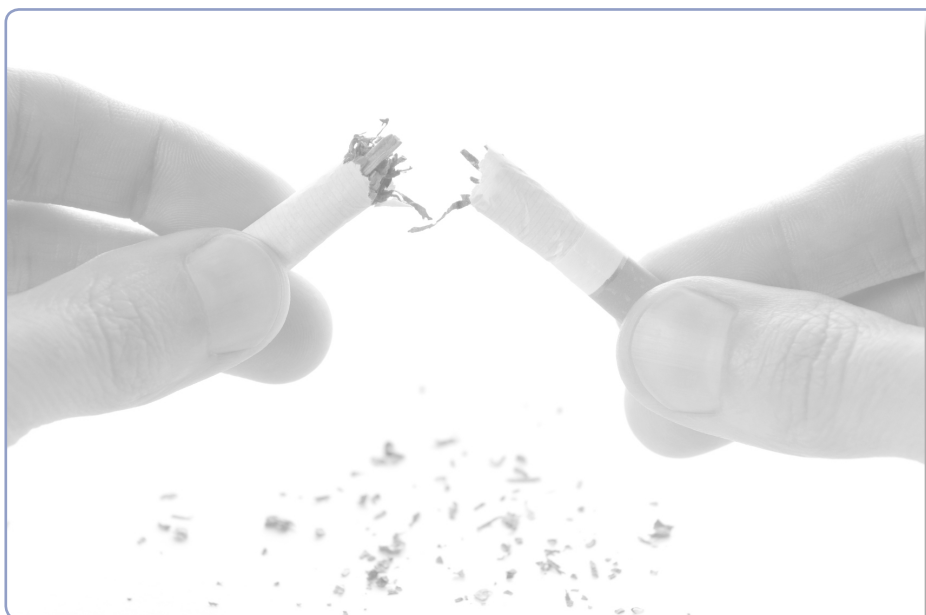


The logo for 'Tabakstop' features the word 'Tabakstop' in a bold, blue, sans-serif font. Above the 'a' in 'Tabak' is a blue brushstroke, and below the 'o' in 'stop' is a yellow brushstroke. The logo is centered on a yellow background that is part of a horizontal banner. This banner is flanked by two grids of yellow squares: a 3x2 grid on the left and a 3x2 grid on the right.

Tabakstop

Tabakstop: feiten en cijfers

Jaarverslag 2011



Kort historisch overzicht Tabakstop

2004

- Start op 31/5/2004 met telefoonnummer 070/227227

2005

- Omschakeling naar gratis telefoonnummer 0800 111 00 op 1/5/2005
- Verplichte vermelding op de sigarettenpakjes: KB van 23/9/2005 in Staatsblad op 14/11/2005

2006

- Eerste vermeldingen op de sigarettenpakjes vanaf maart 2006

2007

- Start uitbreidingsproject Pro-actief in mei 2007
- Start uitbreidingsproject online advies via RookStopCoach vanaf november 2007
www.tabakstop.be als aparte site (los van www.kanker.be)

2008

- Uitbreiding opvangcapaciteit via RingRing telefoniebeheer en thuiswerk tabakologen
- Pretesting + lancering spots Tabakstop

2009

- Ondersteuning initiatieven van buitenuit (in elke roker zit een stopper, 24u actie niet roken, ...)
- Verplichte vermelding op ALLE sigarettenpakjes: MB van 28/5/2009 in Staatsblad op 2/07/2009

2010

- Lancering reportages (7 + 3 minuten) met getuigenissen over rookstop en Tabakstop
- Eerste vermeldingen op alle sigarettenpakjes vanaf 2 juli 2010
- Start uitbreidingsproject chat voor jongeren op 31/5/2010
- Start uitbreidingsproject "tegemoetkoming NRT voor kansarme rokers" op 31/5/2010

2011

- Verplichte vermelding op alle sigarettenpakjes vanaf 1 januari 2011
- Groei telefonische contacten met 66 %
- 30% van de nieuwe bellers is jonger dan 26 jaar
- www.tabakstop.be overschrijdt de kaap van 100.000 unieke bezoekers in één jaar

Tabakstop 2011: Feiten en cijfers

1. Totaal aantal contacten in 2011

In 2011 vonden 22.240 contacten plaats met de diensten van Tabakstop.

Dit zijn 75% meer contacten dan in 2010. Het aantal telefonische contacten steeg met 66% als we 2011 vergelijken met het jaar 2010. De diensten van Tabakstop kunnen opgesplitst worden in 6 categorieën (Fig.1)

| Type oproep | n | % |
|------------------------------|--------------|-------------|
| 1) reactieve oproepen | 8.438 | 36% |
| 2) proactief gesprek | 2.714 | 12% |
| 3) advies antwoordapparaat | 2.007 | 9% |
| 4) on-line coach | 7.008 | 32% |
| 5) e-mail contact | 945 | 4% |
| 6) sensibiliseringsmateriaal | 1.128 | 5% |
| TOTAAL | 22240 | 100% |

1. **Reactieve oproepen (RA)** omvatten de telefonische contacten (n = 8.438) waarbij de betrokkene zelf contact opneemt met Tabakstop voor persoonlijk advies en hulp.
2. **Proactief gesprek (PA)** omvat het aantal telefonische contacten (n = 2.714) in het kader van het counselingprogramma waarin begeleiding wordt geboden aan mensen die wensen te stoppen met roken. Bij proactieve begeleiding worden rokers meermaals gebeld voor stopadvies en ondersteuning op van tevoren vastgestelde tijdstippen.
3. **Advies antwoordapparaat (AA)** omvat calls naar telefoonnummers op de wachtlijst, waarbij geen persoonlijk contact tot stand kwam en bijgevolg informatie over de dienstverlening van Tabakstop en een verwijzing naar de website van Tabakstop werd ingesproken (n = 2.007).
4. **Online begeleiding** omvat het aantal nieuwe aanmeldingen (n = 7.008) op de RookStopCoach en de nieuwe iCoach - een online programma om mensen te helpen met stoppen met roken.
5. **E-(mail)-contact** omvat de elektronische contacten met tabakologen van Tabakstop en met medewerkers van de RookStopCoach (n = 945).
6. **Sensibiliseringsmateriaal** omvat de telefonische contacten (n = 1.128) waarin mensen zelfhulpmateriaal rond tabakspreventie bestellen (bv. brochure "Stoppen met roken. Het kan!").

Net als in 2010 blijkt dat ook in 2011 een relatief groter aantal mensen een beroep deed op meer gespecialiseerde en gepersonaliseerde vormen van begeleiding. Er waren namelijk meer contacten in de vorm van een persoonlijk gesprek of een gepersonaliseerde vorm van onlinebegeleiding dan aanvragen voor het toesturen van standaard zelfhulpmateriaal.

2. *Reactieve oproepen*

De reactieve oproepen zijn bijna verdubbeld tegenover vorig jaar: hun aantal evolueerde van 4.361 naar 8.438 contacten. Deze telefonische contacten met tabakologen, waarbij de cliënt zelf het initiatief nam om naar Tabakstop te bellen, kunnen verder opgesplitst worden in 3 categorieën.

- a) Contacten voor eenmalig advies die onmiddellijk beantwoord worden (n = 4.897)
- b) Contacten voor eenmalig advies door opvolging van de wachtlijst op het antwoordapparaat (n = 1.963)
- c) Recall contacten (n = 1.578)

De meeste contacten (n = 4.897) waren oproepen waarbij de betrokkene Tabakstop contacteerde voor een eenmalig advies en hierbij een tabakoloog aan de lijn kreeg. Daarnaast vonden er gesprekken (n = 1.963) plaats met bellers die hun telefoonnummer nalieten op het antwoordapparaat (omdat de lijn bezet was of omwille van een oproep buiten de permanentie-uren) en die vervolgens werden teruggebeld door een tabakoloog van Tabakstop. Tot slot waren er “recall” contacten (n = 1.578), d.w.z. gesprekken met personen die meerdere keren Tabakstop contacteerden voor advies.

Oproepen kwamen voornamelijk uit het Brussels Hoofdstedelijke Gewest (16%) en Antwerpen (15%), gevolgd door Henegouwen (14%) en Oost-Vlaanderen (12%).¹

Brussel en Henegouwen zijn sterker vertegenwoordigd dan we op basis van zijn bevolking zouden verwachten. Bij de andere provincies benaderen deze percentages ongeveer de bevolkingsaandelen voor de provincies (Fig.2).

Er deden meer mannen dan vrouwen een beroep op de reactieve dienst van Tabakstop (M = 61%; V = 39%), wat gold voor de beide landstalen (Fig.3).

Het aandeel mannelijke bellers is gestegen, 4% meer dan in 2010.

Er waren iets meer Franstalige (54%) dan Nederlandstalige oproepen (46%), met een lichte stijging van 3% ten opzichte van 2010 in het aandeel van de Nederlandstalige oproepen. Dit kan verklaard worden door de extra instroom door campagnes aan Nederlandstalige zijde: de 24-urenactie rond 31 mei in samenwerking met het VIGeZ en de eigen Nederlandstalige televisiecampagne in het najaar.

¹ De Belgische bevolking bestaat volgens de ADSEI op 1/1/2010 uit 10% personen in het Brussels Hoofdstedelijke Gewest, 58% personen in het Vlaamse Gewest en 32% personen in het Waalse Gewest. Wanneer we ervan uitgaan dat 10 tot 20% van de Brusselaars Vlaming zijn, mogen we ongeveer 60% Nederlandstalige deelnemers verwachten op basis van de bevolkingsstructuur.

Er werd ook nagegaan via welke weg de oproeper het nummer van Tabakstop had vernomen (Fig.4).

Het blijkt dat de meerderheid van de oproepers het nummer kende via de tabaksverpakking (56%), via tv (17%), via een gezondheidsprofessional (9%) of via het internet (6%). Andere media of andere bronnen uit de omgeving zoals mutualiteiten, familie of vrienden werden eerder zelden vermeld. Ten opzichte van vorig jaar zien we een opvallende stijging van 12% van het aantal mensen dat het nummer kent via de tabaksverpakking (van 44% in 2010 naar 56% in 2011). We kunnen dit effect verklaren door de verplichte vermelding van Tabakstop (telefoonnummer 0800 111 00 en website www.tabakstop.be) op sigarettenverpakkingen sinds 1 januari 2011. De stijging was reeds merkbaar vanaf oktober 2010 en heeft zich in 2011 verder gezet.

De 17% die tv als bron van kennis vermeldt, is door de spots van Tabakstop op tv getriggerd geweest om onmiddellijk naar de gratis telefoonlijn te bellen. Naast dit onmiddellijke effect van de tv-spot (call to action) op de instroom aan de lijn, leveren de tv-spots uiteraard ook hun bijdrage aan de algemene naamsbekendheid van Tabakstop en aan het ontraden van jongeren om met roken te beginnen. Aan Franstalige kant werd de mogelijkheid van gratis zendtijd benut voor 5 weken op antenne. Aan Nederlandstalige kant bood de VRT één week gratis zendtijd aan en kocht Tabakstop 4 bijkomende weken op antenne in.

Qua leeftijd blijkt dat de kleinste groepen bellers jonger dan 16 jaar of ouder dan 65 jaar zijn (Fig. 5a). In de leeftijdscategorie van 16- tot 25-jarigen is er een stijging van 21% in 2010 naar 25% in 2011. Het aantal oproepen binnen de andere leeftijdscategorieën ligt tussen de 13% en de 17%.

30% van de bellers zijn jonger dan 26 jaar. Vooral het nummer op de pakjes is voor deze leeftijdscategorie de bron om Tabakstop te leren kennen. Het aandeel van de bellers jonger dan 26 jaar dat het nummer kent via de tabaksverpakking is 44% (Fig.5b).

Het merendeel van de bellers zijn rokers die informatie wensen voor zichzelf (94%). Qua rookprofiel blijkt dat de meeste bellers sigaretten roken (filter 72%, zelfgerold 18%). Het aandeel rokers dat zelf rolt is gedaald van 22% in 2010 naar 18% in 2011 (Fig.6). Dit heeft wellicht te maken met het feit dat het telefoonnummer vooralsnog enkel op de filterverpakkingen vermeld staat. Voor de roltabak is deze vermelding nog niet verplicht.

De meest voorkomende redenen om te bellen naar Tabakstop blijft nog steeds het verkrijgen van algemeen advies in verband met stoppen met roken (53%). Daarnaast zijn er vooral specifieke vragen naar hulp- en begeleidingsmogelijkheden (11%) en farmacologische hulpmiddelen zoals nicotinevervanging (11%) en medicatie (6%) (Fig.7).

Naast de hulp die geboden kon worden tijdens een eenmalig gesprek met Tabakstop, werd met de meeste rokers ook een bijkomende vorm van hulp en ondersteuning besproken (Fig.8). Wat externe doorverwijzing betreft, werd voornamelijk geadviseerd om contact op te nemen met een tabakoloog (26%). In een aantal gevallen werden verschillende mogelijkheden qua doorverwijzing geboden, waardoor het totaal aantal doorverwijzingen groter is dan het aantal oproepen dat plaatsvond.

3. Proactieve gesprekken

Het proactief counselingprogramma wordt aangeboden sinds mei 2007. De begeleiding gebeurt door een vaste tabakoloog die de roker op afgesproken tijdstippen opbelt ter voorbereiding van de rookstop en ter opvolging van de eerste moeilijke periode. Gemiddeld worden er tijdens de begeleiding 6 gesprekken per cliënt gevoerd. Elke cliënt wordt na 6 maanden en na 1 jaar nog eens teruggebeld om opvolgcijfers te verkrijgen.

Rokers die in een reactief gesprek interesse getoond hebben voor een PA begeleiding, krijgen een korte vragenlijst toegestuurd. De teamcoaches wijzen na ontvangst van de antwoorden op basis van het profiel van de roker één tabakoloog toe als vaste PA begeleider. In 2011 zijn 411 personen zo gestart met dit intensiever begeleidingsprogramma.

Er waren meer Nederlandstalige (58%) dan Franstalige deelnemers (42%) en vrouwen (58%) deden meer een beroep op deze dienst dan mannen (42%) (Fig.9).

Bij de reactieve oproepen was deze verhouding net omgekeerd: man 61% - vrouw 39%.

Het geringere aantal Franstalige tegenover Nederlandstalige PA deelnemers (terwijl er bij RA oproepen meer instroom is aan Franstalige kant) kan wellicht verklaard worden door het feit dat het aanbod van persoonlijke begeleidingen in het Franstalige landsgedeelte reeds beter uitgebouwd is dan in het Nederlandstalige gedeelte. Daar kunnen rokers dus sneller naar een externe tabakoloog of een "centre d'aide aux fumeurs" worden doorverwezen.

Deelnemers aan het proactieve counselingprogramma kwamen in 2011 vooral uit Antwerpen (18%), Oost-Vlaanderen (11%), Brussel (13%) en Henegouwen (11%).

De verdeling van de proactieve cliënten per provincie is vergelijkbaar met die van de reactieve oproepen (Fig.10).

Verder zijn de deelnemers aan het proactieve programma globaal genomen ouder dan personen die reactief bellen. In het reactieve programma was 50% van de bellers ouder dan 35 jaar terwijl dit in het proactieve programma 82% was. Het zijn voornamelijk personen tussen 45 en 54 jaar (30%) en tussen 55 en 64 jaar (22%) die een beroep doen op de proactieve dienstverlening (Fig.11).

Om de effectiviteit van het proactieve begeleidingsprogramma te meten, worden na het beëindigen van de begeleiding follow-up gesprekken gevoerd. Dit gebeurt op 6 maanden en op 1 jaar na de stopdatum of na het afronden van de begeleiding.²

Van de 2.714 gesprekken in 2011 waren er 412 follow-up gesprekken.

Sinds de start in 2007 kennen we volgende resultaten³ voor “het aantal personen dat gestopt is met roken” en “de wijze waarop”:

- de meerderheid van de PA deelnemers gebruikte additioneel aan de proactieve begeleiding een farmacologisch hulpmiddel in de vorm van een nicotinevervangende middelen of medicatie (resp. 46% en 19%).
- 43% van de deelnemers is langer dan 4 weken gestopt met roken op het einde van de begeleiding.
- succespercentages op middellange (minstens 6 maanden rookvrij bij eerste follow-up en lange termijn (minstens 12 maanden rookvrij bij tweede follow-up) bedragen respectievelijk 21% en 16%. Dit komt overeen met gegevens uit de literatuur over successen van rookstophulp en is beduidend meer dan de succespercentages van rokers die stoppen zonder hulp (waarbij de literatuur spreekt van 3% à 5% succes).

In 2010 werd er van start gegaan met een pilootproject “tegemeetkoming voor NRT (nicotine replacement therapy)”. De bedoeling van dit project is NRT toegankelijker te maken voor kansarme rokers in proactieve begeleiding bij Tabakstop en zo de kans op stoppogingen, therapietrouw en dus slaagkansen te verhogen. De terugbetaling kan maximaal om de 2 jaar aangevraagd worden. Bovendien is er een beperking in de duurtijd met een maximum van 6 weken. De toekenning van de vergoeding wordt door Tabakstop bepaald aan de hand van vaste criteria waaronder: in proactieve begeleiding zijn én rechthebbende zijn op een verhoogde verzekeringstegemoetkoming (RVV) of financiële steun genieten van het OCMW. De huisarts wordt ingeschakeld om contra-indicaties uit te kunnen sluiten. Bepaalde groepen worden uitgesloten (m.n. zwangere vrouwen, jongeren onder de 18 jaar, mensen met een recente hart- of vaatziekte of zeer hoge bloeddruk) omdat dit meer medische opvolging vergt dan via telefoon kan geboden worden.

² Voor de deelnemers die gestopt zijn op het einde van de begeleiding is dit 6 maanden na de stopdatum

De deelnemers aan dit pilootproject, sinds de start in 2010⁴:

- zijn gemiddeld ouder dan 45 jaar (71% of 3 op 4 van de deelnemers is minstens 46 jaar);
- zijn personen met een hogere verslavingsgraad (63 % zit in de categorie van zware rokers, d.w.z. meer dan 20 sigaretten per dag; en 1 op 3 zit in de categorie van zeer zware rokers, d.w.z. meer dan 30 sigaretten per dag);
- zijn personen met een grotere kwetsbaarheid door psychische problemen: 3 op 4 deelnemers gaf aan een voorgeschiedenis te hebben van een depressie en/of behandeld te zijn voor een andere psychische aandoening;
- roken vaker gerolde sigaretten (roltabak), nl. in 52% van de gevallen, dan filtersigaretten (45%). Bij de controlegroep die niet in aanmerking komt voor een tegemoetkoming NRT ligt de verdeling roltabak – filtersigaret anders, nl. 21% gerold en 72% filter.

De laagkansen op een succesvolle rookstop worden door al de opgesomde factoren negatief beïnvloed. De NRT-tegemoetkoming is voor deze groep dan ook een positieve stimulans.

De resultaten na 1,5 jaar zijn zeer bemoedigend⁵: 40% van de deelnemers die een beroep konden doen op 6 weken terugbetaling van hun NRT is op het einde van de begeleiding nog gestopt met roken. Rekening houdend met de hierboven genoemde kenmerken van deze deelnemers (rookprofiel en co-morbiditeit) is dit een positief resultaat.

Deelnemers uit de NRT-groep hebben gemiddeld iets meer gesprekken gehad dan de deelnemers uit de controlegroep (7,3 gesprekken voor de NRT-groep; tegenover 5,9 gesprekken voor de controlegroep).

Deelnemers uit de NRT-groep maken ook vaker gebruik van de combinatietherapie (tegelijktijd pleister en oraal middel) dan van monotherapie.

Bij de eerste follow-up na 6 maanden is nog 14% van de NRT-cliënten minstens 6 maanden rookvrij; tegenover 19% in de controlegroep.

Het aantal deelnemers dat reeds 6 maanden gestopt is, is nog klein, waardoor de resultaten eerder opgevat dienen te worden als een hypothese dan een vaststelling.

In het totaal kregen 84 cliënten een terugbetaling voor de aangekochte NRT-producten.

Het totale bedrag voor deze vergoedingen is € 11.190, met een gemiddelde van € 143 per persoon.

³Dit is een samenvatting van de tabellen en grafieken in het integratierapport proactieve begeleiding, een resultatenoverzicht van de PA begeleidingen sinds de start in 2007.

⁴ Dit is een samenvatting van de tabellen en grafieken in het integratierapport PA begeleiding.

⁵ idem

4. Online begeleiding en RookStopCoach / iCoach

Sinds november 2007 werd door Tabakstop een online programma voor persoonlijke hulp aangeboden: de RookStopCoach. Het gaat om een gevarieerde online methode, voornamelijk gebaseerd op motivationele en gedragstherapeutische technieken. Dit programma, ontwikkeld in België, en al enkele jaren via www.tabakstop.be gratis toegankelijk voor de Belgische rokers, kreeg recentelijk erkenning op Europees niveau in het kader van de Europese campagne "Ex-smokers are unstoppable". Medio 2011 werd de RookStopCoach dan ook vervangen door de nieuw gelanceerde Europese iCoach. Deze iCoach is gericht op een jonger doelpubliek en kreeg in het najaar pers aandacht. Hierdoor, alsmede door de tv-campagne van Tabakstop in het najaar, was er in de periode van september en oktober een inschrijvingspiek.

In 2011 registreerden 7.008 personen zich als nieuwe gebruiker op de RookStopbegeleiding via internet. Via de RookStopCoach waren er van januari tot juni in het totaal 1.901 registraties met een gemiddelde van 380 nieuwe registraties per maand. Via de iCoach waren er van juni tot december 5107 nieuwe gebruikers (Fig. 12).

Het merendeel van de nieuwe gebruikers registreerde zich via de Nederlandstalige RookStopCoach/iCoach (61%). De overige gebruikers registreerden zich op de Franstalige Coach Tabac-Stop/iCoach (39%).

Online begeleid worden en het online vinden van informatie zit in de lift. De bezoekcijfers van de website www.tabakstop.be geven eveneens deze stijgende trend aan. Het totaal aantal bezoeken en het aantal unieke bezoekers op de 3 websites samen (www.tabakstop.be in het Nederlands en www.tabacstop.be in het Frans en www.tabakstopp.be in het Duits) zijn opmerkelijk gestegen in 2011 tegenover 2010 (Fig. 14a en 14b). In 2011 surfden 102.014 unieke bezoekers naar de site van Tabakstop. Dit is een groei van 53% t.o.v. het aantal unieke bezoekers (66.860) in 2010. De verplichte vermelding van www.tabakstop.be op de sigarettenpakjes is een goedkoop en rechtstreeks medium naar rokers om hen te informeren over het bestaan van deze site rond stoppen met roken, hetgeen duidelijk zijn doel heeft bereikt.

5. E-contact Tabakstop

Naast de telefonische contacten met een tabakoloog van Tabakstop, zijn er contacten via e-mail. Het aantal e-mail contacten is bijna verdubbeld en evolueerde van 361 in 2010 naar 688 in 2011. Er waren ongeveer evenveel Nederlandstalige (50%) als Franstalige contacten (50%) via e-mail (Fig. 13).

Net als bij de telefonische oproepen vroeg men via e-mail vooral naar algemeen advies in verband met stoppen met roken (34%). Daarnaast werd e-mail ook gebruikt om verwijzingsadressen op te vragen, documentatie aan te vragen en om vragen te stellen betreffende farmacologische hulpmiddelen.

Conclusie

In 2011 werd er meer dan 22.000 keer een beroep gedaan op één van de diensten die via Tabakstop aangeboden worden. De verplichte vermelding van Tabakstop op de sigarettenverpakking en de tv campagnes spelen hierin een belangrijke rol.

De tabaksverpakking wordt zelfs door meer dan 50% van de bellers als bron van kennis van het gratis telefoonnummer genoemd.

Niet alleen het aantal telefonische contacten kent een opvallende stijging maar ook het aantal websitebezoekers. In 2011 surfden 102.014 unieke bezoekers naar de sites van Tabakstop. Dit is een groei van 53% t.o.v. 2010.

Aangezien de vermelding van Tabakstop op de sigarettenpakjes zo'n positief effect heeft gehad op de instroom, ligt er nog een potentiële groeimarge voor Tabakstop wanneer ook op de roltabak het nummer 0800 111 00 en de website www.tabakstop.be verplicht vermeld zouden worden. In tegenstelling tot dure communicatiecampagnes kost de verplichte vermelding van Tabakstop op roltabak niets aan de overheid, terwijl dit wel een aanzienlijke bijdrage aan de volksgezondheid zou leveren.

Als we inzoomen op de telefonische contacten, stellen we vast dat de reactieve oproepen bijna verdubbeld zijn tegenover vorig jaar: hun aantal evolueerde van 4.361 in 2010 naar 8.438 oproepen in 2011. Het aandeel van mannelijke bellers hierin is gestegen terwijl de mannen in 2010 ook al in de meerderheid waren bij de instroom van nieuwe calls. Er is nog steeds meer Franstalige instroom op het eerste niveau, de reactieve calls, maar dankzij Vlaamse campagnes (bv. 24u niet roken van VIGeZ of tv-spot over Tabakstop op Vlaamse zenders) is er een inhaalbeweging. 30% van de reactieve bellers zijn jonger dan 26 jaar en we stellen vast dat voor deze leeftijdsgroep vooral het nummer op de

sigarettenpakjes het kanaal was om kennis te maken met Tabakstop.

Het aantal mensen dat een meer intensieve vorm van persoonlijke begeleiding via telefoon wenst en daarvoor een beroep doet op het proactieve counselingprogramma van Tabakstop is in 2011 ook toegenomen. Verder zijn deelnemers aan het proactieve programma globaal genomen ouder dan personen die reactief bellen. Zowel de geslacht- als de taalverdeling ligt omgekeerd bij de proactieve calls in vergelijking met de reactieve calls, m.n. meer vrouwen dan mannen en meer Nederlandstaligen dan Franstaligen bij het proactieve programma.

Het pilootproject “tegenoetkoming nicotine vervangers (NRT)” voor kansarme rokers in proactieve begeleiding lijkt op basis van de eerste cijfers, die slechts betrekking hebben op 108 rokers, een belangrijke stimulans tot rookstop voor een groep die het op allerlei vlakken (financieel maar ook psychisch) extra moeilijk heeft. Net voor deze doelgroep is Tabakstop heel belangrijk als laagdrempelig aanbod en ondersteunend kanaal. Face-to-face consultaties bij een tabakoloog (die vaak nog een financiële opleg vereisen bovenop het forfait dat de overheid voorziet) vormen immers een grotere drempel. Dit pilootproject wordt dus voortgezet om later op basis van meer cijfermateriaal betere conclusies te kunnen trekken.

Algemeen kunnen we stellen dat een gevarieerd aanbod van diensten, zowel reactief als proactief en zowel telefonisch als online, van belang is om een breed rokerspubliek aan te spreken. Een overheid die alsmaar verder gaat met het inperken van de mogelijkheid tot roken, zoals bv door een rookverbod op café, voorziet best een uitgebreid aanbod van rookstopbegeleiding. Met de verdere uitbouw van Tabakstop levert de Stichting tegen Kanker, samen met de overheid, een aanzienlijke bijdrage om op termijn het aantal rokers terug te dringen.

Tabakstop 2011: grafieken

Fig.1 Percentage oproepen per type dienstverlening

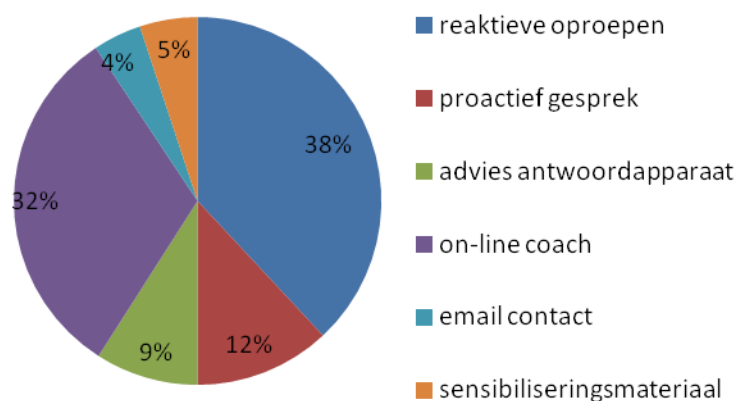
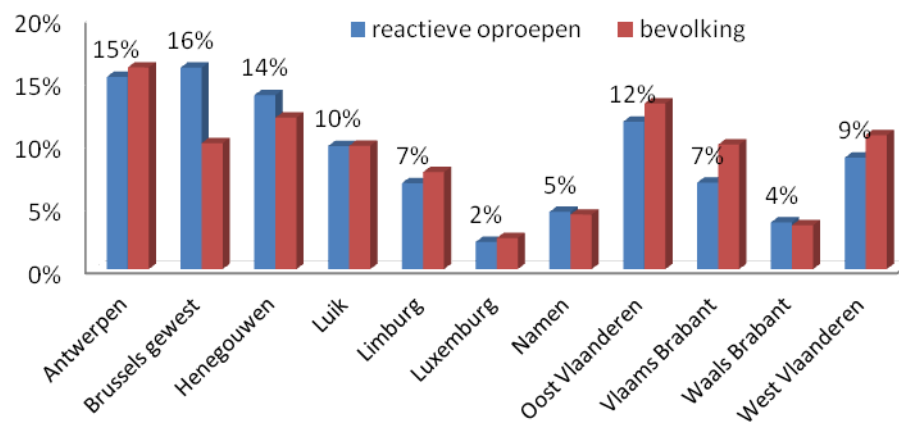


Fig.2 Percentage reactieve oproepen per provincie (n=6860)



Noot 1

Voor de figuur 2 tot en met 8, gebeurden de berekeningen op 6860 contacten van de 8438 contacten, dus zonder rekening te houden met de recalls.

Bij de "recall"-contacten wordt immers slechts een beperkte registratie gedaan. Wanneer bij elke recall opnieuw gegevens zoals de leeftijd, het rookprofiel en dergelijke meer zou geregistreerd worden, zouden de frequente bellers de verdeling voor deze statistieken sterk beïnvloeden. Aangezien we willen weten wie bereikt wordt door TS en wat het rookprofiel is van de beller, tellen we elke persoon maar één keer mee voor deze variabelen. Dit houdt in dat we de "recall"-contacten voor deze statistieken buiten beschouwing laten. Deze personen kregen namelijk reeds een volledige registratie toen ze de eerste keer telefoneerden. Concreet worden de "recall-contacten" niet opgenomen in de berekeningen voor de percentages van figuur 2 tot en met 8.

Noot 2

Bij de berekening van al de percentages werden de "onbekenden" buiten beschouwing gelaten. Zo worden vergelijkingen over de jaren mogelijk. De vergelijking over de jaren is immers maar zinvol wanneer de werkelijke verdeling van de onbekenden over de categorieën (die natuurlijk onbekend is) dezelfde is dan de geobserveerde verdeling over de categorieën. Wanneer de onbekenden in werkelijkheid vaker tot één bepaalde categorie behoren dan we zouden verwachten op basis van de verdeling van de bekenden, dan worden vergelijkingen over de tijd onmogelijk.

Fig.3 Percentage reactieve oproepen volgens geslacht en taal

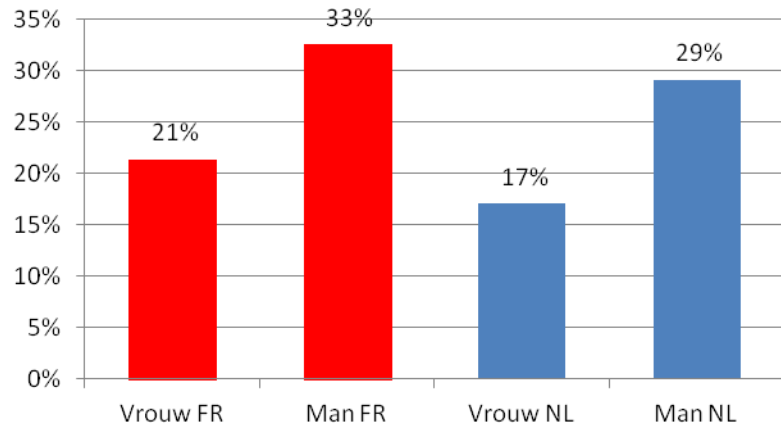


Fig.4 Percentage reactieve oproepen naar bron van kennis Tabakstop (n=6860)

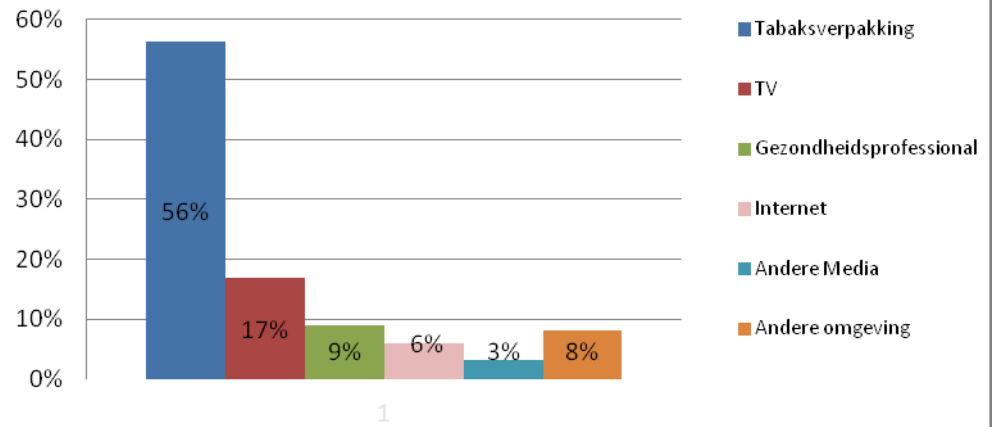


Fig.5a Percentage reactieve oproepen per leeftijdscategorie (n=6860)

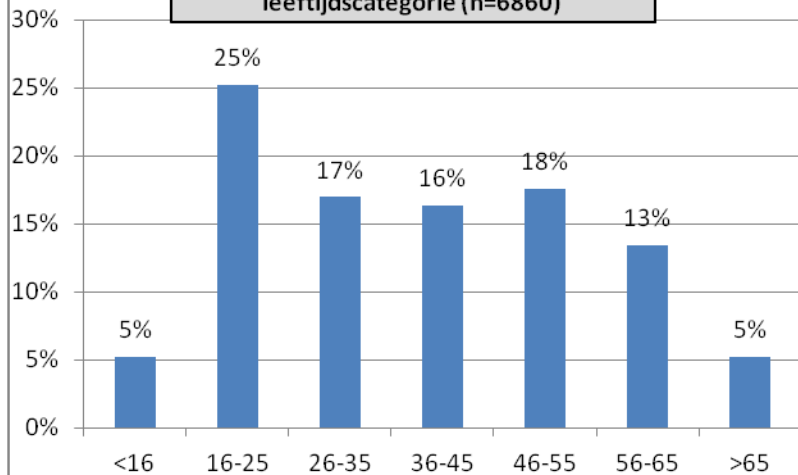


Fig. 5b Bron van kennis sigarettverpakking volgens leeftijdscategorie (n=6860)

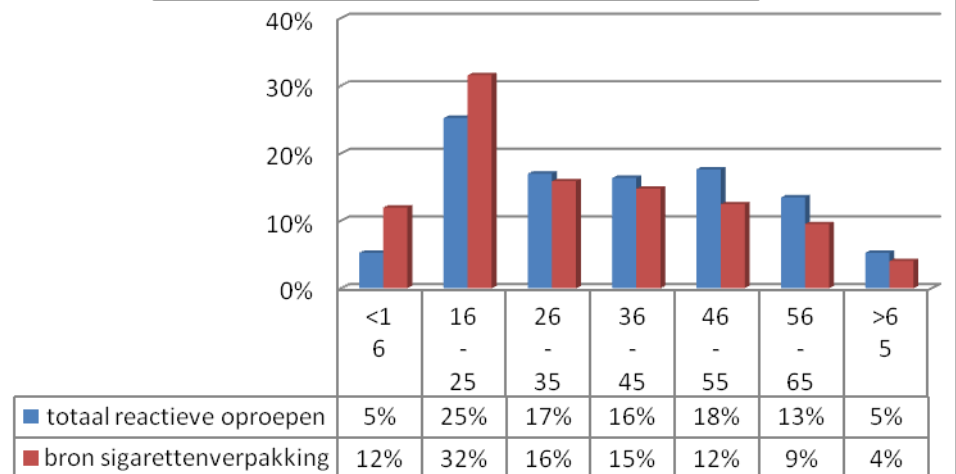


Fig.6 Percentage reactieve oproepen volgens rookprofiel van de oproeper (n=6860)

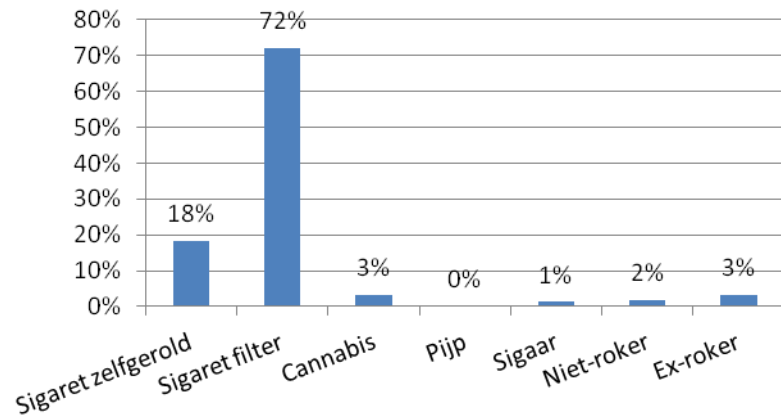


Fig. 7 Percentage reactieve oproepen volgens reden van de oproep (n=6860)

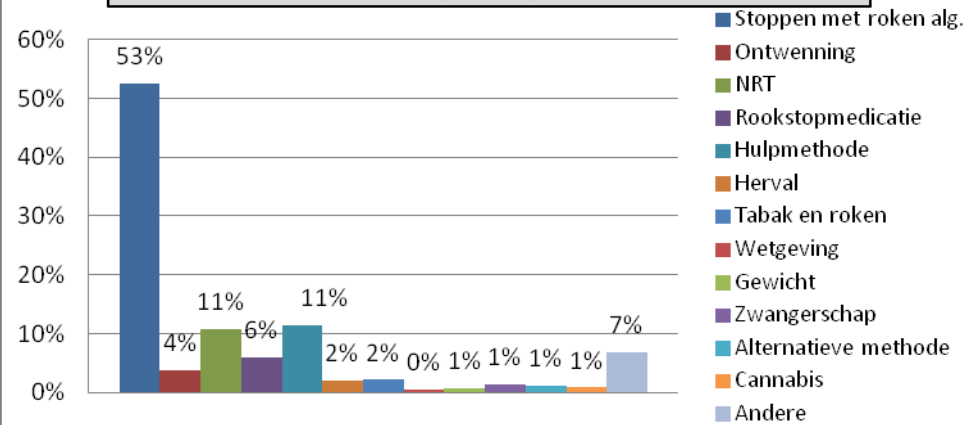


Fig 8. Percentage reactieve oproepen volgens doorverwijzing (n= 6860)

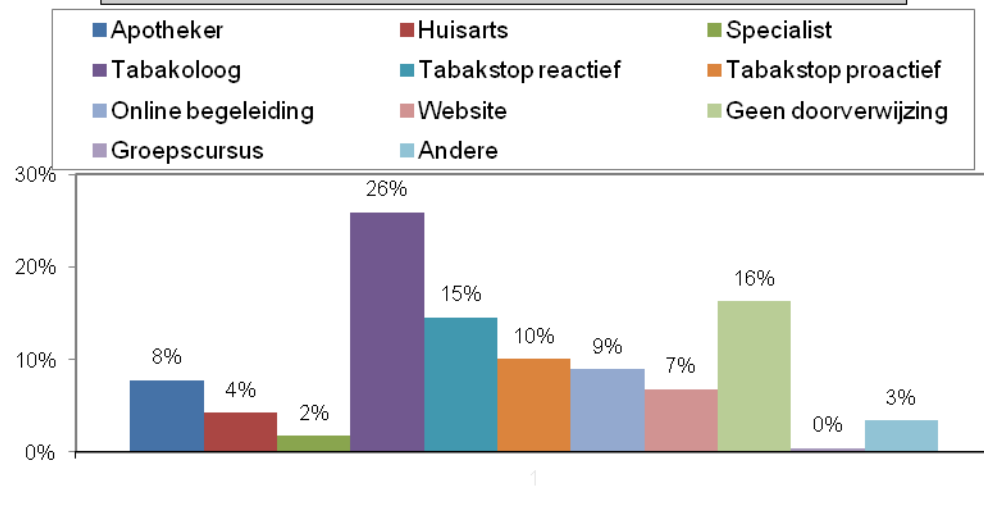


Fig.9 Percentage deelnemers proactief programma 2011 volgens taal en geslacht (n=411)

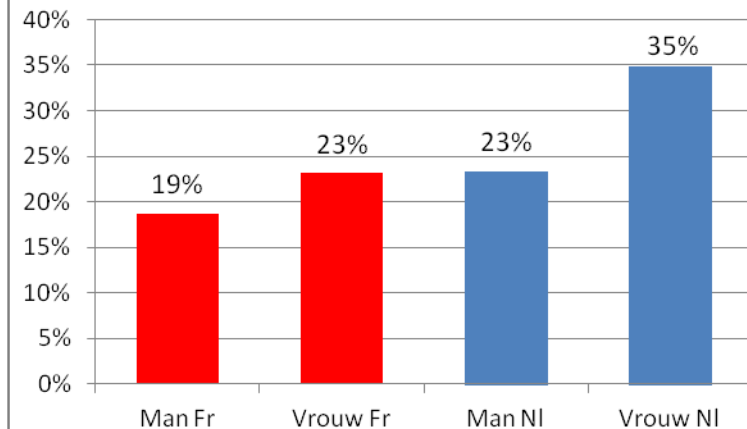


Fig. 10 Percentage deelnemers proactief programma per provincie (n=411)

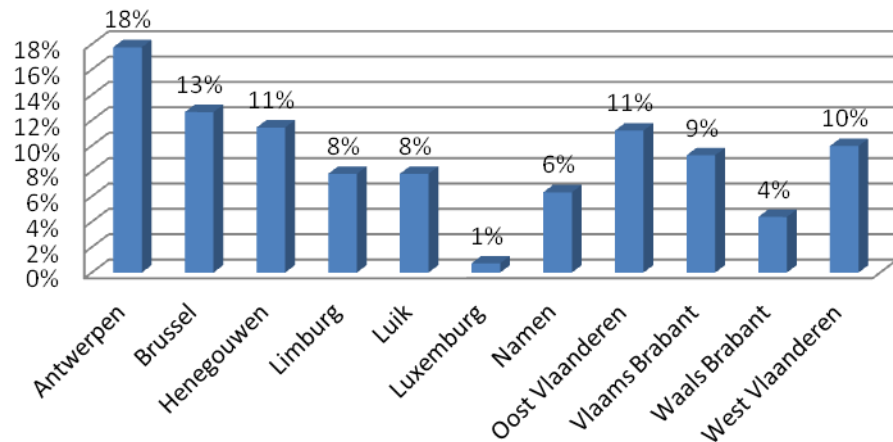


Fig. 11 Percentage deelnemers proactief programma volgens leeftijd (n=411)

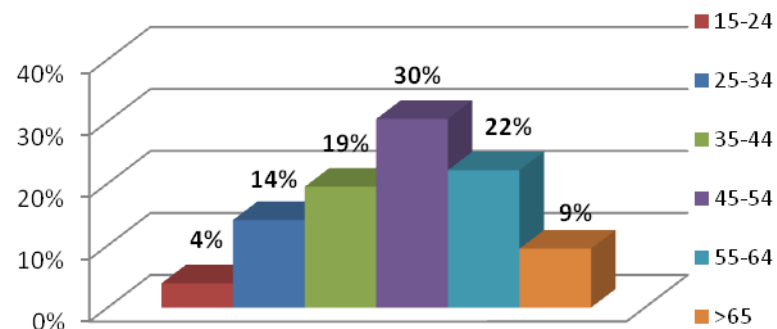


Fig.12 Online coaching aantal inschrijvingen per maand (n=7008)

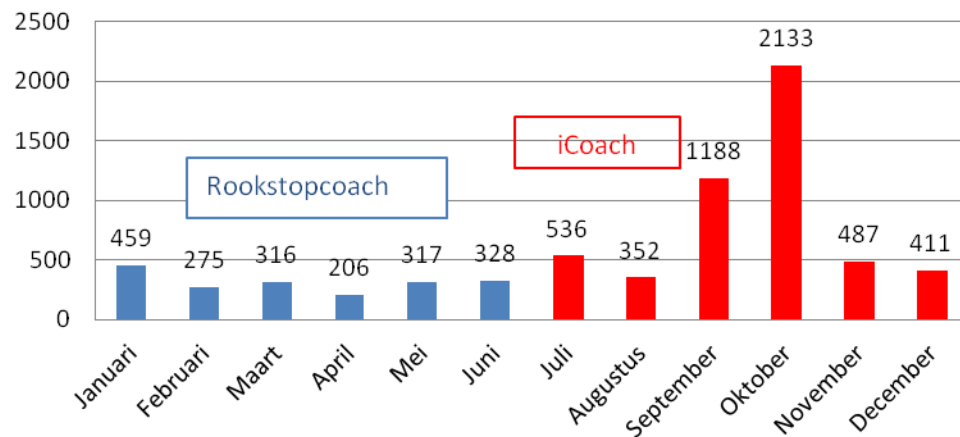


Fig.13 E-mail contacten 2011 (n=518)

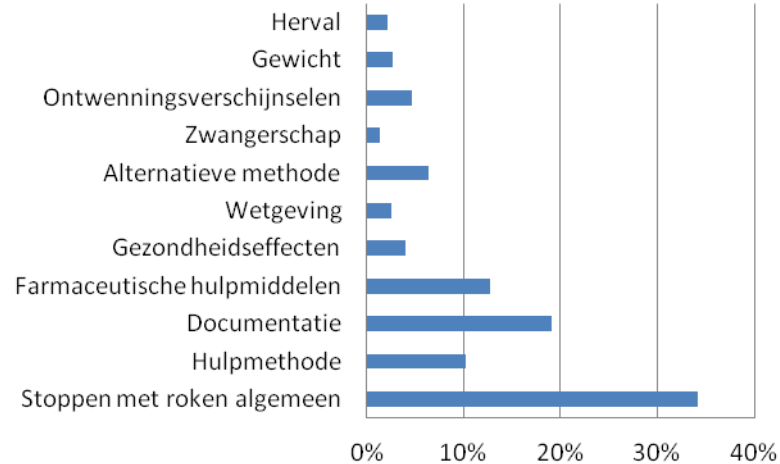
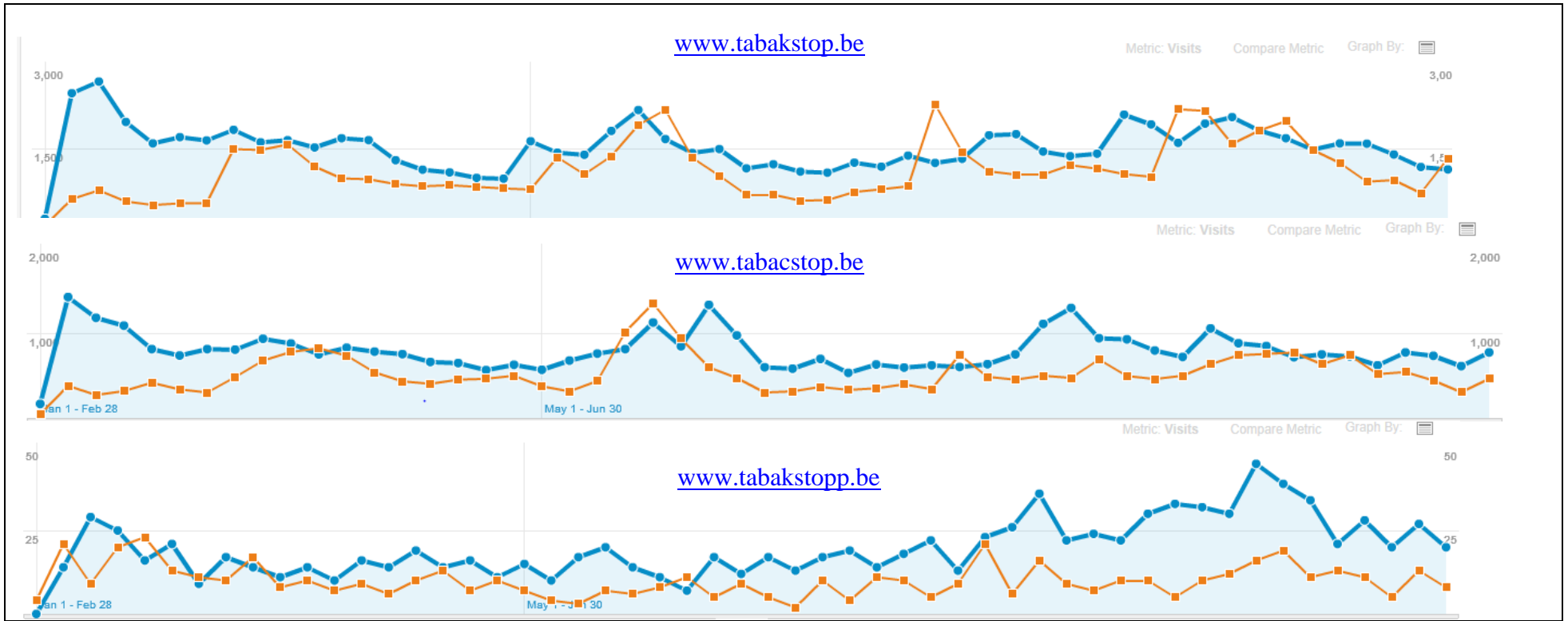


Fig.14 Google analytics websites Tabakstop voor de periode 2010-



Bezoeken 2010 Bezoeken 2011

Tabel 14a Unieke bezoekers websites Tabakstop 2010/2011

| taal | 2010 | 2011 | 2011/2010 |
|--------|-------|--------|-----------|
| NL | 45764 | 67197 | +47% |
| FR | 20648 | 33850 | +64% |
| DU | 448 | 967 | +116% |
| TOTAAL | 66860 | 102014 | +53% |

Tabel 14b Totaal bezoeken websites Tabakstop 2010/2011

| taal | 2010 | 2011 | 2011/2010 |
|--------|-------|--------|-----------|
| NL | 58407 | 80823 | +38% |
| FR | 27635 | 42057 | +52% |
| DU | 526 | 1038 | +97% |
| TOTAAL | 86568 | 123918 | +43% |