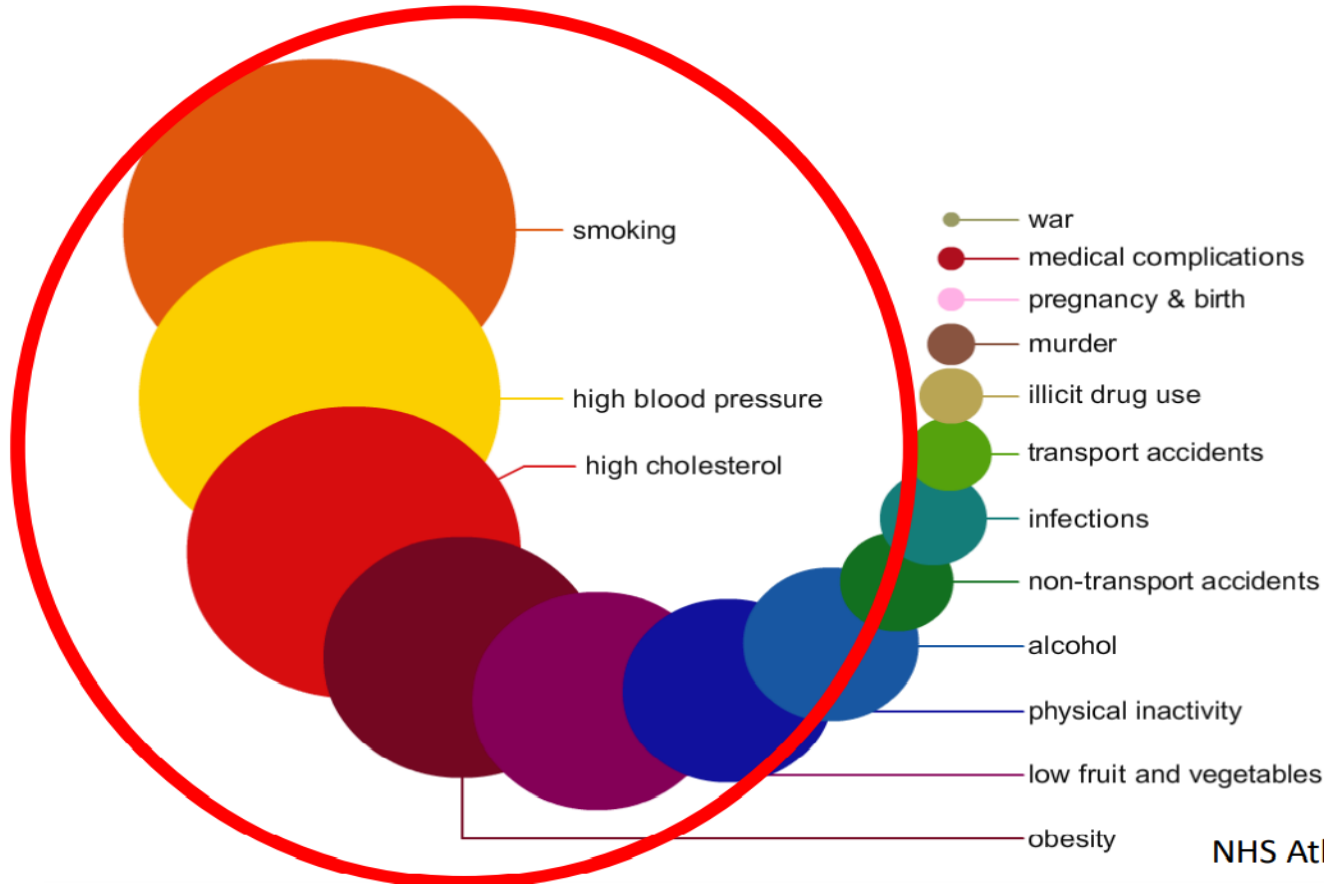


Roken

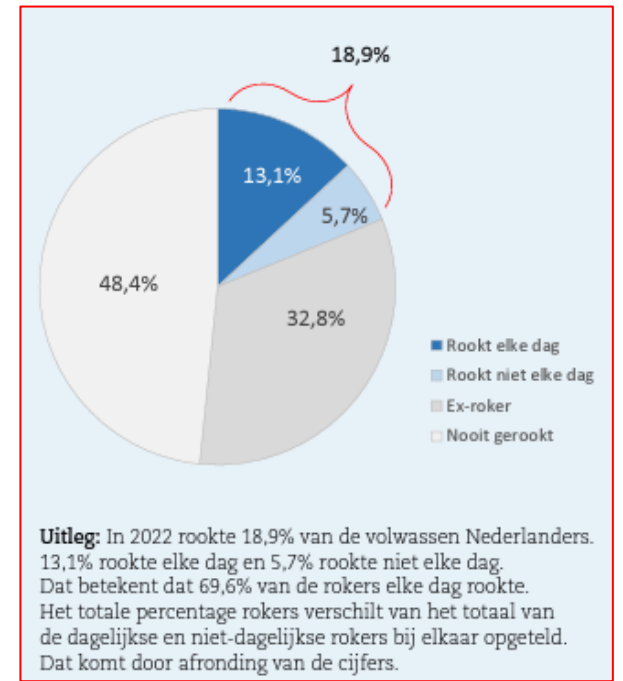


We beginnen met het advies

Risks leading to death in perspective



Roken is slecht voor de gezondheid!



Roken en alcoholgebruik afgenomen sinds 2014 overgewicht gelijk gebleven

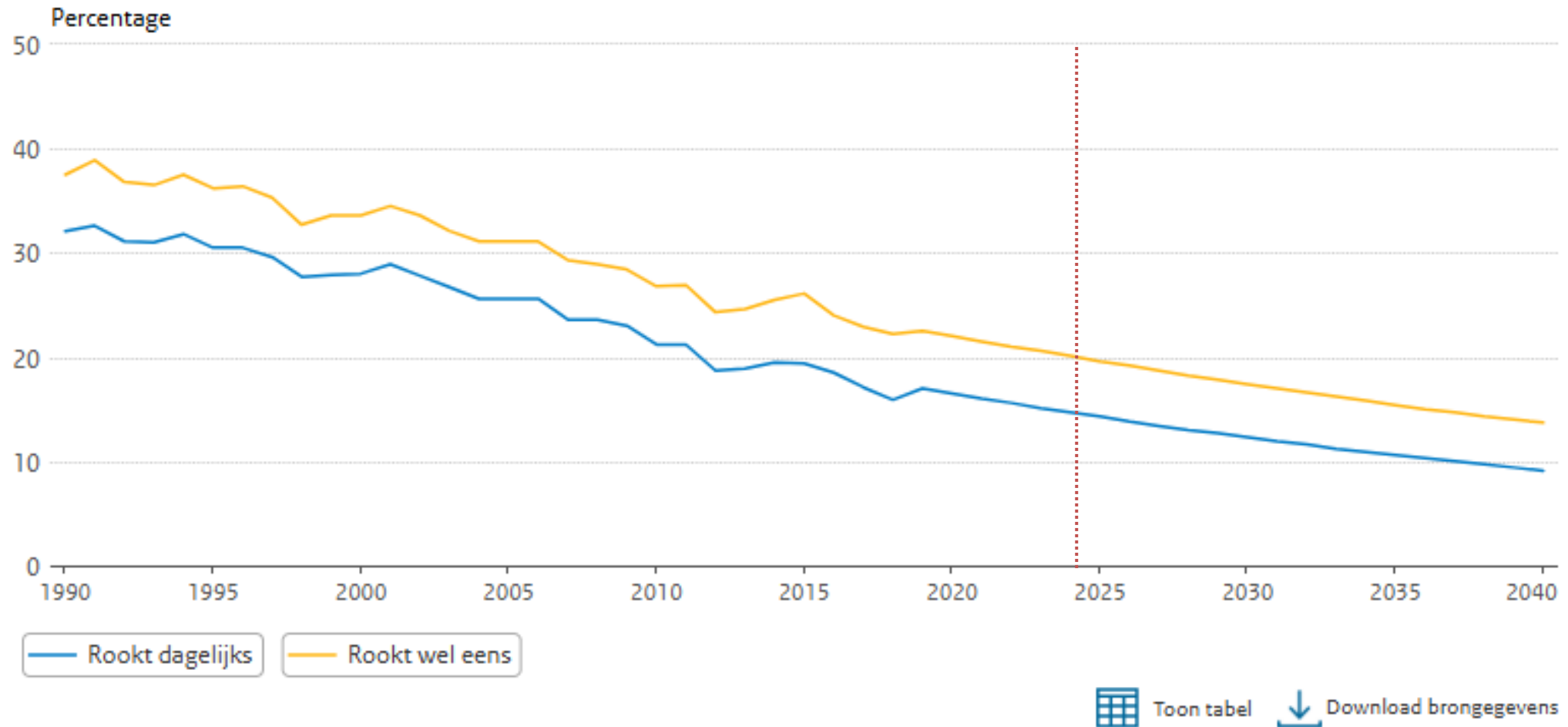
21-3-2025 06:30



© ANP / Kick Smeets Fotografie

In 2024 rookte 18 procent van de volwassenen, wel een dalende trend!

Rokers 1990-2040

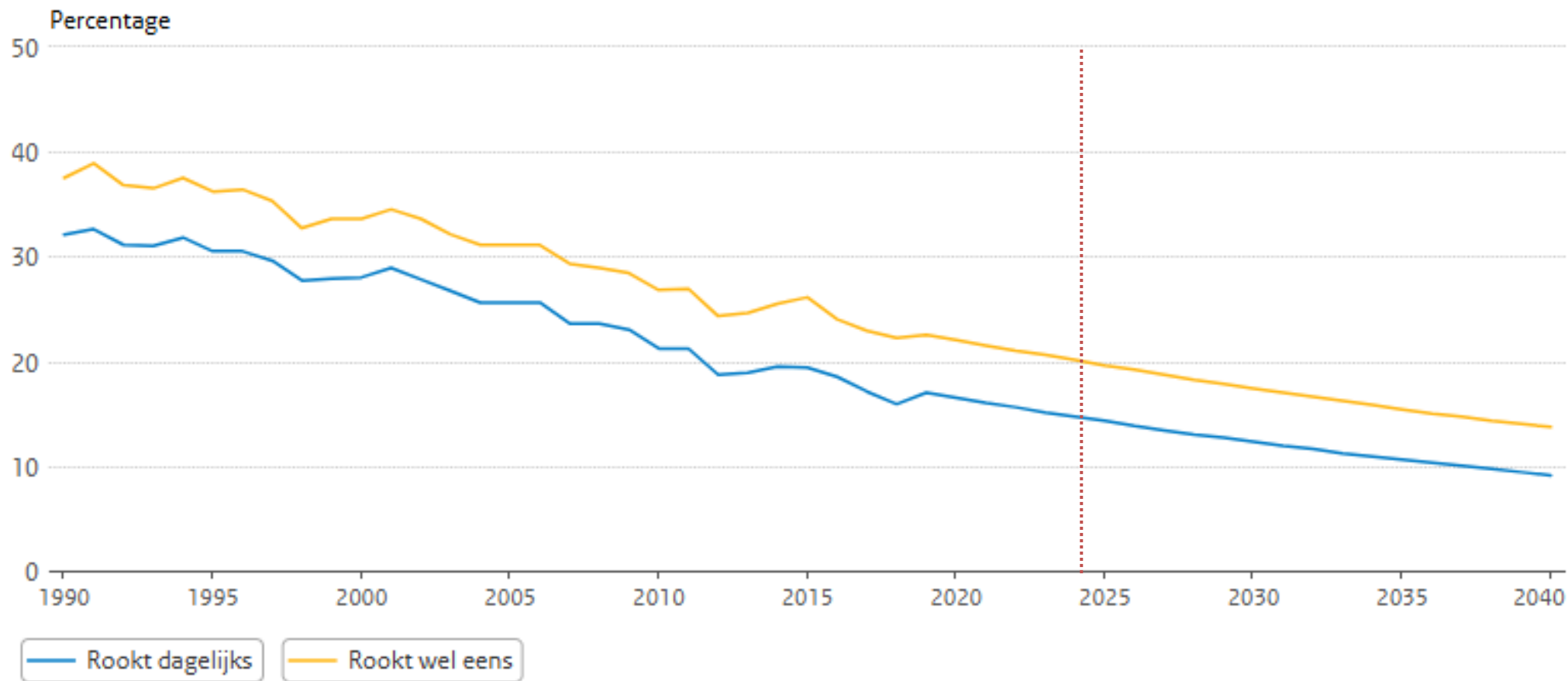


Bron: CBS, RIVM

Kunnen we de slingers ophangen?

In 2024 rookte 18 procent van de volwassenen, wel een dalende trend!

Rokers 1990-2040



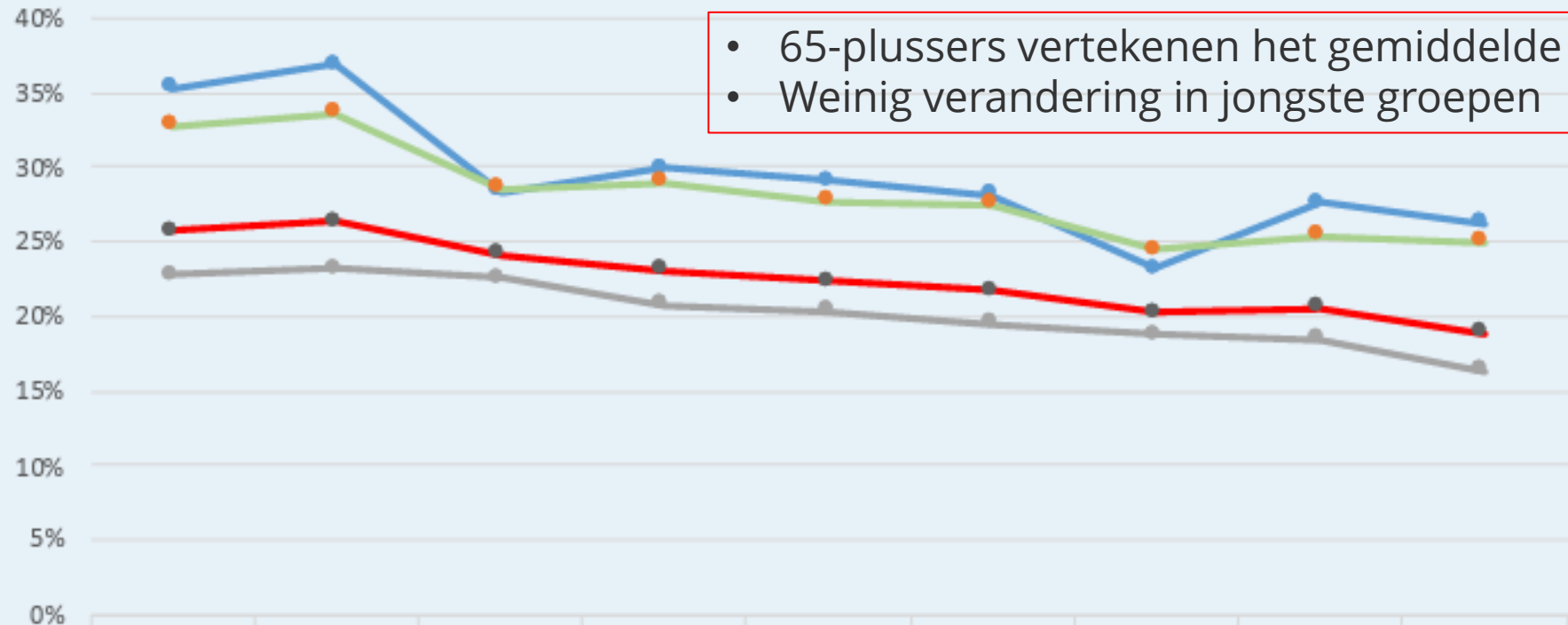
 Toon tabel  Download brongegevens

Bron: CBS, RIVM

Nee! Gemiddelden leiden af van de feiten

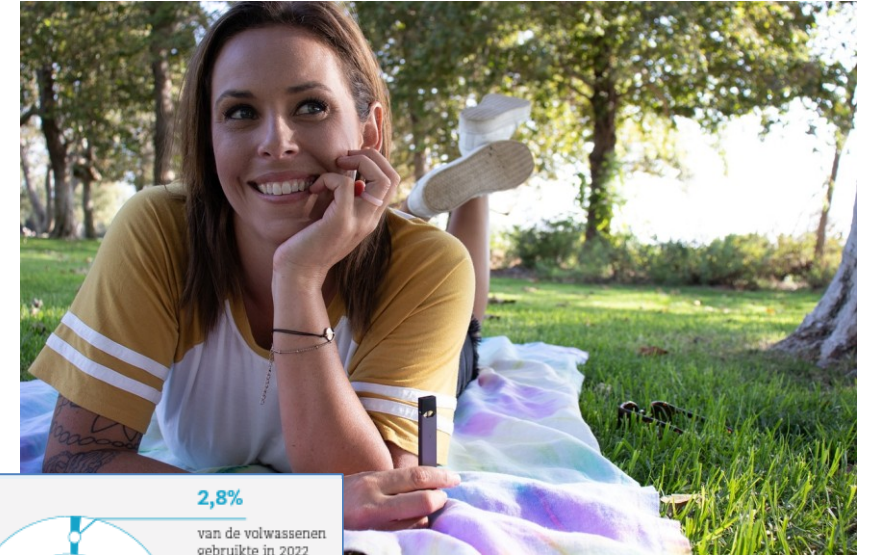
KERNCIJFERS ROKEN 2022

Figuur 8. Percentage rokers per jaar, naar leeftijd.

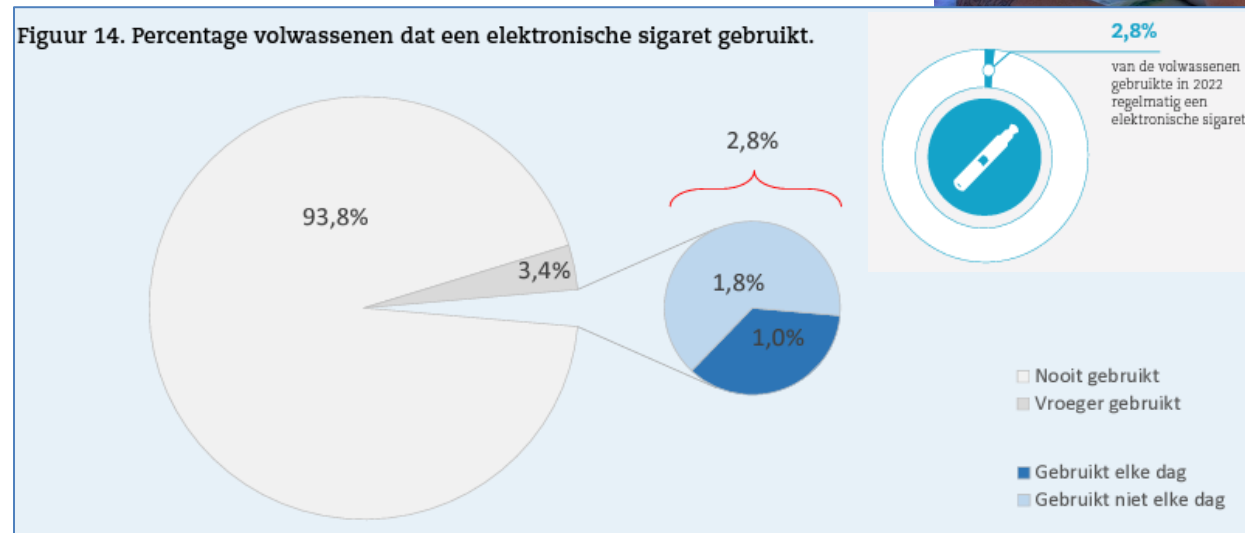


	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
18-24 jaar	35,3%	36,9%	28,3%	29,9%	29,1%	28,1%	23,2%	27,6%	26,2%
25-34 jaar	32,8%	33,6%	28,6%	29,0%	27,7%	27,5%	24,5%	25,4%	25,0%
35 jaar en ouder	22,8%	23,2%	22,6%	20,8%	20,3%	19,5%	18,8%	18,5%	16,4%
Totale bevolking	25,7%	26,3%	24,1%	23,1%	22,4%	21,7%	20,2%	20,6%	18,9%

E-sigaret is verleidingstruc : vaperen klinkt hip!



Figuur 14. Percentage volwassenen dat een elektronische sigaret gebruikt.



E-sigaret is verleidingstruc : vaperen klinkt hip!



E-sigaret is verleidingstruc : vaperen klinkt hip!



VAPEN

De toenemende populariteit onder jongeren

Een mango- of watermeloenmaakje, een vleugje aardbei hier en daar; we zien (en ruiken!) het steeds vaker bij jongeren, met alle gevolgen van dien.

1 DE FEITEN OP EEN RIJ

- 20% van de jongeren heeft het afgelopen jaar e-sigaretten (oftewel vapes) geprobeerd
- Jonge vapers stappen drie keer zo vaak over op "traditioneel" roken (sigaretten)
- Bijna 75% van de vapers rookt daarnaast al maandelijks sigaretten



NATIONAAL
EXPERTISECENTRUM
TABAKSONTMOEDIGING
onderdeel van het Trimbos-instituut

APRIL 2020

FACTSHEET

ELEKTRONISCHE SIGARETTEN (E-SIGARETTEN)



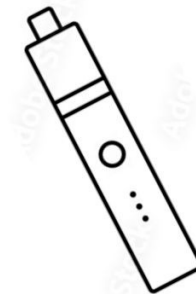
**1 pakje =
20 sigaretten**

Totaal:
**± 20–30 mg
nicotine**



1 vape - 600 puffs
2 ml 20mg nicotine/ml

Totaal:
2 ml × 20 mg/ml =
40 mg nicotine
(1 tot 2 pakjes)



1 vape – 15.000 puffs
20 ml 20mg nicotine/ml

Totaal:
20 ml × 20 mg/ml =
400 mg nicotine
(13 – 20 pakjes)



https://www.linkedin.com/posts/nederlandse-internisten-vereniging_internist-internegeneeskunde-netwerkpreventie-activity-7191462701691191296--2c8/?utm_source=share&utm_medium=member_ios en <https://www.trimbos.nl/docs/af1765-factsheet-elektronische-sigaretten.pdf> en file:///C:/Users/rogie/Downloads/jellinek_vapen_onderwijs_factsheet.pdf



Leyden Academy
on Vitality & Ageing



Leids Universitair
Medisch Centrum

Vapen
#jouwkeuze

Nicotine en jongeren in cijfers

Een paar cijfers uit een onderzoek van het Leids Universitair Medisch Centrum en de Leyden Academy op vijf middelbare scholen in Nederland. Aan het onderzoek deden 978 middelbare scholieren mee die gemiddeld 14,5 jaar waren.

- 12,8 jaar is de gemiddelde leeftijd waarop scholieren beginnen met nicotine (vapes, sigaretten en snus (*een tabaksproduct dat je in een klein zakje onder de bovenlip plaatst*))
- Uit het onderzoek blijkt dat 41 procent van de jongeren die vaperen of roken zegt verslaafd te zijn.
- Verder blijkt dat 70 procent van de jongeren die vaperen later ook gaat roken.
- Daarnaast vaperen 35 procent van de nicotineverslaafde jongeren 's nachts om te kunnen slapen

Door LUMC-artsen ontwikkeld lespakket over vaperen al 3000 keer gedownload

31 oktober 2023
leestijd

Een door LUMC-artsen ontwikkeld lespakket over vaperen is in een maand tijd al 3000 keer gedownload. Bovendien hebben scholen al ruim 350 gastlessen over de elektronische sigaretten besteld.



Help mee! Geef voorlichting in de klas

Ben jij een (voormalig of toekomstig) arts met een passie voor preventie? En wil je ook ziekte door roken de wereld uit helpen?

In het educatieve programma Vapen #jouwkeuze bieden we middelbare scholen de mogelijkheid een arts uit te nodigen voor een gastles over de gezondheidseffecten van vaperen. Daar kunnen we jouw hulp zeker bij gebruiken!

Alles staat klaar om de les te geven: het lesmateriaal is af en vereist slechts minimale aanpassingen voordat jij je kennis kunt delen.

Ben je geïnteresseerd in het geven van voorlichting over vaperen in jouw regio? Meld je dan snel aan en word deel van ons team. Uiteraard worden lessen alleen in overleg ingepland.

N.B: ook verpleegkundig specialisten/physician assistants/apothekers en andere zorgprofessionals met passie voor onderwijs en preventie zijn welkom om zich aan te melden.

[Klik hier om het aanmeldformulier te openen](#)



Vapen
#jouwkeuze

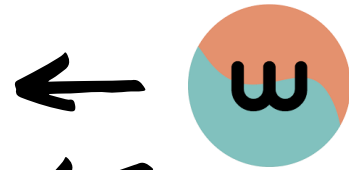
Toekomst perspectief: we willen...

...het lespakket doorontwikkelen op basis van feedback

...het lespakket uitbreiden met videomateriaal, voor o.a. een teach-the-teacher voor docenten

...het lespakket vertalen in het engels

...het lespakket gratis blijven aanbieden in Nederland



Vapen

#jouwkeuze

...onderzoek doen naar de effectiviteit van het lespakket

...professionele communicatie voeren tussen scholen en artsen

...gastlessen blijven faciliteren

...**zorgverleners blijven recrutereren!!!!**

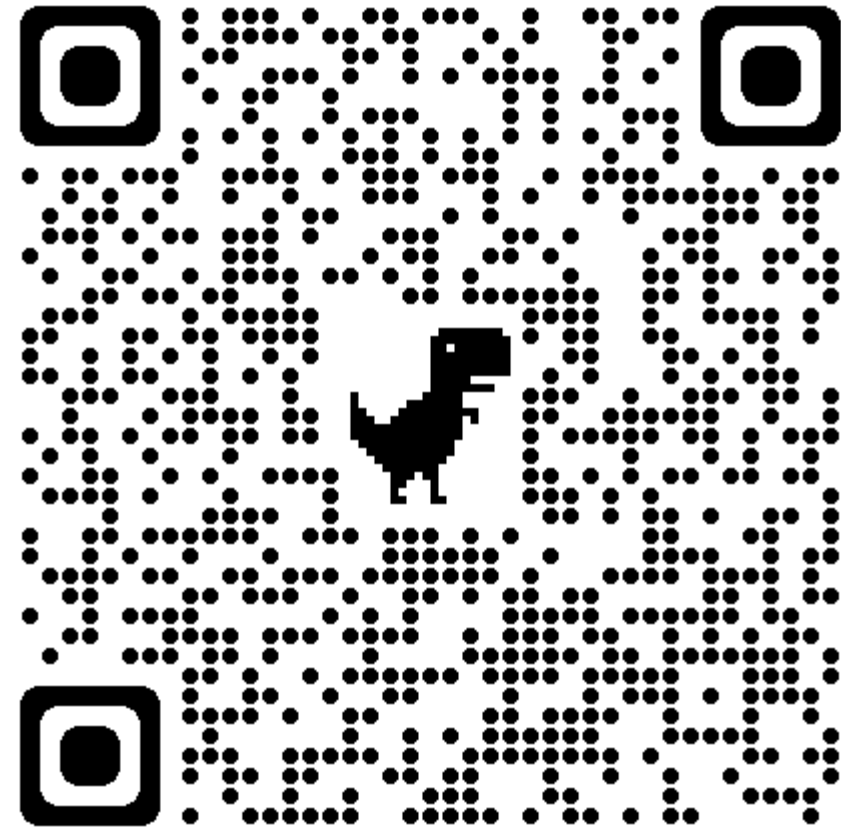
...aandacht blijven vragen voor de Vape-epidemie onder de jeugd



Gastles van een arts in de klas

#jouwkeuze

www.vapenjouwkeuze.nl



Keiharde cijfers: Nederland

- In 2019: ±20.000 tabaksdoden
- In 2022: ± 672.000 mensen ≥1 chronische ziekte door roken
- 55 mensen per dag
- 1 op de 5 Nederlandse sterfgevallen door tabaksconsumptie
- **Een kwart haalt zijn pensioen niet!!**



Bronnen: [CBS Gezondheidsenquête](#)(externe link) (opent in een nieuw venster), [IKNL Nederlandse Kanker Registratie](#)(externe link) (opent in een nieuw venster), [Nivel Zorgregistraties eerste lijn](#)(externe link) (opent in een nieuw venster) en [VTV-2024](#) (in voorbereiding)(externe link) (opent in een nieuw venster); gegevens bewerkt door RIVM

Het kabinet kan aan de bak



<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/roken/roken-ontmoedigen>

Het Nationaal Preventieakkoord heeft tot doel het terugdringen van roken: **ROOKVRIJ IN 2040**

Rookvrije generatie: < 5% van de bevolking en geen enkele jongere nog rookt



UPDATE 04-02-2026

De leeftijdsgrens voor de aankoop van nicotineproducten gaat van 18 naar 21 jaar, als het aan het aankomende kabinet-Jetten ligt. De coalitiepartijen maken ook het in voorraad houden van illegale vapes strafbaar en intensiveren de handhaving.



Het Nationaal Preventieakkoord heeft tot doel het terugdringen van roken: **ROOKVRIJ IN 2040**

1. Prijsverhogingen voorkomen dat jongeren beginnen met roken = **feit**
2. Prijsverhoging is zinloze betutteling door de overheid = **fabel**
3. De gemiddelde Nederlander vindt sigaretten nog steeds veel te goedkoop, ook na 1 april = **feit**
4. Mensen met een kleine portemonnee hebben het meest te lijden onder accijnsverhogingen op tabak = **fabel**
5. Hogere tabaksaccijnzen zorgen automatisch voor meer illegale handel in tabak = **fabel**
6. Mensen kopen na prijsverhogingen hun sigaretten massaal over de grens = **fabel**

50%

van de rokers verwachtte na de prijsverhoging in 2020 over de grens te kopen.

4%

heeft dat ook echt gedaan.

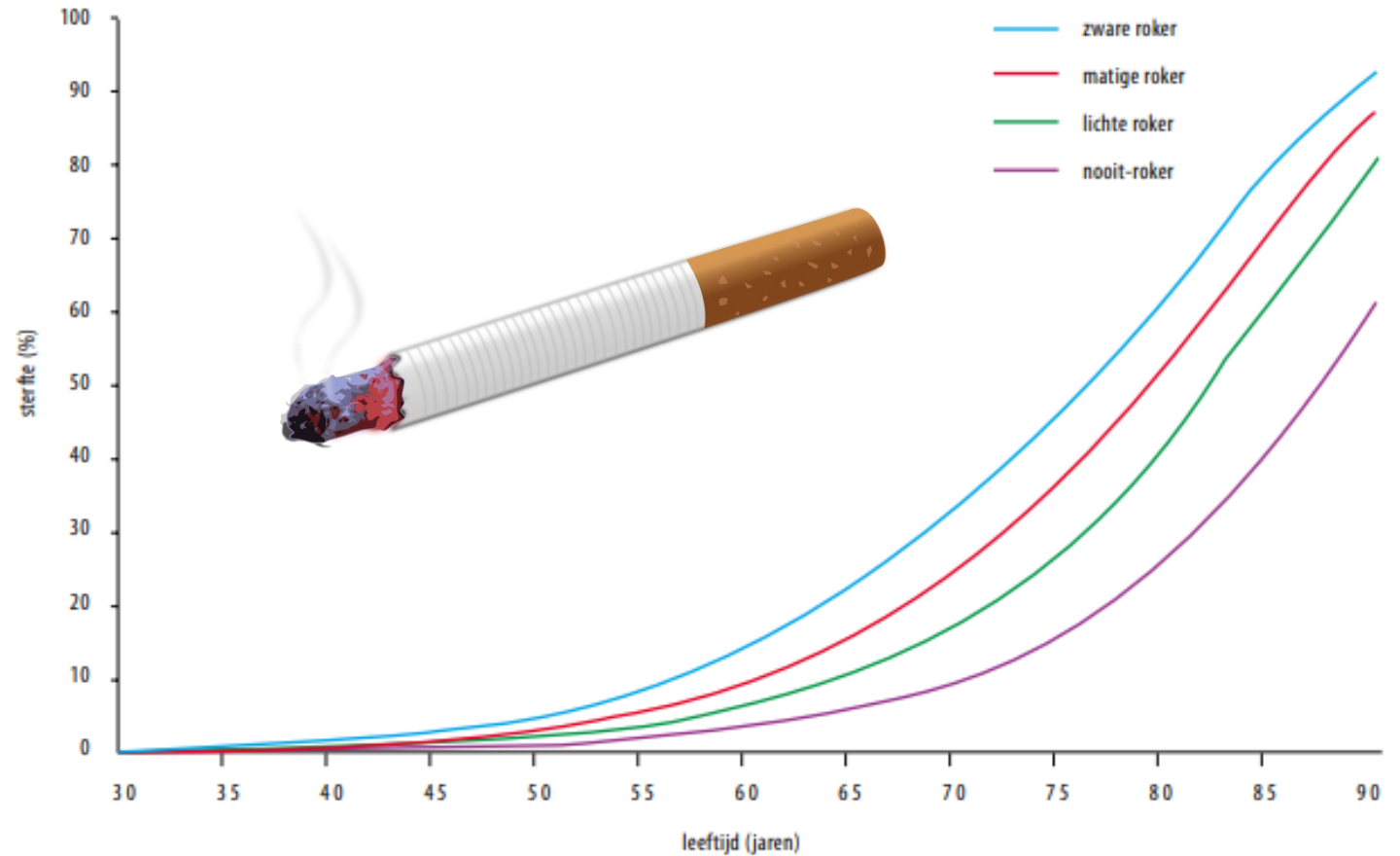
Ziektelast



Keiharde cijfers : Nederland

Verlies aan levensjaren:

- Zware roker: 13 jaar
- Matige roker: 9 jaar
- Lichte roker: 5 jaar



FIGUUR 1 Geschatte sterfte vanaf 30-jarige leeftijd voor levenslange rokers en niet-rokers, exclusief geïnstitutionaliseerde bevolking. Zware roker: rookt dagelijks ≥ 20 sigaretten; matige roker: rookt dagelijks < 20 sigaretten; lichte roker: rookt, maar niet dagelijks; nooit-roker: heeft nooit dagelijks sigaretten gerookt.

Vraag

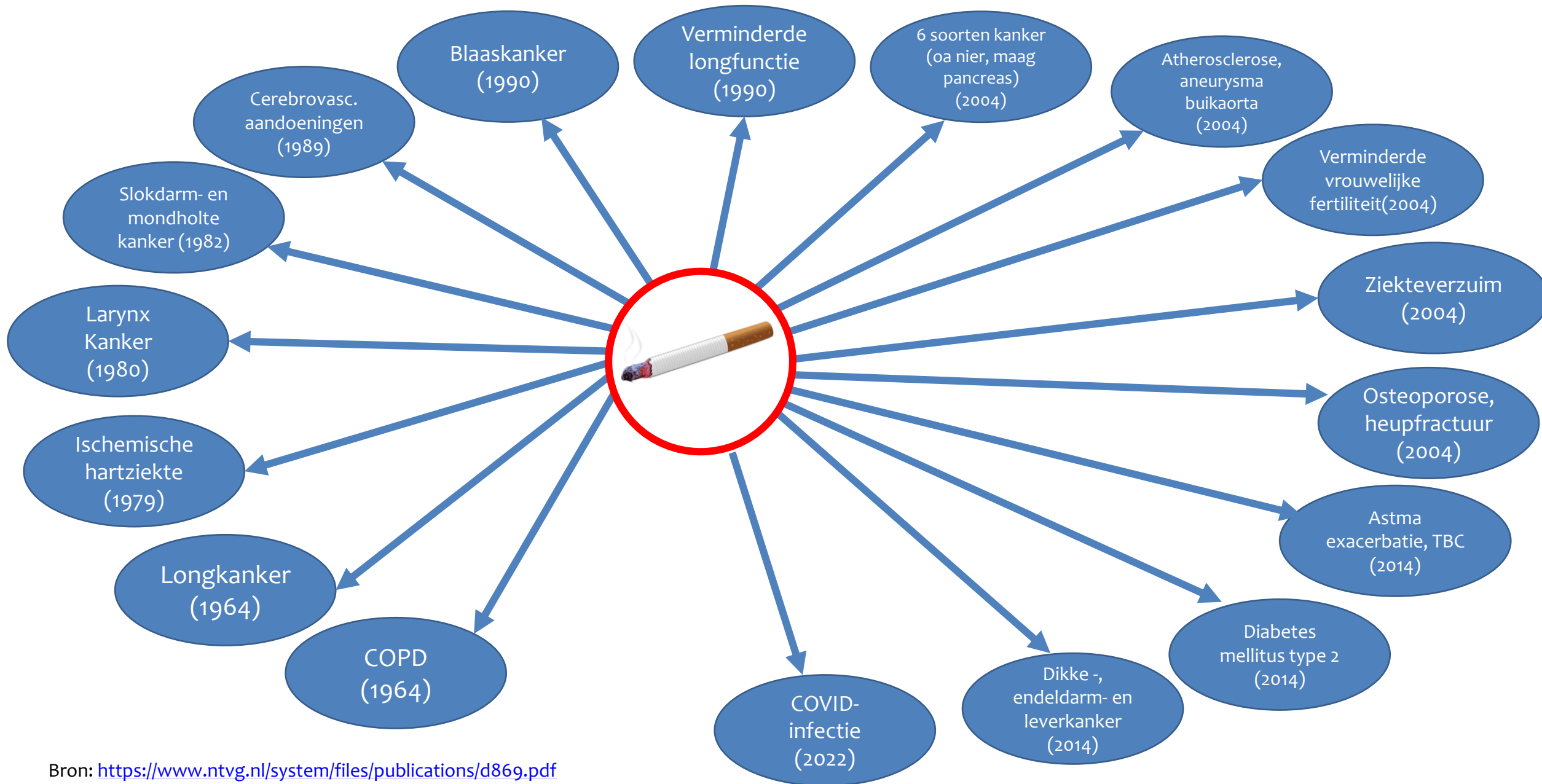
Wat is het aantal ziekten en aandoeningen *waarvan vaststaat* dat ze door actief roken kunnen worden veroorzaakt?

5

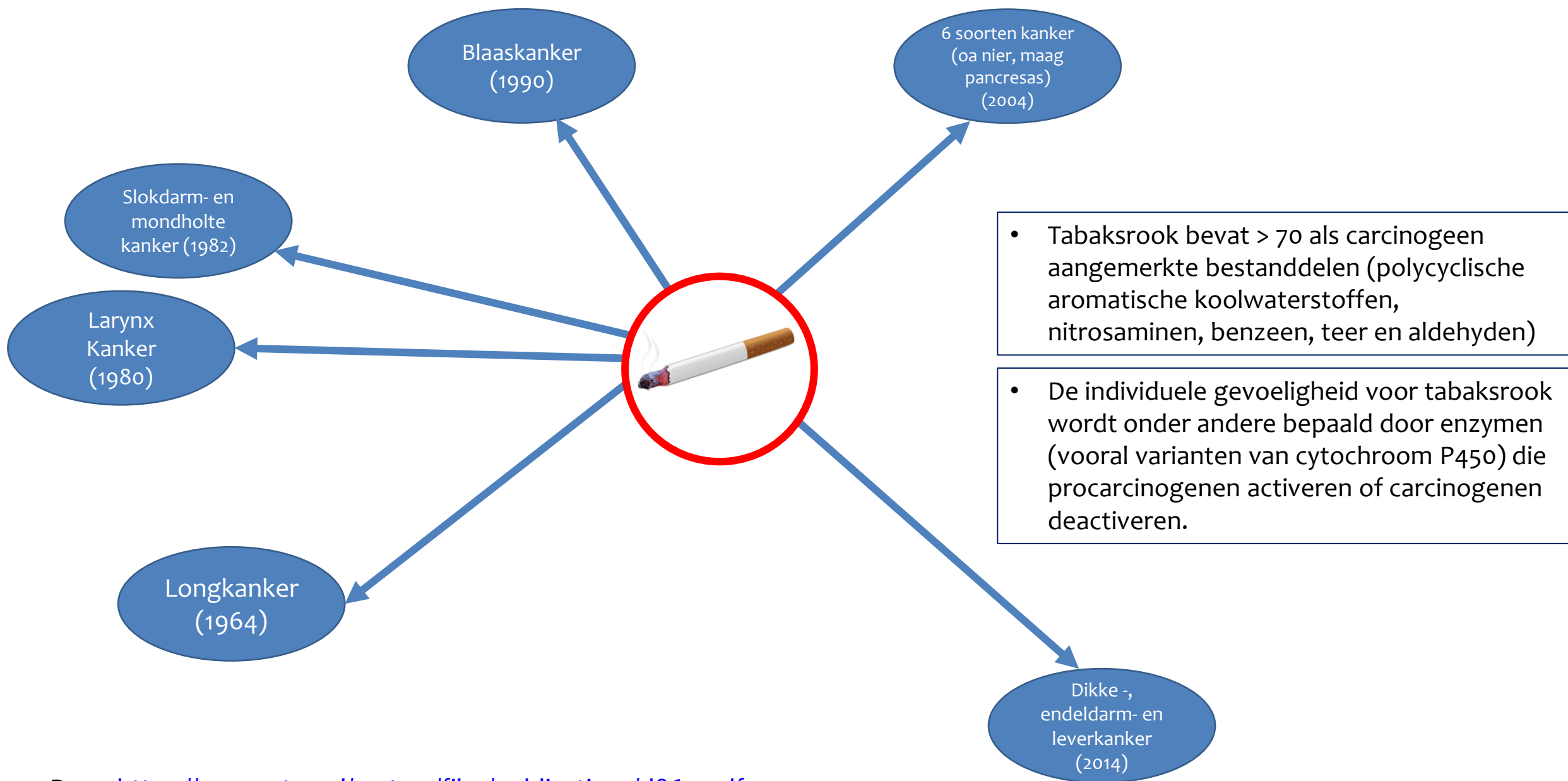
10

30

Ziekten en aandoeningen



Kanker: 16 soorten kanker



Hart- en vaatziekten

Voor hart- en vaatziekten is roken **de belangrijkste risicofactor**:

- 21% van de sterfte aan coronaire hartziekten
- 14% van de sterfte aan beroerte
- 10% van de sterfte aan hartfalen

(CBS Doodsoorzakenstatistiek, bewerkt door het RIVM) [Van Gelder 2010]]

Cerebrovasc.
aandoeningen
(1989)

Ischemische
hartziekte
(1979)



Atherosclerose,
aneurysma
buikaorta
(2004)

Ontstaanswijze van ischemische hartziekte als gevolg van tabaksrook:

- Prikkeling van het sympathische zenuwstelsel via nicotine
- Koolmonoxide in tabaksrook zorgt verminderde beschikbaarheid van zuurstof voor de hartspier
- Andere ingrediënten zoals oxidanten en verbrandingsproducten zorgen voor ontstekingsverschijnselen, endotheeldisfunctie en activering van bloedplaatjes en -stollingsfactoren

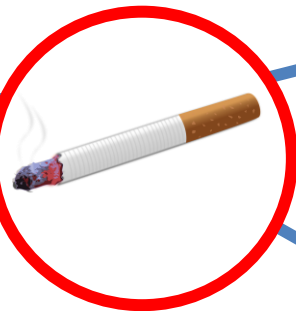
Diabetes type 2

Sinds kort wordt aangenomen dat roken ook kan leiden tot **insulineresistentie**, wat via micro- en macrovasculaire complicaties eveneens kan bijdragen aan een verhoogd risico op ischemische hartziekte.

Cerebrovasc.
aandoeningen
(1989)

Atherosclerose,
aneurysma
buikaorta
(2004)

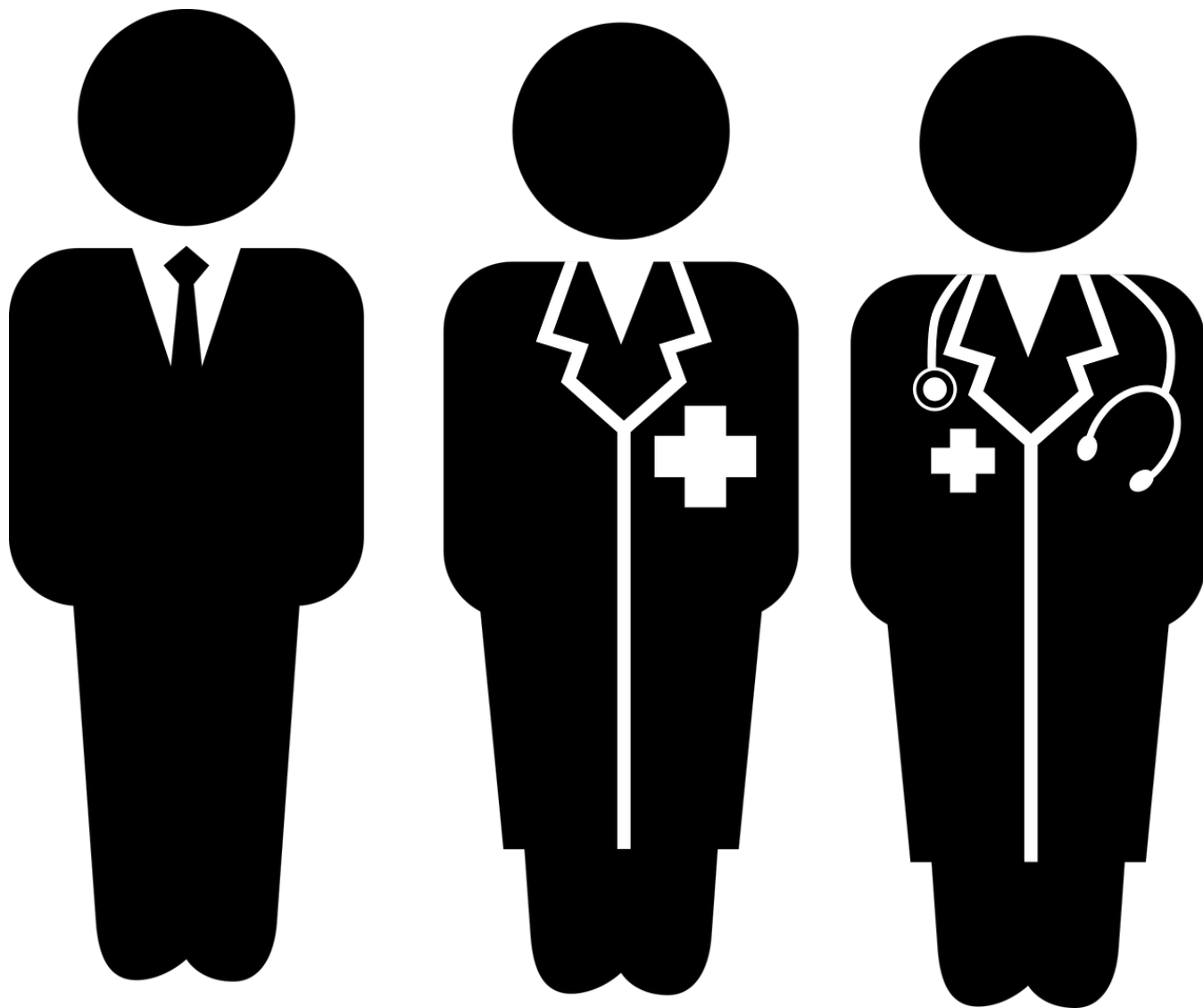
Ischemische
hartziekte
(1979)



Roken bleek **onafhankelijk** van BMI en lichaamsbeweging een risicofactor voor diabetes type 2 te zijn [Patja 2005, Orth 2008]

**Diabetes
mellitus type 2**
(2014)

Wat kunnen en moeten wij doen?



IGJ: zorgverleners moeten leefstijlbegeleiding bieden

Zorgverleners moeten hun patiënten leefstijlbegeleiding aanbieden tegen roken en overgewicht. Daarbij moeten zij de behoeften en mogelijkheden van patiënten voorop stellen, meldt de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ).

IGJ gaat ook kijken naar de deskundigheid van zorgverleners, bijvoorbeeld of ze methodes hanteren die bewezen effectief zijn, en richtlijnen gebruiken die door professionals zijn vastgesteld. In het 'Toetsingskader persoonsgerichte leefstijlbegeleiding in de zorg' staat waarop de inspectie precies gaat letten. (EB)

<https://www.pw.nl/archief/pw-archief/2022/pw27en28>

Wat kunnen en moeten wij doen?

- Rokers komen niet naar de zorgverlener met de vraag om te stoppen met roken; omdat ze verslaafd zijn!



± 80% van
de rokers wil
stoppen met
roken*

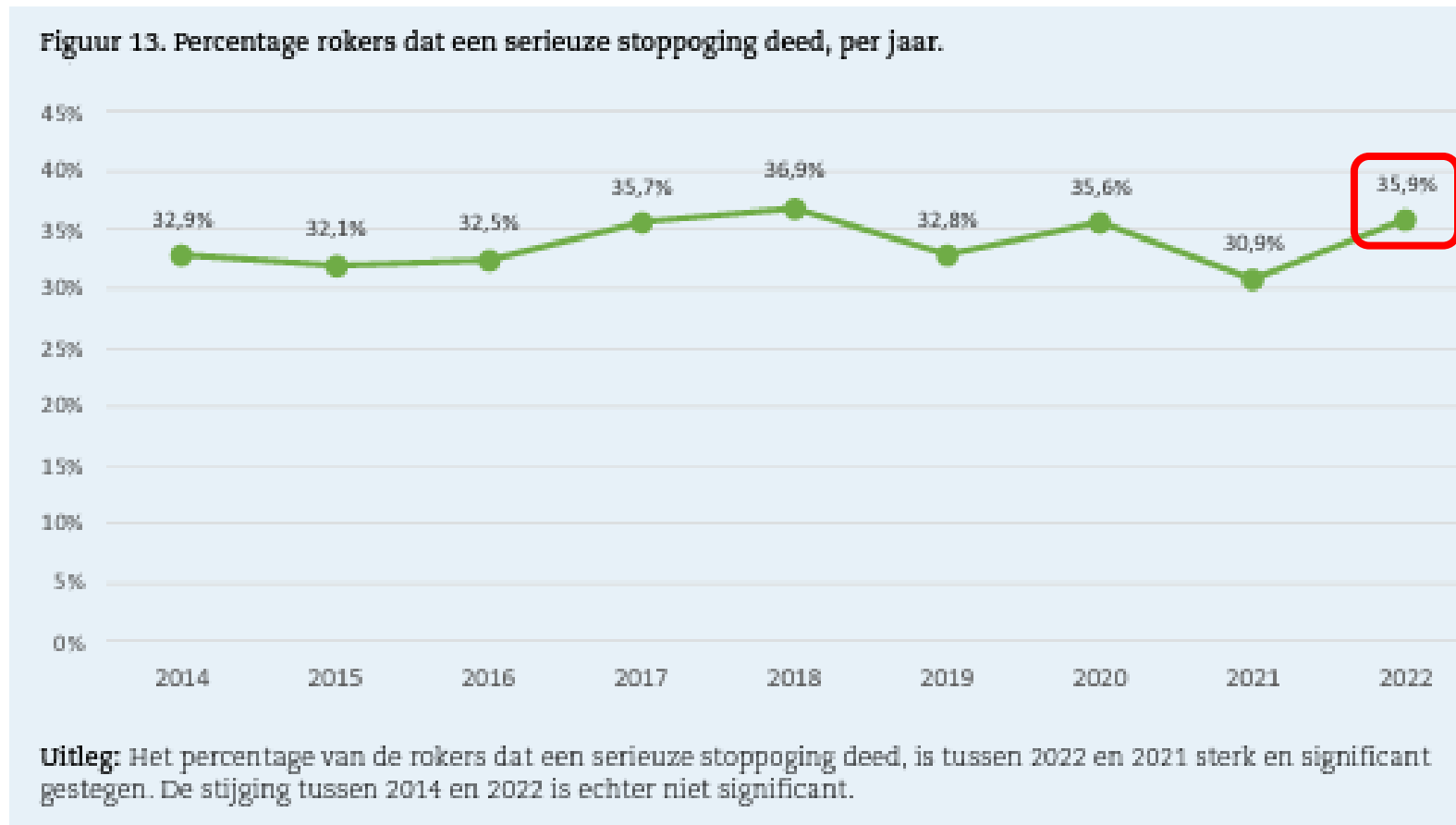
EYEOPENER: Hij weet alleen
niet **HOE** hij moet stoppen.

- Het merendeel van de patiënten wil en verwacht dat **iedere** zorgprofessionals advies geven.
- Het probleem ligt vooral bij de **aarzeling** van de zorgprofessional om de patiënt te spreken op het rookgedrag

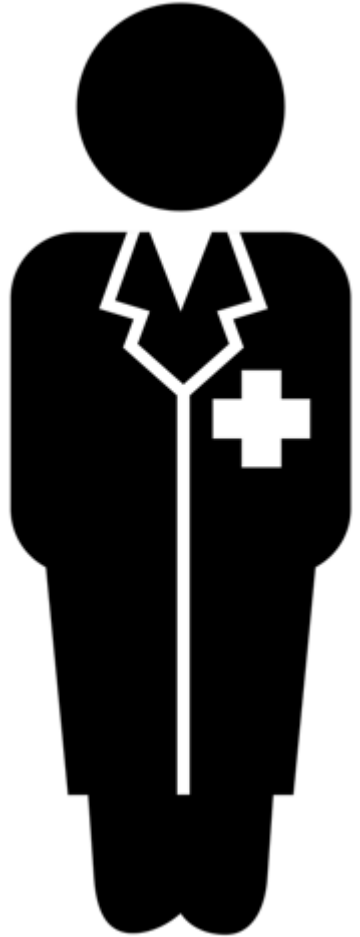
* <https://www.trimbos.nl/kennis/hulp-bieden-bij-stoppen-met-roken/feiten-en-cijfers/#:-:text=Zo'n%2080%25%20van%20de,de%20rokers%20een%20serieuze%20stoppoging>

Stoppoging

- Rokers komen niet naar de zorgverlener met de vraag om te stoppen met roken; omdat ze verslaafd zijn!



Stoppoging



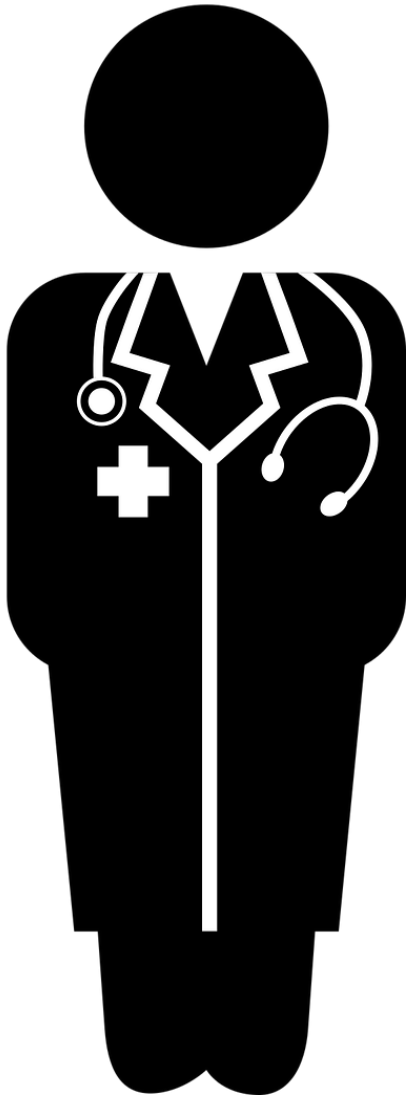
- Rokers komen niet naar de zorgverlener met de vraag om te stoppen met roken; omdat ze verslaafd zijn!

**Door-
verwijzen**

**Advies
geven**

**Rol van de
apotheek**

Roker, gemotiveerd om te stoppen



Behandel mogelijkheden →	Ondersteuning door huisarts/ POH	Ondersteuning via mobiele telefoon / internet	Intensieve begeleiding
Wat is het? Hoe werkt het?	Een of enkele gesprekken met adviezen van de huisarts en/of praktijkondersteuner (POH), ondersteund door voorlichting op Thuisarts.nl .	Voorbeelden zijn: <ul style="list-style-type: none">• Online cursus• Telefonische coach• Tekstberichten• Apps / games Zie: www.ikstopnu.nl en www.rokeninfo.nl	Minimaal 4 gesprekken van 10 minuten met getrainde coach of POH; kan deels telefonisch. Alleen of in een groep.
Voor wie is het geschikt?	Voor alle rokers, met name: <ul style="list-style-type: none">• beginnende rokers• bij zwangerschap(swens)• rokers met kinderen• bij klachten door roken	Voor alle rokers.	Voor alle rokers.
Wat is het effect?	6 op de 100 rokers stoppen. Door er ook medicijnen bij te gebruiken, vergroot u de kans dat u stopt met roken.	9 tot 21 op de 100 rokers stoppen. U heeft de grootste kans op stoppen als u mobiele/online/telefonische ondersteuning combineert met gesprekken bij de huisarts/POH.	13 op de 100 rokers stoppen.

Verwijs de patiënt naar gespecialiseerde hulpverleners

[Ikstopnu.nl](https://www.ikstopnu.nl)

ROOKVRIJ
EN FITTER



GGD
Hollands Midden

✘ GGD
✘ Amsterdam
✘

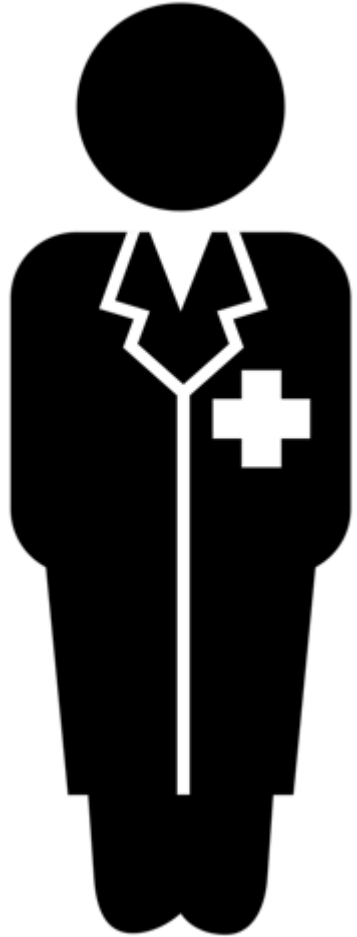
GGD Twente



Voor erkende 'Stoppen met roken' interventies:

<https://www.kabiz.nl/Documenten/2021%20Erkende%20Interventies.pdf>

Stoppoging



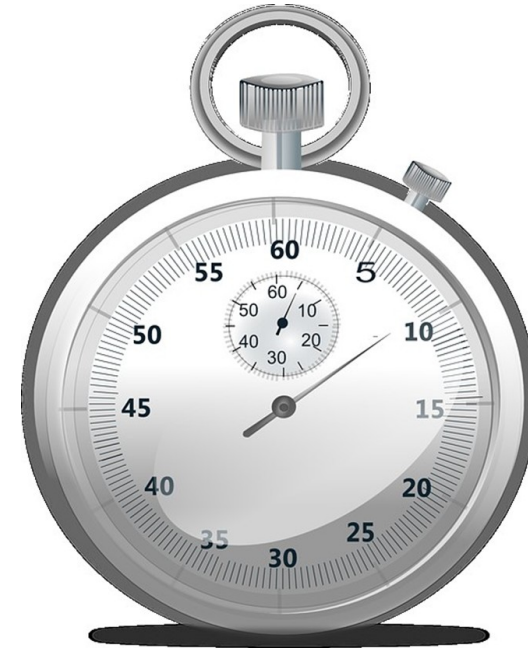
- Rokers komen niet naar de zorgverlener met de vraag om te stoppen met roken; omdat ze verslaafd zijn!

**Door-
verwijzen**

**Advies
geven**

**Rol van de
apotheek**

Very brief advice: binnen 30 sec



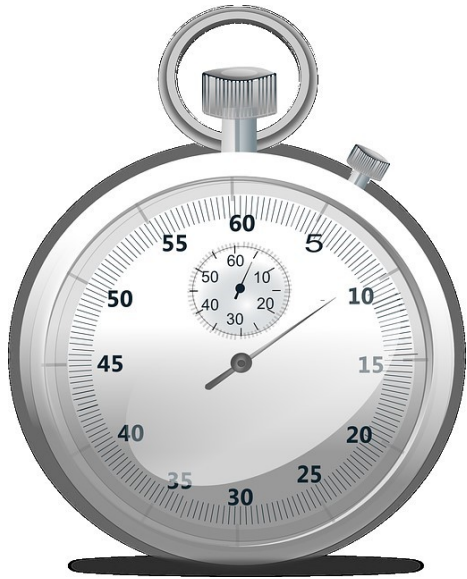
- **Niet confronterend:** geen discussie met patiënt, dus geen negatieve boodschap
- **Informatief:** je geeft nieuwe informatie
- **Uitnodigend:** het activeert
- **Positief:** het is een soort cadeau, het is iets nieuws

<https://www.medischcontact.nl/web/file?uuid=10779eb0-555a-4ed4-9134-a4b5ae0f57ab&owner=1e836119-cfd1-4e33-a731-da3efbb2a701&contentid=67416&elementid=1912567>

<https://www.pfizer.nl/nascholing/very-brief-advice-leven-redden-30-seconden>

<https://deleefstijlapotheker.nl/very-brief-advice-stoppen-met-roken-c/>

Very Brief Advice bij behandeling van rookverslaving



Vraag (ASK)

- Rookt u (nog)?

Vertel (ADVICE)

- Mocht u (ooit) willen stoppen met roken, dan is de beste methode om dit te doen met behulp van professionele hulp en eventueel medicatie. Dit maakt de kans op succes vele male groter. Zou u dit willen?

Warm verwijs (ACT)

- Bij interesse in begeleiding => Bespreek de opties en verwijs vervolgens warm door. **“Mag ik uw gegevens delen met de stoppen-met-roken begeleider om een afspraak in te plannen?”**
- Twijfelt de patiënt? Verwijs eventueel warm door naar een professional die de motivatie kan verhogen. **“Ik zou u graag in contact brengen met (...) om er verder over te praten. Vindt u dat goed?”**

Leefstijlapothekers

Stoppen Met Roken Very Brief Advice



<https://deleefstijlapotheker.nl/stoppen-met-roken-advies/>

STOPTOBER
2023

Le Apo
DE LEEFSTIJLAPOTHEKER

Apotheek
Orion

Leefstijlapothekersassistenten



Leefstijlapotheekersassistenten



Very Brief Advice bij behandeling van rookverslaving

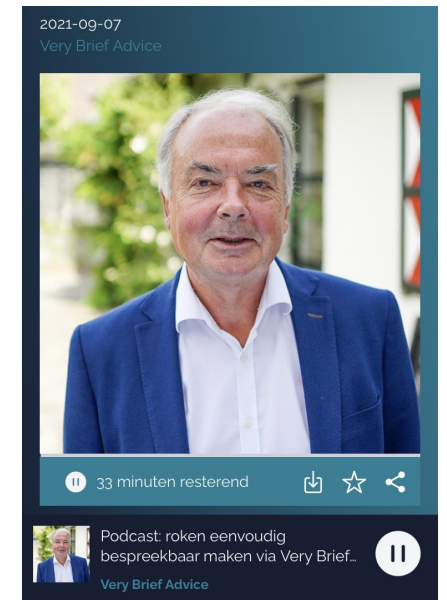


<https://youtu.be/ZV7Le7iXo4>

Very Brief Advice bij behandeling van rookverslaving

Door Onno van Schayck, Lynn Bindels, Ancka Nijs, Bo van Engelen, Adrienne van den Bosch,

“ Wat we hieruit hebben geleerd, is dat we niet te veel moeten preken, maar dat we de patiënt alleen kort advies moeten geven. Dat is heel verhelderend. ”



H&W
Huisarts en Wetenschap

Very Brief Advice bij behandeling van rookverslaving



Opzet studie:

De huisartsen kregen een VBA-training (e-learning) en werden vervolgens gevraagd de VBA-methode **gedurende 3 maanden** bij alle rokende patiënten te gebruiken.

Vervolgens hielden ze interviews **met 19 huisartsen** om inzicht in hun ervaringen, opvattingen, gevoelens en gedachten over VBA te krijgen.

Very Brief Advice bij behandeling van rookverslaving



Conclusie

- De algemene ervaring met VBA was **heel positief** en alle huisartsen waren van plan de methode **te blijven gebruiken**.
- Ze gaven aan VBA prettig te vinden omdat de methode **efficiënt, eenvoudig in gebruik en patiëntvriendelijk**.

Medicamenteuze behandeling

- Medicamenteuze behandeling *op maat* als aanvulling op gedragsmatige ondersteuning bij tabaksverslaving*:
 - bij patiënten die ≥ 10 sigaretten per dag roken
 - bij patiënten ≥ 15 jaar die < 10 sigaretten per dag
 - bij eerdere, mislukte stoppogingen
- **1^e keus:** nicotine-vervangende middelen (kauwgom, pleister, mondspray en tabletten): geringe bijwerkingen
- **2^e keus:** bupropion, nortriptyline (offlabel) en varenicline
- **3^e keus:** Cytisinicline



Nicotine vervangende middelen

- NVM zijn gelijkwaardig; ze verhogen allen de kans op onthouding met factor 1,5 à 2 na ten minste 6 maanden in vergelijking met placebo.
- Combinatie van toedieningsvormen (bijv. pleisters en kauwgom) kan de effectiviteit verder vergroten.



11 op de 100 rokers stoppen.
Een combinatie van 2 verschillende
NVM geeft een grotere kans op
stoppen.
Ook intensieve begeleiding bij
NVM vergroot de kans dat u stopt
met roken.

Bupropion, nortriptyline (off label) en varenicline

- Op basis van effectiviteit en bijwerkingen zijn bupropion, nortriptyline (off label) en varenicline gelijkwaardig.
- De combinatie van bupropion, nortriptyline of varenicline met NVM lijkt niet effectiever dan een NVM en wordt niet aanbevolen.
- Controleer 2 tot 4 weken na het starten van de medicatie om het effect te beoordelen.



Nortriptyline en bupropion: 20 op de 100 rokers stoppen.
Varenicline: 29 op de 100 rokers stoppen.
De kans op succes is groter als u ook intensief begeleid wordt.
Alleen een medicijn uit deze kolom werkt even goed als een medicijn uit deze kolom plus NVM. Dus u hoeft hier geen NVM bij te nemen.

Op basis van effectiviteit en bijwerkingen zijn bupropion, nortriptyline en varenicline **gelijkwaardig!**

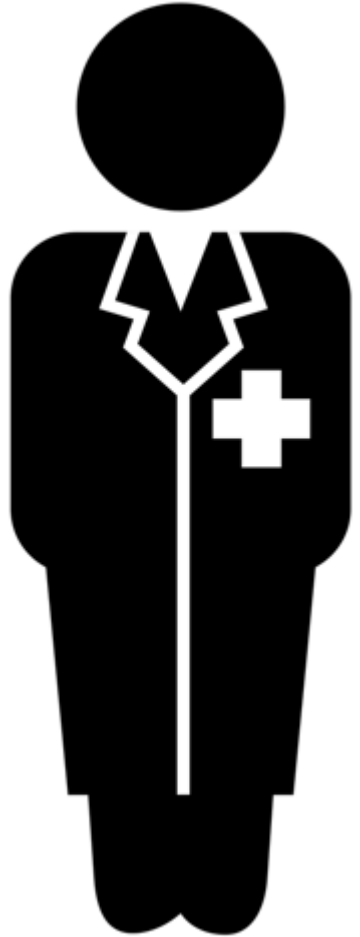
Bupropion	Nortriptyline (off label)	Varenicline
Indien de behandeling van SMR na 7 weken geen effect heeft, dient deze te worden gestaakt.	Dosering opbouwen elke 3 dagen tot 75 mg 1x per dag gedurende 6-12 weken; na afloop van de behandeling kan nortriptyline ineens worden gestaakt;	Dosering opbouwen volgens schema tot onderhoudsdosering gedurende 12 weken.
De bloeddruk dient voorafgaand aan en tijdens de behandeling te worden gecontroleerd.	Start als de patiënt nog rookt , bij voorkeur op dag 7 of 8 stoppen met roken;	Start 1 tot 2 weken voor de stopdatum.
20 op de 100 rokers stoppen	20 op de 100 rokers stoppen	29 op de 100 rokers stoppen

Cytisinicline (Decigatan)

- De chemische samenstelling is vergelijkbaar met die van nicotine.
- Het bindt sterker aan nicotinerceptoren dan nicotine, maar stimuleert de receptoren minder en **heeft over het algemeen een zwakkere uitwerking.**
- Een volledige behandeling duurt 25 dagen, volgens een schema. Uiterlijk op dag 5 volledig stoppen met roken, in verband met bijwerkingen die te verwachten zijn bij doorgaan met roken. Staak de behandeling als stoppen met roken mislukt.



Stoppoging



- Rokers komen niet naar de zorgverlener met de vraag om te stoppen met roken; omdat ze verslaafd zijn!

**Door-
verwijzen**

**Advies
geven**

**Rol van de
apotheek**

Wanneer doorverwijzen naar... Apothekers?

Programma in vijf apotheken levert positieve resultaten op

Hulp apotheek bij stoppen met roken blijkt effectief

Ondersteuning door apothekers en apothekersassistenten van mensen die willen stoppen met roken blijkt effectief. Onderzoek in vijf Alphega en Boots apotheken laat zien dat 71% direct na de behandeling stopte met roken en dat 65% drie maanden later nog altijd niet rookte. Op dit moment vergoedt alleen zorgverzekeraar CZ deze behandeling door apothekers

Auteurs **Onno van Schayck, Daphne van Wissen, Marianne Glimmerveen, Rik Bes** en **Henk Vermaat**

In 2014 verscheen in het *Pharmaceutisch Weekblad* een artikel over de eerste evaluatie van een stoppen-met-roken-interventie in de Haagse apotheek Pillen en Praten van Sonja Keizers [1]. Het aanbieden van een dergelijke behandeling door een apotheker was nieuw in Nederland. In tegenstelling tot andere landen, zoals het Verenigd Koninkrijk waarmee men hier al lange tijd positieve ervaringen heeft [2]. Zo worden in Noord-Ierland meer rokers door apothekers behandeld dan door huisartsen.

vooral risicopatiënten uit de reguliere zorg, zoals patiënten met astma of COPD, diabetes, CVRM en pilgebruiksters. Daarnaast waren er rokers die een zelfzorgvraag hadden naar nicotinevervangende middelen. Gestreefd werd naar een vast aanspreekpunt in de apotheek. Na een intakegesprek van circa dertig minuten zijn minimaal vier vervolgesprekken van vijftien tot twintig minuten afgesproken. De apotheker stelde een aantal gestandaardiseerde vragen direct na de behandeling en drie maanden na behandeling. Deze gegevens werden ingevoerd en geanalyseerd in



Alle deelnemers ervaren de apotheker als (zeer) deskundig

vraag	antwoord	N	%
Bent u gestopt met roken na drie maanden?	gestopt niet gestopt onbekend	36 0 19	65 0 35
Als u deze keer stoppen met roken vergelijkt met eerdere stoppogingen, was het dan makkelijker of moeilijker?	veel gemakkelijker gemakkelijker neutraal/hetzelfde moeilijker veel moeilijker	3 23 4 1 2	9 70 12 3 6
Hoe beoordeelt u de gesprekken die u gehad hebt om u te helpen stoppen met roken?	geholpen beetje geholpen niet geholpen	27 8 0	77 23 0
Wat vond u het belangrijkste onderdeel van de begeleiding?	gesprekken medicatie beide	4 0 31	11 0 87
Wat vond u van de informatie die u heeft gekregen over medicijnen?	zinnig niet zinnig geen mening	34 0 1	97 0 3
Wat vond u van de deskundigheid van de apotheker?	zeer deskundig deskundig neutraal niet deskundig helemaal niet deskundig	7 28 0 0 0	20 80 0 0 0
Zou u stoppen met roken onder begeleiding van een apotheker aanbevelen bij anderen?	ja nee	35 0	100 0

EVALUATIE VAN DE BEHANDELING DOOR DE DEELNEMERS DRIE MAANDEN NA BEHANDELING.

In 2018 vergoedde CZ € 300 per gestopte roker en € 100 per niet-gestopte roker => bij 65% succes: dan ontvangt de apotheek van de zorgverzekeraar gemiddeld ruim **€ 200 per deelnemer**.

Wanneer doorverwijzen naar... Apothekers?



 Apotheek Pillen en Praten
230 volgers
2 mnd • 

+ Volgen 

Wil jij graag stoppen met roken?  
Heb je meerdere pogingen gedaan zonder succes?

Bij Pillen en Praten bieden wij 1-op-1 begeleiding, geen groepjes en geen online sessies.
Gewoon gesprekken van mens tot mens!

Na 1 jaar is meer dan 80% van onze deelnemers nog steeds gestopt met roken. Stoppen met roken wordt vergoed vanuit de basisverzekering. Aanmelden kan via onze website of kom langs in de apotheek. Bellen mag uiteraard ook! Sluit jij ook aan?



Informatiekaart Aanspraak en bekostiging stoppen-met-rokenzorg

Roken is een ernstige verslaving die veel persoonlijk en maatschappelijk leed veroorzaakt. Nog altijd sterven er in Nederland ieder jaar meer dan 20.000 mensen aan de gevolgen van (mee)roken. Roken is daarmee de nummer één te voorkomen doodsoorzaak.

In het Preventie-akkoord wordt ingezet op sterke vermindering van het aantal rokers. Rokers moeten beter ondersteund worden als zij willen stoppen, waar nodig met begeleiding. Stoppen-met-rokenzorg komt voor vergoeding in aanmerking, ook wanneer zorgaanbieders buiten de eerste lijn deze zorg leveren. Stoppen-met-rokenzorg kan ook dan ingekocht worden via de prestaties van het stoppen-met-rokenprogramma.

Voor meer informatie zie onze informatiekaart Aanspraak en bekostiging stoppen-met-rokenzorg: <https://lnkd.in/dwAYDm-R>





21 augustus 2025 om 10:35 ⌚ < 1 min lezen

Zorgverzekering

Apotheken mogelijk grotere rol in stoppen-met-rokenzorg vanaf 2027

Door: Nationale Zorggids / Johanne Levinsky

Apotheekteams in de wijk kunnen vanaf 2027 een grotere rol krijgen in stoppen-met-rokenzorg. De KNMP meldt dat de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) veranderingen in de bekostiging overweegt. In oktober wordt een besluit verwacht. Dit meldt Skipr.

Wanneer doorverwijzen naar... Apothekers?

Programma in vijf apotheken levert positieve resultaten op

Hulp apotheek bij stoppen met roken blijkt effectief

Ondersteuning door apothekers en apothekersassistenten van mensen die willen stoppen met roken blijkt effectief. Onderzoek in vijf Alphega en Boots apotheken laat zien dat 71% direct na de behandeling stopte met roken en dat 65% drie maanden later nog altijd niet rookte. Op dit moment vergoedt alleen zorgverzekeraar CZ deze behandeling door apothekers

Auteurs **Onno van Schayck, Daphne van Wissen, Marianne Glimmerveen, Rik Bes en Henk Vermaat**

In 2014 verscheen in het *Pharmaceutisch Weekblad* een artikel over de eerste evaluatie van een stoppen-met-roken-interventie in de Haagse apotheek Pillen en Praten van Sonia Keizers [1]. Het aanbieden van een dergelijke behandeling door een apotheker was nieuw in Nederland. In tegenstelling tot andere landen, zoals het Verenigd Koninkrijk waarmee men hier al lange tijd positieve ervaringen heeft [2]. Zo worden in Noord-Ierland meer rokers door apothekers behandeld dan door huisartsen.

vooral risicopatiënten uit de reguliere zorg, zoals patiënten met astma of COPD, diabetes, CVM en pilgebruikers. Daarnaast waren er rokers die een zelfzorgraag hadden naar nicotinevervangende middelen. Gestreefd werd naar een vast aanspreekpunt in de apotheek. Na een intakegesprek van circa dertig minuten zijn minimaal vier vervolggesprekken van vijftien tot twintig minuten afgesproken. De apotheker stelde een aantal gestandaardiseerde vragen direct na de behandeling en drie maanden na behandeling. Deze gesprekken werden ingevoerd en geanalyseerd in

IGJ: zorgverleners moeten leefstijlbegeleiding bieden

Zorgverleners moeten hun patiënten leefstijlbegeleiding aanbieden tegen roken en overgewicht. Daarbij moeten zij de behoeften en mogelijkheden van patiënten voorop stellen, meldt de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ).

IGJ gaat ook kijken naar de deskundigheid van zorgverleners, bijvoorbeeld of ze methodes hanteren die bewezen effectief zijn, en richtlijnen gebruiken die door professionals zijn vastgesteld. In het 'Toetsingskader persoonsgerichte leefstijlbegeleiding in de zorg' staat waarop de inspectie precies gaat letten. (EB)

DOORSPRONKELIJK ARTIKEL 2014;8:A1409

Evaluatie van een stoppen-met-roken-interventie in de openbare apotheek

I. Jansen ** en S. Keizers *

* Marketing, Communicatie en Publiciteit, KNMP, Den Haag.
* Apotheker, Apotheek Pillen en Praten, Den Haag.
* Correspondentie: i.jansen@knmp.nl

Kernpunten

- In een openbare apotheek is een stoppen-met-roken-interventie aangeboden die bestond uit een combinatie van gedragsmatige en farmacologische ondersteuning.
- Van de deelnemers die konden worden geïnterviewd, was 40% gestopt met roken; 24% hield het stoppen met roken een half jaar vol.
- De geïnterviewde deelnemers waardeerden de begeleiding met een gemiddeld rapportcijfer van 7,9.
- Een overgrote meerderheid zou stoppen-met-roken onder begeleiding van een apotheker aanbevelen bij anderen.

Inleiding

Roken bevordert longziekten, hart- en vaatziekten en kanker. Jaarlijks sterven wereldwijd vijf miljoen mensen door roken [1]. Van de ongeveer 3,7 miljoen rokende Nederlanders zal bijna de helft overlijden aan een door roken veroorzaakte ziekte [2]. Verschillende zorgverleners proberen te helpen stoppen: longartsen met name COPD- en longkankerpatiënten, huisartsen voornamelijk patiënten die klagen over hoesten, chronische verkoudheid, luchtwegfuncties enzovoort. Een advies geven rokers zal echter van de

ABSTRACT

Evaluation of a smoking cessation intervention in a community pharmacy

OBJECTIVE
To investigate if a smoking cessation intervention by a pharmacist can be successful.

DESIGN AND METHODS
The pilot study took place in a community pharmacy in The Hague (The Netherlands). Participants of the smoking cessation intervention, in which pharmacological and behavioural treatment were combined, were telephonically interviewed.

RESULTS
Of the 136 participants of the smoking cessation programme, 45 could be interviewed. 40% of them had stopped smoking at the time of the analysis. 24% had not smoked during at least half a year. Most of the participants had tried to stop smoking before; more than half of them mentioned that smoking cessation was easier this time. The majority said the counselling was useful. In general the pharmacist was valued as an expert and the complete intervention was highly appreciated. Reimbursement was an important factor for many participants. The majority of participants would recommend a smoking cessation intervention by a pharmacist. Several participants appreciated the possibility to obtain and administer medication immediately. Besides participants mentioned that a general practitioner not always has the possibility and knowledge to give an extensive advice. Side effects of medicines have been

www.rookvrijezorg.com

Very Brief Advice

Bewezen effectieve stoppen-met-roken interventie in 30 seconden

Trimbos



Partnership

Stoppen met Roken

KNMP
Apothekersorganisatie

Werkgroep	Naam leefstijlapotheeker
Stoppen met roken	Judith Roodenburg Rogier Larik

Opleiding tabakologie maakt apothekers klaar voor rookstopbegeleiding

Discussie: en nu?