

FEITEN & CIJFERS OVER ROOKVRIJE HORECA

WETGEVING



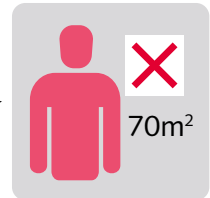
2008

Rookverbod in horeca



2011

Uitzondering voor kleine
cafés zonder personeel



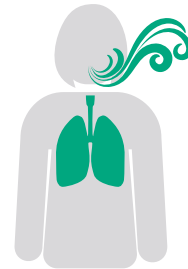
2014

Uitzondering is vervallen

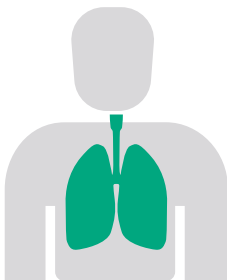
EFFECTEN VAN INVOERING ROOKVERBOD



Minder ziekenhuisopnames vanwege acute hart- en vaatziekten, zoals een hartinfarct, bij uitgebreide rookverboden (publieke ruimten en werkplekken, inclusief de horeca).



Afname van klachten aan ademhalingswegen, zoals hoesten, kortademigheid, piepende ademhaling onder zowel rokende als niet-rokende horecamedewerkers.



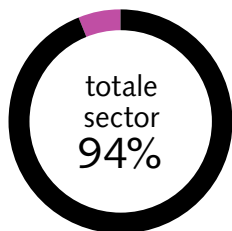
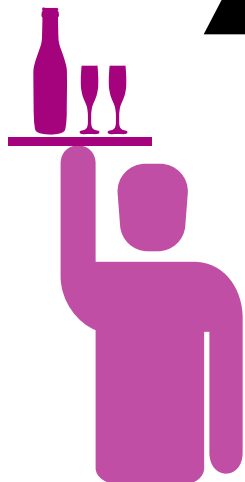
Het risico op longkanker neemt af voor niet-rokende horecamedewerkers na invoering van een rookverbod.



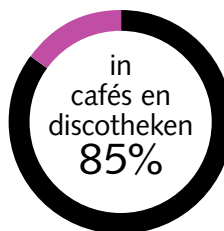
Afname van irritaties aan ogen, neus of keel onder zowel rokende als niet-rokende horecamedewerkers.

Een rookverbod is effectief in het verbeteren van de luchtkwaliteit en het verminderen van ziekten.

NALEIVING VAN ROOKVERBOD



(Najaar 2013)



(Voorjaar 2014)

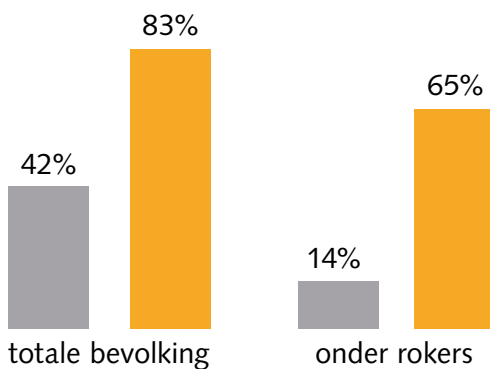
Ook hier wordt
sinds 2009 steeds
minder gerookt.

Bron: NVWA

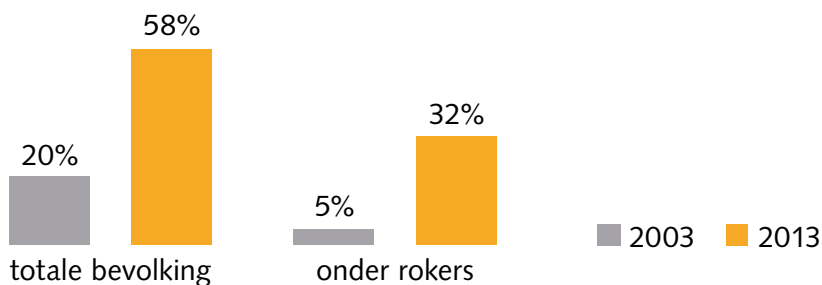
Verreweg de meeste horecagelegenheden
hielden zich tussen 2009 en 2014 aan het rookverbod.

VOORSTANDERS VAN ROOKVERBOD

In restaurant



In café



Bron: Continu Onderzoek Rookgewoonten, 2003-2013

Het percentage voorstanders van het rookverbod
in de horeca is tussen 2003 en 2013 sterk toegenomen.

Bronnen

Buisman, R., Blankers, M., & Laar, M. van (2015). *Factsheet rookvrije horeca*. Utrecht: Trimbos-instituut.
Continu Onderzoek Rookgewoonten, data 2003-2013. Verzameld door TNS-NIPO in opdracht van STIVORO en sinds 2013 Trimbos-instituut.
Nederlandse Voedsel- en Warenautoriteit (NVWA). Nalevingscijfers 2009-2014.