

Tabak en de e-sigaret

Preventiebarometer 2025

2 april 2026

Marie Vermote • Elise Braekman

DANKWOORD

We willen graag bedanken:

- Pieter Debognies en Stefaan Hendrickx van het Vlaams Instituut Gezond Leven, Suzanne Gabriels en Nora Mélard van Stichting tegen Kanker en Lize Hermans van Sciensano voor het grondig nalezen van dit rapport en hun waardevolle feedback.
- De leden van de klankbordgroep en de wetenschappelijke stuurgroep voor hun deskundig advies.
- Sebastian Stevering van Statbel voor het samenstellen van de steekproef.
- De mensen die vrijwillig hun tijd hebben vrijgemaakt om deel te nemen aan de enquête.

Opdrachtgevers:

De Preventiebarometer kwam tot stand met steun van de Vlaamse overheid.



Gelieve te citeren als:

Vermote M, Braekman E. Preventiebarometer 2025: Tabak en de e-sigaret. Brussel, België: Sciensano; 2026. Rapportnummer: D/2026.14.440/22. Beschikbaar op: www.sciensano.be/nl/projecten/preventiebarometer

WAT ZIJN DE VOORNAAMSTE RESULTATEN?

Nicotinegebruik komt in Vlaanderen voornamelijk voor onder de vorm van het roken van tabak of het gebruik van de e-sigaret. Tabak vormt een belangrijke risicofactor voor ernstige aandoeningen zoals kanker, COPD en andere hart- en vaatziekten. Het gebruik van de e-sigaret op korte of middellange termijn is minder schadelijk dan tabak. Tijdelijk gebruik van de e-sigaret kan gebeuren door volwassen rokers die willen stoppen met roken. Toch is het gebruik niet zonder risico voor de gezondheid en wordt het ten zeerste afgeraden voor niet-rokers en jongeren (12-18-jarigen), terwijl het net zeer populair is in deze laatste groep.

De Preventiebarometer geeft cijfers die kunnen helpen bij het ontwikkelen van meer gerichte preventiestrategieën. Hieronder worden de belangrijkste resultaten van de Preventiebarometer 2025 voor de volwassen Vlaamse bevolking (18 jaar en ouder) gepresenteerd.

Voor tabak

- In 2025 rookt in Vlaanderen **iets meer dan 1 op de 7 personen** (13,9%) van 18 jaar en ouder. 8,1% rookt dagelijks en 5,8% occasioneel, 26,5% heeft dagelijks gerookt in het verleden en 59,6% heeft nooit gerookt.
- **Ten opzichte van 2022** stagneert het aandeel huidige rokers; het aandeel ex-rokers stijgt terwijl het aandeel nooit-rokers afneemt.
- **Mannen** zijn vaker huidige rokers dan vrouwen (16,6% vs. 11,3%).
- **Jongvolwassenen** (18-24 jaar) zijn het vaakst huidig roker (18,8%, 6,3% dagelijks en 12,5% occasioneel), terwijl dagelijks roken piekt bij 35-44-jarigen (10,3%).
- Roken komt het **minst** voor bij personen met een **diploma hoger onderwijs** (10,4%) en het **meest** bij **mensen die moeilijk rondkomen** (18,3%). Het aandeel dagelijkse rokers bij de groep met financiële moeilijkheden is wel afgenomen ten opzichte van 2022.
- Van de huidige rokers heeft **38,9% geprobeerd om minder te roken** in de afgelopen 12 maanden, **27,4% probeerde volledig te stoppen**. Twee op de vijf huidige rokers heeft de intentie om minder te roken in de komende 12 maanden en meer dan 1 op de 3 wilt volledig stoppen. **Minder dagelijkse rokers willen in de komende 12 maanden volledig stoppen met roken dan in 2022**, het gaat vooral om 55-64-jarigen, vrouwen, personen met een diploma hoger secundair en mensen die makkelijk rondkomen.
- **Lage eigen-effectiviteit blijft een uitdaging**: 74,3% van de huidige rokers met intentie om te minderen denkt dat het niet zal lukken; bij stoppen gaat dit om 55,4%.
- Van de huidige rokers met de intentie om minder te roken of volledig te stoppen zou meer dan de helft kiezen om **geen specifieke methode te gebruiken (55,0%)**, terwijl 1 op de 4 nog niet weet hoe ze het willen aanpakken. Van de specifiek bevroegde rookstop methoden zijn **rookstopmedicatie** (13,7%) en **e-sigaret met nicotine** (8,5%) de meest gekozen.
- Bij ex-rokers stopte 75,6% zonder specifieke methode, 9,1% gebruikte rookstopmedicatie en 4,4% gebruikte een e-sigaret met nicotine. Deze laatste methode werd iets vaker gebruikt ten opzichte van 2022 (2,8% vs. 4,4%) en ook voor **het gebruik van de Allen Carr-methode werd een stijging genoteerd** bij ex-rokers (1,1% vs. 2,6%).
- De grootste belemmeringen om te stoppen met roken bij huidige rokers blijken de **fysieke verslaving en eerdere stoppogingen die te moeilijk waren**. Bij dagelijkse rokers blijken deze bovendien ook **vaker genoemd dan in 2022** (33,0% vs. 41,6% voor fysieke verslaving; 32,9% vs. 44,9% voor eerdere stoppogingen die te moeilijk waren). Opvallend is dat het ontbreken

van steun van vrienden/familie rond het stoppen met roken vaker werd aangegeven dan in 2022 (2,9% vs. 7,0%). Angst om dikker te worden speelt vooral bij vrouwen een rol (13,4%). **Occasionele rokers ervaren stoppen als veel minder moeilijk dan dagelijkse rokers.**

- De belangrijkste drijfveren waarom huidige rokers een rookstop overwegen zijn zorgen over de **eigen gezondheid** (58,9%) en **de hoge kost van tabak** (54,2%). Het goede voorbeeld willen geven aan kinderen (22,1%) en schaamte (13,1%) zijn andere drijfveren. Jongvolwassenen benadrukken vooral kostprijs, personen met een diploma hoger onderwijs vooral gezondheid.
- Het niet willen stoppen met roken was in 2025 significant lager bij dagelijkse rokers dan in 2022 (5,4% in 2025 vs. 24,9% in 2022).
- Binnen de volwassen bevolking van Vlaanderen is er een groot draagvlak voor een grote rookstopcampagne: 77,8% vindt het belangrijk dat er zoiets georganiseerd wordt. Bij de ex-rokers is het draagvlak hiervoor het grootst: 81,3%.

Voor de e-sigaret

- **Het gebruik van de e-sigaret in Vlaanderen is over het algemeen laag.** In 2025 gebruikt iets meer dan 1 op de 15 personen van 18 jaar en ouder een e-sigaret. 2,5% gebruikt dit dagelijks en 3,8% occasioneel, 8,7% heeft in het verleden de e-sigaret gebruikt, maar nu niet meer en 85,0% heeft nog nooit een e-sigaret gebruikt. Voor deze module zijn er geen cijfers uit 2022.
- De meerderheid (83,5%) van de volwassenen in Vlaanderen in 2025 gebruikt geen tabak of e-sigaret; 10,2% gebruikt alleen tabak, 2,5% alleen een e-sigaret en **3,8% gebruikt beide**. Personen die beide gebruiken vertonen uiteenlopende gebruikspatronen: **14,8% gebruikt beide dagelijks**, 38,2% rookt dagelijks tabak en gebruikt de e-sigaret occasioneel, 19,6% rookt occasioneel tabak en gebruikt dagelijks de e-sigaret en 27,3% gebruikt beide occasioneel.
- **Jongvolwassenen** (18-24 jaar) zijn het vaakst huidige gebruiker van de e-sigaret (15,2%), terwijl dagelijks gebruik piekt bij 25-44-jarigen (4,1%).
- **Meer dan de helft van de Vlaamse bevolking vindt de e-sigaret zeer schadelijk.** Minder dan 1% van de Vlaamse volwassenen denkt dat de e-sigaret helemaal niet schadelijk is. Vrouwen, personen die de e-sigaret nooit gebruikten en voormalige gebruikers zien de e-sigaret vaker als zeer schadelijk.
- **16% denkt dat de e-sigaret minder schadelijk is dan de tabakssigaret**, bijna 1 op de 2 zegt dat deze minstens even schadelijk is en 20% vindt de e-sigaret schadelijker. Dagelijkse gebruikers zien de e-sigaret vaker als minder schadelijk dan nooit-gebruikers (41,4% vs. 14%). Vooral ouderen en personen die financieel moeilijk rondkomen vinden de e-sigaret vaker even schadelijk of schadelijker dan tabak.
- **Eén op vijf Vlamingen denkt dat de e-sigaret kan helpen om te stoppen met het roken van tabak** (20,8%). Dagelijkse gebruikers zijn daarvan het meest overtuigd (57,8%), gevolgd door occasionele gebruikers (46,7%) en voormalige gebruikers (34,1%).

INHOUDSOPGAVE

INLEIDING	7
METHODEN-SAMENVATTING.....	10
RESULTATEN TABAK	11
1. Wat is de prevalentie van roken in Vlaanderen?	11
2. Welke intenties zijn er rond minder roken en stoppen met roken?	14
3. Welke belemmeringen ervaren huidige rokers om te stoppen met roken?	16
4. Wat zou huidige rokers kunnen motiveren om te stoppen met roken?	18
5. Welke rookstopmiddelen werden gebruikt door ex-rokers?	19
6. Wat motiveerde ex-rokers om te stoppen met roken?	21
7. Wat is de attitude rond tabaksbeleid?	22
RESULTATEN DE E-SIGARET	23
1. Wat is de frequentie van het gebruik van de e-sigaret in Vlaanderen?	23
2. Hoe vaak komt gecombineerd gebruik van tabak en de e-sigaret voor in Vlaanderen?	26
3. Hoe is het gesteld met de perceptie van de schadelijkheid van de e-sigaret in Vlaanderen?	26
4. Wat is de kennis van de e-sigaret als rookstopmiddel in Vlaanderen?	28
BESPREKING	29
REFERENTIES	36
BIJLAGE 1: VRAGEN	39
BIJLAGE 2: INDICATOREN	43
BIJLAGE 3: OVERZICHTSTABELLEN	47

Afkortingen

COPD	Chronic Obstructive Pulmonary Disease (Chronische obstructieve longziekte)
WGO	Wereldgezondheidsorganisatie
HGR	Hoge Gezondheidsraad
VAD	Vlaams expertise centrum Alcohol en andere Drugs

Lexicon

Huidige roker	Regelmatige roker (dagelijks of af en toe)
Dagelijkse roker	Persoon die elke dag minstens één sigaret rookt
Occasionele roker	Persoon die rookt, soms of vaak, maar niet elke dag
Ex-roker	Persoon die vroeger elke dag of bijna elke dag tabak rookte voor minstens één jaar lang maar nu helemaal niet meer rookt
Nooit roker	Persoon die nooit heeft gerookt
E-sigaret	Een e-sigaret is een elektronisch apparaat. Het werkt op batterijen die een vloeistof verhitten. Zo ontstaat er damp. In die vloeistof zit vaak nicotine, maar niet altijd. In een e-sigaret zit geen tabak, zoals bij een tabakssigaret.
Huidige gebruiker	Regelmatige gebruiker van de e-sigaret (dagelijks of af en toe)
Dagelijkse gebruiker	Persoon die elke dag minstens één keer de e-sigaret gebruikt
Occasionele gebruiker	Persoon die de e-sigaret gebruikt, soms of vaak, maar niet elke dag
Voormalige gebruiker	Persoon die vroeger de e-sigaret gebruikte maar nu helemaal niet meer
Nooit gebruiker	Persoon die nooit de e-sigaret heeft gebruikt

Opmerking

Om de leesbaarheid te bevorderen, wordt in deze tekst de mannelijke vorm gebruikt. Dit gebeurt zonder enige vorm van discriminatie of uitsluiting.

INLEIDING

Nicotine is een alkaloïde en een sterk verslavende stof die voorkomt in verschillende nicotineproducten. De stof stimuleert het centrale zenuwstelsel, wat onder meer leidt tot een stijging van de hartslag en de bloeddruk en een verhoogde zuurstofbehoefte van het hart (1). Op zichzelf veroorzaakt nicotine, naast verslaving, weinig directe gezondheidsrisico's en kan het via producten zoals e-sigaretten of nicotinevervangende producten effectief helpen bij het stoppen met roken (2). Voor mensen die niet roken, is gebruik echter niet aanbevolen (2). In de afgelopen decennia is het landschap van nicotinegebruik veranderd. Waar traditioneel vooral de tabakssigaret werd gebruikt, zien we vandaag een groeiende aanwezigheid van alternatieve nicotineproducten, zoals de elektronische sigaret (de e-sigaret).

Het roken van tabak blijft vandaag de meest voorkomende vorm van nicotinegebruik en een belangrijke risicofactor voor tal van chronische aandoeningen, in het bijzonder van de luchtwegen. Dit is het gevolg van het inademen van giftige stoffen, waaronder teer, die ontstaan bij de verbranding van tabak. Er is een duidelijk verband vastgesteld tussen tabaksgebruik en een twintigtal vormen van kanker, waarbij longkanker wereldwijd zowel qua incidentie als sterfte tot de meest voorkomende behoort en in grote mate toe te schrijven is aan het roken van tabak (3,4). Chronische obstructieve longziekte (COPD), een progressieve aandoening die gepaard gaat met een blijvende beperking van de luchtstroom, behoort wereldwijd tot de belangrijkste doodsoorzaken en wordt ook sterk gelinkt aan langdurig roken (5,6). Niet alleen actieve rokers lopen gezondheidsrisico's: ook blootstelling aan tabaksrook van anderen kan schadelijke gevolgen hebben. Passief roken wordt in verband gebracht met verschillende gezondheidsproblemen en kan ook bij niet-rokers bijdragen aan ziekte en vroegtijdige sterfte (7). Deze aandoeningen leiden tot een aanzienlijke vermindering van de levensverwachting en hebben een belangrijke impact op de levenskwaliteit. Zo blijft roken ook in België een belangrijke oorzaak van vermijdbare sterfte: naar schatting worden jaarlijks meer dan 9.000 sterfgevallen toegeschreven aan de gevolgen van roken. Vlaanderen telde in 2023-24 11,3% dagelijkse rokers en 4,6% occasionele rokers, wat neerkomt op een totaal van 15,9% rokers (8), binnen de bevolking van 15 jaar en ouder. Het aantal rokers daalt gestaag sinds 2004, maar de sterkte van de daling neemt de laatste jaren af (8).

Om het aandeel rokers te doen dalen werden de afgelopen decennia verschillende beleidsmaatregelen ingevoerd. Zo vormt de 'Interfederale Strategie 2022-2028 voor een rookvrije generatie' een belangrijk kader voor het Belgische tabaksontmoedigingsbeleid. Deze strategie heeft als doel om het aandeel dagelijkse rokers tegen 2040 terug te brengen tot 5% van de bevolking van 15 jaar en ouder (9). Recente analyses tonen echter aan dat de doelstellingen uit deze 'Interfederale Strategie' zonder bijkomende inspanningen niet haalbaar zijn (10). Bovendien wijzen deze analyses ook op het feit dat de tabaksgerelateerde gezondheidskloof, waarbij mensen met een lagere opleiding vaker roken, minder vaak stoppen en dus vatbaarder zijn voor gezondheidsrisico's, groter zal worden (10). Daarom zullen gerichte inspanningen die rekening houden met ongelijkheden en de kwetsbaarheid van verschillende groepen nodig zijn om de doelstelling voor de volledige populatie te behalen (10).

Naast traditionele tabaksproducten hebben ook andere nicotineproducten de laatste jaren aan belang gewonnen, in het bijzonder de e-sigaret. Een e-sigaret is een elektronisch toestel dat een vloeistof verhit en zo een aerosol produceert die door de gebruiker wordt ingeademd. Deze vloeistof kan nicotine bevatten (maar niet altijd), en bevat daarnaast ook andere stoffen en aroma's. De e-sigaret wordt beschouwd als een effectief hulpmiddel bij rookstop, een rol die ook door de Hoge Gezondheidsraad (HGR) wordt erkend in haar adviezen (11,12). Daarnaast adviseert onder meer de HGR om de e-sigaret enkel te gebruiken om te stoppen met roken en daarna ook te stoppen met het gebruik van de e-sigaret (11,13,14). Bij een dergelijk kort tot middellang gebruik van de e-sigaret is er doorgaans een lagere blootstelling aan bepaalde schadelijke stoffen die gelinkt zijn aan kanker, hart- en vaatziekten en luchtwegaandoeningen. Toch blijven er belangrijke vragen bestaan over de mogelijke

gezondheidsrisico's van het gebruik van de e-sigaret zonder dat dit in kader van een rookstop is, vooral op lange termijn (15).

De e-sigaret wordt bovendien op de markt gebracht in een brede variatie aan toestellen en vloeistoffen, vaak met verschillende smaken en aroma's. Deze productdiversiteit draagt enerzijds bij aan de aantrekkelijkheid van de e-sigaret als rookstopmiddel, maar verhoogt anderzijds ook de aantrekkingskracht bij jongeren en niet-rokers. Internationale studies tonen aan dat experimenteren met e-sigaretten bij jongeren relatief frequent voorkomt. Zo geeft Europees onderzoek bij scholieren aan dat een aanzienlijk deel van de jongeren al ervaring heeft met de e-sigaret (16). Ook in Vlaanderen wijzen gegevens uit de leerlingenbevraging van het Vlaams Expertisecentrum Alcohol en andere Drugs (VAD) erop dat e-sigaretgebruik bij jongeren de afgelopen jaren duidelijk aan populariteit heeft gewonnen, waarbij een groeiend aandeel jongeren aangeeft ooit een e-sigaret te hebben geprobeerd (17). Tegelijk blijft er bezorgdheid bestaan dat de e-sigaret kan bijdragen tot het ontstaan van nicotineafhankelijkheid bij jongeren (15,18).

Tegen deze achtergrond blijft het belangrijk om het totale nicotinegebruik, met name het aandeel van de bevolking dat minstens één nicotineproduct gebruikt, het relatieve aandeel van het gebruik van elk nicotineproduct in het totaal, en de evolutie ervan nauwkeurig op te volgen. Daarom werd in de tweede editie van de Preventiebarometer opnieuw een module over tabaksgebruik opgenomen. Een module over het gebruik van de e-sigaret werd voor het eerst toegevoegd. Door informatie over het rookgedrag van de bevolking, maar ook over het gebruik van de e-sigaret systematisch te verzamelen kan beter worden ingespeeld op veranderingen in nicotinegebruik en kunnen toekomstige initiatieven ter bevordering van een rookvrije generatie beter worden onderbouwd.

Welke aspecten rond tabak en de e-sigaret komen aan bod in de tweede Preventiebarometer?

- Net als voor de andere gezondheidsgedragingen die in de tweede Preventiebarometer worden opgenomen (zoals alcohol, cannabis en bewegen), wordt ook voor tabak en de e-sigaret gekeken naar hoe het gesteld is met het **gedrag** in kwestie. Voor tabak wordt daarbij specifiek gefocust op de **prevalentie van huidige rokers** (zowel dagelijkse als occasionele rokers), **ex-rokers en personen die nooit gerookt** hebben in de Vlaamse volwassen bevolking. Voorts worden de **intenties** van huidige en dagelijkse rokers **om minder te roken** en **volledig te stoppen met roken** bestudeerd.
- Daarnaast bekijkt de Preventiebarometer welke **rookstophulpmiddelen** huidige rokers met de intentie om minder te roken of om te stoppen met roken verkiezen. Ex-rokers werden dan weer bevraagd over welke specifieke methode zij hebben gebruikt tijdens hun rookstop.
- Verder wordt via de Preventiebarometer enerzijds gekeken naar de **belemmeringen** die huidige rokers ervaren bij het ondernemen van een rookstop poging en anderzijds naar welke factoren huidige rokers en ex-rokers kunnen **motiveren** of hebben gemotiveerd om een rookstop te ondernemen. Huidige beleidsmaatregelen richten zich onder meer op gezondheidsboodschappen en op het verhogen van de prijzen van tabaksproducten. Monitoring van deze aspecten via de Preventiebarometer is noodzakelijk om na te gaan of deze factoren nog relevant zijn voor huidige rokers en om het beleid hier beter op af te stemmen.
- Tot slot wordt voor tabak ook het draagvlak onderzocht voor een **beleidsmaatregel** rond het opzetten van een grootschalige campagne om mensen te helpen stoppen met roken. Massamediacampagnes leiden tot meer pogingen om te stoppen met roken en helpen het aantal jongeren dat met roken begint te verminderen. Hoewel deze campagnes duur kunnen zijn, hebben ze het potentieel om snel en efficiënt grote bevolkingsgroepen te bereiken (15,19,20). Grootschalige rookstopcampagnes hebben in andere landen hun waarde reeds bewezen, zoals bijvoorbeeld Stoptober in Nederland en Engeland en Mois sans Tabac in Frankrijk (21,22). Buddy Deal, een Belgisch initiatief van Stichting tegen Kanker sinds 2022, werkt volgens een buddy-principe en richt zich op het bekendmaken van erkende rookstopmiddelen en professionele begeleiding. Hoewel het bereik voorlopig beperkt is in

vergelijking met grootschalige campagnes zoals Stoptober of Mois sans Tabac, kan het bijdragen aan bewustwording en ondersteuning van individuele rokers (23)

- De module rond de **e-sigaret** werd in 2025 toegevoegd aan de Preventiebarometer. Voor de e-sigaret wordt gekeken naar het **gebruiksprofiel**, waarbij een onderscheid gemaakt wordt tussen huidige gebruikers (zowel dagelijkse als occasionele gebruikers), voormalige gebruikers en personen die nooit een e-sigaret hebben gebruikt.
- De HGR stelt dat de e-sigaret wel schadelijk is voor de gezondheid, maar -op basis van de huidige kennis, zonder zicht op lange termijn effecten- minder schadelijk dan tabak. Bovendien geeft de HGR aan dat het gebruik van de e-sigaret op korte of middellange termijn nuttig kan zijn voor volwassen rokers die willen stoppen met roken, maar dat het gebruik ten zeerste wordt afgeraden voor niet-rokers, jongeren en zwangere vrouwen. Daarom wordt in de Preventiebarometer niet alleen het gebruik van de e-sigaret bevraagd, maar ook de **perceptie** van de bevolking over de **schadelijkheid** ervan voor de **eigen gezondheid**, en de vergelijking met een traditionele **tabakssigaret**. Daarnaast werd ook de **subjectieve kennis** over de e-sigaret als erkend rookstopmiddel bevraagd.

METHODEN-SAMENVATTING

Opdrachtgever	Vlaamse overheid
Doelstelling	Het verzamelen van informatie over determinanten van gezondheidsgerelateerd gedrag in de bevolking van Vlaanderen
Hoofdthema's	Alcohol, cannabis, tabak en de e-sigaret, beweging en sedentair gedrag, eten, mentaal welbevinden, seksuele gezondheid, bevolkingsonderzoeken naar kanker, gezondheidsvaardigheden en attitude ten aanzien van preventie- en gezondheidsbevorderingsbeleid; in dit rapport staat het thema "tabak en de e-sigaret" centraal
Jaren	Twee edities: 2022 en 2025; dit rapport focust op de editie van 2025, met waar mogelijk vergelijkingen met 2022
Doelgroep	Vlaamse bevolking van 18 jaar en ouder
Steekproefgrootte	2022: 4.000 2025: 4.000
Steekproefkader	Rijksregister van België
Variabelen gebruikt voor steekproeftrekking	Geslacht, leeftijd, zorgregio en opleidingsniveau
Steekproefmethode	Toevalsteekproef
Vervanging van niet-deelnemers	Niet-deelnemers werden gesubstitueerd door personen met gelijkaardige kenmerken wat betreft geslacht, leeftijd, zorgregio en opleidingsniveau.
Rekrutering	Eén uitnodigingsbrief en één herinneringsbrief met papieren vragenlijst verstuurd met de post
Dataverzamelingsmodus	Online en papier
Gerealiseerde steekproefgrootte	2022: 4.011 2025: 3.856
Weging	Alle indicatorcijfers zijn gewogen voor geslacht, leeftijdsgroep en opleidingsniveau.
Ethiek en toestemming	Het onderzoek werd goedgekeurd door het Ethisch Comité van het Universitair Ziekenhuis van Gent en deelnemers gaven hun geïnformeerde toestemming

Het volledige methodologische kader van de Preventiebarometer is in een afzonderlijk rapport beschreven en beschikbaar op www.sciensano.be/nl/projecten/preventiebarometer. De vragen, de indicatoren en de tabellen die aan de basis liggen van dit rapport worden in bijlage toegelicht.

RESULTATEN TABAK

Dit rapport beschrijft de belangrijkste resultaten met betrekking tot tabak:

- In dit deel worden de algemene resultaten voor **tabak** voor 2025 gepresenteerd. Vervolgens worden verschillen besproken in functie van geslacht, leeftijdsgroep, opleidingsniveau¹, inkomen² en jaar (2022 versus 2025). Alle besproken verschillen zijn significant na correctie voor geslacht en/of leeftijdsgroep.
- Daarna wordt gefocust op de **determinanten van tabak**. Eerst worden de algemene resultaten voor 2025 gepresenteerd, gevolgd door verschillen in functie van tabaksgebruik, geslacht, leeftijdsgroep, opleidingsniveau, inkomen en jaar. Alle besproken verschillen zijn significant na correctie voor geslacht en/of leeftijdsgroep.

Via de [online tool Preventia](#) kunt u meer gedetailleerde cijfers raadplegen en zelf gepersonaliseerde resultatentabellen aanmaken.

1. Wat is de prevalentie van roken in Vlaanderen?

In het eerste deel van het rapport ligt de nadruk op tabak en meer bepaald op het rookgedrag van de volwassen Vlaamse bevolking. Er wordt gewerkt met een indeling in dagelijkse rokers, occasionele rokers, ex-rokers en personen die nooit gerookt hebben. Dagelijkse rokers en occasionele rokers worden ook samengenomen als de groep “huidige rokers”. In de Preventiebarometer 2025 werden hiervoor twee vragen opgenomen: eerst: “Rook je weleens tabak? Ja, elke dag; Ja, af en toe; Neen”, gevolgd door, “Heb je ooit wel elke dag of bijna elke dag tabak gerookt voor minstens één jaar lang? Ja of Neen”.

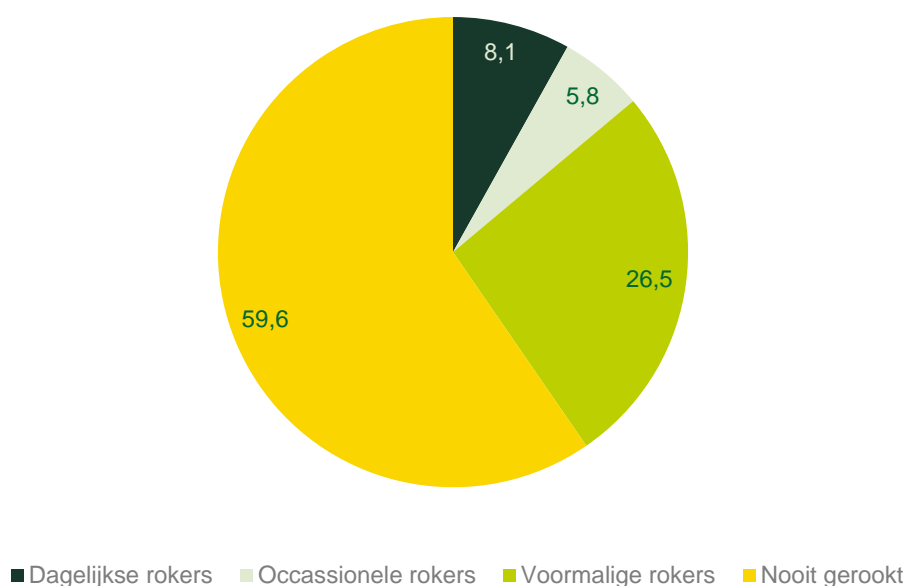
In 2025 rookt 13,9% van de Vlaamse bevolking van 18 jaar en ouder tabak, waaronder 8,1% dagelijkse en 5,8% occasionele rokers. Daarnaast is 86,1% van de bevolking niet-roker, waaronder 26,5% ex-rokers en 59,6% dat nooit heeft gerookt.

¹ Er wordt een onderscheid gemaakt tussen 3 opleidingsniveaus op basis van de vragenlijstgegevens:

- Hoogstens lager secundair: de hoogst behaalde kwalificatie is het niveau lager secundair onderwijs.
- Hoger secundair: de hoogst behaalde kwalificatie is het niveau hoger secundair onderwijs.
- Hoger onderwijs: de hoogst behaalde kwalificatie is het niveau hoger onderwijs.

² Inkomen is gebaseerd op een vraag die peilde naar de mate waarin mensen toekomen met hun beschikbaar huishoudinkomen. Er waren 6 antwoordcategorieën: “heel moeilijk”, “moeilijk”, “eerder moeilijk”, “eerder gemakkelijk”, “gemakkelijk” en “heel gemakkelijk”. In de analyses wordt een onderscheid gemaakt tussen “moeilijk rondkomen” versus “gemakkelijk rondkomen”.

Figuur 1 • Verdeling van de bevolking (%) van 18 jaar en ouder naar het rookgedrag, Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

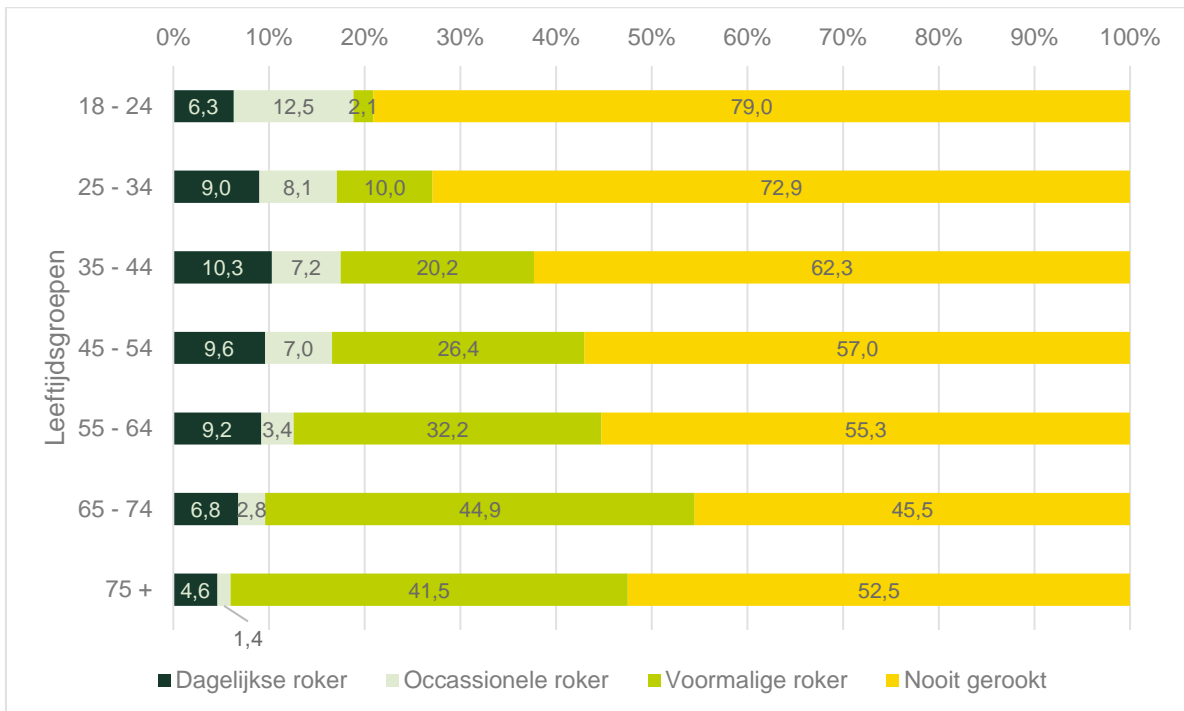


... en wat zijn de verschillen in de prevalentie van roken naar geslacht, leeftijd, opleidingsniveau en inkomen voor 2025?

- We zien dat mannen vandaag nog significant vaker huidig roker zijn dan vrouwen (16,6% vs. 11,3%). Ook het aandeel dagelijkse en occasionele rokers is significant hoger bij mannen dan bij vrouwen (respectievelijk 9,2% vs. 7,1% en 7,4% vs. 4,2%).
- Het percentage ex-rokers is significant lager bij vrouwen dan bij mannen (22,8% vs. 30,4%). Het percentage personen dat nooit gerookt heeft ligt dan weer hoger bij vrouwen dan bij mannen (65,9% vs. 53,0%).
- De meeste huidige rokers bevinden zich in de leeftijdsgroepen van 18 tot 44 jaar, met 18,8% bij de 18-24-jarigen, 17,2% bij de 25-34-jarigen en 17,5% bij de 35-44-jarigen. Dit aandeel ligt significant hoger dan bij de oudere leeftijdsgroepen, namelijk 12,5% bij de 55-64-jarigen, 9,6% bij de 65-74-jarigen en 6,0% bij de 75-plussers. De leeftijdsgroep van 45-54-jarigen neemt met 16,6% een tussenpositie in, maar scoort nog steeds significant hoger dan de twee oudste leeftijdsgroepen.
- Het aandeel dagelijkse rokers is het hoogst bij de 35-44-jarigen (10,3%). Het verschil tussen deze leeftijdsgroep en de leeftijdsgroepen 65-74 en 75+ is statistisch significant na correctie voor geslacht. Het percentage dagelijkse rokers is het laagst bij de 75-plussers (4,6%) en verschilt significant ten opzichte van alle andere leeftijdsgroepen. Ook het aandeel occasionele rokers is significant hoger in de leeftijdsgroepen jonger dan 55 ten opzichte van alle oudere leeftijdsgroepen met het hoogste percentage bij de 18-24-jarigen: 12,5% (zie Figuur 2).
- Het percentage ex-rokers neemt toe naarmate de leeftijd stijgt. Zo bedraagt het aandeel ex-rokers 2,1% bij de 18-24-jarigen, wat significant lager is dan bij alle oudere leeftijdsgroepen. Het aandeel loopt op tot 44,9% bij de 65-74-jarigen en 41,5% bij de 75-plussers, waarbij deze twee oudste leeftijdsgroepen onderling niet significant van elkaar verschillen.

- De jongste leeftijdsgroepen kennen de hoogste percentages personen die nooit gerookt hebben (18-24-jarigen: 79,0% en 25-34-jarigen: 72,9%).

Figuur 2 • Verdeling van de bevolking (%) van 18 jaar en ouder naar rookstatus, volgens leeftijdsgroep, Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025



- Personen met een diploma hoger onderwijs vertonen het laagste aandeel huidige rokers, namelijk 10,4%. Dit percentage ligt significant lager dan bij personen met een diploma hoger secundair onderwijs (16,7%). Het aandeel van deze personen met een diploma hoger secundair onderwijs ligt op zijn beurt significant lager dan dat van personen met hoogstens een diploma lager secundair onderwijs (15,8%). Een gelijkaardig patroon wordt vastgesteld voor dagelijkse rokers: 4,8% bij hoger onderwijs, tegenover 9,8% bij hoger secundair en 11,6% bij lager secundair onderwijs, waarbij elke onderwijsgroep significant verschilt van de andere. Voor occasionele rokers werden geen significante opleidingsverschillen gevonden. Daarentegen is de trend bij personen die nooit gerookt hebben omgekeerd (hoger onderwijs: 69,1%; hoger secundair: 57,0%; lager secundair: 45,9%). Het aandeel voormalige rokers ligt significant lager bij de personen met een diploma hoger onderwijs (20,5%) ten opzichte van de andere opleidingsniveaus (hoogstens een diploma lager secundair: 38,2% en diploma hoger secundair: 26,3%).

De bovenstaande verschillen voor huidige rokers komen niet tot uiting in de ruwe cijfers, maar worden wel zichtbaar na correctie voor leeftijd, wat wijst op een invloed van de leeftijdsverdeling.

- Een significant groter aandeel huidige rokers vinden we bij de personen die aangeven moeilijk rond te komen met hun gezinsinkomen ten opzichte van de personen die melden gemakkelijk rond te komen (respectievelijk 18,3% vs. 12,5%), dat is ook zo bij de dagelijkse rokers (11,7% vs. 6,9%). Binnen de groep van personen die moeilijk rondkomen zijn er ook significant meer mensen die gestopt zijn met roken (30,4% vs. 25,1%). Personen die hebben aangeduid dat ze gemakkelijk rondkomen hebben daarnaast vaker nooit gerookt (62,5%) dan personen die aangeven moeilijk rond te komen (51,3%).

... en wat zijn de verschillen in de prevalentie van roken ten op zichte van 2022?

- Het aandeel huidige rokers in 2025 is vergelijkbaar gebleven met 2022 (13,9% in 2025 vs. 14,2% in 2022), wat ook geldt voor de afzonderlijke groepen van dagelijkse en occasionele rokers (respectievelijk 8,1% vs. 9,0% en 5,8% vs. 5,1% (2025 vs. 2022)). Het aandeel voormalige rokers is echter wel significant toegenomen in 2025 ten opzichte van 2022 (26,5% in 2025 vs. 23,7% in 2022). Het aandeel nooit rokers daalde dan weer (59,6% in 2025 vs. 62,1% in 2022).
- Het percentage dagelijkse rokers bij de personen die aangeven moeilijk rond te komen met hun gezinsinkomen daalde ten opzichte van 2022.
- Bij de voormalige rokers constateren we een stijging bij vrouwen (19,3% in 2022 vs. 22,7% in 2025), maar geen verschil bij mannen. Bij de groep van voormalige rokers met hoogstens een diploma lager secundair onderwijs was er een stijging van het aandeel in 2025 ten opzichte van 2022 (30,9% in 2022 vs. 38,2% in 2025), wat ook het geval was voor voormalige rokers die moeilijk rondkomen met hun inkomen (25,8% in 2022 vs. 30,4% in 2025).
- We constateren dat de groep van nooit rokers met hoogstens een diploma lager secundair onderwijs kleiner is geworden in 2025 (54,3% in 2022 vs. 45,9% in 2025).

2. Welke intenties zijn er rond minder roken en stoppen met roken?

Huidige rokers werden gevraagd of ze 1) de afgelopen 12 maanden geprobeerd hadden om minder te roken of om volledig te stoppen met roken en of ze 2) intenties hebben in de komende 12 maanden om minder te roken of om volledig te stoppen met roken. Bij beide vragen konden rokers telkens meerdere opties kiezen. De antwoordmogelijkheid om minder te roken was een toevoeging ten opzichte van de vragen rond intenties in 2022.

Van de huidige rokers van 18 jaar en ouder heeft 38,9% geprobeerd om minder te roken in de afgelopen 12 maanden. Bij de dagelijkse rokers ging het over 48,4%, wat significant hoger is in vergelijking met occasionele rokers (25,2%). Bijkomend heeft 27,4% van de huidige rokers geprobeerd om te stoppen met roken in de afgelopen 12 maanden (maar zijn ze hier niet in geslaagd), met 24,0% van de dagelijkse rokers, bij occasionele rokers ging het over 32,0%.

Van de huidige rokers van 18 jaar en ouder wil 40,7% minderen met roken in de komende 12 maanden. Bij de dagelijks rokers gaat het over 47,7%, wat significant meer is dan bij occasionele rokers (30,8%). Anderzijds wil 35,6% van de huidige rokers volledig stoppen met roken in de komende 12 maanden. Bij de dagelijkse rokers gaat het over 32,4% en bij occasionele rokers over 40,1%.

... en wat zijn de verschillen in de intenties rond minder roken en stoppen met roken naar geslacht, leeftijd, opleidingsniveau en inkomen voor 2025?

- Er is significante hogere intentie om minder te roken in de afgelopen 12 maanden bij huidige rokers van 65+ (65-74-jarigen: 54,9% en 75+: 61,3%) in vergelijking met 25-54-jarigen (25-34-jarigen 33,9%; 35-44-jarigen: 37,9% en 45-54-jarigen: 27,5%) en bij dagelijkse rokers van 65+ (65-74-jarigen: 67,6% en 75+: 70,3%) in vergelijking met 25-34-jarigen (36,2%) en 45-54-jarigen (31,5%).
- Er zijn geen significante verschillen naar geslacht, opleidingsniveau of inkomen voor de intenties van de afgelopen 12 maanden rond minder roken of stoppen met roken bij huidige rokers.

- Er zijn geen significante verschillen naar geslacht, leeftijd, opleidingsniveau of inkomen voor de intenties in de komende 12 maanden rond minder roken en stoppen met roken bij huidige rokers.

... en hoe wordt de eigen-effectiviteit over intenties ingeschat?

- Huidige rokers met intenties om in de komende 12 maanden minder te roken of te stoppen met roken, werden gevraagd hoe zeker zij zijn dat dit zal lukken. De antwoordmogelijkheden waren: helemaal niet zeker, een beetje zeker, zeker en heel zeker. Deze vraag meet eigen-effectiviteit; het geloof dat iemand heeft dat hij of zij een bepaald gedrag succesvol kan uitvoeren. Hieronder worden de resultaten gerapporteerd voor lage eigen-effectiviteit, deze indicator neemt de antwoorden “helemaal niet zeker” en “een beetje zeker” samen.
- Van de huidige rokers die minder willen roken, heeft ongeveer 3 op de 4 een lage eigen-effectiviteit (74,3%), waarbij dagelijkse rokers significant vaker een lage eigen-effectiviteit hebben (88,6%) dan occasionele rokers (42,2%). Bij huidige rokers die volledig willen stoppen met roken, heeft iets meer dan de helft (55,4%) een lage-effectiviteit. Ook hier scoren dagelijkse rokers slechter (75,3%) ten opzichte van occasionele rokers (32,4%).
- Er zijn geen significante verschillen in lage eigen-effectiviteit naar gelang leeftijd, geslacht, opleidingsniveau of inkomen.

... en wat zijn de verschillen in de intenties van dagelijkse rokers rond stoppen met roken en de eigen-effectiviteit hierover ten opzichte van 2022?

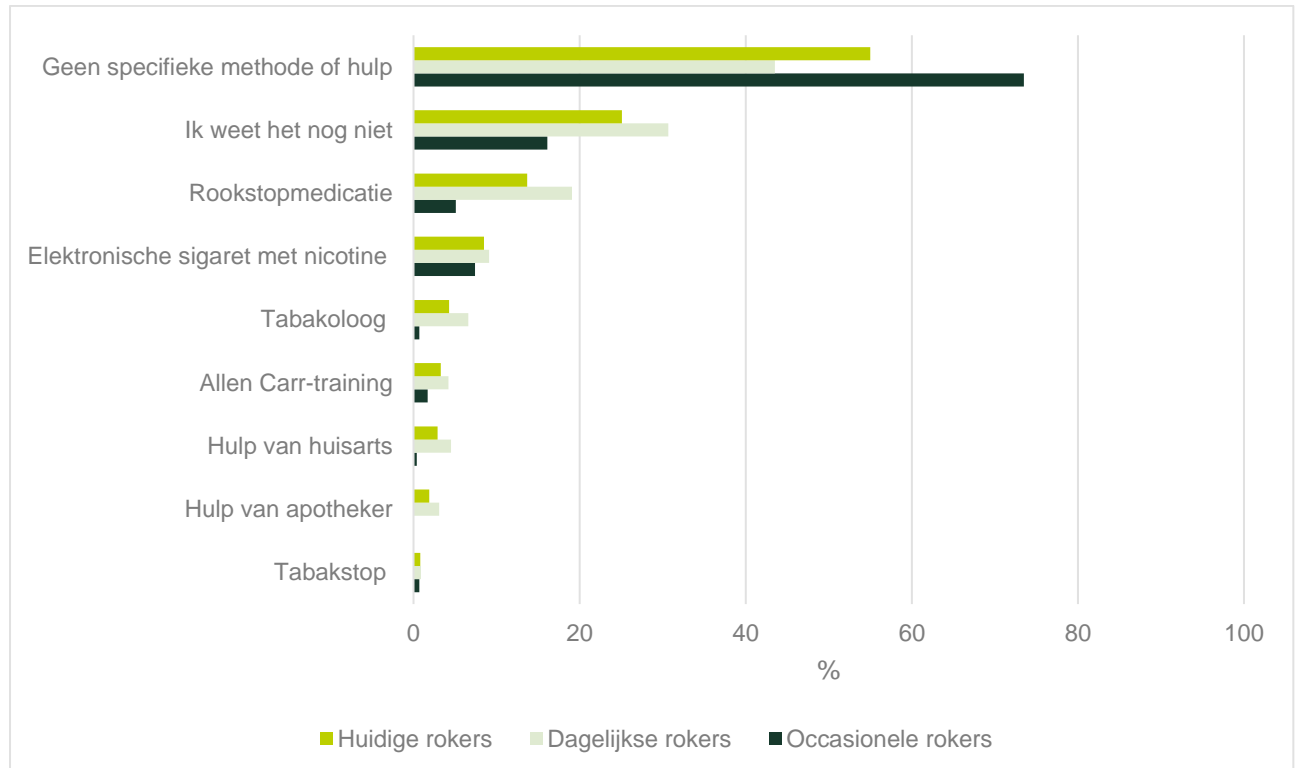
- Er zijn geen significante verschillen wat betreft dagelijkse rokers die probeerden te stoppen met roken in de afgelopen 12 maanden in 2025 ten opzichte van 2022.
- Algemeen is het percentage dagelijkse rokers dat in de komende 12 maanden wil stoppen met roken voor 2025 significant lager dan in 2022 (32,4% vs. 42,9%). Dit verschil was bovendien significant voor 55-64 jarigen (46,1% in 2022 vs. 28,0% in 2025), bij vrouwen (45,0% in 2022 vs. 30,5% in 2025), bij personen met een diploma hoger secundair (46,0% in 2022 vs. 32,5% in 2025) en bij personen die makkelijk rondkomen (42,2% in 2022 vs. 29,7% in 2025).
- De lage eigen-effectiviteit van dagelijkse rokers ten aanzien van stoppen met roken verschilde niet significant in 2025 (75,3%) ten opzichte van 2022 (82,8%).
- Door het toevoegen van de antwoordoptie om minder te roken bij de vragen rond intenties is de vergelijkbaarheid van de resultaten voor dagelijkse rokers met 2022 mogelijk beperkt en dienen verschillen met de nodige voorzichtigheid geïnterpreteerd te worden.

...en wat wil men doen om te stoppen met roken?

- Huidige rokers met intenties om minder te roken of volledig te stoppen met roken in de komende 12 maanden werden gevraagd op welke manier ze een eventuele rookstop wilden aanpakken. De antwoordmogelijkheden omvatten zes rookstopmethodes en werden aangevuld met “geen specifieke methode of hulp”, “ik weet het nog niet” en “iets anders” waarvan het open antwoord, waar mogelijk, gecodeerd werd naar één van de andere antwoordmogelijkheden. Er kon één of meerdere antwoordcategorieën aangevinkt worden.
- Meer dan de helft van de huidige rokers die de intentie hebben om minder te roken of volledig te stoppen met roken geven aan dat ze geen specifieke methode of hulp willen gebruiken (55,0%) en 1 op de 4 geeft aan dat ze nog niet weten op welke manier ze willen stoppen (25,1%) (zie Figuur 3).
- Van de specifiek bevroegde rookstopmiddelen werd rookstopmedicatie (13,7%) en de e-sigaret met nicotine (8,5%) het vaakst aangeduid.

- Voor alle antwoordopties werd een significante hogere prevalentie gevonden voor de dagelijkse rokers ten opzichte van de occasionele rokers, maar niet voor het volgen van een Allen Carr training, hulp via Tabakstop en het gebruik van de e-sigaret met nicotine.
- Tussen 2022 en 2025 werden geen significante verschillen vastgesteld in de stopmethoden die dagelijkse rokers met de intentie om volledig te stoppen met roken willen gebruiken.

Figuur 3 • Methodes die huidige, dagelijkse en occasionele rokers willen gebruiken om minder te roken of volledig te stoppen met roken, Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

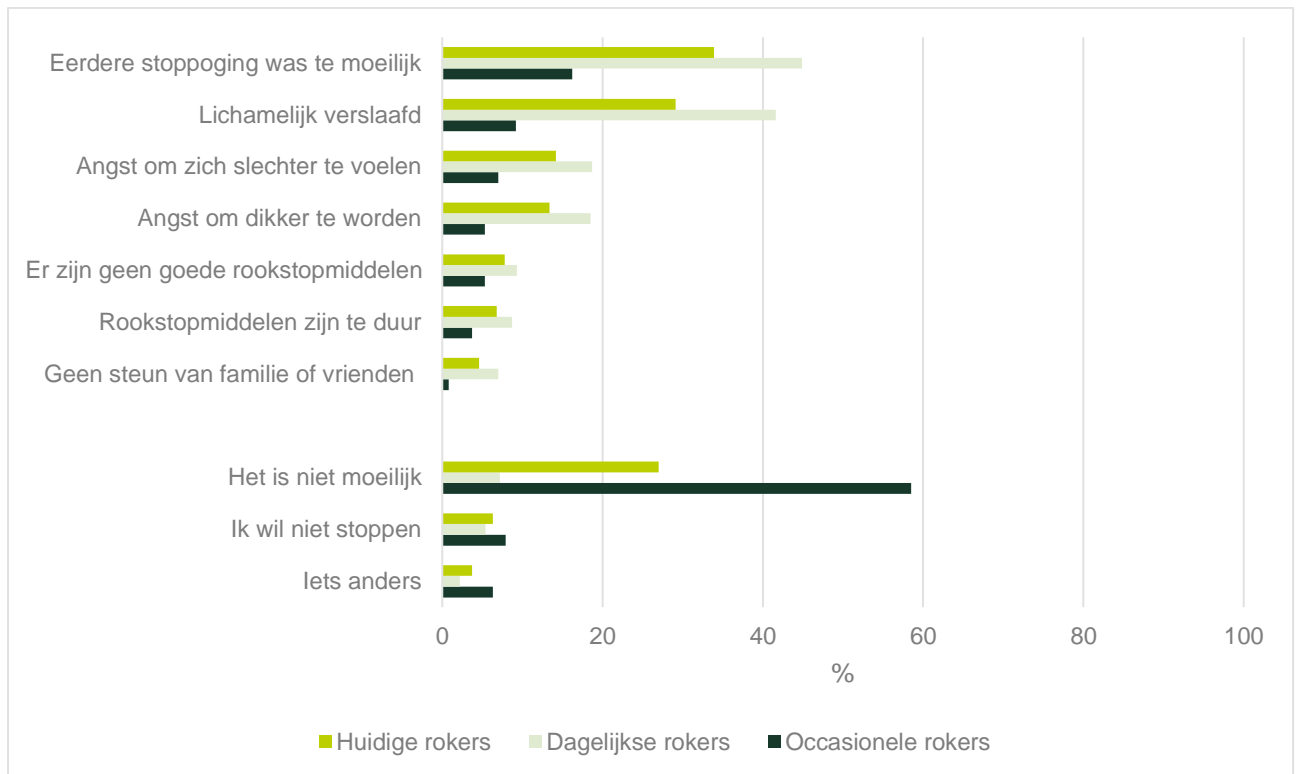


3. Welke belemmeringen ervaren huidige rokers om te stoppen met roken?

Aan huidige rokers werd gevraagd welke factoren het stoppen met roken voor hen bemoeilijken. Ze kregen een lijst met zeven mogelijke belemmeringen, gebaseerd op bestaand onderzoek naar belemmeringen bij het stoppen, aangevuld met de opties “Het is niet moeilijk. Ik kan stoppen wanneer ik wil”, “Ik wil niet stoppen”, “Iets anders”. Het was mogelijk om meerdere antwoorden te kiezen.

De meest genoemde belemmeringen bij het stoppen met roken zijn het gevoel dat eerdere pogingen te moeilijk waren (33,9%) en het ervaren van lichamelijke afhankelijkheid (29,1%). Daarnaast spelen angst om zich slechter te voelen tijdens het stoppen (14,2%) en zorgen over gewichtstoename (13,4%) een rol. Ook de kosten van bepaalde rookstopmiddelen of -methoden wordt door 6,8% van de huidige rokers als belemmering ervaren. Ongeveer 27,0% van de huidige rokers geeft aan dat stoppen voor hen niet moeilijk is, terwijl 6,3% aangeeft dat stoppen momenteel niet relevant voor hen is omdat ze geen intentie hebben om te stoppen. Enkel de belemmeringen die te maken hebben met de kosten en de efficiëntie van rookstopmiddelen of -methoden, evenals het niet willen stoppen verschilden niet significant tussen dagelijkse en occasionele rokers. Occasionele rokers gaven daarentegen vaker aan dat stoppen niet moeilijk is (58,5% vs. 7,2%), terwijl ze de andere belemmeringen significant minder meldden. Figuur 4 geeft een overzicht.

Figuur 4 • Belemmeringen die huidige, dagelijkse en occasionele rokers ervaren om te stoppen, Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025



... en wat zijn de verschillen in de belemmeringen om te stoppen met roken naar geslacht, leeftijd, opleidingsniveau, inkomen en intenties voor 2025?

- Mannelijke huidige rokers verwijzen significant minder vaker naar de prijs van rookstopmiddelen of -methoden als moeilijkheid om te stoppen met roken dan vrouwelijke huidige rokers (4,4% mannen vs. 10,3% vrouwen).
- Vrouwelijke huidige rokers verwijzen dan weer vaker naar de angst om dikker te worden dan mannelijke huidige rokers (20,4% vrouwen vs. 8,6% mannen). Ook bij de dagelijkse rokers werd dit verschil tussen mannen en vrouwen gevonden (25,9% vrouwen vs. 13,0% mannen).
- Dagelijkse rokers met de intentie om in de komende 12 maanden te stoppen met roken haalden vaker de moeilijkheid van een vorige rookstoppoging aan als een belemmering dan dagelijkse rokers zonder intenties (25,5% bij dagelijkse rokers met intenties vs. 11,6% bij dagelijkse rokers zonder intenties).
- Dagelijkse rokers met hoogstens een diploma lager secundair verwijzen minder vaak naar de angst om dikker te worden dan dagelijkse rokers met een diploma hoger secundair (10,6% bij hoogstens lager secundair vs. 26,4% bij hoger secundair).

... en wat zijn de verschillen in de belemmeringen van dagelijkse rokers om te stoppen met roken ten opzichte van 2022?

- Dagelijkse rokers gaven in 2025 vaker aan dat de fysieke verslaving een belemmering vormde om te stoppen ten opzichte van 2022 (33,0% in 2022 vs. 41,6% in 2025) (randsignificantie).
- Het percentage dagelijkse rokers dat aangeeft dat eerdere stoppogingen te moeilijk waren is significant hoger in 2025 ten opzichte van 2022 (44,9% vs. 32,9%).
- In 2025 werd er door dagelijkse rokers significant vaker aangegeven dat de steun door vrienden of familie om te stoppen met roken ontbreekt in vergelijking met 2022 (7,0% in 2025 vs. 2,9% in 2022).

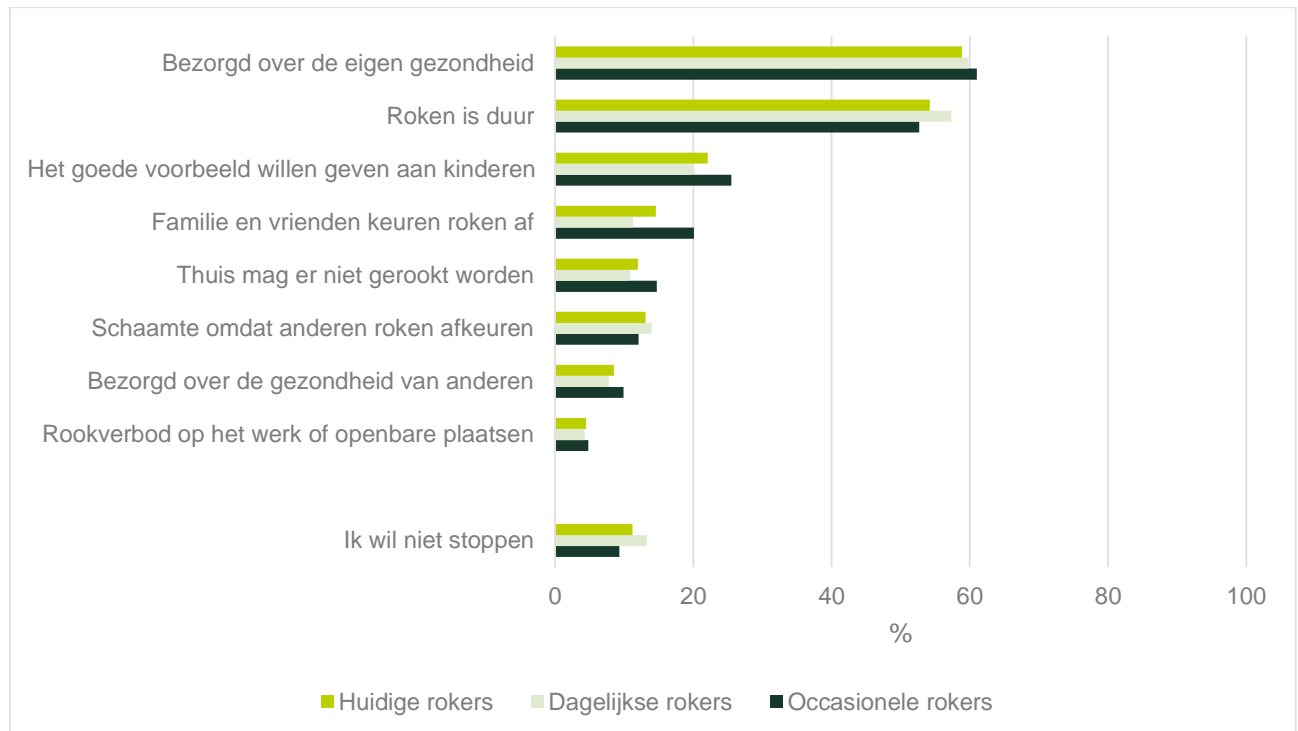
- Het niet willen stoppen met roken was in 2025 significant lager bij dagelijkse rokers dan in 2022 (5,4% in 2025 vs. 24,9% in 2022).

4. Wat zou huidige rokers kunnen motiveren om te stoppen met roken?

Aan huidige rokers werd gevraagd welke factoren hen zouden kunnen motiveren om te stoppen met roken. Ze kregen een lijst van tien mogelijke redenen. Huidige rokers mochten één of meerdere antwoorden aankruisen.

De meeste huidige rokers geven aan dat zorgen over de eigen gezondheid (58,9%) en het feit dat roken duur is (54,2%) hen zouden kunnen aanzetten om te stoppen. Ook het willen geven van het goede voorbeeld aan kinderen speelt voor een aanzienlijk deel van de huidige rokers een rol (22,1%). Verder geeft 14,6% van de huidige rokers aan dat de afkeuring van vrienden en familie hen aan het denken zet, 13,1% ervaart schaamte omdat anderen roken afkeuren, en 12,1% geeft aan dat het thuis niet mogen roken hen doet nadenken over hun rookgedrag. Bezorgdheid over de gezondheid van anderen werd door 8,5% genoemd, terwijl regels rond roken op het werk of op openbare plaatsen slechts 4,5% van de huidige rokers beïnvloeden. Bij de afkeuring van vrienden en familie was een significant verschil tussen de groepen: 20,1% van de occasionele rokers gaf aan dat dit hen motiveert om te stoppen, tegenover 11,3% van de dagelijkse rokers. Voor de overige motivaties lagen de percentages voor beide groepen daarentegen dicht bij elkaar. Figuur 5 geeft een overzicht.

Figuur 5 • Redenen die huidige, dagelijkse en occasionele rokers kunnen motiveren om te stoppen met roken, Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025



... en wat zijn de verschillen in de redenen die kunnen motiveren om te stoppen met roken naar geslacht, leeftijd, opleidingsniveau en inkomen voor 2025?

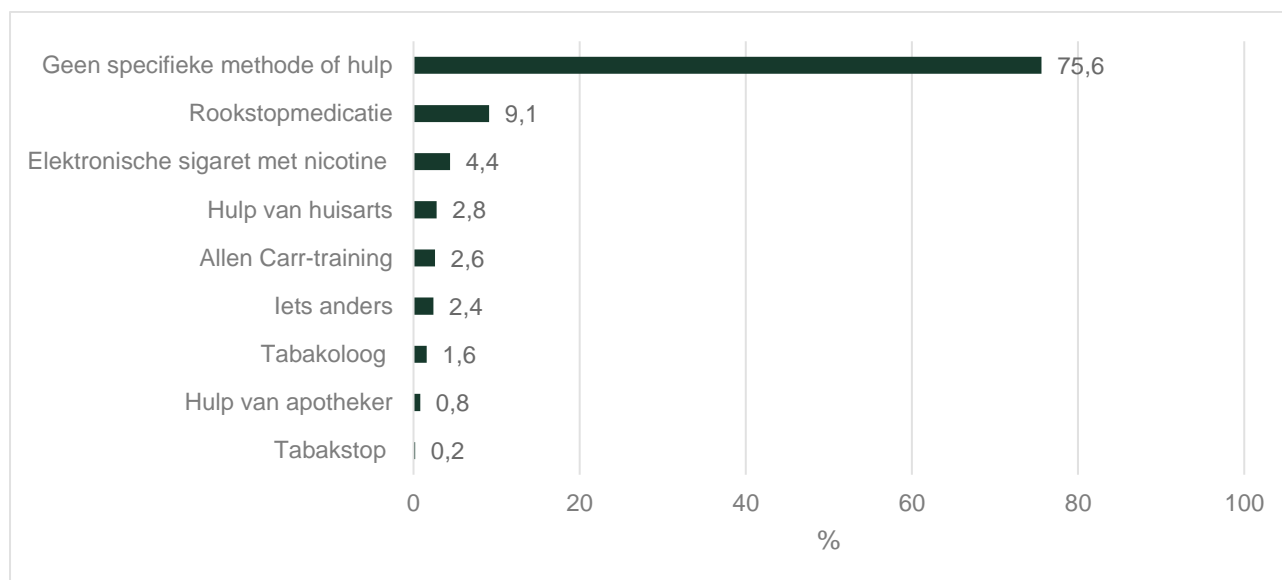
- Stoppen met roken omdat huidige rokers zich zorgen maken over hun eigen gezondheid werd significant vaker aangehaald door de 25-64-jarigen (min: 55-64-jarigen: 60,1% - max: 45-54-jarigen: 65,6%;) ten opzichte van 75+ (35,0%) en door de personen met een diploma hoger onderwijs (70,3%) ten opzichte van personen met een diploma hoger secundair (59,4%) en zij op hun beurt ten opzichte van personen met hoogstens een diploma lager secundair (44,3%). Ook personen die makkelijk rondkomen gaven deze reden vaker op als motivatie om ooit te stoppen met roken (63,1% vs. 51,1%).
- Jongere huidige rokers (18-24: 72,2%; 25-34: 57,6%; 35-44: 52,0%) gaven significant vaker de hoge prijs van tabak aan als motivatie in vergelijking met oudere huidige rokers (45-54: 52,0%; 55-64: 47,9%; 65-74: 40,1%; 75+: 41,9%).
- Mannelijke huidige rokers gaven vaker dan vrouwelijke huidige rokers aan dat het feit dat ze thuis niet mogen roken en het rookverbod op het werk of andere openbare plaatsen voor hen een reden is om te stoppen met roken (respectievelijk 15,1% vs. 7,9% en 6,2% vs. 2,3%).
- Het goede voorbeeld geven aan kinderen werd minder vaak aangehaald door huidige rokers van 18-24 jaar (16,4%) in vergelijking met huidige rokers van 35-44 jaar (38,0%); daarnaast werd deze reden dan ook vaker aangehaald door 25-54-jarige huidige rokers (25-34-jarigen: 26,0%; 45-54-jarigen: 30,4%) dan 55+ huidige rokers (55-64-jarigen: 12,9%; 65-74-jarigen: 7,8% en 75+: 6,3%). Verder werd deze reden ook vaker aangehaald door huidige rokers met een diploma hoger secundair (24,2%) ten opzichte van huidige rokers met hoogstens een diploma lager secundair (8,9%) en door huidige rokers die makkelijk rondkomen (24,3%) in vergelijking met zij die moeilijk rondkomen (18,5%).
- Huidige rokers die makkelijk rondkomen gaven significant vaker de bezorgdheid over de gezondheid van anderen die niet roken op als motivatie in vergelijking met huidige rokers die moeilijker rondkomen (10,8% vs. 4,6%).

5. Welke rookstopmiddelen werden gebruikt door ex-rokers?

Gelijkaardig aan de vraagstelling gebruikt voor huidige rokers die de intentie hebben om minder te roken of volledig te stoppen met roken in de komende 12 maanden, werden ex-rokers gevraagd naar de rookstokhulp die ze gebruikt hadden bij hun stoppoging.

Het blijkt dat 3 op de 4 ex-rokers gestopt zijn zonder specifieke methode of hulp (75,6%). Rookstopmedicatie werd door 9,1% van de ex-rokers gebruikt en de e-sigaret met nicotine door 4,4%. Minder dan 25% van de ex-rokers maakten tijdens hun rookstop gebruik van de vermelde rookstopmiddelen (zie Figuur 6).

Figuur 6 • Rookstophulpmiddelen die werden gebruikt door ex-rokers, Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025



... en wat zijn de verschillen in het gebruik van rookstopmiddelen door ex-rokers naar geslacht, leeftijd, opleidingsniveau en inkomen voor 2025?

- Ex-rokers met een diploma secundair onderwijs gebruikten vaker geen specifieke methode of hulp bij hun rookstop ten opzichte van ex-rokers met hoogstens een diploma lager secundair (86,4% vs. 77,0%). Een gelijkaardig verschil werd gevonden voor inkomen, waarbij ex-rokers die makkelijk rondkomen vaker stopten zonder hulp ten opzichte van ex-rokers die moeilijk rondkomen (79,8% vs. 65,8%).
- Hulp door een huisarts werd vaker aangehaald door ex-rokers met hoogstens een diploma lager secundair en een diploma secundair onderwijs ten opzichte van ex-rokers met een diploma hoger onderwijs (4,4% en 3,4% vs. 0,8%).
- Ex-rokers die moeilijk rondkomen stopten vaker met hulp van een apotheker ten opzichte van ex-rokers die makkelijk rondkomen (1,8% vs. 0,3%).
- Ex-rokers van 75+ rapporteerden significant minder vaak het gebruik van rookstopmedicatie ten opzichte van ex-rokers van andere leeftijden (2,2% bij 75+ vs. 11,0% bij 25-34-jarigen; 7,1% bij 35-44-jarigen; 12,1% bij 45-54-jarigen; 12,3% bij 55-64-jarigen en 9,8% bij 65-74-jarigen). Rookstopmedicatie werd bijkomend vaker gebruikt door ex-rokers die moeilijk rondkomen in vergelijking met ex-rokers die makkelijk rondkomen (14,2% vs. 7,2%).
- De e-sigaret met nicotine werd vaker opgegeven als rookstopmethode door ex-rokers met hoogstens een diploma lager secundair en ex-rokers met een diploma hoger secundair ten opzichte van ex-rokers met een diploma hoger onderwijs (5,1% en 5,2% vs. 2,9%). Ook wat betreft inkomen zien we een gelijkaardig verschil, met meer ex-rokers die moeilijk rondkomen die de e-sigaret met nicotine gebruikten ten opzichte van ex-rokers die makkelijk rondkomen (7,3% vs. 3,3%).

... en wat zijn de verschillen in het gebruik van rookstopmiddelen door ex-rokers ten opzichte van 2022?

- De Allen Carr methode werd in 2025 vaker gerapporteerd door ex-rokers als rookstopmethode ten opzichte van 2022 (2,6% vs. 1,1%).
- De e-sigaret met nicotine werd in 2025 iets vaker aangehaald als rookstopmiddel door ex-rokers dan in 2022 (4,4% vs. 2,8%) (randsignificantie). Vooral bij ex-rokers met hoogstens een

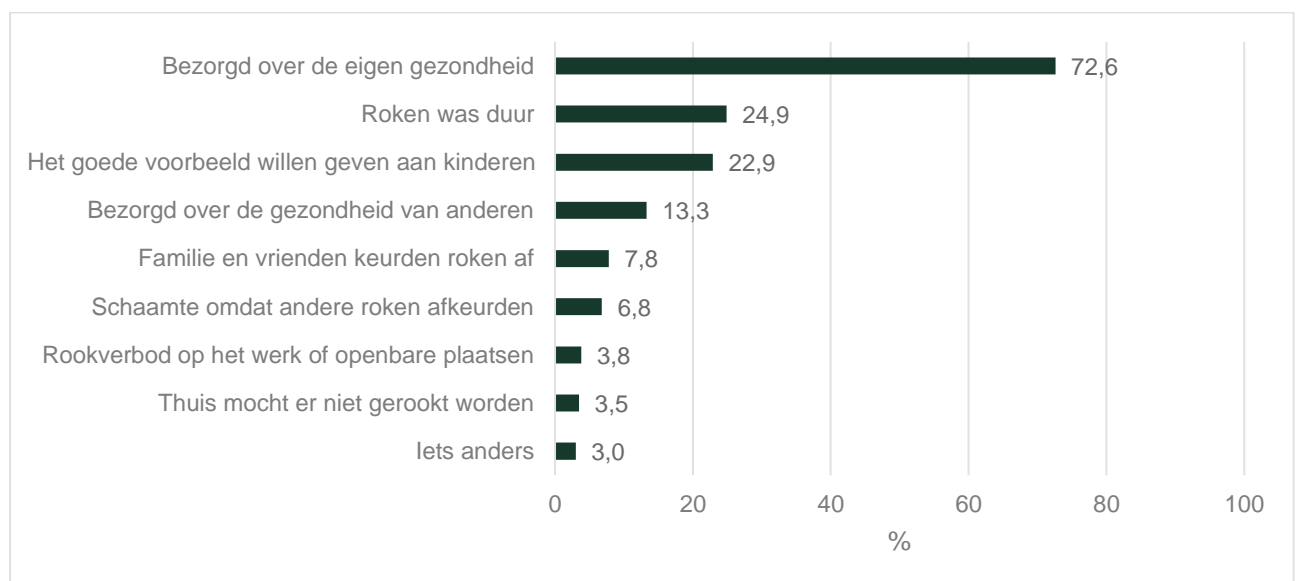
diploma lager secundair is er een toename geweest in het gebruik van de e-sigaret met nicotine als rookstopmiddel. (5,1% in 2025 vs. 1,4% in 2022).

6. Wat motiveerde ex-rokers om te stoppen met roken?

Ex-rokers werden gevraagd naar de redenen die hen motiveerden om de stap te zetten tot rookstop. De vraagstelling was gelijkaardig aan de vraagstelling gebruikt voor huidige rokers rond de motivaties om te stoppen met roken.

Net zoals bij huidige rokers, is de bezorgdheid over de eigen gezondheid de belangrijkste reden die aangehaald wordt door ex-rokers waarom ze gestopt zijn met roken (72,6%). Ook het feit dat roken duur is (24,9%) zette 1 op de 4 ex-rokers aan om te stoppen. Ook het willen geven van het goede voorbeeld aan hun kinderen speelde een aanzienlijke rol voor veel ex-rokers (22,9%) (zie Figuur 7).

Figuur 7 • Redenen die ex-rokers gemotiveerd hebben om te stoppen met roken, Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025



... en wat zijn de verschillen in de redenen die ex-rokers motiveerden om te stoppen met roken naar geslacht, leeftijd, opleidingsniveau en inkomen voor 2025?

- De bezorgdheid voor de eigen gezondheid werd vaker aangehaald als reden om te stoppen door ex-rokers met een diploma hoger onderwijs in vergelijking met ex-rokers met hoogstens een diploma lager secundair en ex-rokers met een diploma hoger secundair (80,8% vs. 64,1% en 72,0%).
- Mannelijke ex-rokers gaven minder vaak aan dat schaamte de reden was om te stoppen in vergelijking met vrouwelijke ex-rokers (4,3% vs. 10,6%). Deze reden werd ook minder vaak gegeven door ex-rokers van 55 jaar en ouder ten opzichte van de jongere ex-rokers (25-34-jarigen: 12,9%; 35-44-jarigen: 14,8%; 45-54-jarigen: 11,2%; 55-64-jarigen: 5,1%; 65-74-jarigen: 2,6%; 75+: 4,9%). Verder gaven ex-rokers met een diploma hoger onderwijs (11,3%) deze reden vaker aan ten opzichte van ex-rokers met hoogstens een diploma lager secundair (3,1%).
- Naarmate men ouder is, wordt de hoge kost van tabakswaaren minder vaak aangegeven als reden waarom men stopte. Het verschil tussen de jongste en oudste leeftijdsgroep is zeer duidelijk (75,8% bij 18-24-jarigen vs. 7,9% bij 75+). Opeenvolgende leeftijdsgroepen verschillen niet altijd significant van elkaar. Ex-rokers met een diploma hoger secundair gaven het vaker

op als reden waarom men gestopt is ten opzichte van ex-rokers met een diploma hoger onderwijs (29,6% vs. 22,7%) en ook ex-rokers die moeilijk rondkomen vermelden deze reden vaker dan ex-rokers die geen moeilijkheden ervaren (31,1% vs. 22,3%).

- Het goede voorbeeld geven aan kinderen kwam vaak terug bij de leeftijdsgroepen 35-44 jaar en 45-54 jaar in vergelijking met de iets oudere leeftijden (35-44-jarigen: 30,7% vs. 55-64-jarigen: 20,2% en 35-44-jarigen en 45-54-jarigen: 27,8% vs. 75+: 17,9%). Deze reden kwam ook vaker terug bij ex-rokers met een diploma hoger onderwijs ten opzichte van ex-rokers met hoogstens een diploma lager secundair (27,9% vs. 17,2%).

7. Wat is de attitude rond tabaksbeleid?

Net zoals in de vorige editie werd ook in deze Preventiebarometer gepeild naar de houding van de inwoners van Vlaanderen van 18 jaar en ouder naar een aantal potentiële toekomstige maatregelen rond preventie en gezondheidspromotie. Voor tabak werd de volgende maatregel opgenomen: “Een grote campagne organiseren om mensen te helpen om te stoppen met roken”.

Binnen de volwassen bevolking van Vlaanderen is er een groot draagvlak voor de maatregel, want 77,8% vindt het belangrijk dat er zo'n grote campagne georganiseerd wordt. Dit cijfers is vergelijkbaar met 2022 (78,4%).

... en wat zijn de verschillen in attitude rond tabaksbeleid naar tabaksgebruik, geslacht, leeftijd, opleiding en inkomen?

- Dagelijkse en occasionele rokers geven minder vaak aan dat ze een grote campagne belangrijk vinden om stoppen met roken aan te moedigen ten opzichte van ex-rokers en ten opzichte van personen die nooit gerookt hebben (dagelijkse rokers: 59,8%; occasionele rokers: 60,7%; ex-rokers: 81,3%; nooit gerookt: 80,6%).
- Vrouwen zijn vaker voorstander van de maatregel dan mannen na correctie voor huidig roken en leeftijd: 75,4% van de mannen en 80,5% van de vrouwen vinden een grote campagne om personen te helpen stoppen met roken belangrijk.
- Met uitzondering van de 18-24-jarigen neemt het belang van de maatregel toe met de leeftijd.
- Personen met hoogstens een diploma lager secundair hechten meer belang aan een grote campagne in vergelijking met personen met een diploma hoger secundair of personen met een diploma hoger onderwijs (86,1% vs. 76,3% en 75,1%), na correctie voor huidig roken, leeftijd en geslacht.

RESULTATEN DE E-SIGARET

Dit deel van het rapport beschrijft de belangrijkste resultaten met betrekking tot de e-sigaret:

- In dit tweede deel worden de algemene resultaten voor **de e-sigaret** voor 2025 gepresenteerd. Vervolgens worden verschillen besproken in functie van geslacht, leeftijdsgroep, opleidingsniveau en inkomen. Alle besproken verschillen zijn significant na correctie voor geslacht en/of leeftijdsgroep.
- Daarna wordt ook gefocust op de determinanten van de e-sigaret. Eerst worden de algemene resultaten voor 2025 gepresenteerd, gevolgd door verschillen in functie van e-sigaretgebruik, rookstatus, geslacht, leeftijdsgroep, opleidingsniveau en inkomen. Alle besproken verschillen zijn significant na correctie voor geslacht en/of leeftijdsgroep én e-sigaretgebruik of rookstatus.

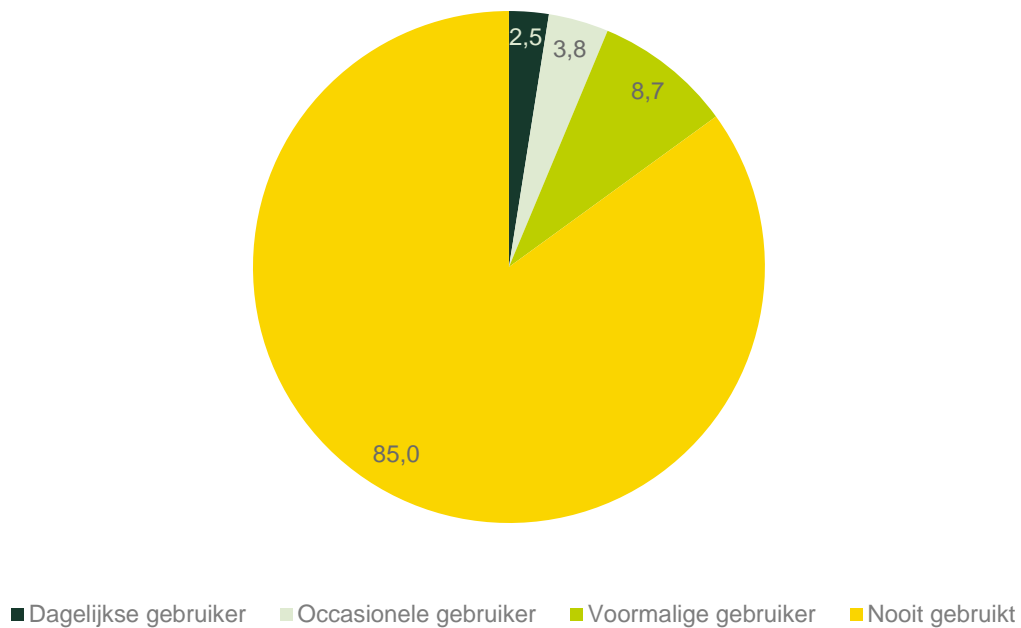
Via de [online tool Preventia](#) kunt u meer gedetailleerde cijfers raadplegen en zelf gepersonaliseerde resultatentabellen aanmaken.

1. Wat is de frequentie van het gebruik van de e-sigaret in Vlaanderen?

Om deze vraag te beantwoorden kijken we naar de verdeling van de Vlaamse bevolking van 18 jaar en ouder volgens hun gebruik van de e-sigaret. Er wordt een onderscheid gemaakt tussen dagelijkse gebruikers, occasionele gebruikers, voormalige gebruikers (personen die het ooit gebruikten maar nu niet meer) en personen die het nooit gebruikt hebben. Occasionele gebruikers en dagelijks gebruikers vormen samen de groep "huidige gebruikers". We bekeken ook het aandeel ooit gebruikers in de Vlaamse bevolking. Deze indicatoren voor het gebruik van de e-sigaret werden gecreëerd op basis van de volgende vragen: "Heb je ooit een e-sigaret gebruikt? Ja of Neen" en "Gebruik je weleens een e-sigaret? Ja, elke dag; Ja, af en toe of Neen". Voorafgaand aan de vraagstelling werd duidelijk vermeld dat het gaat over het gebruiken van elektronische apparaten die werken op batterijen en een vloeistof verhitten die al dan niet nicotine bevat en zo damp creëert.

Uit de resultaten blijkt dat 15,1% van de volwassen Vlaamse bevolking ooit een e-sigaret gebruikte. In 2025 werd de e-sigaret door 2,5% van de volwassenen dagelijks gebruikt en door 3,8% occasioneel. Concreet betekent dit dat ongeveer 1 op de 15 personen van 18 jaar en ouder een huidige gebruiker van de e-sigaret is (6,3%). Daarnaast heeft 8,7% van de bevolking in het verleden de e-sigaret gebruikt, maar nu niet meer en heeft 85,0% dit nooit gebruikt. De verdeling wordt weergegeven in Figuur 8.

Figuur 8 • Verdeling van de bevolking (%) van 18 jaar en ouder naar het gebruik van de e-sigaret, Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

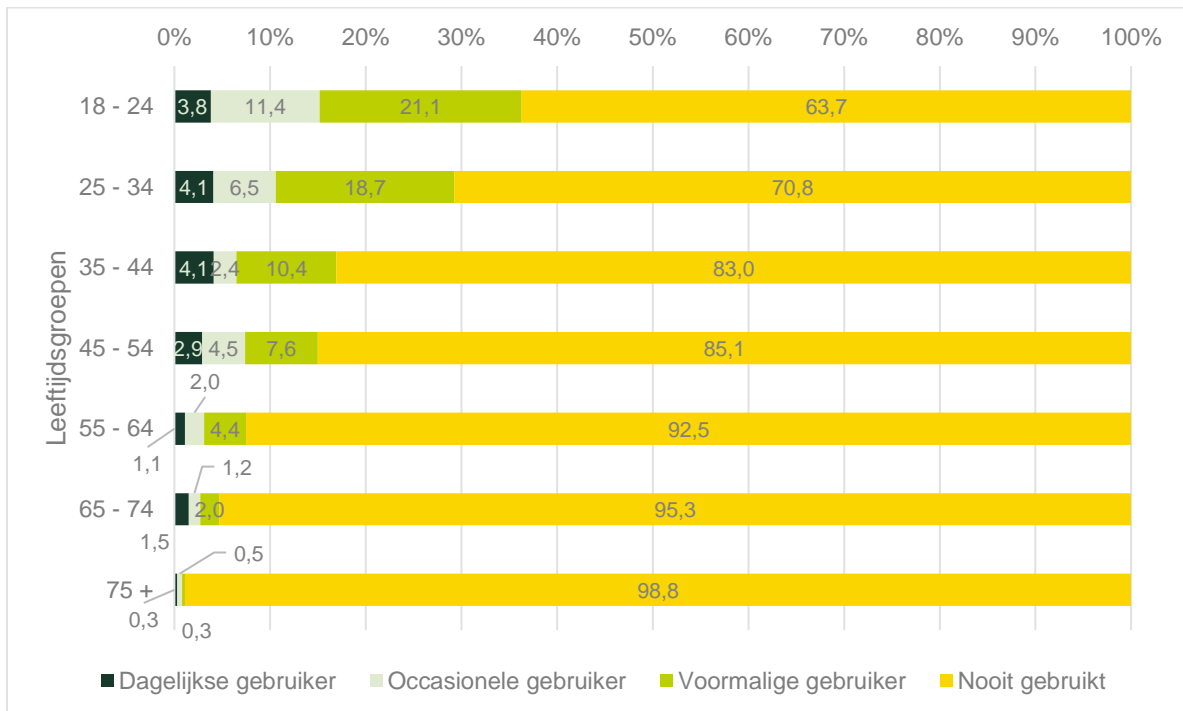


... en wat zijn de verschillen in de prevalentie van het gebruik van de e-sigaret naar geslacht, leeftijd, opleidingsniveau en inkomen voor 2025?

- Mannen en vrouwen verschillen significant in de groep van de voormalige gebruikers en de nooit gebruikers van de e-sigaret. We stellen vast dat het aandeel vrouwelijke voormalige e-sigaret gebruikers lager is dan het aandeel mannelijke voormalige e-sigaret gebruikers (7,3% vs. 10,2%) en dat het aandeel vrouwen dat nooit een e-sigaret gebruikte hoger is dan het aandeel mannen (86,8% vs. 82,9%).
- Het percentage huidige gebruikers van de e-sigaret is het hoogst bij personen tussen 18-24 jaar (15,2%). Dit percentage neemt vervolgens af naarmate de leeftijd toeneemt. Er werden geen significante verschillen gevonden tussen de 18-24-jarigen en 25-34-jarigen (15,2% vs. 10,6%), tussen de 25-44-jarigen en 45-54-jarigen (25-34-jarigen: 10,6%; 35-44-jarigen: 6,6% en 45-54-jarigen: 7,3%) en tussen de drie oudste leeftijdsgroepen (55-64-jarigen: 3,1%; 65-74-jarigen: 2,7% en 75+: 0,8%).
- Het percentage dagelijkse gebruikers is het hoogst bij personen tussen 25-44 jaar (4,1% voor zowel 25-34-jarigen als 35-44-jarigen) en neemt daarna af naarmate de leeftijd toeneemt. Het percentage dagelijkse gebruikers ligt bij de jongere leeftijdsgroepen (18-54-jarigen) significant hoger dan bij de leeftijdsgroepen van 55 jaar en ouder. Het percentage occasionele gebruikers is significant hoger in de jongste leeftijdsgroep (18-24-jarigen: 11,4%) ten opzichte van alle oudere leeftijdsgroepen (zie Figuur 9).
- Ook bij de voormalige gebruikers zien we eenzelfde tendens met de hoogste percentages genoteerd bij de jongste leeftijdsgroep (18-24-jarigen: 21,1%). Het aandeel daalt nadien met het toenemen van de leeftijd. Enkel de opeenvolgende leeftijdsgroepen 18-24-jarigen en 25-34-jarigen (21,1% vs. 18,7%) en 35-44-jarigen en 45-54-jarigen (10,4% vs. 7,6%) verschillen niet significant. De oudste leeftijdsgroepen kennen de hoogste percentages personen die de

e-sigaret nooit gebruikt hebben (55-64-jarigen: 92,5%; 65-74-jarigen: 95,1% en 75+: 98,8%). Deze percentages liggen significant hoger dan bij de jongere leeftijdsgroepen.

Figuur 9 • Verdeling van de bevolking (%) van 18 jaar en ouder naar gebruiksstatus van de e-sigaret, volgens leeftijdsgroep, Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025



- Huidig gebruik van de e-sigaret komt minder vaak voor bij personen met een diploma hoger onderwijs (3,9%) dan bij personen met een diploma hoger secundair onderwijs (8,0%), dat op zijn beurt significant lager ligt dan bij personen met hoogstens een diploma lager secundair onderwijs (8,0%). Bij personen met een diploma hoger onderwijs komt dagelijks gebruik minder voor (1,1%) dan bij personen met een diploma hoger secundair onderwijs (3,2%), Bij deze laatste groep ligt het gebruik dan weer significant lager dan bij personen met hoogstens een diploma lager secundair onderwijs (4,0%). Dat geldt eveneens voor occasioneel gebruik (hoger onderwijs: 2,7% vs. hoger secundair: 4,8% vs. hoogstens lager secundair: 4,0%). Het aantal personen dat nooit de e-sigaret gebruikt heeft, is significant hoger bij personen met een diploma hoger onderwijs ten opzichte van personen met een diploma hoger secundair (hoger onderwijs: 86,9% vs. hoger secundair: 81,6%).

Bovenstaande gerapporteerde verschillen naargelang opleidingsniveau komen niet tot uiting in de ruwe cijfers, maar worden wel zichtbaar na correctie voor leeftijd, wat wijst op een invloed van de leeftijdsverdeling.

- Tot slot, huidig gebruik van de e-sigaret komt meer voor bij personen die aangeven moeilijk rond te komen met hun gezinsinkomen dan bij personen die melden gemakkelijk rond te komen (9,0% vs. 5,4%) dat geldt ook voor dagelijkse gebruikers (4,6% vs. 1,8%). Personen die hebben aangeduid dat ze gemakkelijk rondkomen hebben daarnaast vaker nooit de e-sigaret gebruikt (85,9%) dan personen die aangeven moeilijk rond te komen (81,9%).

2. Hoe vaak komt gecombineerd gebruik van tabak en de e-sigaret voor in Vlaanderen?

Om deze vraag te beantwoorden kijken we naar de verdeling van de Vlaamse bevolking van 18 jaar en ouder volgens hun huidige gebruik van tabak en hun huidige gebruik van de e-sigaret. Door deze twee vormen van nicotinegebruik te combineren, krijgen we een beter beeld van de verschillende gebruikspatronen van nicotineproducten in de bevolking. Dit maakt het mogelijk om ook het gecombineerd gebruik van tabak en de e-sigaret in kaart te brengen.

Er werden twee indicatoren gecreëerd door het huidige rookgedrag te combineren met het huidige gebruik van e-sigaretten. Voor de eerste indicator wordt een onderscheid gemaakt tussen vier groepen: personen die geen van beide producten gebruiken, exclusieve rokers, exclusieve e-sigaretgebruikers en personen die zowel tabak roken als de e-sigaret gebruiken (zogenoemde duale gebruikers). Om het gecombineerd gebruik verder te begrijpen, wordt ook een tweede indicator aangemaakt naar de frequentie van gebruik bij deze duale gebruikers. Binnen deze groep wordt een onderscheid gemaakt tussen personen die dagelijks roken en dagelijks de e-sigaret gebruiken, dagelijks roken en occasioneel de e-sigaret gebruiken, occasioneel roken en dagelijks de e-sigaret gebruiken en occasioneel roken en occasioneel de e-sigaret gebruiken.

Uit de resultaten blijkt dat het grootste deel van de volwassen Vlaamse bevolking geen van beide producten gebruikt: 83,5% rookt geen tabak en gebruikt geen e-sigaret. Daarnaast rookt 10,2% uitsluitend tabak en gebruikt 2,5% uitsluitend de e-sigaret. 3,8% van de volwassen Vlaamse bevolking zijn duale gebruikers. Ruwe data tonen dat dit vooral mannen, 18-24-jarigen, personen met hoogstens een diploma lager secundair en personen die financieel moeilijk rondkomen zijn. Omwille van de kleine N werden hier geen statistische analyses op uitgevoerd.

Wanneer we binnen de groep van duale gebruikers kijken naar de frequentie van gebruik, constateren we dat ongeveer 14,8% van de duale gebruikers dagelijks rookt en ook dagelijks de e-sigaret gebruikt. Daarnaast rookt 38,2% dagelijks maar gebruikt slechts occasioneel de e-sigaret. Verder rookt 19,6% occasioneel maar gebruikt dagelijks de e-sigaret. Tot slot gebruikt 27,3% van de duale gebruikers beide producten occasioneel.

3. Hoe is het gesteld met de perceptie van de schadelijkheid van de e-sigaret in Vlaanderen?

Los van het al dan niet (ooit) gebruiken van de e-sigaret werden de deelnemers uit de Preventiebarometer 2025 gevraagd hoe ze de schadelijkheid van de sigaret ervaren voor de gezondheid. De vraag: "Hoe schadelijk denk je dat een e-sigaret is voor je gezondheid? Helemaal niet schadelijk, Een beetje schadelijk, Tamelijk schadelijk of Zeer schadelijk" meet de absolute risicoperceptie van de Vlaamse bevolking.

Uit de resultaten blijkt dat 0,6% van de Vlamingen van 18 jaar en ouder de e-sigaret helemaal niet schadelijk acht voor de gezondheid, 8,0% vindt het een beetje schadelijk, 36,7% tamelijk schadelijk en meer dan de helft van de bevolking vindt het zeer schadelijk (54,7%).

Naast de vraag naar de schadelijkheid van de e-sigaret voor de gezondheid, werden de deelnemers uit de Preventiebarometer ook gevraagd naar "Hoe schadelijk denk je dat de e-sigaret is in vergelijking met een tabakssigaret? Minder schadelijk, Even schadelijk, Schadelijker of Ik weet het niet". Deze vraag meet de relatieve risicoperceptie van de Vlaamse bevolking.

De antwoorden tonen dat 15,9% de e-sigaret als minder schadelijk dan een tabakssigaret ziet (wat in overeenstemming is met de wetenschappelijke evidentie), 48,4% vindt het even schadelijk, 19,6% schadelijker en 16,0% zegt het niet te weten.

... en wat zijn de verschillen in absolute risicoperceptie naar geslacht, leeftijd, opleidingsniveau, inkomen en gebruiksstatus voor 2025?

- Hieronder worden de resultaten gerapporteerd voor het zeer schadelijk vinden van de e-sigaret voor de gezondheid, deze indicator neemt de antwoorden “helemaal niet schadelijk” en “een beetje schadelijk”, en “tamelijk schadelijk” samen.
- Vrouwen ervaren de e-sigaret vaker als zeer schadelijk voor de gezondheid in vergelijking met mannen (58,1% vs. 51,2%).
- Nooit gebruikers en voormalige gebruikers van de e-sigaret geven vaker aan dat ze de e-sigaret als zeer schadelijk voor de gezondheid ervaren ten opzichte van huidige gebruikers (nooit gebruikers: 57,3%; voormalige gebruikers: 49,3%; occasionele gebruikers: 35,6% en dagelijkse gebruikers: 21,4%).

... en wat zijn de verschillen in relatieve risicoperceptie naar geslacht, leeftijd, opleidingsniveau, inkomen en gebruiksstatus voor 2025?

- Mannen gaven vaker dan vrouwen aan dat ze denken dat de e-sigaret minder schadelijk is ten opzichte van de tabakssigaret (18,9% vs. 13,0%).
- Oudere leeftijdsgroepen geven vaker aan dat de e-sigaret even schadelijk is als een tabakssigaret dan jongere leeftijdsgroepen (18-24-jarigen: 36,6% vs. 75+: 53,0%; 25-34-jarigen: 47,2% vs. 55 jaar en ouder: 53,7% en 35-44-jarigen: 43,2% vs. 45 jaar en ouder: 50,6%). De jongste leeftijdsgroep (18-24-jarigen: 39,5%) beschouwt de e-sigaret daarentegen significant vaker als schadelijker dan een tabakssigaret in vergelijking met de oudere leeftijdsgroepen (25-34-jarigen: 25,4%; 35-44-jarigen: 22,3%; 45-54-jarigen: 18,2%; 55-64-jarigen: 14,7%; 65-74-jarigen: 11,8% en 75+: 9,6%). Daarnaast geven oudere personen ook vaker aan dat ze het niet weten (18-24-jarigen: 9,6%; 25-34-jarigen: 8,9%; 35-44-jarigen: 13,7%; 45-54-jarigen: 13,9%; 55-64-jarigen: 16,8%; 65-74-jarigen: 22,9% en 75+: 27,0%).
- Personen met een diploma hoger onderwijs zeggen vaker dat een e-sigaret minder schadelijk is (19,2%) ten opzichte van personen met een diploma hoger secundair (13,9%) of personen met hoogstens een diploma lager secundair (12,6%). Deze laatsten geven op hun beurt vaker aan dat ze het niet weten (hoogstens lager secundair: 27,5% vs. hoger secundair: 13,8% en hoger onderwijs: 12,6%).
- Dat een e-sigaret schadelijker is dan een tabakssigaret wordt vaker gedacht door personen die moeilijk rondkomen (21,0%) in vergelijking met personen die makkelijk rondkomen (19,0%). Ze geven ook vaker aan dat ze het niet weten (20,7% vs. 14,1%). Daarentegen zeggen personen die makkelijk rondkomen vaker dat een e-sigaret minder schadelijk is (16,8% vs. 13,5%).
- Dagelijkse gebruikers (41,4%) geven significant vaker aan dat de e-sigaret minder schadelijk is dan een tabakssigaret dan personen die nooit een e-sigaret gebruikten (14,0%) en voormalige gebruikers (22,2%). Ook occasionele gebruikers (24,0%) geven dit vaker aan dan personen die nooit een e-sigaret gebruikten.
- Dagelijkse gebruikers (28,9%) geven significant minder vaak aan dat de e-sigaret even schadelijk is als een tabakssigaret dan occasionele gebruikers (42,1%), voormalige gebruikers (39,0%) en personen die nooit een e-sigaret gebruikten (50,3%). Daarnaast geven occasionele gebruikers en voormalige gebruikers dit ook minder vaak aan dan personen die nooit een e-sigaret gebruikten.

- Personen die nooit een e-sigaret gebruikten (17,2%) geven significant vaker aan dat ze niet weten of de e-sigaret schadelijker of minder schadelijk is dan een tabakssigaret dan dagelijkse gebruikers (11,8%), occasionele gebruikers (10,8%) en voormalige gebruikers (8,1%).

4. Wat is de kennis van de e-sigaret als rookstopmiddel in Vlaanderen?

Er werd bij deelnemers gepolst naar wat zij denken over de uitspraak “Een e-sigaret kan rokers helpen om te stoppen met het roken van tabak.”. Deze vraag kon beantwoord worden met: Helemaal akkoord, eerder akkoord, eerder niet akkoord, helemaal niet akkoord, ik weet het niet. Deze vraag meet de subjectieve kennis van de Vlamingen over de e-sigaret met nicotine als rookstopmiddel. Het gerapporteerde resultaat neemt de antwoorden “helemaal akkoord” en “eerder akkoord” samen, evenals “eerder niet akkoord” en “helemaal niet akkoord”.

Ongeveer 1 op de 5 Vlamingen gaat akkoord met de stelling (20,8%), bijna 1 op de 3 gaat niet akkoord (58,8%) en de overige 20,4% weet het niet.

... en wat zijn de verschillen in subjectieve kennis naar geslacht, leeftijd, opleidingsniveau, inkomen, gebruiksstatus en rookstatus voor 2025?

- Mannen gaan vaker dan vrouwen akkoord met de uitspraak dat een e-sigaret rokers kan helpen om te stoppen met het roken van tabak (24,7% vs. 17,1%).
- Er zijn geen verschillen naar het akkoord gaan of niet akkoord gaan met de uitspraak dat een e-sigaret rokers kan helpen om te stoppen met roken van tabak tussen de verschillende opleidingsniveaus of het inkomen. Het is wel zo dat personen met een diploma hoger onderwijs en personen die makkelijk rondkomen minder vaak kiezen voor het antwoord “ik weet het niet”.
- Wat betreft de uitspraak dat een e-sigaret rokers kan helpen om te stoppen met het roken van tabak, blijkt dat personen die ooit een e-sigaret hebben gebruikt vaker akkoord gaan met deze stelling dan personen die nooit een e-sigaret gebruikten. Dagelijkse gebruikers (57,8%) en occasionele gebruikers (46,7%) geven significant vaker aan akkoord te gaan dan personen die nooit een e-sigaret gebruikten (17,2%). Ook voormalige gebruikers (34,1%) gaan vaker akkoord dan personen die nooit een e-sigaret gebruikten. Daarnaast gaan dagelijkse en occasionele gebruikers vaker akkoord dan voormalige gebruikers.
- Wanneer we de uitspraak analyseren naargelang de rookstatus van deelnemers blijkt dat zowel dagelijkse (28,3%) als occasionele rokers (38,8%), evenals ex-rokers (19,1%), significant vaker akkoord gaan met de stelling dan personen die nooit gerookt hebben (18,8%). Daarnaast gaan dagelijkse en occasionele rokers vaker akkoord dan ex-rokers. Opvallend is dat occasionele rokers vaker akkoord gaan dan dagelijkse rokers.

BESPREKING

Omschrijving van de situatie rond tabak in Vlaanderen volgens de resultaten van de Preventiebarometer 2025

Het roken van tabak onder de volwassen bevolking van Vlaanderen is stabiel gebleven. In 2025 gaf 13,9% aan te roken: 8,1% dagelijks en 5,8% occasioneel. Daarnaast was 26,5% een voormalig roker en heeft 59,6% nooit gerookt. In vergelijking met 2022 laten deze cijfers zien dat het aantal huidige rokers stabiel is gebleven. De niet-significante afname van de dagelijkse rokers lijkt gecompenseerd te worden door een lichte (niet-significante) toename van de occasionele rokers. Het aandeel ex-rokers is licht toegenomen mogelijks omdat meer dagelijkse rokers gestopt zijn. De toename van het aantal occasionele rokers kan dan weer gelinkt worden aan het afnemen van het aandeel nooit-rokers. De meest recente editie van de Gezondheidsenquête (2023-2024) rapporteert 25,6% ex-rokers en 58,5% Vlamingen die nooit rookten, gelijkaardige cijfers als de Preventiebarometer 2025 (8). Het percentage dagelijkse rokers in Vlaanderen ligt in de Gezondheidsenquête echter hoger (11,3%) en het percentage occasionele rokers ligt lager (4,6%). Hoewel de Gezondheidsenquête een dalende trend in het aandeel dagelijkse rokers sinds het begin van de metingen beschrijft, blijven de andere groepen stabiel op korte termijn. Gecombineerd met de resultaten van de Preventiebarometer, waaruit blijkt dat er tussen 2022 en 2025 geen verschil is in het aandeel dagelijkse rokers en dat er slechts kleine schommelingen zijn bij ex-rokers en Vlamingen die nooit gerookt hebben, wijst dit erop dat de daling van het aantal rokers vertraagt (24).

In het jaar voorafgaand aan het invullen van de vragenlijst probeerde een minderheid van de huidige rokers hun rookgedrag te wijzigen. 38,9% van hen probeerde om minder te roken en 27,4% ondernam een (onsuccesvolle) stoppoging, bij de dagelijkse rokers ging het over respectievelijk 48,4% en 24,0%. Een minderheid van de huidige rokers overwegen om hun rookgedrag te wijzigen in het jaar volgend op de vragenlijst. 40,7% van hen wil minderen en 35,6% wil stoppen in de komende 12 maanden, bij dagelijkse rokers gaat het respectievelijk over 47,7% en 32,4%. Het percentage dagelijkse rokers dat volledig wilt stoppen met roken ligt iets lager in de Preventiebarometer dan in de laatste Gezondheidsenquête (38,8%), wat verklaard kan worden door het verschil in vraagstelling. Opvallend is dat het aandeel dagelijkse rokers dat volledig wil stoppen afgenomen is de Preventiebarometer 2025 ten opzichte van 2022 (42,9%). Dit kan enerzijds verklaard worden door de verschillen in vraagstelling tussen de enquête van 2022 en 2025, waarbij in 2025 de antwoordoptie om minder te roken werd toegevoegd. Anderzijds kan het ook de moeilijkheid van het stopproces weerspiegelen. Dit wordt onder meer bevestigd in de cijfers van dagelijkse rokers met een lage eigen-effectiviteit: 75,2% met de intentie om volledig te stoppen met roken is onzeker tot heel onzeker dat dit zal lukken. Desondanks is het opvallend dat de intentie van rokers voor de komende 12 maanden hoger zijn dan de pogingen die in de afgelopen 12 maanden ondernomen werden.

Van de huidige rokers met intenties om minder te roken of volledig te stoppen met roken zei de meerderheid (55,0%) dat ze het proces zonder hulp willen ondernemen, terwijl 25,1% nog niet heeft nagedacht hoe hij/zij het wilt aanpakken. Rookstopmiddelen zoals rookstopmedicatie (13,7%), de e-sigaret met nicotine (8,5%) of ondersteuning door een tabakoloog (4,3%) of huisarts (2,9%) worden dus minder frequent gezien als het geschikte stopmiddel. Ook bij ex-rokers blijkt dat de overgrote meerderheid (75,6%) geen specifieke methode of hulp gebruikte; de meest gekozen methoden waren rookstopmedicatie (9,1%), de e-sigaret met nicotine (4,4%) en hulp van huisarts of tabakoloog (respectievelijk 2,8% en 1,6%). Een kwalitatief onderzoek bij rokers en ex-rokers suggereert dat dit niet noodzakelijk wijst op een afwijzing van ondersteuning, maar ook kan samenhangen met een beperkte kennis over de verschillende rookstopmethoden en hun effectiviteit (25). Uit deze studie blijkt bovendien dat persoonlijke voorkeuren en eerdere ervaringen sterk meespelen, en dat stoppen zonder hulp op zichzelf een waardevolle en effectieve optie is (25). Deze optie heeft volgens de huidige studie bij 3 op

de 4 ex-rokers voor succes gezorgd. Toch is het niet onbelangrijk te vermelden dat stoppen met hulp de slaagkans verhoogt.

Net als in 2022 blijken de grootste belemmeringen die door huidige rokers ervaren worden om te stoppen de moeilijkheid van eerdere stoppogingen en de lichamelijke verslaving (respectievelijk 33,9% en 29,1%) te zijn. Bovendien zijn beide ook toegenomen onder dagelijkse rokers, van 33,0% in 2022 naar 41,6% in 2025 voor de lichamelijke afhankelijkheid en van 32,9% in 2022 naar 44,9% in 2025 voor de moeilijkheid van eerdere stoppogingen. Dit kan erop wijzen dat de overblijvende dagelijkse rokers steeds meer moeite hebben om te stoppen.

De bezorgdheid over de eigen gezondheid komt zowel bij huidige rokers als bij ex-rokers naar voren als de belangrijkste motivatie om te stoppen met roken. Dit toont aan dat gezondheidsargumenten een centrale rol blijven spelen in rookstopmotivatie, al blijken ze voor huidige rokers nog onvoldoende sterk om tot concrete stoppogingen te leiden. Daarnaast wordt ook de kostprijs van roken door een aanzienlijk deel van de huidige rokers en ex-rokers genoemd als motivatie om te stoppen met roken. Het huidige beleid zet sterk in op prijsverhogingen als tabaksontmoedigingsmaatregel die moet bijdragen aan een rookvrije generatie (26). Specifiek betekent dit dat de prijs van een pakje sigaretten met bijna 60% is gestegen ten opzichte van 2020 (27). Toch blijkt dat financiële overwegingen voor een deel van de rokers nog steeds niet doorslaggevend zijn om effectief een stoppoging te ondernemen en daarin te slagen. Tot slot lijken sociale factoren een meer beperkte, maar niet onbelangrijke rol te spelen. Zo geven sommige rokers aan dat het goede voorbeeld willen geven aan hun kinderen (22,1%), afkeuring door vrienden en familie (14,6%) of gevoelens van schaamte hen kunnen motiveren om te stoppen (13,2%). Opvallend is dat afkeuring door vrienden en familie vaker genoemd wordt door occasionele rokers dan door dagelijkse rokers (20,1% vs. 11,3%), wat erop kan wijzen dat sociale normen mogelijk sterker doorwegen bij minder frequente rokers, waarvan hun rookgedrag zich vaker in sociale contexten situeert (28).

Wat zijn de risicoprofielen voor tabak in Vlaanderen?

Jongvolwassenen

Bij de huidige rokers hebben 18- tot 24-jarigen de hoogste prevalentie (18,8%). Dit is voornamelijk te verklaren door het hoge aandeel occasionele rokers in deze leeftijdsgroep (12,5%). Positief is dat het aandeel dagelijkse rokers relatief laag blijft (6,3%). Daarnaast beschouwen jongvolwassenen de hoge prijs van tabak het vaakst als een motivatie om te stoppen met roken.

Volwassenen van middelbare leeftijd

De groep 35- tot 44-jarigen vormt een risicogroep omdat zij de hoogste prevalentie van dagelijkse rokers hebben. In deze leeftijdsgroep rookt 10,3% dagelijks. Tegelijkertijd geeft deze groep relatief vaak aan zich zorgen te maken over de gevolgen van roken voor hun gezondheid en speelt ook de hoge kostprijs van tabak voor hen een rol. Opvallend is dat schaamte voor hun rookgedrag omdat anderen het afkeurden door deze leeftijdsgroep bij ex-rokers het vaakst werd aangegeven. Dit suggereert dat, hoewel roken in deze groep relatief frequent voorkomt, er ook een duidelijke bewustwording bestaat rond de negatieve gevolgen en sociale perceptie van roken.

Mannen

Mannen vormen een grotere risicogroep dan vrouwen. Ze zijn vaker dagelijkse, occasionele of voormalige roker en minder vaak nooit-roker in vergelijking met vrouwen. Als motivaties verwijzen zij vaker naar externe of praktische factoren, zoals rookverboden thuis, op het werk of op openbare plaatsen.

Kortgeschoolden en mensen die financieel moeilijk rondkomen.

Roken komt het meest voor bij kortgeschoolden en bij mensen die financieel moeilijk rondkomen. Minder dan de helft van de laagopgeleiden heeft nooit gerookt, terwijl dit bij hoogopgeleiden ongeveer zeven op de tien is. Onder kortgeschoolde rokers en ex-rokers, evenals bij personen die financieel moeilijk rondkomen, wordt de eigen gezondheid minder vaak genoemd als motivatie om te stoppen met roken. Ook het belang van het goede voorbeeld geven aan kinderen wordt door deze groepen minder vaak aangehaald. In het kader van rookstopinitiatieven kan het interessant zijn om aan de hand van bijkomende analyses binnen deze groepen te kijken naar wat voor hen de belangrijkste redenen zijn om een rookstop te ondernemen. Op basis van de resultaten van de huidige studie lijkt een grootschalige campagne om mensen te helpen stoppen met roken deze groep wel sterker aan te spreken dan respondenten met een hoger opleidingsniveau.

Deze risicoprofielen sluiten aan bij internationale literatuur, waarin een lage sociaal-economische status, man-zijn en jongvolwassen zijn geassocieerd worden met een hogere rookprevalentie (18,29).

Omschrijving van de situatie rond de e-sigaret in Vlaanderen volgens de resultaten van de Preventiebarometer 2025

Het gebruik van de e-sigaret blijft relatief beperkt in de Vlaamse volwassen bevolking, maar is niet verwaarloosbaar. In 2025 gaf 6,3% van de bevolking van 18 jaar en ouder in Vlaanderen aan momenteel een e-sigaret te gebruiken: 2,5% dagelijks en 3,8% occasioneel. Daarnaast heeft 8,7% in het verleden een e-sigaret gebruikt, terwijl de grote meerderheid van de bevolking (84,9%) aangeeft dit product nooit te hebben gebruikt. In totaal heeft ongeveer 15,1% van de volwassen Vlamingen ooit een e-sigaret gebruikt. Iets hogere cijfers voor het ooit gebruiken van de e-sigaret werden gerapporteerd in de meest recente editie van de Gezondheidsenquête (19,7%), terwijl het huidig gebruik en dagelijks gebruik daar iets lager liggen (respectievelijk 5,5% en 2,0%) voor Vlaanderen (30). Daarnaast moeten de cijfers rond de e-sigaret geplaatst worden binnen een bredere context waarin het gebruik van de e-sigaret de afgelopen jaren is toegenomen, zowel in België als internationaal (31,32). Analyse van opeenvolgende Gezondheidsenquêtes toont bijvoorbeeld dat het aandeel Belgen van 15 tot 64 jaar dat ooit een e-sigaret probeerde steeg van 18,6% in 2018 naar 26,6% in 2023-2024, terwijl het huidig gebruik toenam van 5,1% naar 7,7% (30,31). Deze stijging is vooral uitgesproken bij jongvolwassenen van 15 tot 24 jaar. Deze toename werd ook duidelijk vastgesteld bij Vlaamse jongeren, want volgens de meest recente leerlingenbevraging gebruikte bijna een vijfde van de jongeren (12-18 jaar) het afgelopen jaar een nicotineproduct, waarbij de e-sigaret het meest gebruikte product is geworden (17). De iets hogere prevalentie van huidig gebruik in de Preventiebarometer ten opzichte van de Gezondheidsenquête kan dus mogelijk samenhangen met deze evolutie waarbij de e-sigaret een steeds meer zichtbare plaats inneemt binnen het bredere landschap van nicotinegebruik.

Naast gebruikspatronen werd ook gekeken naar de perceptie van de schadelijkheid van de e-sigaret. Algemeen is het gebruik van de e-sigaret niet zonder gezondheidsrisico's (11). De e-sigaret verhit een vloeistof tot een aerosol die, naast de verslavende stof nicotine, ook tal van andere chemische stoffen bevat waarvan de langetermijneffecten op de gezondheid nog onvoldoende gekend zijn. Blootstelling aan deze componenten kan nadelige gevolgen hebben voor onder meer de luchtwegen en het cardiovasculaire systeem. Vooral wanneer het gebruik van de e-sigaret niet kadert binnen een rookstopstrategie, wordt het gebruik ervan afgeraden (15). In vergelijking met de klassieke tabakssigaret lijkt de e-sigaret echter een lagere blootstelling te geven aan verschillende toxische en carcinogene stoffen, en wordt er geen verbranding van tabak en dus ook geen teer gevormd, een belangrijke component die sterk geassocieerd is met longschade en carcinogenese. Dit verschil in relatieve schadelijkheid vormt de basis voor het standpunt dat de e-sigaret mogelijk een minder schadelijk alternatief is voor rokers die niet stoppen. Het is echter belangrijk te benadrukken dat "minder schadelijk" niet gelijkstaat aan "onschadelijk", en dat ook bij e-sigaretgebruik gezondheidsrisico's blijven bestaan.

De resultaten van deze Preventiebarometer suggereren dat de absolute risicoperceptie van de e-sigaret in Vlaanderen relatief hoog is: meer dan de helft van de bevolking beschouwt het product als zeer schadelijk voor de gezondheid en nog eens meer dan een derde als tamelijk schadelijk. Een kleine minderheid acht de e-sigaret weinig of niet schadelijk. Wanneer de schadelijkheid van de e-sigaret vergeleken wordt met die van een traditionele tabakssigaret, ontstaat echter een minder eenduidig beeld. Ongeveer de helft van de Vlamingen beschouwt de e-sigaret als even schadelijk als een tabakssigaret, terwijl een kleinere groep denkt dat de e-sigaret minder schadelijk is en een aanzienlijk aandeel aangeeft dit niet te weten.

Ook de kennis over de mogelijke rol van de e-sigaret als rookstopmiddel werd bevestigd. Binnen de context van rookstop wordt de e-sigaret door verschillende instanties, waaronder de HGR, erkend als een potentieel effectief hulpmiddel. Tegelijk wordt aanbevolen om het gebruik ervan te beperken tot een tijdelijk hulpmiddel bij het stoppen met roken en nadien ook het e-sigaretgebruik af te bouwen. Ongeveer één op de vijf Vlamingen gaat akkoord met de stelling dat een e-sigaret rokers kan helpen om te stoppen met het roken van tabak, terwijl bijna drie op de vijf hier niet mee akkoord gaan en één op de vijf het niet weet. Tegelijk zijn er duidelijke verschillen naargelang ervaring: personen die ooit een e-sigaret hebben gebruikt gaan vaker akkoord dan personen die dit nooit deden, vooral bij dagelijkse en occasionele gebruikers. Ook huidige rokers en ex-rokers gaan vaker akkoord dan nooit-rokers, met een relatief hogere overeenstemming bij occasionele rokers. Samen genomen wijzen deze resultaten erop dat er in de bevolking nog aanzienlijke onzekerheid bestaat over zowel de gezondheidsrisico's van de e-sigaret als de mogelijke rol binnen rookstop.

De percepties verschillen bovendien duidelijk volgens gebruiksstatus. Personen die zelf een e-sigaret gebruiken, en vooral dagelijkse gebruikers, beschouwen het product minder vaak als zeer schadelijk voor de gezondheid en geven vaker aan dat het minder schadelijk is dan een tabakssigaret. Zij gaan ook aanzienlijk vaker akkoord met de stelling dat e-sigaretten kunnen helpen bij het stoppen met roken. Niet-gebruikers daarentegen beschouwen de e-sigaret vaker als even schadelijk als tabak of geven aan dat ze het niet weten. Enerzijds zou het kunnen dat gebruikers van de e-sigaret zichzelf goed informeren over het verschil in gezondheidsrisico's tussen de e-sigaret en tabak roken. Anderzijds kunnen deze verschillen erop wijzen dat persoonlijke ervaring met het product samenhangt met een andere inschatting van de risico's en de mogelijkheden bij rookstop (33,34). De bevindingen van de huidige studie sluiten aan bij internationale rapporten die aantonen dat de kennis over de relatieve risico's van nicotineproducten in de algemene bevolking vaak beperkt of onduidelijk is (33,34).

Bijkomende analyses in functie van het gecombineerd gebruik van de e-sigaret en tabak – het zogenaamde duaal gebruik – toont dat duaal gebruik bij een beperkte maar relevante groep voorkomt. In totaal gebruikt 3,8% van de volwassenen zowel tabak als e-sigaretten. Daarnaast gebruikt 10,2% uitsluitend tabak en 2,5% uitsluitend e-sigaretten. Binnen de groep duaal gebruikers zien we verschillende gebruikspatronen, waarbij een deel beide producten dagelijks gebruikt, terwijl anderen één van beide producten slechts occasioneel gebruiken. Dit wijst erop dat de e-sigaret voor sommige gebruikers mogelijk naast tabak worden gebruikt, eerder dan als volledige vervanging. Meer informatie over de reden waarom deze personen beide producten combineren zou duidelijkheid kunnen bieden over de risicoperceptie van de gebruiker ten opzichte van de gebruikte nicotineproducten. De groep van duale gebruikers was echter te klein om bijkomende analyses uit te voeren op basis van geslacht, leeftijd, opleidingsniveau of inkomen. .

Wat zijn de risicoprofielen voor de e-sigaret in Vlaanderen?

Jongvolwassenen

Leeftijd blijkt één van de sterkste socio-demografische voorspellers van e-sigaretgebruik te zijn. Het huidige gebruik ligt het hoogst bij jongvolwassenen van 18 tot 24 jaar, waarvan 15,2% aangeeft momenteel een e-sigaret te gebruiken. Dit gebruik neemt vervolgens duidelijk af naarmate de leeftijd toeneemt. Vooral occasioneel gebruik komt frequent voor in deze jongste leeftijdsgroep. Tegelijk zien we dat ook het aandeel voormalige gebruikers het hoogst is bij jongvolwassenen, wat erop kan wijzen dat experimenteren met e-sigaretten relatief vaak voorkomt in deze levensfase. Niet onbelangrijk is dat jongvolwassenen de e-sigaret opvallend vaker beschouwen als schadelijker dan een tabakssigaret in vergelijking met de oudere leeftijdsgroepen. Deze bevinding ontkracht het idee dat jongvolwassenen de e-sigaret gebruiken omdat ze het als risicoloos zijn. Anderzijds kan deze perceptie het risico inhouden dat jongvolwassenen het gebruik van de e-sigaret inruilen voor het roken van tabak.

Mannen

Uit het hogere aandeel voormalige gebruikers bij mannen en het hogere aandeel vrouwen dat aangeeft nooit een e-sigaret te hebben gebruikt, blijkt dat mannen vaker ervaring hebben met de e-sigaret dan vrouwen. De verschillen in huidig gebruik tussen mannen en vrouwen zijn echter minder uitgesproken. Vrouwen ervaren de e-sigaret bovendien vaker als zeer schadelijk voor de gezondheid.

Kortgeschoolden en mensen die financieel moeilijk rondkomen

Personen met een lager opleidingsniveau rapporteren vaker huidig gebruik van de e-sigaret dan personen met een diploma hoger onderwijs. Een gelijkaardig patroon zien we bij financiële situatie: personen die aangeven moeilijk rond te komen met hun gezinsinkomen gebruiken vaker een e-sigaret dan personen die gemakkelijk rondkomen. Deze bevindingen wijzen erop dat sociale ongelijkheden aanwezig zijn bij e-sigaretgebruik.

Welke besluiten en aanbevelingen kunnen gemaakt worden?

De resultaten tonen dat nicotinegebruik in Vlaanderen verschillende vormen aanneemt, met tabak als meest gebruikte product en e-sigaretten als relatief nieuwere nicotinebron. Het aandeel rokers blijft relatief stabiel, wat erop kan wijzen dat de daling van het rookgedrag vertraagt. Tegelijk geeft een minderheid van de rokers aan hun rookgedrag te willen veranderen, al ervaren velen drempels om effectief te stoppen. Het gebruik van e-sigaretten blijft beperkt, maar komt duidelijk vaker voor bij jongvolwassenen en bij een deel van de bevolking dat ook tabak gebruikt. Daarnaast blijkt dat er in de bevolking nog aanzienlijk gebrek aan kennis bestaat over de gezondheidsrisico's van e-sigaretten en hun mogelijke rol bij rookstop. Voor zowel tabak als e-sigaretten bestaan bovendien duidelijke verschillen tussen bevolkingsgroepen. Deze resultaten wijzen op het belang van gerichte preventie, duidelijke communicatie en blijvende monitoring van nicotinegebruik. We stellen volgende aanbevelingen voor:

Tabak

Maak duidelijk dat ook occasioneel roken schadelijk is

Het is belangrijk dat ook occasionele rokers aandacht binnen het tabaksbeleid krijgen. Hoewel het niet om significante verschillen gaat toont het huidige onderzoek aan dat er een toename is van 5,1% naar 5,8% voor occasioneel roken binnen de volwassen Vlaamse bevolking. Ook aan occasioneel roken zijn aanzienlijke risico's verbonden, onder meer voor hart- en vaatziekten en sterfte (35–37). Onderzoek wijst er echter op dat deze occasionele rokers de gezondheidsrisico's vaak onderschatten (38). Hoewel occasionele rokers doorgaans vaker stoppogingen ondernemen (32,0% heeft in het afgelopen jaar geprobeerd om te stoppen; 30,8% heeft de intentie om in het komende jaar te stoppen met roken) en meer vertrouwen hebben in hun slaagkansen (32,4% lage eigen-effectiviteit rond volledig stoppen met roken in occasionele rokers vs. 75,3% bij dagelijkse rokers), blijft volledig stoppen ook binnen deze groep een relevant aandachtspunt. Het is daarom belangrijk om ook deze groep expliciet te betrekken in preventie- en rookstopstrategieën, met aandacht voor risicoperceptie en gepaste ondersteuning.

Ondersteun rokers die hun rookgedrag willen veranderen

Een aanzienlijk deel van de rokers wil minder roken of volledig stoppen, maar twijfelt aan de eigen slaagkansen. Laagdrempelige ondersteuning en begeleiding kunnen helpen om deze intenties om te zetten in effectieve stoppogingen. Daarnaast is het belangrijk dat huidige rokers beter geïnformeerd worden over de verschillende effectieve rookstopmethoden en de nodige vaardigheden ontwikkelen om een stoppoging succesvol aan te pakken. Preventie- en rookstopinitiatieven kunnen ook doeltreffender zijn wanneer ze rekening houden met de specifieke context en motivaties van de groepen die vandaag het gedrag nog vaker stellen.

Verhoog kennis over rookstopmethoden

Veel rokers ondernemen stoppogingen zonder gebruik te maken van effectieve ondersteuning. Uit eerder onderzoek blijkt dat persoonlijke voorkeuren en eerdere ervaringen sterk meespelen, en dat stoppen zonder hulp op zichzelf een waardevolle en effectieve optie is (25). Het is daarom belangrijk dat rokers toegang hebben tot correcte en onafhankelijke informatie over de verschillende evidence-based rookstopmethoden, zodat zij een geïnformeerde keuze kunnen maken en zowel stoppen mét als zonder ondersteuning erkenning krijgt.

Houd rekening met psycho-sociale factoren

De Preventiebarometer 2025 toont dat afkeuring door vrienden en familie, het willen geven van een goed voorbeeld aan kinderen en gevoelens van schaamte belangrijke motivaties zijn om te stoppen, vooral bij occasionele rokers. Tegelijk ervaren veel dagelijkse rokers mentale barrières, zoals stress en twijfel aan eigen-effectiviteit. Rookstopinterventies kunnen effectiever worden door deze sociale en mentale factoren expliciet te integreren.

E-sigaret

Maak duidelijk dat ook occasioneel e-sigaretgebruik schadelijk is

Ook bij het gebruik van de e-sigaret is het belangrijk dat occasioneel gebruikers aandacht krijgen binnen het preventiebeleid. In de Preventiebarometer 2025 geeft 3,8% van de volwassen Vlaamse bevolking aan de e-sigaret occasioneel te gebruiken. In kader van een rookstop kan het tijdelijk gebruik een logische stap zijn, maar bij een exclusief en langdurig gebruik gaat ook occasioneel gebruik van de e-sigaret gepaard met gezondheidsrisico's, vooral op lange termijn. Het is daarom belangrijk om ook occasionele gebruikers expliciet te sensibiliseren over de mogelijke gezondheidsrisico's en hen te betrekken in preventiestrategieën, met aandacht voor correcte risicoperceptie en correcte communicatie.

Blijf het gebruik van e-sigaretten monitoren en houd aandacht voor gecombineerd gebruik van nicotineproducten

Hoewel het huidige gebruik van de e-sigaret relatief beperkt is, tonen nationale en internationale studies aan dat het gebruik van e-sigaretten toeneemt, vooral bij jongvolwassenen. Regelmatige monitoring is noodzakelijk om evoluties in gebruik en nieuwe gebruikspatronen tijdig te detecteren. Bovendien combineert een deel van de bevolking het gebruik van tabak en de e-sigaret. Dit duaal gebruik moet zoveel mogelijk ontraden worden, enkel als tijdelijke overgang om uiteindelijk nicotine volledig af te bouwen kan het geaccepteerd worden. Preventie en beleid kunnen rekening houden met deze gebruikspatronen en het risico dat het gebruik van de e-sigaret gecombineerd wordt met het roken van tabak in plaats van de e-sigaret te gebruiken als een tijdelijk rookstopmiddel.

Versterk duidelijke en wetenschappelijk onderbouwde informatie over het risico van het gebruik van de e-sigaret en diens rol als rookstopmiddel

Veel Vlamingen zijn onwetend over de absolute en relatieve schadelijkheid van e-sigaretten en hun mogelijke rol bij rookstop. Duidelijke communicatie over de gezondheidsrisico's van e-sigaretten en hun plaats binnen het rookstopbeleid kan bijdragen aan een betere volksgezondheid.

Voorkom dat jongeren blijvend nicotine gebruiken na experimenteel gebruik

E-sigaretten worden relatief vaak gebruikt door jongvolwassenen. Preventie-inspanningen kunnen daarom blijven inzetten op het voorkomen dat experimenteren met nicotineproducten bij jongeren en jongvolwassenen, leidt tot regelmatig en blijvend gebruik.

REFERENTIES

1. Croes E. Lichamelijke gevolgen van roken [Internet]. [cited 2026 Mar 16]. Available from: <https://www.trimbos.nl/kennis/roken-tabak/gevolgen-van-roken/lichamelijk-gevolg-roken/#:~:text=Nicotine%20vernauwt%20de%20bloedvaten%2C%20waardoor,conditie%20en%20Overzakt%20het%20immuunsysteem.>
2. ASH, McNeill A, Brown J, Shahab L, Hopkinson N, Boobis A, et al. Evidence summary: The health effects of nicotine. 2025.
3. Drope J, Schluger N, Cahn Z, Drope J, Hamill S, Islami F, et al. The Tobacco Atlas. Atlanta: American Cancer Society and Vital Strategies; 2018.
4. Wild CP, Weiderpass E, Stewart BW, editors. World Cancer Report: Cancer research for cancer prevention [Internet]. Lyon (FR): International Agency for Research on Cancer; 2020 [cited 2026 Mar 17]. (IARC World Cancer Reports). Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK606505/> PubMed PMID: 39432694.
5. U.S. Department of Health and Human Services. The Health Consequences of Smoking: 50 Years of Progress. A Report of the Surgeon General. Atlanta, GA: U.S. Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, Office on Smoking and Health.
6. World Health Organisation. The top 10 causes of death [Internet]. 2024 Aug 7 [cited 2026 Mar 17]. Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/the-top-10-causes-of-death>
7. Ma C, Heiland EG, Li Z, Zhao M, Liang Y, Xi B. Global trends in the prevalence of secondhand smoke exposure among adolescents aged 12–16 years from 1999 to 2018: an analysis of repeated cross-sectional surveys. *Lancet Glob Health*. 2021 Dec;9(12):e1667–78. doi:10.1016/S2214-109X(21)00365-X
8. Gisle L, Demarest S. Gezondheidsenquête 2023-2024: Gebruik van tabak. Brussel, België: Sciensano; 2025. p. 36. Report No.
9. Algemene Cel Drugsbeleid Permanente Coördinatie. INTERFEDERALE STRATEGIE 2022-2028 VOOR EEN ROOKVRIJE GENERATIE. België; 2022 Dec. Report No.
10. Sciensano. Factsheets: Tobacco control policies are needed to change smoking trends [Internet]. Brussel, België; 2023 Oct. (Health Status Report). Report No. Available from: <https://www.belgiqueenbonnesante.be/fr/etat-de-sante/factsheets/tobacco-control-policies-are-needed-to-change-smoking-trends>
11. Elektronische sigaret: bijsluiters en update literatuuroverzicht. Brussel, België: Hoge Gezondheidsraad; 2025. Report No.
12. Lindson N, Butler AR, McRobbie H, Bullen C, Hajek P, Begh R, et al. Electronic cigarettes for smoking cessation. *Cochrane Tobacco Addiction Group*, editor. *Cochrane Database Syst Rev*. 2024 Jan 8;2024(1). doi:10.1002/14651858.CD010216.pub8
13. Auer R, Schoeni A, Humair JP, Jacot-Sadowski I, Berlin I, Stuber MJ, et al. Electronic Nicotine-Delivery Systems for Smoking Cessation. *N Engl J Med*. 2024 Feb 15;390(7):601–10. doi:10.1056/NEJMoa2308815
14. Rigotti NA. Electronic Cigarettes for Smoking Cessation — Have We Reached a Tipping Point? *N Engl J Med*. 2024 Feb 15;390(7):664–5. doi:10.1056/NEJMe2314977
15. WHO Report on the Global Tobacco Epidemic. Geneva: World Health Organisation. Report No.

16. ESPAD Report 2024: Results from the European School Survey Project on Alcohol and Other Drugs. Publications Office of the European Union, Luxembourg: ESPAD Group; 2025. Report No.
17. Rosiers J. VAD-Leerlingenbevraging: Syntheserapport schooljaar 2023-2024. Brussel, België: VAD, Vlaams expertisecentrum Alcohol en andere Drugs; 2025. Report No.
18. OECD. Health at a Glance 2023: OECD Indicators [Internet]. OECD Publishing; 2023 [cited 2026 Mar 13]. (Health at a Glance). Available from: https://www.oecd.org/en/publications/health-at-a-glance-2023_7a7afb35-en.html doi:10.1787/7a7afb35-en
19. McAfee T, Davis KC, Alexander RL, Pechacek TF, Bunnell R. Effect of the first federally funded US antismoking national media campaign. *The Lancet*. 2013 Dec;382(9909):2003–11. doi:10.1016/S0140-6736(13)61686-4
20. Durkin S, Brennan E, Wakefield M. Mass media campaigns to promote smoking cessation among adults: an integrative review. *Tob Control*. 2012 Mar;21(2):127–38. doi:10.1136/tobaccocontrol-2011-050345
21. 28 dagen rookvrij, een topprestatie [Internet]. [cited 2026 Mar 13]. Available from: <https://stoptober.nl/>
22. Mois sans tabac [Internet]. [cited 2026 Mar 13]. Available from: <https://mois-sans-tabac.tabac-info-service.fr/>
23. Buddy deal [Internet]. [cited 2026 Mar 13]. Available from: <https://buddydeal.be/>
24. WHO global report on trends in prevalence of tobacco use 2000-2024 and projections 2025-2030. Geneva: World Health Organisation; 2025. Report No.
25. Vermote M, Van Hoof W, Braekman E. TabakTalks: Kwalitatief onderzoek bij ex-rokers en bij huidige rokers die niet willen of kunnen stoppen. Brussel, België: Sciensano; 2024. Report No.
26. Vandenbroucke F. Naar een rookvrije generatie: 9 maatregelen voor een gezonde toekomst [Internet]. 2025 Jan 3 [cited 2026 Mar 13]. Available from: <https://vandenbroucke.decrooi.archive.belgium.be/nl/naar-een-rookvrije-generatie-9-maatregelen-voor-een-gezonde-toekomst.html>
27. Michiels C. Sigaretten opnieuw duurder en uitgebreider rookverbod: zorgt anti-tabaksplan voor rookvrije generatie in 2040? [Internet]. 2023 Oct 24. Available from: <https://www.vrt.be/vrtnws/nl/2023/10/24/roken-antitabaksplan-vandenbroucke-rookvrije-generatie/>
28. Shiffman S, Li X, Dunbar MS, Ferguson SG, Tindle HA, Scholl SM. Social smoking among intermittent smokers. *Drug Alcohol Depend*. 2015 Sep;154:184–91. doi:10.1016/j.drugalcdep.2015.06.027
29. Huang MZ, Liu TY, Zhang ZM, Song F, Chen T. Trends in the distribution of socioeconomic inequalities in smoking and cessation: evidence among adults aged 18 ~ 59 from China Family Panel Studies data. *Int J Equity Health*. 2023 May 11;22(1):86. doi:10.1186/s12939-023-01898-3
30. Hermans L, Charafeddine R, Demarest S. Gezondheidsenquête 2023-2024: Gebruik van de elektronische sigaret. Brussel, België: Sciensano; 2025. p. 30. Report No.
31. Hermans L, Gisle L. The rise of E-cigarette use in Belgium: a growing concern among adolescents. *Eur J Public Health*. 2025 Oct 1;35(Supplement_4):ckaf161.236. doi:10.1093/eurpub/ckaf161.236
32. Kim J, Lee S, Chun J. An International Systematic Review of Prevalence, Risk, and Protective Factors Associated with Young People's E-Cigarette Use. *Int J Environ Res Public Health*. 2022 Sep 14;19(18):11570. doi:10.3390/ijerph191811570

33. Gravely S, Driezen P, Kyriakos CN, Thompson ME, Balmford J, Demjén T, et al. European adult smokers' perceptions of the harmfulness of e-cigarettes relative to combustible cigarettes: cohort findings from the 2016 and 2018 EUREST-PLUS ITC Europe Surveys. *Eur J Public Health*. 2020 Jul 1;30(Supplement_3):iii38–45. doi:10.1093/eurpub/ckz215
34. East K, Vu G, Sun T, D'Mello K, Perman-Howe PR, Taylor E, et al. Harm perceptions across vaping product features: An on-line cross-sectional survey of adults who smoke and/or vape in the United Kingdom. *Addiction*. 2025 Mar;120(3):524–38. doi:10.1111/add.16572
35. Inoue-Choi M, McNeel TS, Hartge P, Caporaso NE, Graubard BI, Freedman ND. Non-Daily Cigarette Smokers: Mortality Risks in the U.S. *Am J Prev Med*. 2019 Jan;56(1):27–37. doi:10.1016/j.amepre.2018.06.025
36. Løchen ML, Gram IT, Mannsverk J, Mathiesen EB, Njølstad I, Schirmer H, et al. Association of occasional smoking with total mortality in the population-based Tromsø study, 2001–2015. *BMJ Open*. 2017 Dec;7(12):e019107. doi:10.1136/bmjopen-2017-019107
37. Schane RE, Ling PM, Glantz SA. Health effects of light and intermittent smoking: a review. *Circulation*. 2010 Apr 6;121(13):1518–22. doi:10.1161/CIRCULATIONAHA.109.904235 PubMed PMID: 20368531; PubMed Central PMCID: PMC2865193.
38. Ames S, Stevens S, Schroeder D, Werch C, Carlson J, Kiros GE, et al. Nondaily tobacco use among Black and White college undergraduates: A comparison of nondaily **versus** daily tobacco users. *Addict Res Theory*. 2009 Jan;17(2):191–204. doi:10.1080/16066350802318366

BIJLAGE 1: VRAGEN

Vragen over roken

TA.01 Rook je weleens tabak? *(ja, elke dag; ja, af en toe; neen)*

Diegenen die aangaven elke dag tabak te roken gingen verder met vraag TA.05, zij die aangaven af en toe tabak te roken gingen verder met vraag TA.03 en zij die aangaven geen tabak te roken gingen verder met vraag TA.02.

TA.02 Heb je ooit wel elke dag of bijna elke dag tabak gerookt voor minstens één jaar lang? *(ja; neen)*

De personen die ja antwoordden gingen verder met vraag TA.11, terwijl zij die neen antwoordden meteen verder gingen naar de volgende module.

TA.03 Hoe vaak rook je? *(meerdere keren per week; 1 keer per week; meerdere keren per maand; 1 keer per maand; minder dan 1 keer per maand)*

TA.04 Heb je ooit wel elke dag of bijna elke dag tabak gerookt voor minstens één jaar lang? *(ja; neen)*

TA.05 Ik heb in de voorbije 12 maanden...

1. geprobeerd om minder te roken
2. geprobeerd om volledig te stoppen met roken
3. niet geprobeerd om minder te roken of te stoppen met roken

TA.06 Ik ben van plan om in de volgende 12 maanden...

1. minder te roken
2. volledig te stoppen met roken
3. niet minder te roken of volledig te stoppen

De volgende vraag was enkel bestemd voor diegenen die aangeven de intentie te hebben om in de volgende 12 maanden minder te roken of ermee te stoppen.

TA.07 Hoe zeker ben je dat dit zal lukken in de volgende 12 maanden? *(van 1 = helemaal niet zeker tot 4 = heel zeker)*

TA.08 Welke hulp wil je gebruiken bij je volgende poging om te minderen of te stoppen met roken? *(meerdere antwoordmogelijkheden)*

1. Ik wil geen specifieke methode of hulp gebruiken
2. Ik wil begeleiding door een tabakoloog
3. Ik wil hulp van mijn huisarts
4. Ik wil hulp van mijn apotheker
5. Ik wil de methode van Allen Carr gebruiken

6. Ik wil rookstopmedicatie gebruiken: nicotinevervangers zoals pleisters, kauwgom, spray, zuigtabletten, of een geneesmiddel dat de dokter voorschrijft zoals Zyban of Wellbutrin
7. Ik wil Tabakstop raadplegen via hun telefonische hulplijn
8. Ik wil elektronische sigaretten met nicotine gebruiken
9. Ik weet het nog niet

TA.09 **Waarom is het moeilijk voor jou om volledig te stoppen met roken? (meerdere antwoordmogelijkheden)**

1. Ik ben lichamelijk verslaafd
2. Ik probeerde al eens te stoppen en het was te moeilijk.
3. Ik ben bang dat ik me slechter voel als ik niet rook.
4. Ik ben bang dat ik dikker zal worden.
5. Mijn vrienden en familie steunen mij niet als ik probeer te stoppen met roken.
6. Hulpmiddelen om te stoppen met roken zijn te duur.
7. Er zijn geen goede hulpmiddelen om te stoppen met roken.
8. Het is niet moeilijk. Ik kan stoppen wanneer ik wil.
9. Niet van toepassing. Ik wil niet stoppen.

TA.10 **Hieronder staan enkele redenen waarom mensen stoppen met roken. Wat kan jou motiveren om te stoppen met roken? (meerdere antwoordmogelijkheden)**

1. Ik maak me zorgen over de gevolgen van roken voor mijn gezondheid.
2. Ik maak me zorgen over de gevolgen van roken voor de gezondheid van mensen die niet roken.
3. Ik schaam me omdat andere mensen roken afkeuren.
4. Roken is duur.
5. Ik mag niet roken in (mijn) huis.
6. Ik mag niet roken op het werk of op openbare plaatsen.
7. Ik wil het goede voorbeeld geven aan (mijn) kinderen.
8. Mijn vrienden en familie keuren roken af.
9. Ik wil niet stoppen.

TA.11 **Hoelang ben je gestopt met dagelijks roken? Ben je minder dan 1 jaar gestopt? Geef dan het aantal maanden. (... maanden of jaren)**

TA.12 **Welke hulp heb je gebruikt bij je laatste poging om te stoppen met roken?**

1. Ik heb geen specifieke methode of hulp gebruikt.
2. Ik kreeg begeleiding door een tabakoloog.
3. Ik kreeg hulp van mijn huisarts.
4. Ik kreeg hulp van mijn apotheker.
5. Ik gebruikte de methode van Allen Carr.

6. Ik gebruikte rookstopmedicatie: nicotinevervangers zoals pleisters, kauwgom, spray, zuigtabletten of een geneesmiddel dat de dokter voorschreef zoals Zyban of Wellbutrin.
7. Ik raadpleegde Tabakstop via de telefonische hulplijn, hun website of hun brochures.
8. Ik gebruikte een elektronische sigaret met nicotine.

TA.13 Hieronder staan enkele redenen waarom mensen stoppen met roken. Wat heeft jou gemotiveerd om te stoppen met roken? (meerdere antwoordmogelijkheden)

1. Ik maakte me zorgen over de gevolgen van roken voor mijn gezondheid.
2. Ik maakte me zorgen over de gevolgen van roken voor de gezondheid van mensen die niet roken.
3. Ik schaamde me omdat andere mensen roken afkeuren.
4. Roken was duur.
5. Ik mocht niet roken in (mijn) huis.
6. Ik mocht niet roken op het werk of op openbare plaatsen.
7. Ik wilde het goede voorbeeld geven aan mijn kinderen.
8. Mijn vrienden en familie keurden roken af.

AP.01 Wat vind jij belangrijk? (van 1 = helemaal wel tot 5 = helemaal niet)

...

4. Ik vind een grote campagne belangrijk om mensen te helpen om te stoppen met roken.

...

Vragen over het gebruik van de e-sigaret of vpen

EC.01 Heb je ooit een e-sigaret gebruikt? (*ja; neen*)

Diegenen die aangaven nog nooit een e-sigaret te hebben gebruikt gingen verder met vraag EC.04, zij die aangaven wel ooit een e-sigaret te hebben gebruikt gingen verder met vraag EC.02.

EC.02 Gebruik je weleens een e-sigaret? (*ja, elke dag; ja, af en toe; neen*)

De personen die ja, a fen toe antwoordden gingen verder met vraag EC.03, terwijl zij die ja, elke dag of neen antwoordden verder gingen naar vraag EC.04.

EC.03 Hoe vaak gebruik je dan een e-sigaret? (*meerdere keren per week; 1 keer per week; meerdere keren per maand; 1 keer per maand; minder dan 1 keer per maand*)

EC.04 Hoe schadelijk denk je dat een e-sigaret is voor je gezondheid? (*van 1 = helemaal niet schadelijk tot 4: zeer schadelijk*)

EC.05 Hoe schadelijk denk je dat een e-sigaret is in vergelijking met een tabakssigaret? (*1 = minder schadelijk; 2 = even schadelijk; 3 = schadelijker; 4 = ik weet het niet*)

EC.06 Wat denk jij van deze uitspraak? “Een e-sigaret kan rokers helpen om te stoppen met het roken van tabak.” (*van 1 = helemaal akkoord tot 4 = helemaal niet akkoord; 5 = ik weet het niet*)

BIJLAGE 2: INDICATOREN

Indicatoren voor tabak

- TA01_2** (gebaseerd op de vraag TA.01) Het percentage van de bevolking van 18 jaar en ouder dat vandaag rookt.
Besproken in Hoofdstuk 1.
- TA02_1** (gebaseerd op de vragen TA.01 en TA.02) De verdeling van de bevolking van 18 jaar en ouder volgens het huidige tabaksgebruik (dagelijks, occasioneel, ex-roker, nooit roker).
Besproken in Hoofdstuk 1 en voorgesteld in Figuur 1.
- TA02_2** (gebaseerd op de vragen TA.01 en TA.02) Het percentage van de bevolking van 18 jaar en ouder dat dagelijks tabak rookt.
Besproken in Hoofdstuk 1.
- TA02_3** (gebaseerd op de vragen TA.01 en TA.02) Het percentage van de bevolking van 18 jaar en ouder dat soms of vaak, maar niet elke dag tabak rookt (= occasionele roker).
Besproken in Hoofdstuk 1 en voorgesteld in Figuur 1.
- TA02_4** (gebaseerd op de vragen TA.01 en TA.02) Het percentage van de bevolking van 18 jaar en ouder dat vroeger dagelijks rookte maar nu helemaal niet meer rookt (= ex-roker).
Besproken in Hoofdstuk 1 en voorgesteld in Figuur 1.
- TA02_5** (gebaseerd op de vragen TA.01 en TA.02) Het percentage van de bevolking van 18 jaar en ouder dat nooit tabak heeft gerookt (= nooit roker).
Besproken in Hoofdstuk 1 en voorgesteld in Figuur 1.
- TA05_1 – TA05_2** (gebaseerd op de vraag TA.05) Het percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder dat in de afgelopen 12 maanden geprobeerd heeft om minder te roken (TA05_1) of volledig te stoppen met roken (TA05_2).
Besproken in Hoofdstuk 2.
- TA05_3 – TA05_4** (gebaseerd op de vraag TA.05) Het percentage dagelijkse rokers van 18 jaar en ouder dat in de afgelopen 12 maanden geprobeerd heeft om minder te roken (TA05_3) of volledig te stoppen met roken (TA05_4).
Besproken in Hoofdstuk 2.
- TA06_1 – TA06_2** (gebaseerd op de vraag TA.06) Het percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder dat in de komende 12 maanden zal proberen om minder te roken (TA06_1) of volledig te stoppen met roken (TA06_2).
Besproken in Hoofdstuk 2.
- TA06_3 – TA06_4** (gebaseerd op de vraag TA.06) Het percentage dagelijkse rokers van 18 jaar en ouder dat in de komende 12 maanden zal proberen om minder te roken (TA06_3) of volledig te stoppen met roken (TA06_4).
Besproken in Hoofdstuk 2.

- TA07_2** (gebaseerd op de vraag TA.07) Het percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder met de intentie om minder te roken dat een lage eigen-effectiviteit heeft. Besproken in Hoofdstuk 2.
- TA07_4** (gebaseerd op de vraag TA.07) Het percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder met de intentie om volledig te stoppen met roken dat een lage eigen-effectiviteit heeft. Besproken in Hoofdstuk 2.
- TA07_6** (gebaseerd op de vraag TA.07) Het percentage dagelijkse rokers van 18 jaar en ouder met de intentie om minder te roken dat een lage eigen-effectiviteit heeft. Besproken in Hoofdstuk 2.
- TA07_8** (gebaseerd op de vraag TA.07) Het percentage dagelijkse rokers van 18 jaar en ouder met de intentie om volledig te stoppen met roken dat een lage eigen-effectiviteit heeft. Besproken in Hoofdstuk 2.
- TA08_01 – TA08_09** (gebaseerd op de vraag TA.08) 9 indicatoren met betrekking tot het percentage van de huidige rokers van 18 jaar of ouder dat de intentie hebben om in de komende 12 maanden minder te roken of volledig te stoppen met roken en de hulp die ze willen gebruiken bij hun stoppoging (keuze uit 6 rookstopmiddelen aangevuld met 'geen hulp' en 'ik weet het nog niet') Besproken in Hoofdstuk 2 en voorgesteld in Figuur 3.
- TA08_1 – TA08_9** (gebaseerd op de vraag TA.08) 9 indicatoren met betrekking tot het percentage van de dagelijkse rokers van 18 jaar of ouder die de intentie hebben om in de komende 12 maanden minder te roken of volledig te stoppen met roken en de hulp die ze willen gebruiken bij hun stoppoging (keuze uit de 6 erkende rookstopmiddelen aangevuld met 'geen hulp' en 'ik weet het nog niet') Besproken in Hoofdstuk 2 en voorgesteld in Figuur 3.
- TA09_01 – TA09_010** (gebaseerd op de vraag TA.09) 10 indicatoren met betrekking tot het percentage van de huidige rokers van 18 jaar of ouder en de belemmeringen die zij ervaren bij het volledig stoppen met roken. Besproken in Hoofdstuk 3 en voorgesteld in Figuur 4.
- TA09_1 – TA09_10** (gebaseerd op de vraag TA.09) 10 indicatoren met betrekking tot het percentage van de dagelijkse rokers van 18 jaar of ouder en de belemmeringen die zij ervaren bij het volledig stoppen met roken. Besproken in Hoofdstuk 3 en voorgesteld in Figuur 4.
- TA10_1 – TA10_9** (gebaseerd op de vraag TA.10) 9 indicatoren met betrekking tot het percentage van de huidige rokers van 18 jaar of ouder en de motivaties die hen zouden aanzetten om te stoppen met roken. Besproken in Hoofdstuk 4 en voorgesteld in Figuur 5.
- TA12_1 – TA12_9** (gebaseerd op de vraag TA.12) 9 indicatoren met betrekking tot het percentage van de ex-rokers van 18 jaar of ouder en de hulp die ze gebruikt hebben bij hun laatste stoppoging (keuze uit de 6 erkende rookstopmiddelen aangevuld met 'geen hulp')

Besproken in Hoofdstuk 5 en voorgesteld in Figuur 6.

TA13_1 – TA13_9 (gebaseerd op de vraag TA.13) 9 indicatoren met betrekking tot het percentage van de ex-rokers van 18 jaar of ouder en de motivaties die hen hebben aangezet om te stoppen met roken.
Besproken in Hoofdstuk 6 en voorgesteld in Figuur 7.

AP01_4 (gebaseerd op vraag AP.01) Het percentage van de Vlaamse bevolking van 18 jaar en ouder dat het belangrijk vindt dat er een grote campagne wordt georganiseerd om mensen te helpen om te stoppen met roken.
Besproken in Hoofdstuk 7.

Indicatoren voor de e-sigaret

EC01_1 (gebaseerd op de vraag EC.01) Het percentage van de bevolking van 18 jaar en ouder dat ooit een e-sigaret heeft gebruikt.
Besproken in Hoofdstuk 1.

EC02_1 (gebaseerd op de vragen EC.01 en EC.02) Het percentage van de bevolking van 18 jaar en ouder dat vandaag een e-sigaret gebruikt (=huidige gebruikers).
Besproken in Hoofdstuk 1.

EC02_2 (gebaseerd op de vragen EC.01 en EC.02) De verdeling van de bevolking van 18 jaar en ouder volgens het huidige gebruik van de e-sigaret (dagelijks, occasioneel, voormalig gebruiker, nooit gebruiker).
Besproken in Hoofdstuk 1 en voorgesteld in Figuur 8.

EC02_3 (gebaseerd op de vragen EC.01 en EC.02) Het percentage van de bevolking van 18 jaar en ouder dat de e-sigaret dagelijks gebruikt.
Besproken in Hoofdstuk 1 en voorgesteld in Figuur 8.

EC02_4 (gebaseerd op de vragen EC.01 en EC.02) Het percentage van de bevolking van 18 jaar en ouder dat soms of vaak, maar niet elke dag de e-sigaret gebruikt (= occasionele gebruiker).
Besproken in Hoofdstuk 1 en voorgesteld in Figuur 8.

EC02_5 (gebaseerd op de vragen EC.01 en EC.02) Het percentage van de bevolking van 18 jaar en ouder dat vroeger de e-sigaret gebruikte maar nu helemaal niet meer (= voormalig gebruiker).
Besproken in Hoofdstuk 1 en voorgesteld in Figuur 8.

EC02_6 (gebaseerd op de vragen EC.01 en EC.02) Het percentage van de bevolking van 18 jaar en ouder dat nooit een e-sigaret heeft gebruikt (= nooit gebruiker).
Besproken in Hoofdstuk 1 en voorgesteld in Figuur 8.

EC04_1 (gebaseerd op de vraag EC.04) De verdeling van de bevolking van 18 jaar en ouder volgens de absolute risicoperceptie van de schadelijkheid van de e-sigaret voor de gezondheid (helemaal niet schadelijk, een beetje schadelijk, tamelijk schadelijk, zeer schadelijk).

Besproken in Hoofdstuk 2.

EC04_2

(gebaseerd op de vraag EC.04) De verdeling van de bevolking van 18 jaar en ouder die de e-sigaret als zeer schadelijk beschouwt voor de gezondheid.
Besproken in Hoofdstuk 2.

EC05_1

(gebaseerd op de vraag EC.05) De verdeling van de bevolking van 18 jaar en ouder volgens de relatieve risicoperceptie van de schadelijkheid van de e-sigaret in vergelijking met een tabakssigaret (minder schadelijk, even schadelijk, schadelijker, ik weet het niet).
Besproken in Hoofdstuk 2.

EC06_2

(gebaseerd op de vraag EC.06) De verdeling van de bevolking van 18 jaar en ouder die akkoord gaat dat de e-sigaret rokers kan helpen bij het stoppen met roken.
Besproken in Hoofdstuk 3.

NI01

(gebaseerd op de indicator TA02_1 en EC02_2) De verdeling van de bevolking van 18 jaar en ouder volgens het huidige gebruik van de e-sigaret en het roken van tabak (beide, enkel tabak, enkel e-sigaret, geen van beide).
Besproken in Hoofdstuk 1.

NI02

(gebaseerd op de indicator TA02_1 en EC02_2) De verdeling van de duaal gebruikers van de e-sigaret en tabak volgens hun frequentie van gebruik (dagelijks-dagelijks, dagelijks-occasioneel, occasioneel-dagelijks, occasioneel-occasioneel)
Besproken in Hoofdstuk 1.

BIJLAGE 3: OVERZICHTSTABELLEN

Tabel 1 • Samenvattende tabel.....	51
Tabel 2 • Verdeling van de bevolking (van 18 jaar en ouder) volgens hun huidige rookgedrag	54
Tabel 3 • Percentage van de bevolking van 18 jaar en ouder dat rookt (=huidige rokers).....	55
Tabel 4 • Verdeling van de bevolking (van 18 jaar en ouder) volgens hun rookgedrag	56
Tabel 5 • Percentage van de bevolking van 18 jaar en ouder dat dagelijks rookt.....	57
Tabel 6 • Percentage van de bevolking van 18 jaar en ouder dat occasioneel rookt.....	58
Tabel 7 • Percentage van de bevolking van 18 jaar en ouder dat vroeger gerookt heeft.....	59
Tabel 8 • Percentage van de bevolking van 18 jaar en ouder dat nooit gerookt heeft.....	60
Tabel 9 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder dat geprobeerd heeft om minder te roken in de afgelopen 12 maanden	61
Tabel 10 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder dat geprobeerd heeft om te stoppen met roken in de afgelopen 12 maanden	62
Tabel 11 • Percentage dagelijkse rokers van 18 jaar en ouder dat geprobeerd heeft om minder te roken in de afgelopen 12 maanden	63
Tabel 12 • Percentage dagelijkse rokers van 18 jaar en ouder dat geprobeerd heeft om te stoppen met roken in de afgelopen 12 maanden	64
Tabel 13 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder dat de intentie heeft om in de komende 12 maanden minder te roken	65
Tabel 14 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder dat de intentie heeft om in de komende 12 maanden te stoppen met roken	66
Tabel 15 • Percentage dagelijkse rokers van 18 jaar en ouder dat de intentie heeft om in de komende 12 maanden minder te roken	67
Tabel 16 • Percentage dagelijkse rokers van 18 jaar en ouder dat de intentie heeft om in de komende 12 maanden te stoppen met roken	68
Tabel 17 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder met de intentie om minder te roken dat een lage eigen-effectiviteit heeft	69
Tabel 18 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder met de intentie om te stoppen met roken dat een lage eigen-effectiviteit heeft	70
Tabel 19 • Percentage dagelijkse rokers van 18 jaar en ouder met intentie om minder te roken dat een lage eigen-effectiviteit heeft	71
Tabel 20 • Percentage dagelijkse rokers van 18 jaar en ouder met intentie om te stoppen met roken dat een lage eigen-effectiviteit heeft	72
Tabel 21 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder met de intentie om minder te roken of te stoppen met roken dat geen hulp wilt bij hun volgende rookstoppoging	73
Tabel 22 • Percentage dagelijkse rokers van 18 jaar en ouder met de intentie om minder te roken of te stoppen met roken dat geen hulp wilt bij hun volgende rookstoppoging	74
Tabel 23 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder met de intentie om minder te roken of te stoppen met roken dat hulp van een tabakoloog wilt bij hun volgende rookstoppoging	75
Tabel 24 • Percentage dagelijkse rokers van 18 jaar en ouder met de intentie om minder te roken of te stoppen met roken dat hulp van een tabakoloog wilt bij hun volgende rookstoppoging	76
Tabel 25 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder met de intentie om minder te roken of te stoppen met roken dat hulp van de huisarts wilt bij hun volgende rookstoppoging	77
Tabel 26 • Percentage dagelijkse rokers van 18 jaar en ouder met de intentie om minder te roken of te stoppen met roken dat hulp van de huisarts wilt bij hun volgende rookstoppoging	78
Tabel 27 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder met de intentie om minder te roken of te stoppen met roken dat hulp van de apotheker wilt bij hun volgende rookstoppoging	79
Tabel 28 • Percentage dagelijkse rokers van 18 jaar en ouder met de intentie om minder te roken of te stoppen met roken dat hulp van de apotheker wilt bij hun volgende rookstoppoging	80

Tabel 29 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder met de intentie om minder te roken of te stoppen met roken dat de Allen Carr-training wilt volgen bij hun volgende rookstoppoging	81
Tabel 30 • Percentage dagelijkse rokers van 18 jaar en ouder met de intentie om minder te roken of te stoppen met roken dat de Allen Carr-training wilt volgen bij hun volgende rookstoppoging	82
Tabel 31 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder met de intentie om minder te roken of te stoppen met roken dat rookstopmedicatie wilt gebruiken bij hun volgende rookstoppoging	83
Tabel 32 • Percentage dagelijkse rokers van 18 jaar en ouder met de intentie om minder te roken of te stoppen met roken dat rookstopmedicatie wilt gebruiken bij hun volgende rookstoppoging	84
Tabel 33 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder met de intentie om minder te roken of te stoppen met roken dat hulp van Tabakstop wilt bij hun volgende rookstoppoging	85
Tabel 34 • Percentage dagelijkse rokers van 18 jaar en ouder met de intentie om minder te roken of te stoppen met roken dat hulp van Tabakstop wilt bij hun volgende rookstoppoging	86
Tabel 35 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder met de intentie om minder te roken of te stoppen met roken dat een elektronische sigaret met nicotine wilt gebruiken bij hun volgende rookstoppoging	87
Tabel 36 • Percentage dagelijkse rokers van 18 jaar en ouder met de intentie om minder te roken of te stoppen met roken die een elektronische sigaret met nicotine wilt gebruiken bij hun volgende rookstoppoging	88
Tabel 37 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder met de intentie om minder te roken of te stoppen met roken dat nog niet weet hoe ze hun volgende rookstoppoging zullen aanpakken	89
Tabel 38 • Percentage dagelijkse rokers van 18 jaar en ouder met de intentie om minder te roken of te stoppen met roken dat nog niet weet hoe ze hun volgende rookstoppoging zullen aanpakken	90
Tabel 39 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder dat als belemmering om te stoppen met roken fysieke verslaving aangeeft	91
Tabel 40 • Percentage dagelijkse rokers van 18 jaar en ouder dat als belemmering om te stoppen met roken fysieke verslaving aangeeft	92
Tabel 41 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder dat als belemmering om te stoppen met roken aangeeft dat de vorige stoppoging te moeilijk was	93
Tabel 42 • Percentage dagelijkse rokers van 18 jaar en ouder dat als belemmering om te stoppen met roken aangeeft dat de vorige stoppoging te moeilijk was	94
Tabel 43 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder dat als belemmering om te stoppen met roken aangeeft bang te zijn om zich slechter te voelen	95
Tabel 44 • Percentage dagelijkse rokers van 18 jaar en ouder dat als belemmering om te stoppen met roken aangeeft bang te zijn om zich slechter te voelen	96
Tabel 45 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder dat als belemmering om te stoppen met roken aangeeft bang te zijn om dikker te worden	97
Tabel 46 • Percentage dagelijkse rokers van 18 jaar en ouder dat als belemmering om te stoppen met roken aangeeft bang te zijn om dikker te worden	98
Tabel 47 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder dat als belemmering om te stoppen met roken aangeeft geen steun te krijgen van vrienden en familie	99
Tabel 48 • Percentage dagelijkse rokers van 18 jaar en ouder dat als belemmering om te stoppen met roken aangeeft geen steun te krijgen van vrienden en familie	100
Tabel 49 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder dat als belemmering om te stoppen met roken aangeeft dat rookstophulpmiddelen te duur zijn	101
Tabel 50 • Percentage dagelijkse rokers van 18 jaar en ouder dat als belemmering om te stoppen met roken aangeeft dat rookstophulpmiddelen te duur zijn	102
Tabel 51 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder dat als belemmering aangeeft dat er geen goede rookstophulpmiddelen zijn	103
Tabel 52 • Percentage dagelijkse rokers van 18 jaar en ouder dat als belemmering aangeeft dat er geen goede rookstophulpmiddelen zijn	104
Tabel 53 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder dat aangeeft dat het niet moeilijk is om te stoppen met roken	105

Tabel 54 • Percentage dagelijkse rokers van 18 jaar en ouder dat aangeeft dat het niet moeilijk is om te stoppen met roken	106
Tabel 55 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder dat aangeeft dat ze niet willen stoppen met roken	107
Tabel 56 • Percentage dagelijkse rokers van 18 jaar en ouder dat aangeeft dat ze niet willen stoppen met roken	108
Tabel 57 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder dat aangeeft dat ze iets anders ervaren hebben als belemmering om te stoppen met roken.....	109
Tabel 58 • Percentage dagelijkse rokers van 18 jaar en ouder dat aangeeft dat ze iets anders ervaren hebben als belemmering om te stoppen met roken.....	110
Tabel 59 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder dat zich zorgen maakt over de eigen gezondheid.....	111
Tabel 60 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder dat zich zorgen maakt over de gezondheid van anderen die niet roken.....	112
Tabel 61 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder dat zich schaamt voor zijn/haar rookgedrag	113
Tabel 62 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder dat roken duur vindt	114
Tabel 63 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder dat thuis niet mag roken.....	115
Tabel 64 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder dat niet mag roken op het werk of andere openbare plaatsen	116
Tabel 65 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder dat een goed voorbeeld voor zijn/haar kinderen wilt zijn.....	117
Tabel 66 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder dat geen steun krijgt van vrienden en familie	118
Tabel 67 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder dat nog niet willen stoppen.....	119
Tabel 68 • Percentage ex-rokers van 18 jaar en ouder dat geen hulp gebruikte bij hun rookstop.....	120
Tabel 69 • Percentage ex-rokers van 18 jaar en ouder dat hulp van een tabakoloog gebruikte bij hun rookstop.....	121
Tabel 70 • Percentage ex-rokers van 18 jaar en ouder dat hulp van de huisarts gebruikte bij hun rookstop.....	122
Tabel 71 • Percentage ex-rokers van 18 jaar en ouder dat hulp van de apotheker gebruikte bij hun rookstop.....	123
Tabel 72 • Percentage ex-rokers van 18 jaar en ouder dat een Allen Carr-training volgde bij hun rookstop.....	124
Tabel 73 • Percentage ex-rokers van 18 jaar en ouder dat rookstopmedicatie gebruikte bij hun rookstop.....	125
Tabel 74 • Percentage ex-rokers van 18 jaar en ouder dat hulp van Tabakstop gebruikte bij hun rookstop.....	126
Tabel 75 • Percentage ex-rokers van 18 jaar en ouder dat een elektronische sigaret met nicotine gebruikte bij hun rookstop	127
Tabel 76 • Percentage ex-rokers van 18 jaar en ouder dat iets anders gebruikte bij hun rookstop ...	128
Tabel 77 • Percentage ex-rokers van 18 jaar en ouder dat zich zorgen maakte over de eigen gezondheid.....	129
Tabel 78 • Percentage ex-rokers van 18 jaar en ouder dat zich zorgen maakte over de gezondheid van anderen die niet roken.....	130
Tabel 79 • Percentage ex-rokers van 18 jaar en ouder dat zich schaamde voor zijn/haar rookgedrag	131
Tabel 80 • Percentage ex-rokers van 18 jaar en ouder dat roken duur vond.....	132
Tabel 81 • Percentage ex-rokers van 18 jaar en ouder dat thuis niet mocht roken.....	133
Tabel 82 • Percentage ex-rokers van 18 jaar en ouder dat niet mocht roken op het werk of andere openbare plaatsen	134
Tabel 83 • Percentage van de bevolking van 18 jaar en ouder dat ooit een e-sigaret gebruikte	135

Tabel 84 • Percentage van de bevolking van 18 jaar en ouder dat ooit een e-sigaret gebruikte en het vandaag nog gebruikt.....	136
Tabel 85 • Verdeling van de bevolking (van 18 jaar en ouder) volgens hun e-sigaretgebruik	137
Tabel 86 • Percentage van de bevolking van 18 jaar en ouder dat ooit een e-sigaret gebruikte en nu nog dagelijks een e-sigaret gebruikt	138
Tabel 87 • Percentage van de bevolking van 18 jaar en ouder dat ooit een e-sigaret gebruikte en nu nog occasioneel een e-sigaret gebruikt	139
Tabel 88 • Percentage van de bevolking van 18 jaar en ouder dat vroeger een e-sigaret gebruikt heeft maar nu niet meer	140
Tabel 89 • Percentage van de bevolking van 18 jaar en ouder dat nooit een e-sigaret gebruikt heeft	141
Tabel 90 • Verdeling van de bevolking van 18 jaar en ouder volgens de combinatie van tabaksgebruik en het gebruik van de e-sigaret	142
Tabel 91 • Verdeling van de rokers die ook de e-sigaret gebruiken volgens gebruiksfrequentie.....	143
Tabel 92 • Verdeling van de absolute risicoperceptie van de e-sigaret van de bevolking van 18 jaar en ouder	144
Tabel 93 • Verdeling van de bevolking van 18 jaar en ouder die de e-sigaret zeer schadelijk vindt ten opzichte van de gezondheid	145
Tabel 94 • Verdeling van de relatieve risicoperceptie van de e-sigaret ten opzichte van een traditionele tabakssigaret van de bevolking van 18 jaar en ouder	146
Tabel 95 • Verdeling van de subjectieve kennis van de bevolking van 18 jaar en ouder over de e-sigaret als rookstopmiddel	147

Tabel 1 • Samenvattende tabel

	2022	2025
Percentage van de Vlaamse bevolking van 18 jaar en ouder dat...		
regelmatig rookt		
dagelijks rookt		
occasioneel rookt		
vroeger gerookt heeft		
nooit gerookt heeft		
Percentage personen dat regelmatig rookt dat...		
geprobeerd heeft om minder te roken in de afgelopen 12 maanden	/	38,9
geprobeerd heeft om te stoppen met roken in de afgelopen 12 maanden	/	27,4
de intentie heeft om in de komende 12 maanden minder te roken	/	40,7
de intentie heeft om in de komende 12 maanden te stoppen met roken	/	35,6
Percentage personen dat dagelijks rookt dat...		
geprobeerd heeft om minder te roken in de afgelopen 12 maanden	/	48,4
geprobeerd heeft om te stoppen met roken in de afgelopen 12 maanden		24,0
de intentie heeft om in de komende 12 maanden minder te roken	/	47,7
de intentie heeft om in de komende 12 maanden te stoppen met roken		32,4
Percentage dagelijkse rokers van 18 jaar en ouder met de intentie om minder te roken of te stoppen met roken dat...		
geen hulp wilt bij hun volgende rookstoppoging	40,6	43,5
hulp van een tabakoloog wilt bij hun volgende rookstoppoging	8,2	6,6
hulp van de huisarts wilt bij hun volgende rookstoppoging	/	4,5
hulp van de apotheker willen bij hun volgende rookstoppoging	/	3,1
een Allen Carr-training wilt volgen bij hun volgende rookstoppoging	3,8	4,2
rookstopmedicatie wilt gebruiken bij hun volgende rookstoppoging	28,3	19,1
hulp van Tabakstop wilt bij hun volgende rookstoppoging	3,1	0,9
een elektronische sigaret met nicotine wilt gebruiken bij hun volgende rookstoppoging	11,2	9,1
nog niet weet hoe ze hun volgende rookstoppoging zullen aanpakken	26,4	30,7
Percentage dagelijkse rokers van 18 jaar en ouder dat...		
fysieke verslaving aangeeft als belemmering om te stoppen met roken	33,0	41,6
aangeeft dat de vorige stoppoging te moeilijk was als belemmering om te stoppen met roken	32,9	44,9
aangeeft bang te zijn om zich slechter te voelen als belemmering om te stoppen met roken	16,6	18,7
aangeeft bang te zijn om dikker te worden als belemmering om te stoppen met roken	20,8	18,5
geen steun te krijgen van vrienden en familie aangeeft als belemmering om te stoppen met roken	2,9	7,0
aangeeft dat rookstophulpmiddelen te duur zijn als belemmering om te stoppen met roken	13,4	8,7

aangeeft dat er geen goede rookstophulpmiddelen zijn als belemmering om te stoppen met roken	5,3	9,3
aangeeft dat het niet moeilijk is om te stoppen met roken	10,1	7,2
aangeeft dat ze niet wilt stoppen met roken	24,9	5,4
iets anders ervaren heeft als belemmering om te stoppen met roken	/	2,2
Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder dat...		
zich zorgen maakt over de eigen gezondheid	/	58,9
zich zorgen maakt over de gezondheid van anderen die niet roken	/	8,5
zich schaamt voor zijn/haar rookgedrag	/	13,1
roken duur vindt	/	54,2
thuis niet mag roken	/	12,0
niet mag roken op het werk of andere openbare plaatsen	/	4,5
een goed voorbeeld voor zijn/haar kinderen wilt zijn	/	22,1
geen steun krijgt van vrienden en familie	/	14,6
nog niet wilt stoppen	/	11,2
Percentage ex-rokers van 18 jaar en ouder dat...		
geen hulp gebruikte bij hun rookstop	74,9	75,6
hulp van een tabakoloog gebruikte bij hun rookstop	0,9	1,6
die hulp van de huisarts gebruikte bij hun rookstop	/	2,8
hulp van de apotheker gebruikte bij hun rookstop	/	0,8
de Allen Carr-training volgde bij hun rookstop	1,1	2,6
rookstopmedicatie gebruikte bij hun rookstop	9,0	9,1
hulp van Tabakstop gebruikte bij hun rookstop	0,7	0,2
een elektronische sigaret met nicotine gebruikte bij hun rookstop	2,8	2,8
iets anders gebruikte bij hun rookstop	/	2,4
zich zorgen maakte over de eigen gezondheid	/	72,6
zich zorgen maakte over de gezondheid van anderen die niet roken	/	13,3
zich schaamde voor zijn/haar rookgedrag	/	6,8
roken duur vond	/	24,9
thuis niet mocht roken	/	3,5
niet mocht roken op het werk of andere openbare plaatsen	/	3,8
een goed voorbeeld voor zijn/haar kinderen wilde zijn	/	22,9
geen steun kreeg van vrienden en familie	/	7,8
een andere reden opgaf om te stoppen met roken	/	3,0
Percentage van de bevolking van 18 jaar en ouder dat..		
een grote campagne om mensen te helpen stoppen met roken belangrijk vindt	78,4	77,8
Percentage van de bevolking van 18 jaar en ouder dat...		
ooit een e-sigaret gebruikte	/	15,1
regelmatig de e-sigaret gebruikt	/	6,3
dagelijks een e-sigaret gebruikt	/	2,5
occasioneel een e-sigaret gebruikt	/	3,8
vroeger een e-sigaret gebruikt heeft maar nu niet meer	/	8,7

nooit een e-sigaret gebruikt heeft	/	85,0

Tabel 2 • Verdeling van de bevolking (van 18 jaar en ouder) volgens hun huidige rookgedrag

TA01_1		Dagelijkse roker	Occasionele roker	Niet roker	N
GESLACHT	Mannen	9,2	7,4	83,4	1848
	Vrouwen	7,1	4,2	88,7	1933
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	6,3	12,5	81,2	324
	25 - 34	9,0	8,1	82,8	499
	35 - 44	10,3	7,2	82,5	565
	45 - 54	9,6	7,0	83,4	566
	55 - 64	9,2	3,4	87,5	722
	65 - 74	6,8	2,8	90,4	652
	75 +	4,6	1,4	94,0	459
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	11,6	4,2	84,2	778
	Hoger secundair	9,8	6,9	83,3	1369
	Hoger onderwijs	4,8	5,6	89,6	1640
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	11,7	6,6	81,7	971
	Makkelijk rondkomen	6,9	5,5	87,5	2775
JAAR	2025	8,1	5,8	86,1	3787

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 3 • Percentage van de bevolking van 18 jaar en ouder dat rookt (=huidige rokers)

TA01_2		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	16,6	(14,8-18,4)	1848
	Vrouwen	11,3	(9,8-12,8)	1933
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	18,8	(14,4-23,3)	324
	25 - 34	17,2	(13,6-20,7)	499
	35 - 44	17,5	(14,2-20,8)	565
	45 - 54	16,6	(13,4-19,8)	566
	55 - 64	12,5	(10,0-15,0)	722
	65 - 74	9,6	(7,2-12,0)	652
	75 +	6,0	(3,7-8,4)	459
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	15,8	(13,1-18,6)	778
	Hoger secundair	16,7	(14,6-18,7)	1369
	Hoger onderwijs	10,4	(8,8-12,0)	1640
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	18,3	(15,7-20,8)	971
	Makkelijk rondkomen	12,5	(11,2-13,8)	2775
JAAR	2022	14,2	(13,0-15,3)	3898
	2025	13,9	(12,7-15,1)	3787

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 4 • Verdeling van de bevolking (van 18 jaar en ouder) volgens hun rookgedrag

TA02_1		Dagelijkse roker	Occasionele roker	Voormalige roker	Nooit gerookt	N
GESLACHT	Mannen	9,2	7,4	30,4	53,0	1848
	Vrouwen	7,1	4,2	22,8	65,9	1933
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	6,3	12,5	2,1	79,0	324
	25 - 34	9,0	8,1	10,0	72,9	499
	35 - 44	10,3	7,2	20,2	62,3	565
	45 - 54	9,6	7,0	26,4	57,0	566
	55 - 64	9,2	3,4	32,2	55,3	722
	65 - 74	6,8	2,8	44,9	45,5	652
	75 +	4,6	1,4	41,5	52,5	459
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	11,6	4,2	38,2	45,9	778
	Hoger secundair	9,8	6,9	26,3	57,0	1369
	Hoger onderwijs	4,8	5,6	20,5	69,1	1640
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	11,7	6,6	30,4	51,3	971
	Makkelijk rondkomen	6,9	5,5	25,1	62,5	2775
JAAR	2022	9,0	5,1	23,7	62,1	3898
	2025	8,1	5,8	26,5	59,6	3787

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 5 • Percentage van de bevolking van 18 jaar en ouder dat dagelijks rookt

TA02_2		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	9,2	(7,8-10,6)	1848
	Vrouwen	7,1	(5,9-8,3)	1933
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	6,3	(3,5-9,1)	324
	25 - 34	9,0	(6,4-11,7)	499
	35 - 44	10,3	(7,6-12,9)	565
	45 - 54	9,6	(7,1-12,1)	566
	55 - 64	9,2	(6,9-11,4)	722
	65 - 74	6,8	(4,7-8,8)	652
	75 +	4,6	(2,5-6,7)	459
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	11,6	(9,2-14,0)	778
	Hoger secundair	9,8	(8,1-11,4)	1369
	Hoger onderwijs	4,8	(3,7-5,9)	1640
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	11,7	(9,6-13,8)	971
	Makkelijk rondkomen	6,9	(5,9-7,9)	2775
JAAR	2022	9,0	(8,1-9,9)	3898
	2025	8,1	(7,2-9,1)	3787

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 6 • Percentage van de bevolking van 18 jaar en ouder dat occasioneel rookt

TA02_3		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	7,4	(6,1-8,7)	1848
	Vrouwen	4,2	(3,2-5,2)	1933
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	12,5	(8,7-16,3)	324
	25 - 34	8,1	(5,6-10,7)	499
	35 - 44	7,2	(5,0-9,4)	565
	45 - 54	7,0	(4,8-9,2)	566
	55 - 64	3,4	(2,0-4,7)	722
	65 - 74	2,8	(1,4-4,1)	652
	75 +	1,4	(0,3-2,6)	459
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	4,2	(2,7-5,8)	778
	Hoger secundair	6,9	(5,5-8,3)	1369
	Hoger onderwijs	5,6	(4,4-6,8)	1640
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	6,6	(4,9-8,2)	971
	Makkelijk rondkomen	5,5	(4,6-6,5)	2775
JAAR	2022	5,1	(4,4-5,8)	3898
	2025	5,8	(5,0-6,6)	3787

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 7 • Percentage van de bevolking van 18 jaar en ouder dat vroeger gerookt heeft

TA02_4		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	30,4	(28,3-32,6)	1848
	Vrouwen	22,8	(20,8-24,7)	1933
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	2,1	(0,5-3,7)	324
	25 - 34	10,0	(7,2-12,7)	499
	35 - 44	20,2	(16,8-23,6)	565
	45 - 54	26,4	(22,6-30,1)	566
	55 - 64	32,2	(28,6-35,8)	722
	65 - 74	44,9	(41,0-48,9)	652
	75 +	41,5	(36,8-46,1)	459
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	38,2	(34,7-41,8)	778
	Hoger secundair	26,3	(24,0-28,7)	1369
	Hoger onderwijs	20,5	(18,5-22,5)	1640
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	30,4	(27,5-33,4)	971
	Makkelijk rondkomen	25,1	(23,4-26,7)	2775
JAAR	2022	23,7	(22,4-25,1)	3898
	2025	26,5	(25,1-28,0)	3787

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 8 • Percentage van de bevolking van 18 jaar en ouder dat nooit gerookt heeft

TA02_5		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	53,0	(50,6-55,3)	1848
	Vrouwen	65,9	(63,7-68,1)	1933
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	79,0	(74,4-83,7)	324
	25 - 34	72,9	(68,7-77,0)	499
	35 - 44	62,3	(58,2-66,4)	565
	45 - 54	57,0	(52,8-61,2)	566
	55 - 64	55,3	(51,5-59,1)	722
	65 - 74	45,5	(41,5-49,5)	652
	75 +	52,5	(47,8-57,2)	459
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	45,9	(42,2-49,6)	778
	Hoger secundair	57,0	(54,3-59,7)	1369
	Hoger onderwijs	69,1	(66,8-71,4)	1640
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	51,3	(48,0-54,5)	971
	Makkelijk rondkomen	62,5	(60,6-64,3)	2775
JAAR	2022	62,1	(60,6-63,7)	3898
	2025	59,6	(57,9-61,2)	3787

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 9 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder dat geprobeerd heeft om minder te roken in de afgelopen 12 maanden

TA05_1		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	39,4	(33,6-45,2)	293
	Vrouwen	38,4	(31,3-45,4)	200
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	36,7	(23,7-49,7)	58
	25 - 34	33,9	(22,9-45,0)	81
	35 - 44	37,9	(27,6-48,1)	93
	45 - 54	27,5	(18,1-36,9)	92
	55 - 64	41,0	(30,2-51,9)	87
	65 - 74	54,9	(41,3-68,5)	58
	75 +	61,3	(40,1-82,5)	25
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	48,1	(38,5-57,7)	115
	Hoger secundair	40,4	(33,7-47,2)	218
	Hoger onderwijs	29,4	(22,2-36,6)	161
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	42,8	(35,0-50,5)	170
	Makkelijk rondkomen	37,1	(31,6-42,6)	322
JAAR	2025	38,9	(34,5-43,4)	494

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 10 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder dat geprobeerd heeft om te stoppen met roken in de afgelopen 12 maanden

TA05_2		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	26,7	(21,5-32,0)	293
	Vrouwen	28,4	(21,8-35,0)	200
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	25,6	(13,5-37,7)	58
	25 - 34	29,5	(19,2-39,9)	81
	35 - 44	30,5	(20,5-40,4)	93
	45 - 54	34,6	(24,5-44,7)	92
	55 - 64	24,7	(14,9-34,6)	87
	65 - 74	18,2	(7,8-28,5)	58
	75 +	18,7	(0,9-36,5)	25
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	29,2	(20,4-38,0)	115
	Hoger secundair	28,0	(21,8-34,2)	218
	Hoger onderwijs	25,0	(18,0-32,1)	161
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	30,4	(23,1-37,8)	170
	Makkelijk rondkomen	25,6	(20,7-30,6)	322
JAAR	2025	27,4	(23,3-31,5)	494

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 11 • Percentage dagelijkse rokers van 18 jaar en ouder dat geprobeerd heeft om minder te roken in de afgelopen 12 maanden

TA05_3		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	49,8	(41,9-57,8)	166
	Vrouwen	46,5	(37,5-55,5)	131
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	51,1	(26,3-75,9)	20
	25 - 34	36,2	(20,2-52,2)	43
	35 - 44	48,6	(34,5-62,7)	55
	45 - 54	31,5	(18,8-44,2)	54
	55 - 64	49,6	(36,6-62,7)	64
	65 - 74	67,6	(52,3-83,0)	42
	75 +	70,3	(47,0-93,6)	19
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	55,7	(44,5-66,8)	87
	Hoger secundair	47,7	(38,8-56,6)	133
	Hoger onderwijs	40,4	(28,9-51,9)	77
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	50,7	(40,9-60,5)	112
	Makkelijk rondkomen	47,2	(39,7-54,7)	184
JAAR	2025	48,4	(42,4-54,3)	297

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 12 • Percentage dagelijkse rokers van 18 jaar en ouder dat geprobeerd heeft om te stoppen met roken in de afgelopen 12 maanden

TA05_4		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	25,1	(18,3-31,8)	166
	Vrouwen	22,8	(15,1-30,4)	131
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	26,7	(4,3-49,1)	20
	25 - 34	27,5	(13,7-41,3)	43
	35 - 44	27,0	(14,5-39,6)	55
	45 - 54	34,2	(21,0-47,4)	54
	55 - 64	18,6	(8,2-29,1)	64
	65 - 74	18,7	(6,1-31,2)	42
	75 +	6,4	(0,0-19,6)	19
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	20,8	(11,7-29,9)	87
	Hoger secundair	24,3	(16,8-31,8)	133
	Hoger onderwijs	27,7	(17,0-38,4)	77
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	25,3	(16,6-34,0)	112
	Makkelijk rondkomen	23,4	(17,2-29,6)	184
JAAR	2022	27,6	(22,7-32,4)	347
	2025	24,1	(19,0-29,1)	297

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 13 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder dat de intentie heeft om in de komende 12 maanden minder te roken

TA06_1		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	40,8	(34,9-46,7)	288
	Vrouwen	40,8	(33,6-48,0)	193
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	47,2	(33,6-60,8)	58
	25 - 34	30,8	(20,2-41,4)	79
	35 - 44	39,8	(29,3-50,2)	91
	45 - 54	37,9	(27,4-48,4)	90
	55 - 64	37,4	(26,5-48,2)	84
	65 - 74	53,8	(39,8-67,8)	56
	75 +	49,0	(26,7-71,2)	24
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	49,7	(39,9-59,5)	111
	Hoger secundair	39,1	(32,3-45,9)	213
	Hoger onderwijs	36,0	(28,2-43,9)	158
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	41,8	(34,0-49,6)	168
	Makkelijk rondkomen	40,3	(34,6-45,9)	313
JAAR	2025	40,7	(36,2-45,3)	482

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 14 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder dat de intentie heeft om in de komende 12 maanden te stoppen met roken

TA06_2		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	36,1	(30,3-41,8)	288
	Vrouwen	35,0	(27,9-42,1)	193
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	27,6	(15,4-39,7)	58
	25 - 34	44,1	(32,4-55,7)	79
	35 - 44	38,9	(28,3-49,5)	91
	45 - 54	42,4	(31,8-53,1)	90
	55 - 64	33,1	(22,3-43,9)	84
	65 - 74	27,5	(14,9-40,1)	56
	75 +	21,3	(3,2-39,3)	24
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	28,8	(19,8-37,9)	111
	Hoger secundair	38,6	(31,8-45,5)	213
	Hoger onderwijs	36,5	(28,7-44,3)	158
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	40,6	(32,8-48,5)	168
	Makkelijk rondkomen	32,6	(27,3-38,0)	313
JAAR	2025	35,6	(31,1-40,0)	482

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 15 • Percentage dagelijkse rokers van 18 jaar en ouder dat de intentie heeft om in de komende 12 maanden minder te roken

TA06_3		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	49,1	(41,1-57,1)	163
	Vrouwen	45,8	(36,7-55,0)	126
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	59,8	(35,9-83,7)	20
	25 - 34	31,8	(16,9-46,7)	42
	35 - 44	51,1	(36,7-65,5)	53
	45 - 54	38,3	(24,5-52,1)	53
	55 - 64	46,8	(33,4-60,1)	61
	65 - 74	60,4	(44,0-76,8)	41
	75 +	57,6	(32,3-82,9)	19
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	56,5	(45,1-67,9)	84
	Hoger secundair	42,7	(33,8-51,6)	130
	Hoger onderwijs	45,7	(33,6-57,7)	75
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	49,1	(39,3-59,0)	110
	Makkelijk rondkomen	46,8	(39,1-54,4)	179
JAAR	2025	47,7	(41,7-53,7)	289

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 16 • Percentage dagelijkse rokers van 18 jaar en ouder dat de intentie heeft om in de komende 12 maanden te stoppen met roken

TA06_4		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	33,9	(26,3-41,4)	163
	Vrouwen	30,5	(22,0-39,1)	126
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	18,1	(0,0-36,2)	20
	25 - 34	45,3	(29,0-61,7)	42
	35 - 44	34,3	(20,5-48,1)	53
	45 - 54	41,0	(27,0-55,1)	53
	55 - 64	28,0	(15,9-40,2)	61
	65 - 74	28,4	(13,2-43,6)	41
	75 +	16,5	(0,0-35,4)	19
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	24,5	(14,5-34,5)	84
	Hoger secundair	32,5	(24,1-41,0)	130
	Hoger onderwijs	42,2	(30,4-54,0)	75
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	36,7	(27,0-46,4)	110
	Makkelijk rondkomen	29,7	(22,8-36,6)	179
JAAR	2022	42,9	(37,5-48,2)	346
	2025	32,4	(26,8-38,0)	289

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 17 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder met de intentie om minder te roken dat een lage eigen-effectiviteit heeft

TA07_2		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	27,6	(19,2-36,1)	117
	Vrouwen	22,9	(13,1-32,7)	82
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	44,2	(23,6-64,8)	27
	25 - 34	48,7	(27,4-69,9)	26
	35 - 44	20,0	(6,8-33,3)	37
	45 - 54	20,1	(5,7-34,5)	33
	55 - 64	11,1	(0,0-22,1)	32
	65 - 74	22,2	(7,2-37,2)	32
	75 +	0,0	.	12
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	12,8	(3,5-22,1)	60
	Hoger secundair	27,9	(17,7-38,1)	84
	Hoger onderwijs	36,2	(22,7-49,7)	55
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	25,3	(14,6-36,0)	73
	Makkelijk rondkomen	25,9	(17,9-33,9)	126
JAAR	2025	25,7	(19,3-32,0)	199

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 18 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder met de intentie om te stoppen met roken dat een lage eigen-effectiviteit heeft

TA07_4		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	49,1	(39,0-59,2)	103
	Vrouwen	37,8	(25,2-50,4)	67
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	72,2	(47,9-96,5)	16
	25 - 34	49,2	(31,0-67,4)	34
	35 - 44	38,7	(20,8-56,6)	34
	45 - 54	37,3	(21,2-53,4)	40
	55 - 64	37,1	(16,3-58,0)	26
	65 - 74	42,3	(12,8-71,8)	15
	75 +	38,6	(0,0-100,0)	5
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	38,7	(19,5-58,0)	30
	Hoger secundair	48,6	(37,1-60,1)	81
	Hoger onderwijs	42,1	(28,7-55,5)	59
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	45,0	(32,0-57,9)	64
	Makkelijk rondkomen	43,8	(33,8-53,8)	105
JAAR	2025	44,6	(36,7-52,4)	170

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 19 • Percentage dagelijkse rokers van 18 jaar en ouder met intentie om minder te roken dat een lage eigen-effectiviteit heeft

TA07_6		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	7,4	(1,9-12,9)	79
	Vrouwen	16,9	(6,7-27,1)	60
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	24,2	(0,0-54,0)	11
	25 - 34	22,5	(0,0-48,6)	14
	35 - 44	6,5	(0,0-15,9)	27
	45 - 54	9,5	(0,0-23,2)	21
	55 - 64	6,5	(0,0-15,9)	29
	65 - 74	15,3	(1,4-29,2)	26
	75 +	0,0	.	11
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	10,7	(1,3-20,2)	51
	Hoger secundair	11,1	(3,3-18,8)	56
	Hoger onderwijs	13,0	(0,2-25,9)	32
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	12,7	(3,3-22,1)	56
	Makkelijk rondkomen	10,6	(4,0-17,1)	83
JAAR	2025	11,4	(6,0-16,8)	139

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 20 • Percentage dagelijkse rokers van 18 jaar en ouder met intentie om te stoppen met roken dat een lage eigen-effectiviteit heeft

TA07_8		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	28,7	(16,1-41,3)	55
	Vrouwen	19,0	(5,8-32,2)	38
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	22,0	(0,0-95,1)	4
	25 - 34	25,9	(3,5-48,2)	18
	35 - 44	19,2	(0,0-39,1)	18
	45 - 54	15,4	(0,0-30,8)	23
	55 - 64	29,7	(4,1-55,3)	16
	65 - 74	38,8	(2,7-74,9)	11
	75 +	36,3	(0,0-100,0)	3
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	27,5	(4,6-50,4)	19
	Hoger secundair	26,0	(12,1-40,0)	42
	Hoger onderwijs	20,7	(5,8-35,5)	32
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	25,3	(10,0-40,6)	37
	Makkelijk rondkomen	24,2	(12,8-35,6)	56
JAAR	2022	82,8	(76,3-89,3)	148
	2025	24,7	(15,6-33,8)	93

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 21 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder met de intentie om minder te roken of te stoppen met roken dat geen hulp wilt bij hun volgende rookstoppoging

TA08_01		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	57,7	(50,7-64,6)	210
	Vrouwen	51,3	(42,6-59,9)	143
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	76,2	(62,5-89,8)	43
	25 - 34	51,0	(36,9-65,1)	55
	35 - 44	60,3	(47,5-73,2)	63
	45 - 54	52,7	(40,6-64,7)	73
	55 - 64	44,8	(31,0-58,6)	56
	65 - 74	39,8	(25,1-54,6)	46
	75 +	59,9	(33,0-86,9)	17
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	48,3	(37,1-59,4)	86
	Hoger secundair	54,9	(46,7-63,0)	158
	Hoger onderwijs	61,2	(51,7-70,8)	109
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	44,1	(35,1-53,1)	129
	Makkelijk rondkomen	61,9	(55,2-68,5)	223
JAAR	2025	55,1	(49,7-60,5)	353

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 22 • Percentage dagelijkse rokers van 18 jaar en ouder met de intentie om minder te roken of te stoppen met roken dat geen hulp wilt bij hun volgende rookstopopgving

TA08_1		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	45,6	(36,6-54,6)	126
	Vrouwen	40,8	(30,3-51,3)	94
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	52,4	(23,0-81,9)	15
	25 - 34	35,0	(17,0-53,0)	30
	35 - 44	52,4	(35,2-69,6)	38
	45 - 54	47,8	(31,9-63,6)	44
	55 - 64	43,8	(28,0-59,7)	43
	65 - 74	27,5	(12,6-42,4)	36
	75 +	52,0	(21,4-82,7)	14
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	42,8	(30,3-55,2)	67
	Hoger secundair	42,8	(32,3-53,3)	93
	Hoger onderwijs	45,5	(32,1-58,9)	60
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	35,2	(24,6-45,8)	87
	Makkelijk rondkomen	49,2	(40,3-58,0)	133
JAAR	2022	40,6	(32,4-48,8)	148
	2025	43,5	(36,7-50,3)	220

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 23 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder met de intentie om minder te roken of te stoppen met roken dat hulp van een tabakoloog wilt bij hun volgende rookstop poging

TA08_02		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	4,0	(1,5-6,5)	210
	Vrouwen	4,8	(1,2-8,3)	143
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	0,0	.	43
	25 - 34	1,8	(0,0-5,3)	55
	35 - 44	5,0	(0,0-10,0)	63
	45 - 54	5,5	(0,1-10,8)	73
	55 - 64	8,2	(0,1-16,3)	56
	65 - 74	7,3	(0,0-14,6)	46
	75 +	0,0	.	17
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	6,4	(1,1-11,6)	86
	Hoger secundair	4,5	(1,4-7,7)	158
	Hoger onderwijs	2,2	(0,0-4,8)	109
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	6,6	(2,3-10,9)	129
	Makkelijk rondkomen	3,0	(0,9-5,1)	223
JAAR	2025	4,3	(2,2-6,4)	353

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 24 • Percentage dagelijkse rokers van 18 jaar en ouder met de intentie om minder te roken of te stoppen met roken dat hulp van een tabakoloog wilt bij hun volgende rookstop poging

TA08_2		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	6,7	(2,5-10,9)	126
	Vrouwen	6,4	(1,2-11,7)	94
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	0,0	.	15
	25 - 34	3,1	(0,0-9,6)	30
	35 - 44	5,9	(0,0-12,9)	38
	45 - 54	9,3	(0,2-18,3)	44
	55 - 64	10,6	(0,1-21,1)	43
	65 - 74	9,2	(0,0-18,4)	36
	75 +	0,0	.	14
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	8,2	(1,5-15,0)	67
	Hoger secundair	7,0	(1,8-12,2)	93
	Hoger onderwijs	4,0	(0,0-8,7)	60
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	9,9	(3,5-16,3)	87
	Makkelijk rondkomen	4,4	(1,1-7,7)	133
JAAR	2022	8,2	(3,8-12,5)	148
	2025	6,6	(3,4-9,9)	220

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 25 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder met de intentie om minder te roken of te stoppen met roken dat hulp van de huisarts wilt bij hun volgende rookstopopgng

TA08_03		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	2,5	(0,4-4,6)	210
	Vrouwen	3,6	(0,6-6,5)	143
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	2,3	(0,0-6,8)	43
	25 - 34	1,8	(0,0-5,3)	55
	35 - 44	2,0	(0,0-4,8)	63
	45 - 54	5,2	(0,1-10,4)	73
	55 - 64	2,5	(0,0-6,1)	56
	65 - 74	2,8	(0,0-8,4)	46
	75 +	5,4	(0,0-17,0)	17
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	5,8	(0,7-10,9)	86
	Hoger secundair	2,8	(0,5-5,0)	158
	Hoger onderwijs	0,7	(0,0-2,2)	109
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	3,9	(0,7-7,2)	129
	Makkelijk rondkomen	2,4	(0,4-4,3)	223
JAAR	2025	2,9	(1,2-4,6)	353

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 26 • Percentage dagelijkse rokers van 18 jaar en ouder met de intentie om minder te roken of te stoppen met roken dat hulp van de huisarts wilt bij hun volgende rookstop poging

TA08_3		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	4,2	(0,8-7,7)	126
	Vrouwen	4,9	(0,5-9,3)	94
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	6,4	(0,0-20,2)	15
	25 - 34	3,1	(0,0-9,6)	30
	35 - 44	3,3	(0,0-8,1)	38
	45 - 54	8,8	(0,1-17,5)	44
	55 - 64	1,9	(0,0-5,6)	43
	65 - 74	3,5	(0,0-10,6)	36
	75 +	6,5	(0,0-20,6)	14
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	7,5	(0,9-14,1)	67
	Hoger secundair	4,2	(0,4-8,0)	93
	Hoger onderwijs	1,3	(0,0-4,0)	60
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	5,3	(0,6-9,9)	87
	Makkelijk rondkomen	4,0	(0,7-7,3)	133
JAAR	2025	4,5	(1,8-7,2)	220

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 27 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder met de intentie om minder te roken of te stoppen met roken dat hulp van de apotheker wilt bij hun volgende rookstopopgng

TA08_04		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	3,2	(0,8-5,7)	210
	Vrouwen	0,0	.	143
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	0,0	.	43
	25 - 34	4,1	(0,0-10,0)	55
	35 - 44	2,9	(0,0-7,2)	63
	45 - 54	4,1	(0,0-8,8)	73
	55 - 64	0,0	.	56
	65 - 74	0,0	.	46
	75 +	0,0	.	17
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	1,6	(0,0-3,9)	86
	Hoger secundair	2,5	(0,0-5,0)	158
	Hoger onderwijs	1,2	(0,0-3,7)	109
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	0,0	.	129
	Makkelijk rondkomen	3,1	(0,7-5,4)	223
JAAR	2025	1,9	(0,4-3,4)	353

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 28 • Percentage dagelijkse rokers van 18 jaar en ouder met de intentie om minder te roken of te stoppen met roken dat hulp van de apotheker wilt bij hun volgende rookstop poging

TA08_4		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	5,4	(1,3-9,6)	126
	Vrouwen	0,0	.	94
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	0,0	.	15
	25 - 34	7,4	(0,0-17,9)	30
	35 - 44	4,8	(0,0-12,1)	38
	45 - 54	6,9	(0,0-14,9)	44
	55 - 64	0,0	.	43
	65 - 74	0,0	.	36
	75 +	0,0	.	14
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	2,1	(0,0-5,1)	67
	Hoger secundair	4,4	(0,0-8,8)	93
	Hoger onderwijs	2,3	(0,0-6,8)	60
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	0,0	.	87
	Makkelijk rondkomen	5,2	(1,3-9,2)	133
JAAR	2025	3,1	(0,7-5,5)	220

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 29 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder met de intentie om minder te roken of te stoppen met roken dat de Allen Carr-training wilt volgen bij hun volgende rookstopoging

TA08_05		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	1,7	(0,0-3,4)	210
	Vrouwen	5,5	(1,5-9,6)	143
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	0,0	.	43
	25 - 34	9,7	(0,2-19,2)	55
	35 - 44	1,4	(0,0-4,3)	63
	45 - 54	3,9	(0,0-7,8)	73
	55 - 64	5,2	(0,0-11,1)	56
	65 - 74	0,0	.	46
	75 +	0,0	.	17
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	0,8	(0,0-2,5)	86
	Hoger secundair	4,4	(1,0-7,8)	158
	Hoger onderwijs	3,6	(0,0-7,3)	109
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	2,1	(0,0-5,1)	129
	Makkelijk rondkomen	4,0	(1,5-6,5)	223
JAAR	2025	3,3	(1,3-5,2)	353

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 30 • Percentage dagelijkse rokers van 18 jaar en ouder met de intentie om minder te roken of te stoppen met roken dat de Allen Carr-training wilt volgen bij hun volgende rookstopopgng

TA08_5		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	2,2	(0,0-4,6)	126
	Vrouwen	7,0	(1,1-13,0)	94
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	0,0	.	15
	25 - 34	17,4	(0,8-33,9)	30
	35 - 44	0,0	.	38
	45 - 54	5,2	(0,0-11,2)	44
	55 - 64	4,7	(0,0-11,2)	43
	65 - 74	0,0	.	36
	75 +	0,0	.	14
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	1,1	(0,0-3,3)	67
	Hoger secundair	5,2	(0,0-10,4)	93
	Hoger onderwijs	6,6	(0,0-13,3)	60
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	2,1	(0,0-6,4)	87
	Makkelijk rondkomen	5,7	(1,7-9,7)	133
JAAR	2022	3,8	(0,7-6,8)	148
	2025	4,2	(1,3-7,2)	220

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 31 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder met de intentie om minder te roken of te stoppen met roken dat rookstopmedicatie wilt gebruiken bij hun volgende rookstopopgving

TA08_06		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	11,0	(6,7-15,3)	210
	Vrouwen	17,6	(11,0-24,2)	143
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	2,3	(0,0-6,8)	43
	25 - 34	19,4	(7,5-31,4)	55
	35 - 44	6,7	(0,7-12,7)	63
	45 - 54	19,5	(10,0-28,9)	73
	55 - 64	23,1	(11,0-35,2)	56
	65 - 74	14,5	(3,6-25,5)	46
	75 +	5,4	(0,0-17,0)	17
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	7,9	(1,9-13,8)	86
	Hoger secundair	18,7	(12,3-25,1)	158
	Hoger onderwijs	10,9	(5,0-16,8)	109
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	16,3	(9,4-23,2)	129
	Makkelijk rondkomen	12,2	(7,9-16,6)	223
JAAR	2025	13,7	(10,0-17,4)	353

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 32 • Percentage dagelijkse rokers van 18 jaar en ouder met de intentie om minder te roken of te stoppen met roken dat rookstopmedicatie wilt gebruiken bij hun volgende rookstopopgving

TA08_6		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	17,9	(11,0-24,8)	126
	Vrouwen	20,8	(12,0-29,5)	94
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	6,4	(0,0-20,2)	15
	25 - 34	34,9	(15,5-54,3)	30
	35 - 44	8,8	(0,0-17,8)	38
	45 - 54	27,2	(13,1-41,4)	44
	55 - 64	20,6	(7,7-33,5)	43
	65 - 74	18,2	(4,6-31,8)	36
	75 +	6,5	(0,0-20,6)	14
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	8,8	(1,6-16,0)	67
	Hoger secundair	26,4	(16,8-35,9)	93
	Hoger onderwijs	19,7	(9,3-30,1)	60
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	19,3	(10,3-28,3)	87
	Makkelijk rondkomen	19,0	(12,2-25,8)	133
JAAR	2022	28,3	(21,0-35,6)	148
	2025	19,1	(13,7-24,5)	220

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 33 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder met de intentie om minder te roken of te stoppen met roken dat hulp van Tabakstop wilt bij hun volgende rookstopoging

TA08_07		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	0,4	(0,0-1,3)	210
	Vrouwen	1,3	(0,0-3,1)	143
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	0,0	.	43
	25 - 34	1,8	(0,0-5,3)	55
	35 - 44	1,4	(0,0-4,3)	63
	45 - 54	0,0	.	73
	55 - 64	1,7	(0,0-5,2)	56
	65 - 74	0,0	.	46
	75 +	0,0	.	17
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	0,0	.	86
	Hoger secundair	1,7	(0,0-3,7)	158
	Hoger onderwijs	0,0	.	109
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	0,7	(0,0-2,2)	129
	Makkelijk rondkomen	0,8	(0,0-2,0)	223
JAAR	2025	0,8	(0,0-1,7)	353

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 34 • Percentage dagelijkse rokers van 18 jaar en ouder met de intentie om minder te roken of te stoppen met roken dat hulp van Tabakstop wilt bij hun volgende rookstop poging

TA08_7		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	0,7	(0,0-2,2)	126
	Vrouwen	1,0	(0,0-3,1)	94
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	0,0	.	15
	25 - 34	3,1	(0,0-9,6)	30
	35 - 44	0,0	.	38
	45 - 54	0,0	.	44
	55 - 64	2,2	(0,0-6,7)	43
	65 - 74	0,0	.	36
	75 +	0,0	.	14
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	0,0	.	67
	Hoger secundair	2,0	(0,0-4,9)	93
	Hoger onderwijs	0,0	.	60
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	1,1	(0,0-3,3)	87
	Makkelijk rondkomen	0,7	(0,0-2,1)	133
JAAR	2022	3,1	(0,4-5,8)	148
	2025	0,9	(0,0-2,1)	220

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 35 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder met de intentie om minder te roken of te stoppen met roken dat een elektronische sigaret met nicotine wilt gebruiken bij hun volgende rookstop poging

TA08_08		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	5,4	(2,4-8,5)	210
	Vrouwen	12,9	(6,9-18,9)	143
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	5,8	(0,0-14,1)	43
	25 - 34	15,2	(5,1-25,3)	55
	35 - 44	4,6	(0,0-9,9)	63
	45 - 54	14,9	(5,9-23,8)	73
	55 - 64	2,8	(0,0-6,9)	56
	65 - 74	9,6	(0,3-19,0)	46
	75 +	0,0	.	17
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	9,4	(3,0-15,9)	86
	Hoger secundair	7,4	(3,0-11,7)	158
	Hoger onderwijs	9,4	(3,4-15,4)	109
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	13,2	(6,8-19,7)	129
	Makkelijk rondkomen	5,7	(2,7-8,7)	223
JAAR	2025	8,5	(5,4-11,5)	353

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 36 • Percentage dagelijkse rokers van 18 jaar en ouder met de intentie om minder te roken of te stoppen met roken die een elektronische sigaret met nicotine wilt gebruiken bij hun volgende rookstop poging

TA08_8		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	5,3	(1,4-9,2)	126
	Vrouwen	14,4	(6,4-22,3)	94
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	9,8	(0,0-30,1)	15
	25 - 34	17,4	(2,5-32,3)	30
	35 - 44	4,8	(0,0-11,8)	38
	45 - 54	15,9	(3,4-28,4)	44
	55 - 64	3,7	(0,0-8,9)	43
	65 - 74	9,1	(0,0-19,4)	36
	75 +	0,0	.	14
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	7,4	(0,9-14,0)	67
	Hoger secundair	8,4	(2,2-14,6)	93
	Hoger onderwijs	12,5	(3,0-22,0)	60
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	12,6	(4,6-20,6)	87
	Makkelijk rondkomen	6,8	(2,5-11,1)	133
JAAR	2022	11,2	(5,8-16,6)	148
	2025	9,2	(5,0-13,3)	220

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 37 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder met de intentie om minder te roken of te stoppen met roken dat nog niet weet hoe ze hun volgende rookstop poging zullen aanpakken

TA08_09		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	26,7	(20,4-33,0)	210
	Vrouwen	22,8	(15,5-30,1)	143
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	12,1	(1,4-22,8)	43
	25 - 34	21,9	(10,4-33,4)	55
	35 - 44	35,0	(22,3-47,6)	63
	45 - 54	21,7	(11,8-31,6)	73
	55 - 64	25,6	(13,5-37,8)	56
	65 - 74	31,8	(17,0-46,6)	46
	75 +	34,7	(8,1-61,2)	17
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	31,2	(20,7-41,8)	86
	Hoger secundair	23,2	(16,4-30,1)	158
	Hoger onderwijs	22,8	(14,5-31,0)	109
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	25,4	(17,6-33,3)	129
	Makkelijk rondkomen	24,6	(18,6-30,5)	223
JAAR	2025	25,1	(20,4-29,8)	353

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 38 • Percentage dagelijkse rokers van 18 jaar en ouder met de intentie om minder te roken of te stoppen met roken dat nog niet weet hoe ze hun volgende rookstop poging zullen aanpakken

TA08_9		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	32,9	(24,2-41,5)	126
	Vrouwen	27,9	(18,2-37,6)	94
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	21,1	(0,0-45,7)	15
	25 - 34	26,1	(9,2-43,1)	30
	35 - 44	34,4	(17,6-51,2)	38
	45 - 54	23,4	(10,4-36,3)	44
	55 - 64	30,7	(15,9-45,5)	43
	65 - 74	39,9	(22,3-57,4)	36
	75 +	41,5	(10,8-72,1)	14
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	35,5	(23,1-47,8)	67
	Hoger secundair	29,2	(19,4-38,9)	93
	Hoger onderwijs	27,6	(15,5-39,7)	60
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	31,7	(21,4-42,0)	87
	Makkelijk rondkomen	30,1	(21,7-38,4)	133
JAAR	2022	26,5	(19,1-33,8)	148
	2025	30,7	(24,3-37,2)	220

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 39 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder dat als belemmering om te stoppen met roken fysieke verslaving aangeeft

TA09_01		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	27,2	(20,9-33,4)	210
	Vrouwen	31,9	(24,0-39,9)	143
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	14,1	(3,0-25,3)	43
	25 - 34	37,6	(23,9-51,4)	55
	35 - 44	30,5	(18,5-42,5)	63
	45 - 54	28,7	(17,9-39,5)	73
	55 - 64	31,8	(19,1-44,5)	56
	65 - 74	35,9	(21,0-50,9)	46
	75 +	20,8	(0,0-41,9)	17
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	26,6	(17,0-36,3)	86
	Hoger secundair	26,1	(19,0-33,1)	158
	Hoger onderwijs	36,1	(26,6-45,6)	109
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	31,4	(22,9-39,8)	129
	Makkelijk rondkomen	27,9	(21,9-33,9)	223
JAAR	2025	29,1	(24,2-34,0)	353

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 40 • Percentage dagelijkse rokers van 18 jaar en ouder dat als belemmering om te stoppen met roken fysieke verslaving aangeeft

TA09_1		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	40,3	(31,3-49,2)	126
	Vrouwen	43,3	(32,7-53,9)	94
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	27,5	(0,9-54,2)	15
	25 - 34	56,1	(36,8-75,3)	30
	35 - 44	42,8	(25,8-59,8)	38
	45 - 54	46,8	(31,0-62,6)	44
	55 - 64	36,7	(21,5-51,8)	43
	65 - 74	42,1	(24,5-59,6)	36
	75 +	24,9	(0,0-50,3)	14
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	33,1	(21,2-44,9)	67
	Hoger secundair	39,2	(28,8-49,6)	93
	Hoger onderwijs	55,7	(42,4-69,0)	60
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	39,9	(29,0-50,9)	87
	Makkelijk rondkomen	42,7	(34,0-51,4)	133
JAAR	2022	33,0	(28,0-38,0)	353
	2025	41,6	(34,8-48,3)	220

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 41 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder dat als belemmering om te stoppen met roken aangeeft dat de vorige stoppoging te moeilijk was

TA09_02		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	32,6	(26,1-39,1)	210
	Vrouwen	35,7	(27,4-43,9)	143
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	18,3	(6,0-30,7)	43
	25 - 34	33,1	(20,1-46,2)	55
	35 - 44	30,6	(18,5-42,8)	63
	45 - 54	31,9	(20,8-42,9)	73
	55 - 64	41,0	(27,3-54,6)	56
	65 - 74	44,3	(29,0-59,7)	46
	75 +	57,2	(30,8-83,7)	17
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	44,9	(33,8-56,0)	86
	Hoger secundair	32,5	(24,9-40,0)	158
	Hoger onderwijs	26,6	(18,0-35,2)	109
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	36,1	(27,5-44,8)	129
	Makkelijk rondkomen	32,7	(26,4-39,0)	223
JAAR	2025	33,9	(28,8-39,0)	353

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 42 • Percentage dagelijkse rokers van 18 jaar en ouder dat als belemmering om te stoppen met roken aangeeft dat de vorige stoppoging te moeilijk was

TA09_2		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	43,3	(34,4-52,3)	126
	Vrouwen	47,1	(36,3-57,8)	94
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	34,3	(6,0-62,5)	15
	25 - 34	43,0	(23,8-62,1)	30
	35 - 44	28,6	(12,9-44,3)	38
	45 - 54	51,6	(35,7-67,4)	44
	55 - 64	47,0	(31,0-63,0)	43
	65 - 74	50,9	(33,2-68,6)	36
	75 +	68,5	(40,9-96,1)	14
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	52,1	(39,4-64,8)	67
	Hoger secundair	42,6	(32,1-53,1)	93
	Hoger onderwijs	40,1	(27,0-53,2)	60
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	43,8	(32,7-54,8)	87
	Makkelijk rondkomen	45,7	(36,9-54,6)	133
JAAR	2022	32,9	(27,9-38,0)	353
	2025	44,9	(38,1-51,8)	220

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 43 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder dat als belemmering om te stoppen met roken aangeeft bang te zijn om zich slechter te voelen

TA09_03		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	11,1	(6,8-15,3)	210
	Vrouwen	18,7	(11,9-25,5)	143
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	7,1	(0,0-15,2)	43
	25 - 34	11,3	(2,3-20,3)	55
	35 - 44	13,4	(4,9-21,9)	63
	45 - 54	23,9	(13,8-34,1)	73
	55 - 64	20,6	(8,6-32,6)	56
	65 - 74	11,2	(1,1-21,3)	46
	75 +	0,0	.	17
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	13,7	(6,0-21,4)	86
	Hoger secundair	15,4	(9,6-21,2)	158
	Hoger onderwijs	12,8	(6,3-19,2)	109
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	16,8	(10,1-23,6)	129
	Makkelijk rondkomen	12,7	(8,2-17,2)	223
JAAR	2025	14,2	(10,5-18,0)	353

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 44 • Percentage dagelijkse rokers van 18 jaar en ouder dat als belemmering om te stoppen met roken aangeeft bang te zijn om zich slechter te voelen

TA09_3		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	16,3	(9,8-22,8)	126
	Vrouwen	22,0	(12,9-31,1)	94
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	13,8	(0,0-34,0)	15
	25 - 34	20,3	(4,5-36,0)	30
	35 - 44	17,1	(4,8-29,4)	38
	45 - 54	34,0	(19,1-49,0)	44
	55 - 64	19,3	(5,7-32,9)	43
	65 - 74	12,0	(0,0-24,0)	36
	75 +	0,0	.	14
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	15,3	(6,0-24,7)	67
	Hoger secundair	19,7	(11,1-28,3)	93
	Hoger onderwijs	21,2	(10,5-32,0)	60
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	19,0	(10,2-27,9)	87
	Makkelijk rondkomen	18,5	(11,7-25,4)	133
JAAR	2022	16,6	(12,6-20,5)	353
	2025	18,7	(13,4-24,1)	220

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 45 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder dat als belemmering om te stoppen met roken aangeeft bang te zijn om dikker te worden

TA09_04		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	8,6	(4,8-12,4)	210
	Vrouwen	20,4	(13,5-27,2)	143
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	4,3	(0,0-10,5)	43
	25 - 34	9,2	(1,1-17,3)	55
	35 - 44	13,2	(4,8-21,7)	63
	45 - 54	19,3	(9,7-28,8)	73
	55 - 64	16,5	(6,0-27,0)	56
	65 - 74	21,2	(8,2-34,3)	46
	75 +	4,9	(0,0-15,5)	17
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	10,4	(3,9-16,9)	86
	Hoger secundair	17,2	(11,1-23,2)	158
	Hoger onderwijs	10,1	(4,2-15,9)	109
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	15,4	(8,9-21,9)	129
	Makkelijk rondkomen	12,3	(8,0-16,7)	223
JAAR	2025	13,4	(9,8-17,1)	353

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 46 • Percentage dagelijkse rokers van 18 jaar en ouder dat als belemmering om te stoppen met roken aangeeft bang te zijn om dikker te worden

TA09_4		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	13,0	(7,0-19,0)	126
	Vrouwen	25,9	(16,6-35,2)	94
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	6,5	(0,0-20,4)	15
	25 - 34	16,6	(2,2-30,9)	30
	35 - 44	16,8	(4,6-29,1)	38
	45 - 54	28,1	(13,7-42,5)	44
	55 - 64	17,9	(5,8-30,1)	43
	65 - 74	23,9	(8,4-39,5)	36
	75 +	5,9	(0,0-18,8)	14
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	10,6	(3,1-18,0)	67
	Hoger secundair	26,4	(17,1-35,8)	93
	Hoger onderwijs	15,1	(5,5-24,7)	60
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	19,1	(10,4-27,7)	87
	Makkelijk rondkomen	18,1	(11,4-24,8)	133
JAAR	2022	20,8	(16,5-25,1)	353
	2025	18,5	(13,2-23,8)	220

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 47 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder dat als belemmering om te stoppen met roken aangeeft geen steun te krijgen van vrienden en familie

TA09_05		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	5,7	(2,3-9,2)	210
	Vrouwen	3,0	(0,0-6,5)	143
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	9,1	(0,0-19,4)	43
	25 - 34	2,0	(0,0-6,0)	55
	35 - 44	1,7	(0,0-5,1)	63
	45 - 54	7,0	(0,9-13,2)	73
	55 - 64	1,9	(0,0-5,8)	56
	65 - 74	2,9	(0,0-8,6)	46
	75 +	13,2	(0,0-32,0)	17
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	5,1	(0,1-10,0)	86
	Hoger secundair	5,1	(1,3-8,9)	158
	Hoger onderwijs	3,6	(0,0-7,9)	109
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	6,8	(2,0-11,6)	129
	Makkelijk rondkomen	3,3	(0,6-6,1)	223
JAAR	2025	4,6	(2,2-7,1)	353

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 48 • Percentage dagelijkse rokers van 18 jaar en ouder dat als belemmering om te stoppen met roken aangeeft geen steun te krijgen van vrienden en familie

TA09_5		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	8,7	(3,3-14,1)	126
	Vrouwen	4,7	(0,0-10,1)	94
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	25,9	(0,0-53,9)	15
	25 - 34	3,6	(0,0-10,9)	30
	35 - 44	2,9	(0,0-8,6)	38
	45 - 54	11,9	(1,6-22,2)	44
	55 - 64	2,5	(0,0-7,5)	43
	65 - 74	3,6	(0,0-10,9)	36
	75 +	7,7	(0,0-24,3)	14
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	6,6	(0,2-13,0)	67
	Hoger secundair	7,6	(1,5-13,8)	93
	Hoger onderwijs	6,5	(0,0-14,3)	60
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	10,2	(3,1-17,3)	87
	Makkelijk rondkomen	4,8	(0,5-9,1)	133
JAAR	2022	2,9	(1,0-4,7)	353
	2025	7,0	(3,2-10,8)	220

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 49 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder dat als belemmering om te stoppen met roken aangeeft dat rookstophulpmiddelen te duur zijn

TA09_06		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	4,4	(1,7-7,1)	210
	Vrouwen	10,3	(4,9-15,7)	143
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	0,0	.	43
	25 - 34	12,6	(2,4-22,8)	55
	35 - 44	7,9	(0,9-14,9)	63
	45 - 54	7,9	(1,6-14,1)	73
	55 - 64	8,7	(0,9-16,6)	56
	65 - 74	5,2	(0,0-12,5)	46
	75 +	0,0	.	17
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	2,5	(0,0-6,1)	86
	Hoger secundair	9,8	(5,0-14,6)	158
	Hoger onderwijs	5,7	(1,1-10,4)	109
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	10,5	(5,0-16,1)	129
	Makkelijk rondkomen	4,6	(1,7-7,5)	223
JAAR	2025	6,8	(4,1-9,6)	353

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 50 • Percentage dagelijkse rokers van 18 jaar en ouder dat als belemmering om te stoppen met roken aangeeft dat rookstophulpmiddelen te duur zijn

TA09_6		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	6,1	(1,9-10,4)	126
	Vrouwen	12,2	(4,7-19,7)	94
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	0,0	.	15
	25 - 34	19,9	(2,8-37,0)	30
	35 - 44	8,0	(0,0-17,4)	38
	45 - 54	11,4	(1,5-21,3)	44
	55 - 64	7,6	(0,0-16,4)	43
	65 - 74	6,5	(0,0-15,7)	36
	75 +	0,0	.	14
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	3,3	(0,0-7,9)	67
	Hoger secundair	13,8	(6,1-21,5)	93
	Hoger onderwijs	7,0	(0,0-14,0)	60
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	12,0	(4,5-19,5)	87
	Makkelijk rondkomen	6,5	(2,0-11,0)	133
JAAR	2022	13,4	(9,7-17,2)	353
	2025	8,7	(4,7-12,8)	220

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 51 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder dat als belemmering aangeeft dat er geen goede rookstophulpmiddelen zijn

TA09_07		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	7,2	(3,7-10,8)	210
	Vrouwen	8,6	(3,9-13,3)	143
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	4,5	(0,0-10,8)	43
	25 - 34	6,9	(0,0-13,8)	55
	35 - 44	6,1	(0,1-12,2)	63
	45 - 54	10,8	(3,3-18,3)	73
	55 - 64	5,5	(0,0-11,8)	56
	65 - 74	10,2	(1,1-19,4)	46
	75 +	16,8	(0,0-36,4)	17
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	8,9	(2,8-15,0)	86
	Hoger secundair	10,0	(5,3-14,7)	158
	Hoger onderwijs	3,4	(0,0-6,7)	109
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	7,5	(2,8-12,1)	129
	Makkelijk rondkomen	8,0	(4,5-11,6)	223
JAAR	2025	7,8	(5,0-10,6)	353

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 52 • Percentage dagelijkse rokers van 18 jaar en ouder dat als belemmering aangeeft dat er geen goede rookstophulpmiddelen zijn

TA09_7		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	9,2	(4,1-14,4)	126
	Vrouwen	9,5	(3,3-15,7)	94
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	12,8	(0,0-31,6)	15
	25 - 34	5,6	(0,0-13,8)	30
	35 - 44	5,0	(0,0-12,2)	38
	45 - 54	14,9	(3,2-26,7)	44
	55 - 64	7,1	(0,0-15,2)	43
	65 - 74	9,8	(0,0-20,0)	36
	75 +	14,2	(0,0-35,2)	14
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	10,3	(2,7-17,8)	67
	Hoger secundair	12,7	(5,7-19,8)	93
	Hoger onderwijs	2,7	(0,0-6,6)	60
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	7,9	(2,0-13,8)	87
	Makkelijk rondkomen	10,3	(5,0-15,6)	133
JAAR	2022	5,3	(3,0-7,7)	353
	2025	9,3	(5,4-13,3)	220

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 53 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder dat aangeeft dat het niet moeilijk is om te stoppen met roken

TA09_08		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	31,0	(24,4-37,5)	210
	Vrouwen	21,2	(13,9-28,4)	143
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	57,4	(41,6-73,3)	43
	25 - 34	32,3	(19,2-45,4)	55
	35 - 44	26,0	(14,5-37,4)	63
	45 - 54	31,0	(19,6-42,4)	73
	55 - 64	10,7	(2,8-18,5)	56
	65 - 74	7,8	(0,1-15,6)	46
	75 +	0,0	.	17
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	16,5	(8,2-24,8)	86
	Hoger secundair	26,9	(19,4-34,3)	158
	Hoger onderwijs	36,2	(26,6-45,7)	109
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	21,2	(13,7-28,7)	129
	Makkelijk rondkomen	30,1	(23,8-36,5)	223
JAAR	2025	27,0	(22,1-31,9)	353

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 54 • Percentage dagelijkse rokers van 18 jaar en ouder dat aangeeft dat het niet moeilijk is om te stoppen met roken

TA09_8		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	9,9	(4,4-15,4)	126
	Vrouwen	3,6	(0,0-7,2)	94
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	30,1	(4,0-56,2)	15
	25 - 34	9,1	(0,0-19,6)	30
	35 - 44	5,9	(0,0-14,2)	38
	45 - 54	4,1	(0,0-10,0)	44
	55 - 64	5,8	(0,0-12,5)	43
	65 - 74	2,6	(0,0-7,9)	36
	75 +	0,0	.	14
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	9,9	(2,5-17,2)	67
	Hoger secundair	6,5	(1,3-11,7)	93
	Hoger onderwijs	5,3	(0,0-11,5)	60
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	6,5	(1,2-11,8)	87
	Makkelijk rondkomen	7,7	(3,0-12,5)	133
JAAR	2022	10,1	(6,8-13,4)	353
	2025	7,2	(3,7-10,8)	220

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 55 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder dat aangeeft dat ze niet willen stoppen met roken

TA09_09		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	6,6	(3,2-10,0)	210
	Vrouwen	5,9	(2,1-9,8)	143
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	9,3	(0,1-18,5)	43
	25 - 34	10,7	(2,7-18,8)	55
	35 - 44	4,5	(0,0-9,7)	63
	45 - 54	5,1	(0,1-10,2)	73
	55 - 64	1,1	(0,0-3,3)	56
	65 - 74	6,2	(0,0-12,5)	46
	75 +	10,7	(0,0-26,8)	17
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	5,0	(0,2-9,8)	86
	Hoger secundair	6,0	(2,3-9,8)	158
	Hoger onderwijs	8,0	(3,0-13,0)	109
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	7,1	(2,6-11,7)	129
	Makkelijk rondkomen	5,9	(2,9-8,9)	223
JAAR	2025	6,3	(3,8-8,9)	353

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 56 • Percentage dagelijkse rokers van 18 jaar en ouder dat aangeeft dat ze niet willen stoppen met roken

TA09_9		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	4,6	(0,9-8,4)	126
	Vrouwen	6,4	(1,3-11,4)	94
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	8,3	(0,0-25,7)	15
	25 - 34	6,3	(0,0-15,2)	30
	35 - 44	5,3	(0,0-13,0)	38
	45 - 54	4,6	(0,0-11,0)	44
	55 - 64	1,4	(0,0-4,3)	43
	65 - 74	5,5	(0,0-12,0)	36
	75 +	12,8	(0,0-32,4)	14
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	6,5	(0,3-12,6)	67
	Hoger secundair	5,4	(0,6-10,1)	93
	Hoger onderwijs	4,0	(0,0-8,7)	60
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	7,4	(1,7-13,0)	87
	Makkelijk rondkomen	4,0	(0,7-7,4)	133
JAAR	2022	24,9	(20,2-29,6)	353
	2025	5,4	(2,4-8,4)	220

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 57 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder dat aangeeft dat ze iets anders ervaren hebben als belemmering om te stoppen met roken

TA09_010		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	1,2	(0,0-2,7)	207
	Vrouwen	4,1	(0,7-7,5)	141
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	3,0	(0,0-9,0)	42
	25 - 34	0,0	.	55
	35 - 44	4,3	(0,0-9,3)	62
	45 - 54	2,5	(0,0-6,0)	73
	55 - 64	0,0	.	55
	65 - 74	4,1	(0,0-9,9)	44
	75 +	4,6	(0,0-14,5)	17
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	1,1	(0,0-3,3)	83
	Hoger secundair	3,7	(0,6-6,7)	158
	Hoger onderwijs	1,5	(0,0-3,6)	107
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	1,2	(0,0-3,0)	127
	Makkelijk rondkomen	3,1	(0,7-5,6)	220
JAAR	2025	2,4	(0,8-4,1)	348

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 58 • Percentage dagelijkse rokers van 18 jaar en ouder dat aangeeft dat ze iets anders ervaren hebben als belemmering om te stoppen met roken

TA09_10		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	1,3	(0,0-3,1)	125
	Vrouwen	1,8	(0,0-4,3)	92
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	0,0	.	15
	25 - 34	0,0	.	30
	35 - 44	4,7	(0,0-11,5)	37
	45 - 54	0,0	.	44
	55 - 64	0,0	.	42
	65 - 74	2,0	(0,0-6,0)	35
	75 +	5,5	(0,0-17,6)	14
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	0,0	.	66
	Hoger secundair	2,6	(0,0-5,7)	93
	Hoger onderwijs	1,5	(0,0-4,4)	58
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	0,8	(0,0-2,3)	86
	Makkelijk rondkomen	2,0	(0,0-4,3)	131
JAAR	2025	1,5	(0,0-3,0)	217

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 59 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder dat zich zorgen maakt over de eigen gezondheid

TA10_1		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	59,0	(53,2-64,8)	304
	Vrouwen	58,8	(51,9-65,7)	214
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	53,8	(40,3-67,3)	59
	25 - 34	62,4	(51,2-73,6)	82
	35 - 44	65,0	(55,0-74,9)	97
	45 - 54	65,6	(55,5-75,7)	94
	55 - 64	60,1	(49,6-70,6)	92
	65 - 74	52,3	(39,3-65,4)	63
	75 +	35,0	(17,2-52,7)	33
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	44,3	(35,1-53,4)	125
	Hoger secundair	59,4	(52,7-66,0)	227
	Hoger onderwijs	70,3	(63,0-77,5)	168
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	51,1	(43,5-58,7)	182
	Makkelijk rondkomen	63,1	(57,7-68,5)	335
JAAR	2025	58,9	(54,5-63,3)	520

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 60 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder dat zich zorgen maakt over de gezondheid van anderen die niet roken

TA10_2		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	8,6	(5,3-11,9)	304
	Vrouwen	8,1	(4,3-12,0)	214
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	8,5	(0,9-16,2)	59
	25 - 34	13,4	(5,7-21,1)	82
	35 - 44	10,4	(4,0-16,8)	97
	45 - 54	8,2	(2,6-13,8)	94
	55 - 64	7,5	(1,6-13,5)	92
	65 - 74	2,3	(0,0-7,0)	63
	75 +	6,2	(0,0-14,9)	33
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	3,0	(0,0-6,0)	125
	Hoger secundair	8,6	(4,7-12,5)	227
	Hoger onderwijs	13,1	(7,7-18,5)	168
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	4,6	(1,4-7,9)	182
	Makkelijk rondkomen	10,8	(7,3-14,3)	335
JAAR	2025	8,5	(6,0-11,1)	520

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 61 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder dat zich schaamt voor zijn/haar rookgedrag

TA10_3		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	12,8	(8,8-16,8)	304
	Vrouwen	13,3	(8,7-18,0)	214
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	15,5	(5,2-25,8)	59
	25 - 34	11,6	(4,5-18,7)	82
	35 - 44	14,4	(7,3-21,5)	97
	45 - 54	14,4	(7,1-21,7)	94
	55 - 64	13,0	(5,6-20,5)	92
	65 - 74	10,2	(2,7-17,8)	63
	75 +	10,6	(0,0-22,5)	33
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	6,8	(2,4-11,3)	125
	Hoger secundair	15,3	(10,3-20,3)	227
	Hoger onderwijs	15,2	(9,6-20,8)	168
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	10,5	(6,0-15,0)	182
	Makkelijk rondkomen	14,4	(10,5-18,4)	335
JAAR	2025	13,2	(10,1-16,2)	520

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 62 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder dat roken duur vindt

TA10_4		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	53,1	(47,3-58,9)	304
	Vrouwen	55,3	(48,4-62,3)	214
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	72,2	(60,5-84,0)	59
	25 - 34	58,2	(46,9-69,5)	82
	35 - 44	57,6	(47,4-67,8)	97
	45 - 54	52,0	(41,4-62,5)	94
	55 - 64	47,9	(37,1-58,6)	92
	65 - 74	40,1	(27,1-53,0)	63
	75 +	41,9	(23,5-60,3)	33
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	48,9	(39,7-58,2)	125
	Hoger secundair	60,4	(53,8-67,0)	227
	Hoger onderwijs	49,6	(41,7-57,5)	168
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	51,9	(44,4-59,5)	182
	Makkelijk rondkomen	55,3	(49,8-60,9)	335
JAAR	2025	54,2	(49,8-58,6)	520

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 63 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder dat thuis niet mag roken

TA10_5		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	15,1	(10,9-19,3)	304
	Vrouwen	7,9	(4,2-11,7)	214
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	19,9	(9,2-30,6)	59
	25 - 34	4,1	(0,0-8,7)	82
	35 - 44	7,6	(1,9-13,2)	97
	45 - 54	10,9	(4,6-17,2)	94
	55 - 64	14,5	(6,9-22,0)	92
	65 - 74	16,0	(6,4-25,5)	63
	75 +	17,7	(3,6-31,8)	33
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	14,0	(7,8-20,3)	125
	Hoger secundair	11,1	(6,8-15,4)	227
	Hoger onderwijs	11,8	(6,6-16,9)	168
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	9,0	(4,5-13,5)	182
	Makkelijk rondkomen	13,6	(9,8-17,3)	335
JAAR	2025	12,1	(9,1-15,0)	520

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 64 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder dat niet mag roken op het werk of andere openbare plaatsen

TA10_6		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	6,2	(3,3-9,0)	304
	Vrouwen	2,3	(0,4-4,3)	214
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	6,4	(0,0-12,8)	59
	25 - 34	3,6	(0,0-7,8)	82
	35 - 44	5,6	(0,6-10,5)	97
	45 - 54	6,3	(1,2-11,3)	94
	55 - 64	2,7	(0,0-5,9)	92
	65 - 74	4,5	(0,0-9,9)	63
	75 +	0,0	.	33
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	3,3	(0,0-6,8)	125
	Hoger secundair	2,7	(0,6-4,7)	227
	Hoger onderwijs	8,3	(3,8-12,7)	168
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	4,3	(1,0-7,5)	182
	Makkelijk rondkomen	4,7	(2,4-7,0)	335
JAAR	2025	4,5	(2,7-6,4)	520

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 65 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder dat een goed voorbeeld voor zijn/haar kinderen wilt zijn

TA10_7		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	23,6	(18,6-28,5)	304
	Vrouwen	19,8	(14,2-25,4)	214
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	16,4	(6,7-26,2)	59
	25 - 34	26,0	(15,7-36,3)	82
	35 - 44	38,0	(27,9-48,1)	97
	45 - 54	30,4	(20,7-40,1)	94
	55 - 64	12,9	(5,8-19,9)	92
	65 - 74	7,8	(1,0-14,6)	63
	75 +	6,3	(0,0-15,3)	33
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	8,9	(3,9-14,0)	125
	Hoger secundair	24,2	(18,4-30,0)	227
	Hoger onderwijs	29,9	(22,6-37,2)	168
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	18,5	(12,6-24,5)	182
	Makkelijk rondkomen	24,3	(19,5-29,0)	335
JAAR	2025	22,1	(18,4-25,8)	520

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 66 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder dat geen steun krijgt van vrienden en familie

TA10_8		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	16,2	(11,9-20,6)	304
	Vrouwen	12,5	(7,8-17,2)	214
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	27,4	(15,4-39,5)	59
	25 - 34	12,1	(4,8-19,4)	82
	35 - 44	12,7	(5,7-19,6)	97
	45 - 54	12,0	(5,0-18,9)	94
	55 - 64	13,4	(6,3-20,4)	92
	65 - 74	10,3	(2,2-18,4)	63
	75 +	16,2	(2,2-30,1)	33
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	11,5	(5,8-17,3)	125
	Hoger secundair	14,2	(9,3-19,1)	227
	Hoger onderwijs	17,7	(11,6-23,7)	168
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	11,6	(6,8-16,5)	182
	Makkelijk rondkomen	16,1	(11,9-20,3)	335
JAAR	2025	14,6	(11,4-17,8)	520

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 67 • Percentage huidige rokers van 18 jaar en ouder dat nog niet willen stoppen

TA10_9		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	13,3	(9,5-17,2)	304
	Vrouwen	8,0	(4,4-11,7)	214
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	10,7	(2,8-18,7)	59
	25 - 34	16,3	(8,1-24,5)	82
	35 - 44	13,0	(6,4-19,6)	97
	45 - 54	1,2	(0,0-3,6)	94
	55 - 64	15,6	(8,2-23,0)	92
	65 - 74	6,0	(0,0-12,1)	63
	75 +	19,1	(4,8-33,4)	33
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	5,5	(1,6-9,3)	125
	Hoger secundair	12,8	(8,4-17,2)	227
	Hoger onderwijs	13,7	(8,4-19,0)	168
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	11,5	(6,9-16,2)	182
	Makkelijk rondkomen	11,2	(7,8-14,6)	335
JAAR	2025	11,2	(8,5-13,9)	520

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 68 • Percentage ex-rokers van 18 jaar en ouder dat geen hulp gebruikte bij hun rookstop

TA12_1		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	76,5	(72,8-80,2)	554
	Vrouwen	74,3	(69,6-79,0)	387
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	100	(100,0-100,0)	4
	25 - 34	67,8	(53,0-82,5)	48
	35 - 44	68,2	(59,1-77,2)	110
	45 - 54	74,1	(66,8-81,5)	146
	55 - 64	75,0	(68,4-81,5)	211
	65 - 74	77,9	(72,6-83,2)	267
	75 +	81,5	(75,1-88,0)	157
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	68,4	(62,2-74,5)	259
	Hoger secundair	77,0	(72,4-81,6)	353
	Hoger onderwijs	80,6	(76,1-85,1)	331
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	65,8	(59,9-71,7)	270
	Makkelijk rondkomen	79,8	(76,5-83,1)	662
JAAR	2022	74,9	(72,1-77,7)	945
	2025	75,6	(72,7-78,6)	943

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 69 • Percentage ex-rokers van 18 jaar en ouder dat hulp van een tabakoloog gebruikte bij hun rookstop

TA12_2		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	1,0	(0,2-1,8)	554
	Vrouwen	2,5	(0,8-4,2)	387
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	0,0	.	4
	25 - 34	0,0	.	48
	35 - 44	5,3	(0,6-9,9)	110
	45 - 54	1,1	(0,0-2,7)	146
	55 - 64	2,1	(0,0-4,3)	211
	65 - 74	0,9	(0,0-1,9)	267
	75 +	0,5	(0,0-1,5)	157
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	1,7	(0,0-3,4)	259
	Hoger secundair	1,2	(0,1-2,4)	353
	Hoger onderwijs	1,9	(0,3-3,6)	331
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	2,5	(0,4-4,6)	270
	Makkelijk rondkomen	1,2	(0,4-2,1)	662
JAAR	2022	0,9	(0,4-1,5)	945
	2025	1,6	(0,8-2,5)	943

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 70 • Percentage ex-rokers van 18 jaar en ouder dat hulp van de huisarts gebruikte bij hun rookstop

TA12_3		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	2,6	(1,2-4,0)	554
	Vrouwen	3,1	(1,3-4,9)	387
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	0,0	.	4
	25 - 34	8,8	(0,0-18,8)	48
	35 - 44	0,7	(0,0-2,2)	110
	45 - 54	1,0	(0,0-2,5)	146
	55 - 64	1,2	(0,0-2,7)	211
	65 - 74	4,7	(2,0-7,4)	267
	75 +	2,9	(0,4-5,4)	157
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	4,4	(1,7-7,0)	259
	Hoger secundair	3,4	(1,4-5,3)	353
	Hoger onderwijs	0,8	(0,0-1,6)	331
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	3,7	(1,4-6,1)	270
	Makkelijk rondkomen	2,4	(1,2-3,7)	662
JAAR	2025	2,8	(1,7-3,9)	943

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 71 • Percentage ex-rokers van 18 jaar en ouder dat hulp van de apotheker gebruikte bij hun rookstop

TA12_4		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	1,0	(0,0-1,9)	554
	Vrouwen	0,5	(0,0-1,3)	387
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	0,0	.	4
	25 - 34	0,0	.	48
	35 - 44	0,0	.	110
	45 - 54	0,8	(0,0-2,3)	146
	55 - 64	0,0	.	211
	65 - 74	2,0	(0,0-3,9)	267
	75 +	0,7	(0,0-2,1)	157
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	1,9	(0,0-3,8)	259
	Hoger secundair	0,6	(0,0-1,4)	353
	Hoger onderwijs	0,0	.	331
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	1,8	(0,0-3,7)	270
	Makkelijk rondkomen	0,3	(0,0-0,8)	662
JAAR	2025	0,8	(0,1-1,4)	943

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 72 • Percentage ex-rokers van 18 jaar en ouder dat een Allen Carr-training volgde bij hun rookstop

TA12_5		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	2,4	(1,1-3,7)	554
	Vrouwen	2,9	(1,2-4,6)	387
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	0,0	.	4
	25 - 34	4,6	(0,0-11,1)	48
	35 - 44	6,4	(2,0-10,8)	110
	45 - 54	4,3	(0,7-7,9)	146
	55 - 64	2,8	(0,5-5,0)	211
	65 - 74	1,1	(0,0-2,3)	267
	75 +	0,0	.	157
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	1,1	(0,0-2,4)	259
	Hoger secundair	2,4	(0,8-4,0)	353
	Hoger onderwijs	4,1	(1,9-6,4)	331
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	2,9	(0,9-4,9)	270
	Makkelijk rondkomen	2,5	(1,3-3,7)	662
JAAR	2022	1,1	(0,4-1,8)	945
	2025	2,6	(1,6-3,6)	943

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 73 • Percentage ex-rokers van 18 jaar en ouder dat rookstopmedicatie gebruikte bij hun rookstop

TA12_6		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	9,7	(7,1-12,4)	554
	Vrouwen	8,4	(5,5-11,3)	387
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	0,0	.	4
	25 - 34	11,0	(0,4-21,5)	48
	35 - 44	7,1	(1,9-12,3)	110
	45 - 54	12,1	(6,7-17,5)	146
	55 - 64	12,3	(7,6-16,9)	211
	65 - 74	9,8	(5,9-13,8)	267
	75 +	2,2	(0,0-4,3)	157
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	11,7	(7,5-15,9)	259
	Hoger secundair	8,9	(5,8-12,0)	353
	Hoger onderwijs	7,2	(4,3-10,1)	331
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	14,2	(9,6-18,7)	270
	Makkelijk rondkomen	7,2	(5,1-9,2)	662
JAAR	2022	9,0	(7,2-10,8)	945
	2025	9,2	(7,2-11,1)	943

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 74 • Percentage ex-rokers van 18 jaar en ouder dat hulp van Tabakstop gebruikte bij hun rookstop

TA12_7		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	0,2	(0,0-0,6)	554
	Vrouwen	0,3	(0,0-0,9)	387
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	0,0	.	4
	25 - 34	0,0	.	48
	35 - 44	0,0	.	110
	45 - 54	1,6	(0,0-3,7)	146
	55 - 64	0,0	.	211
	65 - 74	0,0	.	267
	75 +	0,0	.	157
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	0,0	.	259
	Hoger secundair	0,0	.	353
	Hoger onderwijs	0,7	(0,0-1,7)	331
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	0,8	(0,0-1,9)	270
	Makkelijk rondkomen	0,0	.	662
JAAR	2022	0,7	(0,1-1,3)	945
	2025	0,2	(0,0-0,6)	943

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 75 • Percentage ex-rokers van 18 jaar en ouder dat een elektronische sigaret met nicotine gebruikte bij hun rookstop

TA12_8		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	4,7	(2,9-6,6)	554
	Vrouwen	4,0	(2,0-6,0)	387
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	0,0	.	4
	25 - 34	18,0	(5,5-30,6)	48
	35 - 44	10,1	(4,5-15,7)	110
	45 - 54	7,4	(3,2-11,6)	146
	55 - 64	1,5	(0,0-3,3)	211
	65 - 74	2,7	(0,7-4,7)	267
	75 +	0,0	.	157
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	5,1	(2,3-7,9)	259
	Hoger secundair	5,2	(2,8-7,6)	353
	Hoger onderwijs	2,9	(1,1-4,8)	331
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	7,3	(4,1-10,4)	270
	Makkelijk rondkomen	3,3	(1,8-4,7)	662
JAAR	2022	2,8	(1,7-3,8)	945
	2025	4,4	(3,1-5,8)	943

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 76 • Percentage ex-rokers van 18 jaar en ouder dat iets anders gebruikte bij hun rookstop

TA12_9		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	2,0	(0,8-3,2)	550
	Vrouwen	3,0	(1,2-4,8)	383
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	0,0	.	4
	25 - 34	1,8	(0,0-5,4)	47
	35 - 44	4,7	(0,5-8,8)	109
	45 - 54	2,7	(0,0-5,5)	146
	55 - 64	3,1	(0,6-5,6)	209
	65 - 74	0,4	(0,0-1,2)	264
	75 +	3,1	(0,4-5,8)	156
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	3,4	(1,2-5,6)	258
	Hoger secundair	2,1	(0,5-3,7)	350
	Hoger onderwijs	1,8	(0,4-3,3)	327
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	5,4	(2,7-8,1)	269
	Makkelijk rondkomen run	1,1	(0,3-2,0)	655
	16			
JAAR		0,6	(0,3-0,8)	3856

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 77 • Percentage ex-rokers van 18 jaar en ouder dat zich zorgen maakte over de eigen gezondheid

TA13_1		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	74,0	(70,2-77,8)	554
	Vrouwen	70,7	(65,8-75,5)	387
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	56,6	(0,0-100,0)	4
	25 - 34	73,3	(59,7-86,9)	48
	35 - 44	76,0	(67,6-84,4)	110
	45 - 54	73,6	(66,2-81,1)	146
	55 - 64	76,0	(69,5-82,5)	211
	65 - 74	67,7	(61,8-73,5)	267
	75 +	73,0	(65,6-80,3)	157
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	64,1	(57,8-70,3)	259
	Hoger secundair	72,0	(67,1-76,9)	353
	Hoger onderwijs	80,8	(76,4-85,2)	331
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	69,7	(64,0-75,5)	270
	Makkelijk rondkomen	74,0	(70,4-77,5)	662
JAAR	2025	72,6	(69,6-75,6)	943

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 78 • Percentage ex-rokers van 18 jaar en ouder dat zich zorgen maakte over de gezondheid van anderen die niet roken

TA13_2		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	15,1	(12,0-18,2)	554
	Vrouwen	10,8	(7,6-14,0)	387
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	29,6	(0,0-100,0)	4
	25 - 34	13,0	(1,9-24,0)	48
	35 - 44	16,7	(9,4-23,9)	110
	45 - 54	14,9	(9,1-20,7)	146
	55 - 64	11,5	(6,9-16,1)	211
	65 - 74	12,0	(8,1-15,9)	267
	75 +	13,6	(8,0-19,2)	157
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	11,3	(7,3-15,4)	259
	Hoger secundair	13,1	(9,5-16,7)	353
	Hoger onderwijs	15,2	(11,3-19,2)	331
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	14,3	(10,0-18,7)	270
	Makkelijk rondkomen	13,1	(10,4-15,7)	662
JAAR	2025	13,3	(11,0-15,5)	943

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 79 • Percentage ex-rokers van 18 jaar en ouder dat zich schaamde voor zijn/haar rookgedrag

TA13_3		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	4,3	(2,5-6,1)	554
	Vrouwen	10,6	(7,5-13,7)	387
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	0,0	.	4
	25 - 34	12,9	(2,6-23,1)	48
	35 - 44	14,8	(7,9-21,7)	110
	45 - 54	11,2	(5,8-16,6)	146
	55 - 64	5,1	(2,1-8,2)	211
	65 - 74	2,6	(0,8-4,4)	267
	75 +	4,9	(1,3-8,5)	157
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	3,1	(0,9-5,3)	259
	Hoger secundair	5,9	(3,4-8,5)	353
	Hoger onderwijs	11,3	(7,7-14,9)	331
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	7,8	(4,4-11,1)	270
	Makkelijk rondkomen	6,6	(4,7-8,6)	662
JAAR	2025	6,9	(5,2-8,6)	943

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 80 • Percentage ex-rokers van 18 jaar en ouder dat roken duur vond

TA13_4		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	26,1	(22,3-29,9)	554
	Vrouwen	23,4	(19,0-27,9)	387
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	75,8	(0,0-100,0)	4
	25 - 34	66,4	(52,5-80,3)	48
	35 - 44	40,6	(31,0-50,3)	110
	45 - 54	26,8	(19,4-34,2)	146
	55 - 64	23,4	(17,4-29,4)	211
	65 - 74	19,5	(14,6-24,5)	267
	75 +	7,9	(3,9-11,9)	157
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	21,6	(16,4-26,9)	259
	Hoger secundair	29,6	(24,6-34,5)	353
	Hoger onderwijs	22,7	(18,0-27,4)	331
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	31,1	(25,4-36,8)	270
	Makkelijk rondkomen	22,3	(19,0-25,6)	662
JAAR	2025	24,9	(22,1-27,8)	943

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 81 • Percentage ex-rokers van 18 jaar en ouder dat thuis niet mocht roken

TA13_5		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	4,2	(2,4-5,9)	554
	Vrouwen	2,6	(0,9-4,2)	387
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	0,0	.	4
	25 - 34	7,1	(0,0-15,1)	48
	35 - 44	3,2	(0,0-6,9)	110
	45 - 54	3,8	(0,7-7,0)	146
	55 - 64	2,2	(0,2-4,1)	211
	65 - 74	3,8	(1,2-6,3)	267
	75 +	3,7	(0,7-6,7)	157
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	4,8	(2,1-7,6)	259
	Hoger secundair	3,1	(1,3-5,0)	353
	Hoger onderwijs	2,7	(0,8-4,6)	331
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	3,3	(1,0-5,6)	270
	Makkelijk rondkomen	3,6	(2,1-5,1)	662
JAAR	2025	3,5	(2,3-4,7)	943

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 82 • Percentage ex-rokers van 18 jaar en ouder dat niet mocht roken op het werk of andere openbare plaatsen

TA13_6		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	4,3	(2,6-6,0)	554
	Vrouwen	3,3	(1,5-5,1)	387
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	0,0	.	4
	25 - 34	2,8	(0,0-8,4)	48
	35 - 44	1,6	(0,0-3,9)	110
	45 - 54	2,8	(0,3-5,2)	146
	55 - 64	4,5	(1,7-7,3)	211
	65 - 74	5,1	(2,3-8,0)	267
	75 +	3,9	(0,7-7,1)	157
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	3,4	(1,0-5,8)	259
	Hoger secundair	3,9	(1,9-5,9)	353
	Hoger onderwijs	4,1	(2,0-6,3)	331
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	4,8	(2,2-7,4)	270
	Makkelijk rondkomen	3,5	(2,1-4,9)	662
JAAR	2025	3,9	(2,6-5,1)	943

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 83 • Percentage van de bevolking van 18 jaar en ouder dat ooit een e-sigaret gebruikte

EC01_1		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	17,1	(15,2-18,9)	1824
	Vrouwen	13,2	(11,5-14,8)	1877
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	36,3	(30,8-41,7)	323
	25 - 34	29,4	(25,2-33,7)	496
	35 - 44	17,4	(14,2-20,6)	565
	45 - 54	14,9	(12,0-17,9)	566
	55 - 64	7,5	(5,5-9,6)	712
	65 - 74	4,9	(3,1-6,8)	633
	75 +	1,2	(0,1-2,2)	413
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	13,5	(10,9-16,1)	730
	Hoger secundair	18,4	(16,2-20,6)	1345
	Hoger onderwijs	13,1	(11,4-14,8)	1633
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	18,1	(15,6-20,7)	941
	Makkelijk rondkomen	14,1	(12,7-15,5)	2730
JAAR	2025	15,1	(13,9-16,4)	3708

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 84 • Percentage van de bevolking van 18 jaar en ouder dat ooit een e-sigaret gebruikte en het vandaag nog gebruikt

EC02_1		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	6,7	(5,5-7,9)	1821
	Vrouwen	5,8	(4,7-7,0)	1876
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	15,2	(11,1-19,2)	323
	25 - 34	10,6	(7,6-13,5)	495
	35 - 44	6,6	(4,5-8,7)	563
	45 - 54	7,3	(5,2-9,5)	566
	55 - 64	3,1	(1,7-4,5)	712
	65 - 74	2,7	(1,3-4,1)	632
	75 +	0,8	(0,0-1,8)	413
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	8,0	(5,9-10,1)	729
	Hoger secundair	8,0	(6,5-9,6)	1345
	Hoger onderwijs	3,9	(2,9-4,8)	1630
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	9,0	(7,1-10,9)	940
	Makkelijk rondkomen	5,4	(4,5-6,3)	2727
JAAR	2025	6,3	(5,5-7,1)	3704

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 85 • Verdeling van de bevolking (van 18 jaar en ouder) volgens hun e-sigaretgebruik

EC02_2		Dagelijkse gebruiker	Occassionele gebruiker	Voormalige gebruiker	Nooit gebruikt	N
GESLACHT	Mannen	2,4	4,3	10,2	83,1	1821
	Vrouwen	2,6	3,2	7,3	86,9	1876
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	3,8	11,4	21,1	63,7	323
	25 - 34	4,1	6,5	18,7	70,8	495
	35 - 44	4,1	2,4	10,4	83,0	563
	45 - 54	2,9	4,5	7,6	85,1	566
	55 - 64	1,1	2,0	4,4	92,5	712
	65 - 74	1,5	1,2	2,0	95,3	632
	75 +	0,3	0,5	0,3	98,8	413
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	4,0	4,0	5,3	86,7	729
	Hoger secundair	3,2	4,8	10,3	81,6	1345
	Hoger onderwijs	1,1	2,7	9,0	87,1	1630
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	4,6	4,4	9,0	82,0	940
	Makkelijk rondkomen	1,8	3,6	8,6	86,0	2727
JAAR	2025	2,5	3,8	8,7	85,0	3704

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 86 • Percentage van de bevolking van 18 jaar en ouder dat ooit een e-sigaret gebruikte en nu nog dagelijks een e-sigaret gebruikt

EC02_3		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	2,4	(1,7-3,1)	1821
	Vrouwen	2,6	(1,8-3,4)	1876
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	3,8	(1,6-5,9)	323
	25 - 34	4,1	(2,0-6,1)	495
	35 - 44	4,1	(2,5-5,8)	563
	45 - 54	2,9	(1,6-4,2)	566
	55 - 64	1,1	(0,4-1,9)	712
	65 - 74	1,5	(0,5-2,5)	632
	75 +	0,3	(0,0-1,0)	413
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	4,0	(2,5-5,5)	729
	Hoger secundair	3,2	(2,2-4,2)	1345
	Hoger onderwijs	1,1	(0,6-1,7)	1630
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	4,6	(3,2-6,0)	940
	Makkelijk rondkomen	1,8	(1,3-2,3)	2727
JAAR	2025	2,5	(2,0-3,1)	3704

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 87 • Percentage van de bevolking van 18 jaar en ouder dat ooit een e-sigaret gebruikte en nu nog occasioneel een e-sigaret gebruikt

EC02_4		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	4,3	(3,3-5,2)	1821
	Vrouwen	3,2	(2,4-4,1)	1876
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	11,4	(7,8-14,9)	323
	25 - 34	6,5	(4,3-8,7)	495
	35 - 44	2,4	(1,2-3,7)	563
	45 - 54	4,5	(2,7-6,2)	566
	55 - 64	2,0	(0,8-3,1)	712
	65 - 74	1,2	(0,3-2,1)	632
	75 +	0,5	(0,0-1,2)	413
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	4,0	(2,5-5,5)	729
	Hoger secundair	4,8	(3,6-6,1)	1345
	Hoger onderwijs	2,7	(1,9-3,5)	1630
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	4,4	(3,1-5,8)	940
	Makkelijk rondkomen	3,6	(2,8-4,4)	2727
JAAR	2025	3,8	(3,1-4,4)	3704

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 88 • Percentage van de bevolking van 18 jaar en ouder dat vroeger een e-sigaret gebruikt heeft maar nu niet meer

EC02_5		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	10,2	(8,7-11,7)	1821
	Vrouwen	7,3	(6,0-8,5)	1876
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	21,1	(16,5-25,7)	323
	25 - 34	18,7	(15,1-22,2)	495
	35 - 44	10,4	(7,7-13,0)	563
	45 - 54	7,6	(5,4-9,9)	566
	55 - 64	4,4	(2,8-6,0)	712
	65 - 74	2,0	(0,8-3,2)	632
	75 +	0,3	(0,0-0,8)	413
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	5,3	(3,6-7,1)	729
	Hoger secundair	10,3	(8,6-12,0)	1345
	Hoger onderwijs	9,0	(7,5-10,5)	1630
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	9,0	(7,0-10,9)	940
	Makkelijk rondkomen	8,6	(7,4-9,7)	2727
JAAR	2025	8,7	(7,8-9,7)	3704

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 89 • Percentage van de bevolking van 18 jaar en ouder dat nooit een e-sigaret gebruikt heeft

EC02_6		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	82,9	(81,1-84,8)	1824
	Vrouwen	86,8	(85,2-88,5)	1877
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	63,7	(58,3-69,2)	323
	25 - 34	70,6	(66,3-74,8)	496
	35 - 44	82,6	(79,4-85,8)	565
	45 - 54	85,1	(82,1-88,0)	566
	55 - 64	92,5	(90,4-94,5)	712
	65 - 74	95,1	(93,2-96,9)	633
	75 +	98,8	(97,8-99,9)	413
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	86,5	(83,9-89,1)	730
	Hoger secundair	81,6	(79,4-83,8)	1345
	Hoger onderwijs	86,9	(85,2-88,6)	1633
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	81,9	(79,3-84,4)	941
	Makkelijk rondkomen	85,9	(84,5-87,3)	2730
JAAR	2025	84,9	(83,6-86,1)	3708

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 90 • Verdeling van de bevolking van 18 jaar en ouder volgens de combinatie van tabaksgebruik en het gebruik van de e-sigaret

NI01		Roken en de e- sigaret	Enkel roken	Enkel de e-sigaret	Geen van beide	N
GESLACHT	Mannen	4,0	12,5	2,6	80,9	1816
	Vrouwen	3,6	7,9	2,3	86,2	1873
LEEFTIJDSGROEP	18 - 24	8,8	10,1	6,3	74,8	323
	25 - 34	5,7	11,1	4,9	78,3	494
	35 - 44	3,4	13,7	3,2	79,7	561
	45 - 54	5,0	11,7	2,3	81,1	565
	55 - 64	2,4	10,1	0,7	86,8	710
	65 - 74	1,9	8,0	0,9	89,2	630
	75 +	0,6	5,2	0,2	93,9	412
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	5,9	10,7	2,1	81,4	728
	Hoger secundair	4,7	12,0	3,3	80,0	1343
	Hoger onderwijs	2,0	8,2	1,9	87,9	1624
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	5,6	12,9	3,4	78,1	936
	Makkelijk rondkomen	3,2	9,3	2,2	85,3	2722
JAAR	2025	3,8	10,2	2,5	83,6	3695

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 91 • Verdeling van de rokers die ook de e-sigaret gebruiken volgens gebruiksfrequentie

NI02		Dagelijks roken en dagelijks de e-sigaret	Dagelijks roken en occasioneel de e-sigaret	Occasioneel roken en dagelijks de e-sigaret	Occasioneel roken en occasioneel de e-sigaret	N
GESLACHT	Mannen	13,4	40,6	15,7	30,3	69
	Vrouwen	16,5	36,2	24,4	22,9	61
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	5,7	20,1	21,1	53,2	28
	25 - 34	11,8	38,3	17,9	31,9	27
	35 - 44	21,6	35,2	26,6	16,6	19
	45 - 54	14,6	41,7	18,0	25,7	29
	55 - 64	21,1	68,2	10,7	0,0	16
	65 - 74	22,8	48,4	28,8	0,0	10
	75 +	52,3	47,7	0,0	0,0	2
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	17,5	45,3	26,4	10,8	40
	Hoger secundair	14,5	40,3	16,4	28,7	60
	Hoger onderwijs	11,4	23,3	16,7	48,6	31
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	15,2	36,9	32,3	15,7	52
	Makkelijk rondkomen	14,6	39,1	11,8	34,5	79
JAAR	2025	14,8	38,3	19,7	27,3	131

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 92 • Verdeling van de absolute risicoperceptie van de e-sigaret van de bevolking van 18 jaar en ouder

EC04_1		Helemaal niet schadelijk	Een beetje schadelijk	Tamelijk schadelijk	Zeer schadelijk	N
GESLACHT	Mannen	0,9	9,0	38,8	51,2	1798
	Vrouwen	0,2	7,0	34,7	58,1	1848
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	1,2	4,4	40,7	53,7	322
	25 - 34	0,6	8,3	35,7	55,4	496
	35 - 44	0,2	10,3	31,2	58,3	563
	45 - 54	0,7	9,6	32,3	57,4	560
	55 - 64	0,8	6,1	40,1	52,9	696
	65 - 74	0,1	8,3	39,4	52,2	616
	75 +	0,8	8,0	38,0	53,3	400
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	1,2	11,4	35,6	51,8	689
	Hoger secundair	0,7	7,6	38,1	53,6	1332
	Hoger onderwijs	0,2	6,6	36,0	57,2	1632
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	1,0	7,9	36,3	54,8	922
	Makkelijk rondkomen	0,4	8,0	37,1	54,5	2695
JAAR	2025	0,6	8,0	36,7	54,8	3653

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 93 • Verdeling van de bevolking van 18 jaar en ouder die de e-sigaret zeer schadelijk vindt ten opzichte van de gezondheid

EC04_2		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	51,2	(48,8-53,6)	1798
	Vrouwen	58,1	(55,8-60,5)	1848
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	53,7	(48,0-59,5)	322
	25 - 34	55,4	(50,9-59,9)	496
	35 - 44	58,3	(54,0-62,5)	563
	45 - 54	57,4	(53,1-61,6)	560
	55 - 64	52,9	(49,0-56,8)	696
	65 - 74	52,2	(48,1-56,3)	616
	75 +	53,3	(48,2-58,4)	400
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	51,8	(47,9-55,7)	689
	Hoger secundair	53,6	(50,8-56,4)	1332
	Hoger onderwijs	57,2	(54,7-59,7)	1632
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	54,8	(51,5-58,1)	922
	Makkelijk rondkomen	54,5	(52,6-56,5)	2695
JAAR	2025	54,8	(53,1-56,4)	3653

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 94 • Verdeling van de relatieve risicoperceptie van de e-sigaret ten opzichte van een traditionele tabakssigaret van de bevolking van 18 jaar en ouder

EC05_1		Minder schadelijk	Even schadelijk	Schadelijker	Ik weet het niet	N
GESLACHT	Mannen	18,9	46,8	18,8	15,5	1796
	Vrouwen	13,0	50,1	20,4	16,6	1845
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	14,3	36,6	39,5	9,6	323
	25 - 34	18,5	47,2	25,4	8,9	495
	35 - 44	20,8	43,2	22,3	13,7	563
	45 - 54	17,3	50,6	18,2	13,9	561
	55 - 64	14,8	53,7	14,7	16,8	696
	65 - 74	13,5	51,9	11,8	22,9	613
	75 +	10,5	53,0	9,6	27,0	396
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	12,6	43,3	16,5	27,5	689
	Hoger secundair	13,9	50,0	22,2	13,8	1330
	Hoger onderwijs	19,2	49,5	18,8	12,6	1628
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	13,5	44,8	21,0	20,7	924
	Makkelijk rondkomen	16,8	50,1	19,0	14,1	2688
JAAR	2025	15,9	48,4	19,6	16,0	3647

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

Tabel 95 • Verdeling van de subjectieve kennis van de bevolking van 18 jaar en ouder over de e-sigaret als rookstopmiddel

EC06_2		% (Ruw)	95% BI ruw	N
GESLACHT	Mannen	24,7	(22,6-26,8)	1802
	Vrouwen	17,1	(15,3-18,9)	1851
LEEFTIJDGROEP	18 - 24	32,6	(27,3-38,0)	322
	25 - 34	30,6	(26,4-34,9)	496
	35 - 44	26,9	(23,2-30,7)	564
	45 - 54	21,8	(18,3-25,4)	561
	55 - 64	15,4	(12,6-18,3)	703
	65 - 74	12,0	(9,3-14,6)	617
	75 +	8,2	(5,3-11,1)	396
OPLEIDINGSNIVEAU	Hoogstens lager secundair	14,9	(12,1-17,7)	695
	Hoger secundair	21,3	(19,0-23,6)	1334
	Hoger onderwijs	23,3	(21,2-25,5)	1630
INKOMEN	Moeilijk rondkomen	20,7	(18,0-23,4)	926
	Makkelijk rondkomen	21,0	(19,3-22,6)	2697
JAAR	2025	20,8	(19,5-22,2)	3659

Bron: Preventiebarometer, Vlaanderen, 2025

CONTACT

Marie Vermote • T+32 2 373 30 59 • marie.vermote@sciensano.be

OVER SCIENSANO

Sciensano is een openbaar en onafhankelijk wetenschappelijk instituut, dat zich inzet voor de gezondheid van mens en dier en hun omgeving.

We doen wetenschappelijk onderzoek en surveillance, en ondersteunen de overheid en verschillende agentschappen en organisaties met expertise, adviezen en diensten op vlak van gezondheid.

Sciensano hecht veel belang aan het One Health-principe, dat benadrukt dat de gezondheid van mens, dier en hun omgeving onderling verbonden zijn. Daarom is ons onderzoek interdisciplinair en integreert het verschillende invalshoeken.

Met meer dan duizend medewerkers en 120 jaar aan wetenschappelijke expertise, is Sciensano een gerenommeerd wetenschapsinstituut, dat deel uitmaakt van verschillende internationale wetenschappelijke netwerken.

MEER INFO

Preventiebarometer:

www.sciensano.be/nl/projecten/preventiebarometer •
preventiebarometer@sciensano.be

Sciensano:

Sciensano.be • info@sciensano.be

Juliette Wytsmanstraat 14 • Brussel • België • T + 32 2 642 51 11