

Wie kan lid worden van de werkgroep in het ziekenhuis?

Wie komt nu eigenlijk in aanmerking om lid te worden van de werkgroep? Veel hangt af van de samenstelling van het ziekenhuis. Kleinere ziekenhuizen hebben vaak een kortere lijn om beslissingen te nemen. Zo hebben ze vaak informele, flexibele structuren en een administratie die minder omslachtig is. Terwijl dit in grotere ziekenhuizen vaak een proces is waarbij de coördinatoren hulp krijgen om het beleid volledig uit te werken (meerdere trekkers van het beleid). Het is belangrijk dat deze coördinatoren nauw samenwerken en samen de werkgroep voorbereiden.



- ▶ Directie of management
 - ▷ Personeelsdirecteur
 - ▷ Directeur patiëntenzorg
 - ▷ Zorgmanager
- ▶ Communicatiedienst: bij het uitwerken van een rookbeleid speelt communicatie een belangrijke rol. De aanwezigheid van de dienst communicatie is essentieel.
- ▶ Preventieadviseur
- ▶ Afdelingshoofd of diensthoofd van verschillende diensten
- ▶ Geneeskundige diensten
 - ▷ Pneumoloog
 - ▷ Gynaecoloog
 - ▷ Psychiater
 - ▷ ...
- ▶ Verpleegkundige diensten
 - ▷ Materniteit of pediatrie
 - ▷ Oncologie
 - ▷ Cardiologie
 - ▷ ...
- ▶ Paramedische diensten
 - ▷ Tabakoloog
 - ▷ Psycholoog
- ▶ Vorming en opleiding
- ▶ Vakbonden (van bij de start betrekken)
- ▶ Arbeidsgeneesheer (heeft ook een zicht op het rookgedrag bij het personeel in het ziekenhuis)
- ▶ Technische dienst
- ▶ Facilitaire dienst
 - ▷ Keukenpersoneel
 - ▷ Onderhoudspersoneel

TIPS

- ▶ Betrek zeker ook één of meerdere rokers in de werkgroep. Ook hun standpunt draagt bij aan het draagvlak.
- ▶ Een fervente roker die niet constructief wil meedenken of een antiroker die rokers stigmatiseert en niet openstaat voor dialoog? Die vermijd je beter. Het vertraagt de werkgroep en zal tot frustraties leiden. Kies dus zorgvuldig uit wie tot de werkgroep kan behoren.