# Rookbeleid

Per 1 juli 2021 zijn de rookruimtes in (semi)publieke en openbare gebouwen verboden. Hier valt ook de gezondheidszorg onder. Er geldt geen uitzonderingssituatie meer voor de zorg om ‘wachtruimten, kantines, recreatie- of soortgelijke ruimten’ uit te zonderen van het rookverbod. Het is (nog) niet verplicht om een rookverbod in te stellen in privéruimten van cliënten en in de open lucht.

## Wat betekent dit voor cliënten, medewerkers en derden?

### Cliënten

Cliënten mogen alleen nog in de eigen (slaap)kamer onder voorwaarden roken.

Deze voorwaarden zijn:

* de brandveiligheid moet gegarandeerd zijn;
* de luchtcirculatie in de slaapkamer moet goed zijn;
* de slaapkamer moet daadwerkelijk kunnen worden gescheiden van aanpalende ruimten;
* de kamer moet direct na het roken gelucht worden;
* er moet consensus zijn over het roken tussen cliënten, ouders/familieleden en
* medewerkers (onder wie de manager zorg) op de eigen (slaap)kamer. Wanneer er geen consensus (meer) is mag er niet gerookt worden op de eigen (slaap)kamer;
* het roken in de slaapkamer mag geen overlast voor anderen veroorzaken;
* het roken in de slaapkamer mag niet kostenverhogend werken voor de organisatie.

Afspraken zijn opgenomen in het zorgplan. In het jaarlijkse MDO wordt dit geëvalueerd.

### Medewerkers en derden (o.a. ouders, vrijwilligers, familieleden, zakelijke bezoekers)

Een algemeen rookverbod voor alle gebouwen en ruimten van de Hartekamp Groep is van kracht voor alle medewerkers en alle derden.

Therapeutisch meeroken op de kamer van de rokende cliënt is ook niet toegestaan.

Buiten roken mag wel, maar er mag geen rookruimte aan het gebouw vastzitten of worden ingericht.

Vanaf 2030 wordt ook het roken op het terrein in de open lucht (wettelijk) verboden. Er zal in 2024 een (stappen)plan voor de overgang naar deze nieuwe situatie ontwikkeld worden, om cliënten en medewerkers geleidelijk hieraan te laten wennen.