

Instroom aios ziekenhuizen

Jaarbeeld 2011

**inclusief:
regionale verdeling
fte-jaarratio
terug-voorblik**



Woord vooraf

In het kader van de monitorfunctie van het Capaciteitsorgaan wordt in deze notitie een beeld gegeven van de instroom aios in de groep van de erkende (achtentwintig) medische, (drie) klinisch technologische en (twee) tandheelkundige specialismen¹. De precieze samenstelling van deze groep komt hierna nog verschillende keren uitvoerig aan de orde, doch wordt grotendeels als bekend verondersteld, zeker daar deze ook nog eens vlekkeloos aansluit bij de indeling van de zgn. 1^e tranche Opleidingsfonds van het Ministerie van VWS, althans per 2012². Daarbij past vooraf nog één formele kanttekening, namelijk dat de spoedeisende geneeskunde niet als medisch specialisme, doch als zgn. profiel KNMG is erkend³. Een tweede kanttekening vooraf betreft wellicht nog het feit, dat de instroom van al deze specialismen zich voornamelijk intramuraal in de (opleidings)ziekenhuizen manifesteert, om welke reden dit als zodanig ook in de titel van deze notitie is af te lezen.

Opstelling van deze notitie heeft door het bureau van het Capaciteitsorgaan plaatsgevonden, waarbij voor de opzet zo goed mogelijk is aangesloten bij voorgaande jaren respectievelijk rekening is gehouden met de ervaringen en wensen van de meest betrokken 'veldpartijen', waaronder NFU, NVZ, STZ, Orde, WV'en, al dan niet ingekaderd binnen de eigen activiteiten en die van de Stichting BOLS⁴. Dit laatste impliceert vrijwel automatisch, dat naast de landelijke ook de regionale context aan de orde komt. Allereerst volgt nu echter het Jaarbeeld 2011 met daarin zowel de feitelijke ontwikkeling als de toetsing met het vigerende (instroom)advies uit ons laatste Capaciteitsplan 2010.

1 Jaarbeeld 2011

Afgaande op de ontwikkeling van het totaal aantal aios stijgt de bezette opleidingscapaciteit in 2011 voor de dan geldende groep specialismen uit de 1^e tranche Opleidingsfonds met grofweg iets minder dan 250 of te wel ruim 4%. Uitgaande van de nieuwe per 2012 geldende indeling (inclusief psychiatrie en spoedeisend geneeskunde) blijkt dit beeld overigens nauwelijks aan wijzigingen onderhevig te zijn (zie tabel 1).

Met deze groei wordt de sinds 2010 ingezette stijgende lijn verder gecontinueerd. Dit na jaren van een voortschrijdende daling met uiteindelijk het jaar 2009 als 'dieptepunt', waarin zelfs voor het eerst sprake was van een klein negatief in-uitstromsaldo of te wel een achteruitgang of reductie van de totale bezetting⁵. In die zin lijkt deze nog niet eens zo lang geleden ingezette neerwaartse spiraal inmiddels dus wat duidelijker te zijn omgebogen.

¹ Aios staat voor arts(en) in opleiding tot specialist, hetgeen voor de meeste van deze specialismen van toepassing is, echter niet of minder voor de klinisch technologische en tandheelkundige specialismen, in het bijzonder dento-maxillaire orthopaedie (orthodontie). Immers dit zijn veelal chemici, fysici, apothekers en tandartsen, die met een specialistische vervolgopleiding gaan beginnen. Gemakshalve en voor de uniformiteit wordt deze laatste groep echter ook als aios aangeduid.

² Met ingang van 2012 maken ook psychiatrie en spoedeisende geneeskunde deel uit van deze 1^e tranche. Voorheen behoorden deze vakken tot de zgn. 2^e tranche van het Opleidingsfonds.

³ In die zin is dus eigenlijk formeel niet sprake van achtentwintig, maar zevenentwintig medische specialismen en één medisch profiel. In het kader van deze notitie is dit onderscheid echter niet of minder van belang om welke reden dit verder buiten beschouwing is gebleven.

⁴ Stichting BOLS is op 18 januari 2007 opgericht en maakt jaarlijks binnen de vooraf door VWS aangegeven kaders een toewijzingsvoorstel voor de verdeling van de instroom van aios.

⁵ Zie voor deze ontwikkeling tabel 6 Deelrapport 1 Capaciteitsplan 2010. Voor 2010 was de groei overigens iets minder dan 2% (zie Jaarbeeld 2010).

Tabel 1: Ontwikkeling aios 1^e tranche Opleidingsfonds, 2011

groep	1 januari 2011	instroom	uitstroom	saldo	in %	1 januari 2012
MS excl.	5.025	1.131	911	220	4,4	5.245
MS incl.	5.887	1.353	1.116	237	4,0	6.124
TZ	279	76	70	6	2,2	285
THK	96	30	24	6	6,3	102
totaal excl.	5.400	1.237	1.005	232	4,3	5.632
<i>totaal incl.</i>	<i>6.262</i>	<i>1.459</i>	<i>1.210</i>	<i>249</i>	<i>4,0</i>	<i>6.511</i>

Bijlage 1 geeft bron en toelichting, alsmede een nadere uitsplitsing naar specialisme. MS staat voor de groep van de achtentwintig medische specialismen (incl. profiel spoedeisende geneeskunde), waarbij exclusief **zonder** psychiatrie en spoedeisende geneeskunde respectievelijk inclusief **met** inbegrip van deze beide vakken. TZ staat voor de groep van de drie techniekzorg - of klinisch technologische specialismen; THK voor de twee tandheelkundige specialismen.

Bij deze ontwikkeling moet nog wel worden aangetekend, dat deze de resultante is van de som van een veelheid aan specialismen met ieder een eigen dynamiek. Zo verschilt de groei per specialisme van in enkele gevallen meer dan 10% tot bij een vijftal specialismen zelfs geen groei, maar een daling. Bijlage 1 geeft daaromtrent alle details. Verder komt daarin ook de vrij dominante positie van de groep van de medische specialismen in de 1^e tranche Opleidingsfonds naar voren. Deze groep omvat namelijk iets minder dan 95% van het totaal aantal aios, hetgeen betekent dat de twee andere groepen qua omvang met ruim 5% slechts een bescheiden plaats innemen.

Ditzelfde geldt dan voor de instroom, waarbij het overallbeeld laat zien dat de feitelijke aantallen voor de 1^e tranche Opleidingsfonds binnen de marges vallen van de door het Capaciteitsorgaan geadviseerde aantallen. Ofschoon toentertijd nog niet formeel bekend, wordt in deze vergelijking overigens wel uitgegaan van het Capaciteitsplan 2010.

Tabel 2: Vergelijking instroom aios, feitelijk en advies Capaciteitsorgaan, 2011

groep	feitelijk	advies Capaciteitsorgaan		verschil	
		minimum	maximum	minimum	maximum
MS excl.	1.131	1.025	1.199	106	-68
MS incl.	1.353	1.256	1.474	97	-121
TZ	76	56	63	20	13
THK	30	25	25	5	5
totaal excl.	1.237	1.106	1.287	131	-50
<i>totaal incl.</i>	<i>1.459</i>	<i>1.337</i>	<i>1.562</i>	<i>122</i>	<i>-103</i>

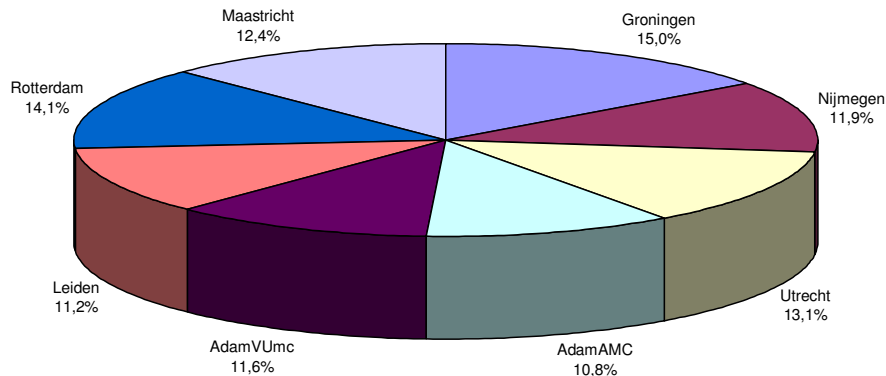
De feitelijke instroom is conform de opgave in tabel 1. Advies is conform Capaciteitsplan 2010.

Tot zover de landelijke context, waarna nu voor de instroom de regionale aan de orde zal komen gevolgd door de zgn. fte-jaarratio, of te wel wanneer deze instroom in het jaar heeft plaatsgevonden. Dit laatste is met name van belang voor het opleidingsschema en in het verlengde daarvan de definitieve afrekening in het Opleidingsfonds.

1.1 Regionale verdeling

Uitgaande van de rondom de acht UMCs gesitueerde en inmiddels als bekend veronderstelde onderwijs- en opleidingsregio's (OORs) variëren de 'taartpunten' voor de instroom in een omvang tussen grofweg 11% in de beide Amsterdamse OORs en Leiden en 14 tot 15% in Rotterdam en Groningen. Met 12 tot 13% zijn de stukken van Maastricht, Nijmegen en Utrecht daar verder tussenin gelegen. Ofschoon het op het eerste gezicht om relatief niet al te grote onderlinge verschillen gaat, is de taart dus niet helemaal in gelijke punten opgedeeld. Benadrukt wordt daarbij dan wel 'op het eerste gezicht', daar deze verschillen bij de absolute cijfers nog nadrukkelijker naar voren blijken te komen. Zo bedraagt het verschil tussen de OOR met de laagste (AmsterdamAMC) en hoogste (Groningen) feitelijke instroom ruim 50 aios (zie tabel 3).

Verdeling instroom aios 1e tranche Opleidingsfonds naar OOR, 2011



Overigens zijn deze interregionale verschillen in grote lijnen overeenkomstig de planning/toewijzing. Daarbij manifesteren zich per OOR dus vrij marginale verschillen tussen wat er daadwerkelijk is ingestroomd en de planning daaromtrent. De uitkomsten in tabel 3 spreken voor dat betreft voor zich, inclusief de som, die voor Nederland als geheel uiteindelijk bruto slechts een fractie (>2%) hoger uitkomt dan afgesproken. Daarbij wordt niet voor niets over 'bruto' gesproken, daar bij beoordeling van deze verschillen ook nog eens nadrukkelijk rekening dient te worden gehouden met de eventueel aanwezige extra gelegitimeerde instroom om redenen van disfunctionerende aios. Om deze reden is deze als zodanig formeel gedefinieerde groep aios ook nader onder de loep genomen, waaruit een ietwat ander beeld tevoorschijn komt. Het voor deze 'uitval' geschoonde (netto)verschil is dan namelijk in meer dan de helft van de OORs negatief, wat betekent dat de feitelijke uitstroom uiteindelijk zelfs iets onder de planning/toewijzing uitkomt. Slechts in twee OORs, t.w. Rotterdam en Maastricht, is dit niet het geval en komt de feitelijke instroom nog een fractie hoger uit. In alle gevallen gaat het echter wel om zeer bescheiden aantallen met een variatie van maximaal twee hoger en minimaal zeven lager. Totaliter resulteert dit tenslotte in een feitelijke instroom, die een fractie lager uitkomt dan gepland (>1%).

Tabel 3: Instroom aios 1^e tranche Opleidingsfonds naar OOR, 2011

OOR	feitelijk	planning	bruto- verschil	disfunctio- neren	netto- verschil
Groningen	185	181	4	8	-4
Nijmegen	147	148	-1	6	-7
Utrecht	162	158	4	7	-3
AdamAMC	134	134		2	-2
AdamVUmc	143	142	1	2	-1
Leiden	138	131	7	7	
Rotterdam	174	168	6	4	2
Maastricht	154	148	6	4	2
Nederland	1.237	1.210	27	40	-13

Bijlage 2 geeft bron en toelichting, alsmede een nadere uitsplitsing naar specialisme. Aanvullend geef het ook de som inclusief psychiatrie en spoedeisende geneeskunde.

Volledigheidshalve geeft bijlage 2 het hiervoor geschetste beeld per specialisme, dus ook met inbegrip van het eventueel aanwezige bruto - en netto aspect. De algemene teneur die hieruit tevoorschijn komt is er overigens een van netto geen tot marginale verschillen. En indien dit laatste aan de orde is, gaat dit veelal per OOR om geringe verschillen in een orde van grootte van één of soms twee tot een enkele keer drie aios meer of minder dan toegestaan.

1.2 Absoluut en jaarbasis

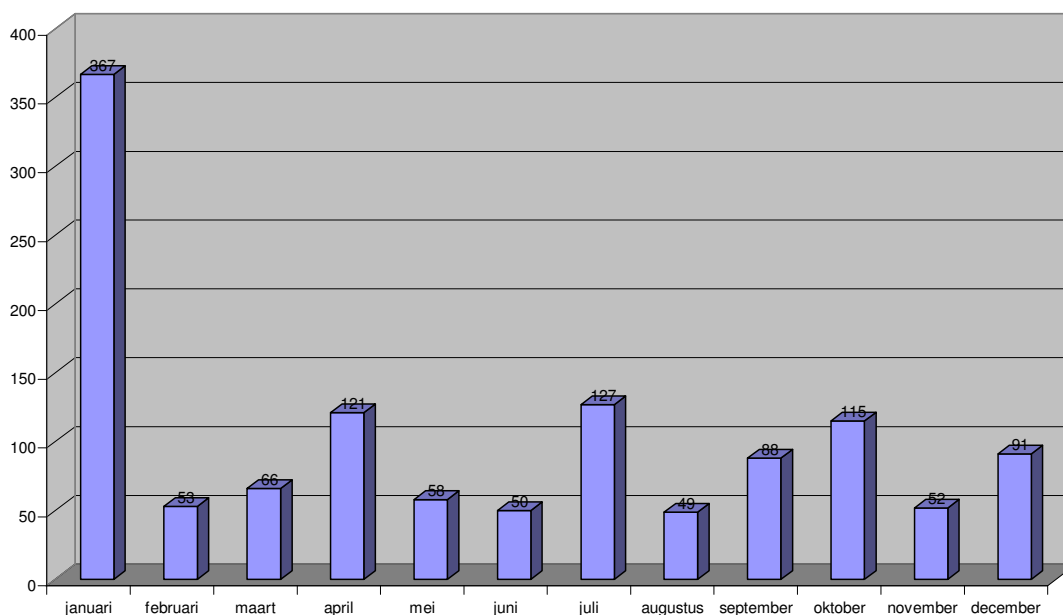
Zoals eerder aangekondigd in deze paragraaf aandacht voor de zgn. fte-jaarratio, die op jaarbasis de vertaalslag maakt naar de werkelijke aanwezigheid van de instromende aios. Immers afhankelijk van de startdatum van de opleiding is een aios het gehele jaar of een deel daarvan aanwezig. Beginnend op 1 januari kan deze fte-jaarratio dus maximaal op 1,0 uitkomen en startend aan het einde van het jaar op 1 december op minimaal minder dan 0,1. Overigens en in aansluiting op de praktijk van alledag wordt er daarbij dan wel gemakshalve van uitgegaan, dat het merendeel van de aios fulltime in opleiding is.

Voor alle instromende aios 1^e tranche Opleidingsfonds in 2011 geeft de volgende grafiek de verdeling naar de maand waarin men met de opleiding is aangevangen. Met januari als overduidelijke nummer één verschilt het hierin naar voren komende beeld weinig tot niet van het vorige jaar. Ditzelfde geldt ook voor het vervolg in het jaar met telkens aan het begin van ieder kwartaal nog enkele kleinere piekjes, alsmede in de maanden september (einde zomervakantieperiode) en (nog net voor het einde van het jaar) december.

In deze wetenschap mag het duidelijk zijn, dat er op jaarbasis sprake is van een lagere feitelijke aanwezigheid van deze groep instromende aios. Over alle specialismen heen en zowel exclusief als inclusief psychiatrie en spoedeisende geneeskunde resulteert dit uiteindelijk in een (gewogen) gemiddelde fte-jaarratio van 0,64. Meer dan de helft van de instroom heeft dus in de eerste helft van 2011 plaatsgevonden⁶.

⁶ Voor zowel de huidige als toekomstige 1^e tranche specialismen gaat dit om bijna 60% van de totale instroom.

Instroom aios 1e tranche Opleidingsfonds naar startmaand, 2011



Opvallend zijn daarbij dan nog wel de verschillen tussen én binnen de onderscheiden groepen van specialismen. Voor de hoofdgroepen geeft tabel 14 allereerst een eerste grove indruk hiervan, maar in aanvulling daarop zijn in bijlage 4 deze uitkomsten ook per specialisme te vinden.

Tabel 4: Instroom aios 1^e tranche Opleidingsfonds naar groep, absoluut en op jaarbasis, 2011

groep	absoluut	jaarbasis	fte-jaarratio	index
MS excl.	1.131	732,3	0,65	102
MS incl.	1.353	874,7	0,65	102
TZ	76	40,6	0,53	83
THK	30	14,5	0,48	75
totaal excl.	1.237	787,4	0,64	100
<i>totaal incl.</i>	<i>1.459</i>	<i>929,8</i>	<i>0,64</i>	<i>100</i>

Bijlage 4 geeft bron en toelichting, alsmede een nadere uitsplitsing per specialisme. De index is berekend op basis van totaal = 100.

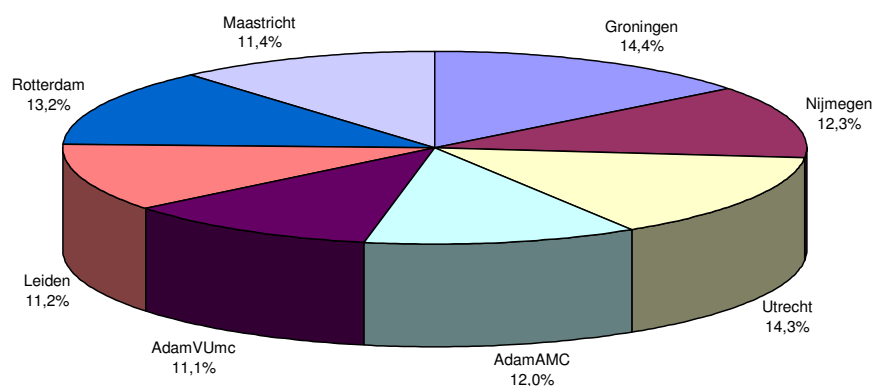
Voor wat betreft de drie hoofdgroepen is er ten opzichte van de instromende aios in de klinisch technologische (TZ) en tandheelkundige specialismen een duidelijk hogere gemiddelde score in de medische specialismen. Gelet op de eerder aangegeven dominantie van deze groep in de 1^e tranche Opleidingsfonds moge de invloed van deze hogere uitkomst op het totaal verder ook duidelijk zijn. Wat de spreiding in de gehele groep betreft, kan uit een standaarddeviatie van 0,14 voor tweederde van alle specialismen een bandbreedte voor deze fte-jaarratio van 0,50 tot 0,70 worden afgeleid. Meer specifiek zal hier nog later op worden teruggekomen (hoofdstuk 3).

2 De taartverdeling over de jaren heen

Met inbegrip van het hiervoor geschetste Jaarbeeld staat in dit hoofdstuk de regionale verdeling van de feitelijke instroom in de afgelopen jaren centraal. Beginnend met 2005 (introductie OOR NFU) beslaat dit inmiddels een periode van zeven jaar, waarover deze informatie beschikbaar is en wellicht nog belangrijker, steeds beter en betrouwbaarder is geworden. In die zin lijkt de aanloopfase achter de rug en aardig tot goed uitgekristalliseerd, al geldt dit (nog) niet altijd voor ieder specialisme (opleidingscircuits) of opleidingsinrichting (ziekenhuis)⁷. In die gevallen is dan tot afstemming gekomen. Dit laatste geldt tevens voor tussentijds optredende interregionale verschuivingen.

Allereerst geeft de volgende grafiek nu een totaalbeeld van de feitelijke gemiddelde verdeling van de instroom aios 1^e tranche Opleidingsfonds in de jaren 2005 t/m 2011 (excl. psychiatrie en spoedeisende geneeskunde). Met ieder meer dan 14% blijkt in deze jaren de grootste punten van de taart door de OORs Utrecht en Groningen te zijn ‘opgegeten’. Met 12 tot 13% hebben de OORs Rotterdam, Nijmegen en AmsterdamAMC een gemiddeld iets minder grote punt ‘verorberd’, direct gevolgd door de OORs Maastricht en AmsterdamVUmc met elk ruim 11%. In die zin is de taart in de afgelopen jaren dus enigszins ongelijk verdeeld.

Verdeling instroom aios 1e tranche Opleidingsfonds naar OOR, 2005 t/m 2011



Toespitst op de laatste drie jaren is de voortschrijdende ontwikkeling daarvan ook nog eens in tabel 4 op een rijtje gezet. Vooruitlopend op de uitbreiding van de 1^e tranche per 2012 met psychiatrie en spoedeisende geneeskunde is dit zowel exclusief als inclusief deze twee onderdelen gedaan.

⁷ Een opleidingscircuit is een combinatie van opleidingsinrichtingen, waarin een aios een deel van de volledige opleiding kan doen, volgen. In de praktijk behoeven deze niet altijd perse in één en dezelfde OOR gelegen te zijn. Ditzelfde geldt voor een ziekenhuis met meerdere vervolgoopleidingen, waarbij niet altijd ieder specialisme gelinieerd is aan één en dezelfde OOR.

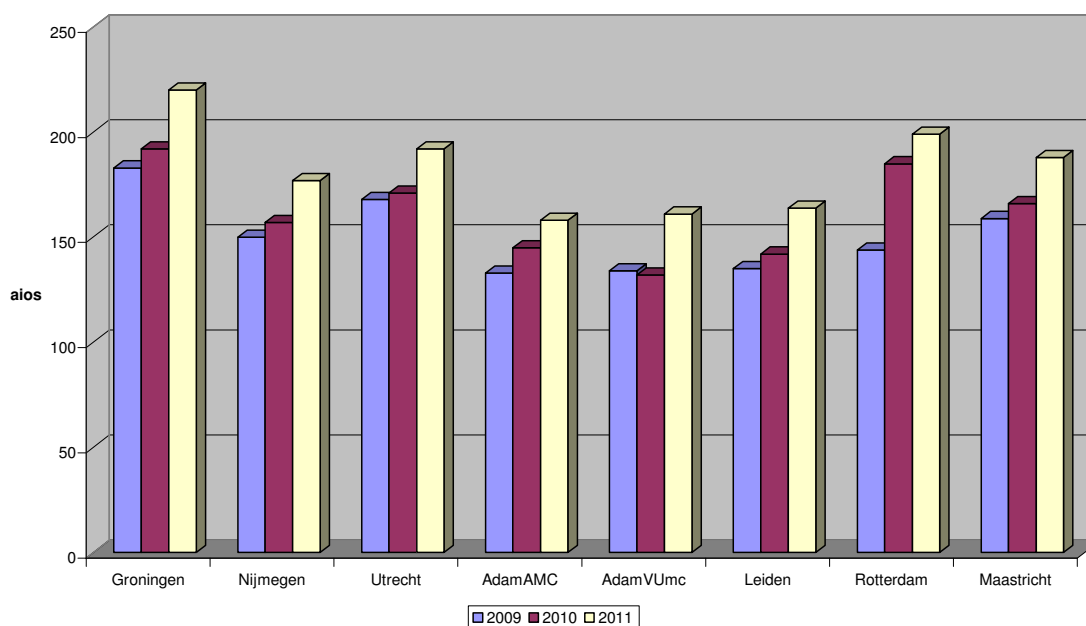
Tabel 5: Instroom aios 1^e tranche Opleidingsfonds naar OOR, 2009 t/m 2011

OOR	excl. psychiatrie en spoedeisende geneeskunde			incl. psychiatrie en spoedeisende geneeskunde		
	2009	2010	2011	2009	2010	2011
Groningen	14,3	15,0	15,0	15,2	14,9	15,1
Nijmegen	13,0	12,1	11,9	12,4	12,2	12,1
Utrecht	14,4	13,1	13,1	13,9	13,3	13,2
AdamAMC	11,4	11,4	10,8	11,0	11,2	10,8
AdamVUmc	11,6	10,8	11,6	11,1	10,2	11,0
Leiden	10,6	11,1	11,2	11,2	11,0	11,2
Rotterdam	12,4	14,8	14,1	11,9	14,3	13,6
Maastricht	12,2	11,7	12,4	13,2	12,9	12,9
Nederland	100%	100%	100%	100%	100%	100%
absoluut	999	1.079	1.237	1.206	1.290	1.459

Bijlage 2 en 3 geven bron en toelichting, alsmede voor deze en voorgaande jaren alle details per specialisme.

De relatieve verschuivingen spreken voor zich en beperken zich van jaar tot jaar in de meeste gevallen binnen een marge van nog niet één tot twee procent meer of minder. In de meeste OORs komt daarbij ook nog eens geen eenduidige trend tevoorschijn. Twee uitzonderingen zijn er, te weten Leiden met een continu groter wordend aandeel versus Nijmegen, waar met een continu kleiner wordend aandeel juist sprake lijkt van een neerwaartse spiraal. Zoals uit de volgende grafiek kan worden afgelezen, betekent dit echter geenszins, dat deze afname zich ook in deze en andere OORs daadwerkelijk in absolute zin heeft voorgedaan. Dan komt er juist over de gehele breedte een continue groei naar voren, wat natuurlijk samenhangt met de absoluut grotere pot ‘instroom’ (zie tabel 5).

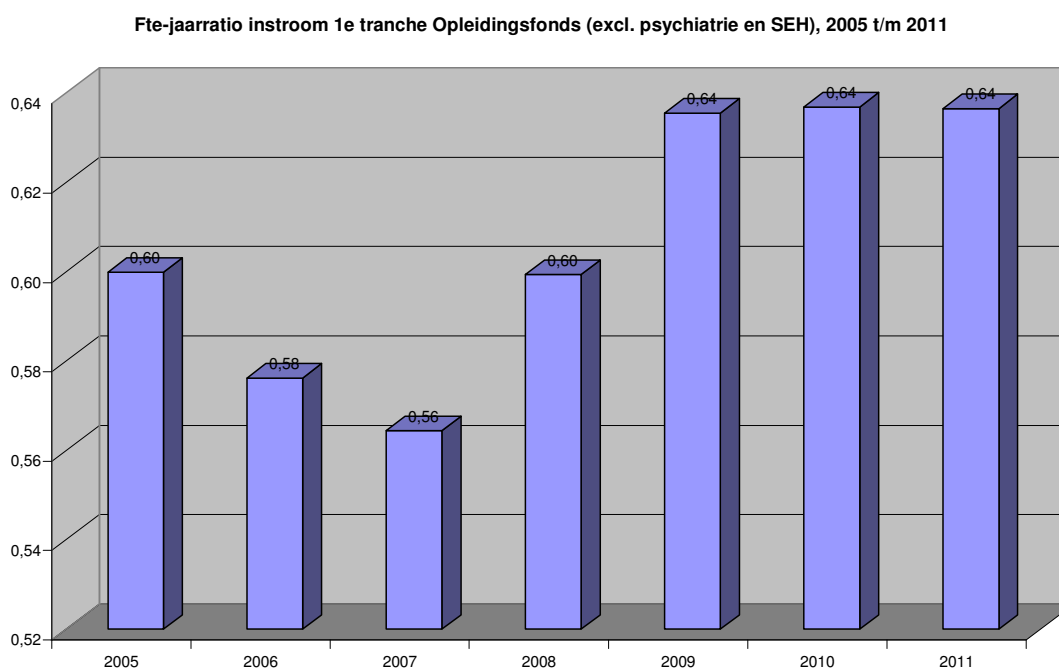
Instroom aios 1e tranche Opleidingsfonds per OOR (incl. psychiatrie en SEH), 2009 t/m 2011



Aanvullend geeft bijlage 3 per specialisme vergelijkbare uitkomsten over de jaren 2005 t/m 2011, d.w.z. de verdeling van de feitelijke instroom aios over de acht OORs (absoluut en in procenten). Voorafgaand hieraan is een wat uitgebreide toelichting opgenomen. Aanvullend daarop en om eventuele vragen en/of opmerkingen daaromtrent voor te wezen, wordt echter nu reeds aangetekend, dat de in deze bijlage genoemde aantallen soms iets kunnen verschillen van eerdere rapporten, notities. Voor zover dit het geval is, betreft dit dan over het algemeen vrij marginale verschillen, die veelal te maken met een andere datering en/of administratieve correctie, al dan niet vanuit de primaire bron.

3 Stabiele jaarratio

Aansluitend aan de vorige hoofdstukken ligt het voor de hand ook de fte-jaarratio in historisch perspectief te bezien, zeker ook gelet op de vraagstelling van vorig jaar in hoeverre er in de tijd gezien inderdaad sprake is van een stilstand in de voortschrijdende ontwikkeling daarvan. Zoals uit de volgende grafiek is af te lezen, blijkt dit laatste nu duidelijk aan de orde te zijn. De gemiddelde fte-jaarratio voor de groep instromende aios in de gehele huidige 1^e tranche Opleidingsfonds stabiliseert zich de laatste drie jaren namelijk op een niveau van 0,64, waarbij zich natuurlijk wel weer verschillen voordoen tussen én binnen de verschillende groepen van specialismen.



Wederom toegespitst op de laatste drie jaren is deze ontwikkeling allereerst voor de eerder onderscheiden drie hoofdgroepen weergegeven. Tabel 6 geeft deze uitkomsten, waarbij in de tijd gezien met name de wat grotere fluctuaties in de twee ‘kleinere’ groepen van de niet medische specialismen, in het bijzonder in de jaren 2009 en 2010, in het oog springen. Wat de verschillen tussen de drie groepen betreft, kan worden aangesloten bij hetgeen daaromtrent eerder in paragraaf 1.2 is aangegeven.

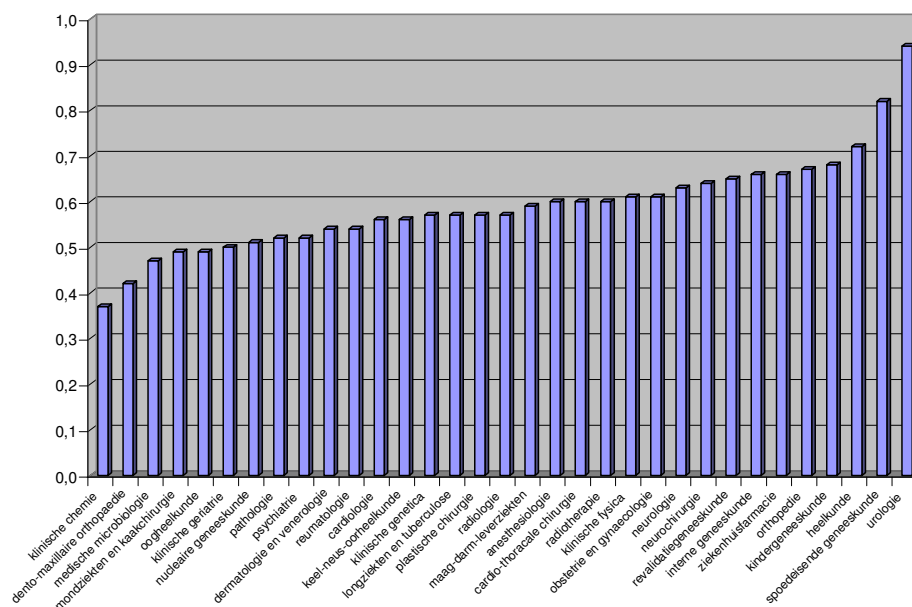
Tabel 6: Fte-jaarratio instroom aios 1^e tranche Opleidingsfonds, 2009 t/m 2011

groep	excl. psychiatrie en spoedeisende geneeskunde			incl. psychiatrie en spoedeisende geneeskunde		
	2009	2010	2011	2009	2010	2011
MS	0,64	0,65	0,65	0,63	0,64	0,65
TZ	0,59	0,52	0,53	0,59	0,52	0,53
THK	0,44	0,47	0,48	0,44	0,47	0,48
totaal	0,64	0,64	0,64	0,62	0,63	0,64

Bijlage 3 geeft bron en toelichting, alsmede voor deze en voorgaande jaren alle details per specialisme.

Voor wat betreft de onderlinge verschillen tussen de drieëndertig onderscheiden specialismen geeft de volgende grafiek een eerste indruk van de hoogte van deze gemiddelde fte-jaarratio in de afgelopen zeven jaar. Daarbij zijn deze van laag naar hoog gerangschikt. Voor wie op dit onderdeel nieuwsgierig is naar de voortschrijdende ontwikkeling in deze jaren, kan worden verwezen naar bijlage 3, waarin deze specifiek voor ieder specialisme te vinden is.

Gemiddelde fte-jaarratio instroom aios 1e tranche Opleidingsfonds per specialisme, 2005 t/m 2011



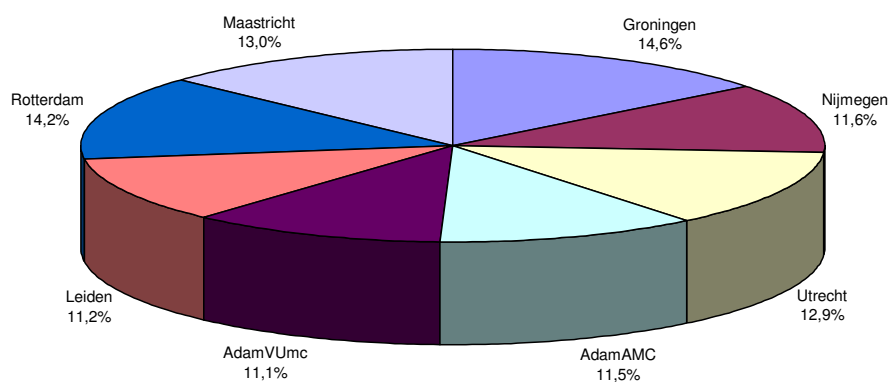
Behoudend enkele uitschieters aan de onder- en bovenkant ligt de gemiddelde fte-jaarratio in de ons achterliggende periode van zeven jaar bij de meeste specialismen op een niveau van tussen de 0,5 en 0,7. De uitschieters aan de onderkant betreffen een tweetal niet medische specialismen, te weten klinische chemie en dento-maxillaire orthopaedie. Voor laatstgenoemd tandheelkundige specialisme hangt deze lagere uitkomst ongetwijfeld samen met het feit, dat tot op heden de instroom hiervan altijd gespreid over twee jaar in de drie desbetreffende opleidingsinrichtingen plaatsvindt. Verder is ook aan de bovenkant sprake van een tweetal uitschieters, namelijk spoedeisende geneeskunde en urologie. De instroom aios in deze vakken concentreert zich tot op de dag van vandaag dus over het algemeen altijd ergens aan het begin van het jaar.

4 Vooruitblik 2012

Naast een terugblik wordt dit Jaarbeeld 2011 afgesloten met een korte vooruitblik naar wat er dit jaar te verwachten is. Op basis van de planning en (subsidie)toewijzing beperkt dit zich tot de invalshoek van de verdeling. Immers over de fte-jaarratio kan pas achteraf iets definitiefs worden gezegd, al blijkt deze ratio de afgelopen jaren wel een toonbeeld van stabiliteit te zijn (zie hoofdstuk 3). In die zin is er op dit moment weinig tot geen reden voor mogelijke verschuivingen daarin, al zal de toekomst natuurlijk moeten uitwijzen of dit ook inderdaad het geval is.

Toegesplitst op de verdeling geeft de volgende grafiek een beeld van de voor 2012 afgesproken taart. Daarbij is rekening gehouden met de uitbreiding van de 1^e tranche Opleidingsfonds (psychiatrie en spoedeisende geneeskunde).

Verdeling instroom aios 1e tranche Opleidingsfonds naar OOR, planning 2012



Met meer dan 14% zijn de grootste taartpunten (wederom) voor de OORs Rotterdam en Groningen, gevolgd door Maastricht en Utrecht met ongeveer 13% en de andere vier OORs in een orde van grootte van tussen de 11 en 12%.

Een vergelijking met de feitelijke verdeling in de voorgaande jaren laat enkele kleine verschuivingen zien. Mede daar er totaliter in absolute zin weinig verschil is tussen de jaren 2011 en 2012, zijn de ogen daarbij met name op dit voorgaande jaar gericht. Ten opzichte van 2011 blijken de taartpunten van de OORs Groningen, Nijmegen en Utrecht in 2012 dan naar verwachting een beetje kleiner te gaan worden versus die van de beide Amsterdamse OORs, Rotterdam en Maastricht die naar verwachting iets groter zullen gaan worden. Alleen de taartpunt van de OOR Leiden blijft in 2012 naar verwachting even groot. Voor de precieze aantallen wordt verwezen naar tabel 7, waarin deze ontwikkeling voor deze, inclusief de twee voorgaande jaren 2009 en 2010, wordt weergegeven.

Tabel 7: Instroom aios 1^e tranche Opleidingsfonds naar OOR, 2009 t/m 2012

OOR	2009	2010	2011	2012
Groningen	15,2	14,9	15,1	14,6
Nijmegen	12,4	12,2	12,1	11,6
Utrecht	13,9	13,3	13,2	12,9
AdamAMC	11,0	11,2	10,8	11,5
AdamVUmc	11,1	10,2	11,0	11,1
Leiden	11,2	11,0	11,2	11,2
Rotterdam	11,9	14,3	13,6	14,2
Maastricht	13,2	12,9	12,9	13,0
Nederland	100 %	100 %	100 %	100 %
absoluut	1.206	1.290	1.459	1.447

De uitkomsten 2009 t/m 2011 geven de feitelijkheid weer en zijn conform tabel 5 (incl. psychiatrie en spoedeisende geneeskunde). De uitkomst 2012 is afgeleid uit de (goedgekeurde) planning/toewijzing. Het absolute totaal komt overigens één hoger uit dan het door VWS vooraf vastgestelde kader (1.446). Daarbij gaat het om één extra toegewezen aios psychiatrie om redenen van disfunctioneren. Bijlage 3 geeft verder bron en toelichting, alsmede alle details per specialisme.

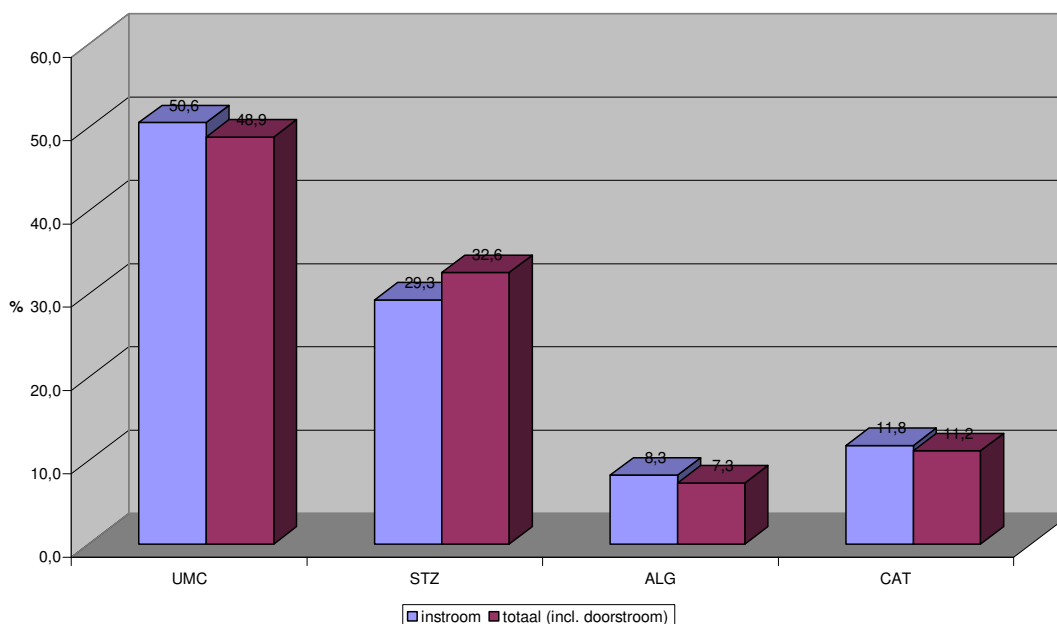
4.1 Universitair en perifeer

Als nieuwe invalshoek is voor de verwachte in- én doorstroom 2012 voor het eerst ook de soort opleidingsinstelling onder de loep genomen. Zoals veelal gebruikelijk is daarbij onderscheid gemaakt in een viertal typen van ziekenhuizen, namelijk UMCs, STZ-ziekenhuizen, (overige) algemene - en categorale ziekenhuizen. In totaal gaat het daarbij om bijna 140 verschillende opleidingsinstellingen, waarvan ongeveer de helft in de laatste categorie van de categorale ziekenhuizen met over het algemeen slechts één opleiding valt. Dit in tegenstelling tot de acht UMCs en de inmiddels achtentwintig STZ-ziekenhuizen met een veel groter en breder palet aan opleidingen.

De dominantie van met name deze laatste twee groepen van ziekenhuizen komt in de volgende grafiek overduidelijk naar voren. Hierin wordt voor zowel de instroom als het totaal aantal aios of bezette opleidingscapaciteit (incl. doorstroom) namelijk een beeld van deze verdeling gegeven. Ongeveer 80% van zowel de instroom als alle aios uit de 1^e tranche Opleidingsfonds vindt haar of zijn weg in/naar één van deze ziekenhuizen⁸. De resterende 20% komt dus voor rekening van de overige algemene - en categorale ziekenhuizen, met inbegrip van de psychiatrische ziekenhuizen en revalidatiecentra. Daarbij zal het zal geen verbazing wekken, dat het bij laatstgenoemde twee soorten categorale ziekenhuizen vooral om de opleiding tot psychiater resp. revalidatiearts gaat.

⁸ Bij beoordeling van met name de instroomverdeling dient nog wel rekening te worden gehouden met het feit, dat deze bij de UMC's straks feitelijk iets lager zal uitkomen versus bij de STZ- en overige algemene ziekenhuizen wat hoger. Dit heeft alles te maken met de geplande instroom aios in de specialismen met een zgn. vooropleiding (cardiologie, cardio-thoracale chirurgie, klinische geriatrie, longziekten en tuberculose, maag-darm-leverziekten, nucleaire geneeskunde, orthopedie, plastische chirurgie, reumatologie en urologie), die in dit stadium is overgenomen van het door BOLS opgestelde en VWS goedgekeurde toewijzingsvoorstel en in de meeste gevallen voorlopig onder één van de UMCs is gerangschikt. In de praktijk blijkt dit echter later zeker niet altijd het geval te zijn. Sterker nog in de meeste gevallen start de (voor)opleiding daadwerkelijk in een niet academisch ziekenhuis, aan welk ziekenhuis daarvoor dan ook achteraf volgens de desbetreffende regeling de subsidie wordt verleend.

Verdeling aios 1e tranche Opleidingsfonds naar soort opleidingsinstelling, planning 2012



4.2 Eerste kwartaal

Naast de jaarplanning 2012 is er inmiddels voor de eerste drie maanden (1^e kwartaal) ook al enig zicht op de feitelijke ontwikkeling in dit jaar. Toegespitst op de instroom en de drie hoofdgroepen geeft tabel 8 ter afsluiting deze uitkomsten, welke tevens met de jaarplanning vergeleken worden.

Tabel 8: Instroom aios 1^e tranche Opleidingsfonds, feitelijk en planning, 2012

groep	feitelijk Q1	jaarplanning	verschil	index
MS	863	1.363	-500	63
TZ	10	62	-52	16
THK	3	21	-18	14
totaal	876	1.446	-570	61

Bron voor de feitelijkeheid is identiek aan bijlage. Jaarplanning is conform het (herziene) kader VWS (zie bijlage 3). Zie voor een verklaring van het verschil tussen dit totaal van de jaarplanning (1.446) en het eerder vermelde in tabel 7 (1.447) de toelichting onderaan laatstgenoemde tabel. De index is berekend op basis van de jaarplanning = 100.

Uit deze prille stand van zaken kan voorlopig worden afgeleid, dat aan het begin van dit jaar met ruim 60% al meer dan de helft van de afgesproken jaarplanning is ingevuld. Opvallend daarbij is dan nog wel het grote verschil tussen aan de ene kant de groep van de medische - en aan de andere kant de groep van de klinisch technologische - en tandheelkundige specialismen. Voor deze laatste twee groepen betekent dit dus concreet, dat de grootste slag nog gemaakt dient te gaan worden, hetgeen natuurlijk wel goed aansluit bij de eerder gepresenteerde (lagere) uitkomsten over de fte-jaarratio (zie hoofdstuk 3). In die zin is het dus zeker niet verrassend.

Bijlage 1: Ontwikkeling aios 1^e tranche Opleidingsfonds, 2011

specialisme	1 jan. 2011	in	uit	saldo	in %	1 jan. 2012
anesthesiologie	346	82	72	10	2,9	356
cardiologie	338	75	66	9	2,7	347
cardio-thoracale chirurgie	32	5	7	-2	-6,3	30
dento-maxillaire orthopaedie	40	13	12	1	2,5	41
dermatologie en venerologie	136	34	22	12	8,8	148
heelkunde	372	65	76	-11	-3,0	361
interne geneeskunde	770	174	129	45	5,8	815
keel-neus-oorheelkunde	111	27	23	4	3,6	115
kindergeneeskunde	225	50	43	7	3,1	232
klinische chemie	79	22	22	0	0,0	79
klinische fysica	98	30	19	11	11,2	109
klinische genetica	49	11	8	3	6,1	52
klinische geriatrie	95	25	17	8	8,4	103
longziekten en tuberculose	228	54	37	17	7,5	245
maag-darm-leverziekten	184	40	27	13	7,1	197
medische microbiologie	78	19	10	9	11,5	87
mondziekten en kaakchirurgie	56	17	12	5	8,9	61
neurochirurgie	34	10	5	5	14,7	39
neurologie	310	55	50	5	1,6	315
nucleaire geneeskunde	45	22	14	8	17,8	53
obstetrie en gynaecologie	277	57	37	20	7,2	297
oogheelkunde	138	31	26	5	3,6	143
orthopedie	266	47	56	-9	-3,4	257
pathologie	110	31	18	13	11,8	123
plastische chirurgie	89	17	18	-1	-1,1	88
psychiatrie	713	161	158	3	0,4	716
radiologie	370	93	70	23	6,2	393
radiotherapie	84	20	14	6	7,1	90
reumatologie	110	21	21	0	0,0	110
revalidatiegeneeskunde	114	40	26	14	12,3	128
spoedeisende geneeskunde	149	61	47	14	9,4	163
urologie	114	26	19	7	6,1	121
ziekenhuisfarmacie	102	24	29	-5	-4,9	97
totaal 1^e tranche 2011 (excl. psychiatrie en SEH)	5.400	1.237	1.005	232	4,3	5.632
totaal 1 ^e tranche 2012 (incl. psychiatrie en SEH)	6.262	1.459	1.210	249	4,0	6.511

Samengesteld op basis van informatie uit de desbetreffende registratiecommissies per begin maart 2012. Door na-ijleffecten kunnen nog (kleine) wijzigingen optreden in met name de uitstroom en in het verlengde daarvan op de peildatum 1 januari 2012. De stand van zaken op de beide peildata is om 0.00 uur. Om eventuele misverstanden te voorkomen: Instroom op 1 januari 2011 telt dus **niet** mee als capaciteit op deze peildatum, maar als instroom in het jaar 2011.

Bijlage 2: Instroom aios per specialisme naar OOR, 2011

	GRO	NIJ	UTR	AMC	VU	LEI	ROT	MAA	NED
anesthesiologie									
feitelijk	13	10	12	9	10	10	10	8	82
planning	12	9	13	9	10	10	10	8	81
bruto	1	1	-1						1
disfunctie	1	1							2
netto			-1						-1
cardiologie									
feitelijk	15	6	10	12	5	11	6	10	75
planning	15	5	10	12	5	6	6	10	69
bruto		1				5			6
disfunctie			1	1		2			4
netto		1	-1	-1		3			2
cardio-thoracale chirurgie									
feitelijk	1		1	1			1	1	5
planning	1	2	2	1			1	2	9
bruto		-2	-1					-1	-4
disfunctie									
netto		-2	-1					-1	-4
dento-maxillaire orthopaedie									
feitelijk	5	8							13
planning	5	8							13
bruto									
disfunctie									
netto									
dermatologie en venerologie									
feitelijk	5	5	3	4	2	3	8	4	34
planning	6	5	3	4	4	3	8	4	37
bruto	-1				-2				-3
disfunctie									
netto	-1				-1				-3
heelkunde									
feitelijk	8	7	7	7	8	8	10	10	65
planning	8	7	7	7	8	8	10	9	64
bruto								1	1
disfunctie									
netto								1	1
interne geneeskunde									
feitelijk	22	20	22	18	19	20	30	23	174
planning	21	22	22	18	19	19	29	22	172
bruto	1	-2				1	1	1	2
disfunctie	1					1		1	3
netto		-2					1		-1

	GRO	NIJ	UTR	AMC	VU	LEI	ROT	MAA	NED
keel-neus-oorheelkunde									
feitelijk	3	4	5	3	4	4	2	2	27
planning	3	4	5	3	4	4	2	2	27
bruto									
disfunctie									
netto									
kindergeneeskunde									
feitelijk	8	5	7	6	6	5	6	7	50
planning	7	7	6	6	6	5	6	5	48
bruto	1	-2	1					2	2
disfunctie	1								1
netto		-2	1					2	1
klinische chemie									
feitelijk	4	3	2	1	3	1	3	5	22
planning	4	3	2	1	3	1	3	5	22
bruto									
disfunctie									
netto									
klinische fysica									
feitelijk	5	2	5	2	5	2	2	7	30
planning	5	2	5	2	5	2	1	6	28
bruto							1	1	2
disfunctie							1	1	2
netto									
klinische genetica									
feitelijk	2	1	1	1	1	1	2	2	11
planning	1	1	1	1	1	1	1	2	9
bruto	1						1		2
disfunctie	1								1
netto							1		1
klinische geriatrie									
feitelijk	3	7	6	2	4		3		25
planning	3	6	6	3	2		3		23
bruto		1		-1	2				2
disfunctie		1							1
netto				-1	2				1
longziekten en tuberculose									
feitelijk	10	8	5	6	6	5	8	6	54
planning	8	7	5	5	5	5	7	7	49
bruto	2	1		1	1		1	-1	5
disfunctie	1				1				2
netto	1	1		1			1	-1	3

	GRO	NIJ	UTR	AMC	VU	LEI	ROT	MAA	NED
maag-darm-leverziekten									
feitelijk	6	5	4	5	4	4	7	5	40
planning	6	5	4	5	4	4	7	5	40
bruto									
disfunctie									
netto									
medische microbiologie									
feitelijk	2	2	2	2	4	3	3	1	19
planning	2	2	2	2	4	3	3	1	19
bruto									
disfunctie									
netto									
mondziekten en kaakchirurgie									
feitelijk	3	3	3	2	2	1	2	1	17
planning	3	3	3	2	2	1	1	1	16
bruto							1		1
disfunctie							1		1
netto									
neurochirurgie									
feitelijk	1	2	1	1	2	1	1	1	10
planning	1	1	1	1	2	1	1	1	9
bruto		1							1
disfunctie									
netto		1							1
neurologie									
feitelijk	7	7	5	4	8	10	8	6	55
planning	7	6	5	4	8	10	8	6	54
bruto		1							1
disfunctie		1							1
netto									
nucleaire geneeskunde									
feitelijk	2	2	5	2	2	2	2	5	22
planning	2	1	4	2	2	1	2	4	18
bruto		1	1			1		1	4
disfunctie		1	1			1		1	4
netto									
obstetrie en gynaecologie									
feitelijk	8	6	9	6	8	7	7	6	57
planning	8	6	7	6	6	7	7	6	53
bruto			2		2				4
disfunctie			2						2
netto					2				2

	GRO	NIJ	UTR	AMC	VU	LEI	ROT	MAA	NED
oogheelkunde									
feitelijk	3	3	3	4	3	3	7	5	31
planning	5	5	5	5	5	6	9	4	44
bruto	-2	-2	-2	-1	-2	-3	-2	1	-13
disfunctie								1	1
netto	-2	-2	-2	-1	-2	-3	-2		-14
orthopedie									
feitelijk	6	5	7	5	5	6	6	7	47
planning	6	5	5	5	5	5	6	6	43
bruto			2			1		1	4
disfunctie			2			1			3
netto								1	1
pathologie									
feitelijk	3	4	3	3	5	4	6	3	31
planning	3	3	3	3	3	3	5	3	26
bruto		1			2	1	1		5
disfunctie		1			1	1	1		4
netto					1				1
plastische chirurgie									
feitelijk	5		3	2	1		3	3	17
planning	4	1	3	2	1		3	3	17
bruto	1	-1							
disfunctie									
netto	1	-1							
psychiatrie									
feitelijk	29	16	25	15	14	20	14	28	161
planning	29	14	24	14	14	19	14	31	159
bruto		2	1	1		1		-3	2
disfunctie	1	2	1						4
netto	-1			1		1		-3	-2
radiologie									
feitelijk	12	9	14	11	9	11	16	11	93
planning	12	9	13	10	9	11	15	11	90
bruto			1	1			1		3
disfunctie							1		1
netto			1	1					2
radiotherapie									
feitelijk	4		2	4	3	2	3	2	20
planning	3		2	5	3	2	3	2	20
bruto	1			-1					
disfunctie	1								1
netto				-1					-1

	GRO	NIJ	UTR	AMC	VU	LEI	ROT	MAA	NED
reumatologie									
feitelijk	3	3	2	2	3	3	2	3	21
planning	4	2	2	2	3	3	2	3	21
bruto	-1	1							
disfunctie		1							1
netto	-1								-1
revalidatiegeneeskunde									
feitelijk	9	4	5	5	4	5	4	4	40
planning	8	4	4	4	4	4	3	4	35
bruto	1		1	1		1	1		5
disfunctie	2		1	1		1			5
netto	-1						1		
spoedeisende geneeskunde									
feitelijk	6	14	5	9	4	6	11	6	61
planning	6	13	5	8	4	6	11	6	59
bruto		1		1					2
disfunctie									
netto		1		1					2
urologie									
feitelijk	3	3	4	3	2	3	4	4	26
planning	4	4	4	3	4	3	4	4	30
bruto	-1	-1			-2				-4
disfunctie									
netto	-1	-1			-2				-4
ziekenhuisfarmacie									
feitelijk	4	3	4	1	5	3	2	2	24
planning	4	3	4	1	5	3	2	2	24
bruto									
disfunctie									
netto									
totaal 1^e tranche Opleidingsfonds 2011 (excl. psychiatrie en spoedeisende geneeskunde)									
feitelijk	185	147	162	134	143	138	174	154	1.237
planning	181	148	158	134	142	131	168	148	1.210
bruto	4	-1	4		1	7	6	6	27
disfunctie	8	6	7	2	2	7	4	4	40
netto	-4	-7	-3	-2	-1		2	2	-13
totaal 1^e tranche Opleidingsfonds 2012 (incl. psychiatrie en spoedeisende geneeskunde)									
feitelijk	220	177	192	158	161	164	199	188	1.459
planning	216	175	187	156	160	156	193	185	1.428
bruto	4	2	5	2	1	8	6	3	31
disfunctie	9	8	8	2	2	7	4	4	44
netto	-5	-6	-3		-1	1	2	-1	-13

Feitelijk is afgeleid uit de desbetreffende opleidingsregisters (MSRC, NVKC, NVKF, SRC). Planning is opgesteld op basis van de door het Ministerie van VWS afgegeven beschikkingen m.b.t. 1^e en 2^e tranche Opleidingsfonds (incl. vooropleiding). Bij een viertal specialismen (dento-maxillaire orthopaedie, heelkunde, interne geneeskunde en psychiatrie) verschilt het totaal een fractie (plus of min één) van het maximale toewijzingskader. Waarschijnlijk liggen administratieve redenen daaraan ten grondslag. Disfunctie staat voor het aantal aios, dat onder de noemer van 'disfunctioneren' gelegitimeerd extra is ingestroomd. Bron is wederom de eerder genoemde opleidingsregisters, waarin deze aios ook als zodanig apart zijn onderscheiden. Bruto betreft het verschil tussen feitelijk en planning zonder rekening te houden met de extra instroom i.v.m. disfunctioneren; netto houdt hier daarentegen wel rekening mee. Voor de verdeling naar OOR is per specialisme zo goed mogelijk aangesloten bij de indeling NFU en vigerende afspraken daaromtrent tussen de diverse veldpartijen, waaronder de verschillende Wetenschappelijke Verenigingen. Benadrukt wordt 'per specialisme', daar zeker niet sprake is van uniformiteit.

Bijlage 3: Kerngegevens instroom per specialisme

In deze bijlage zijn voor elk specialisme via een vast stramien de eigen uitkomsten met betrekking tot de verdeling en fte-jaarratio opgenomen. Dit stramien omvat telkenmale een tweetal componenten, namelijk allereerst een grafiek, gevolgd door een tabel.

De grafiek betreft een cirkeldiagram, waarin de gemiddelde procentuele verdeling van de feitelijke instroom in de laatste zeven jaar (2005 t/m 2011) naar onderwijs- en opleidingsregio (OOR) wordt weergegeven. Op deze wijze kan een eerste grove indruk van deze verdeling over de afgelopen jaren worden gekregen. De tabel geeft daarna alle details daaromtrent, waaruit ondermeer is af te leiden hoe deze gemiddelde verdeling van jaar tot jaar tot stand is gekomen. Deze weergave betreft namelijk zowel absolute als relatieve aantallen. Volledigheidshalve is daaraan ook nog *cursief* de planning/toewijzing 2012 toegevoegd. Tenslotte staat onderaan in de tabel voor de onderscheiden jaren ook nog de gemiddelde fte-jaarratio, inclusief in indexcijfers de voortschrijdende ontwikkeling daarvan (2005 = 100).

De meeste van de gehanteerde begrippen worden als bekend verondersteld. Desondanks en wellicht ten overvloede lijkt het goed bij een aantal daarvan toch nog even apart stil te staan. Allereerst de **onderwijs- en opleidingsregio's**, kortweg ook wel veelal OORs genoemd, waar bij de indeling per specialisme in de tijd gezien zo goed mogelijk is aangesloten bij de indeling NFU en vigerende afspraken daaromtrent tussen de diverse veldpartijen, waaronder de verschillende Wetenschappelijke Verenigingen⁹. Benadrukt wordt daarbij ook nog eens 'in de tijd gezien', daar er soms sprake is van interregionale verschuivingen. Bij de **fte-jaarratio** wordt rekening gehouden met de startdatum van de opleiding. Beginnend op 1 januari van een jaar kan deze dus maximaal op 1,0 fte uitkomen en minimaal bij een start op bijvoorbeeld 1 december aan het einde van het jaar op minder dan 0,1 fte¹⁰.

De basisinformatie is grotendeels compleet en afkomstig respectievelijk afgeleid uit de opleidingsregisters van de diverse registratiecommissies (MSRC, NVKC, NVKF, SRC)¹¹. Peildatum is medio februari 2012, hetgeen impliceert dat er theoretisch en/of administratief altijd nog enige kleine 'na-ijleffecten' kunnen optreden. Zeker na de introductie van het Opleidingsfonds, welke 31 oktober van het voorgaande jaar als deadline heeft, is deze kans echter eerder kleiner dan groter geworden of te wel minder tot niet meer voor de hand liggend. De planning/toewijzing 2012 is afgeleid uit de begin 2012 door het Ministerie van VWS afgegeven beschikkingen of goedgekeurde toewijzingsvoorstel (vooropleiding).

Voor de rangschikking van de specialismen is uitgegaan van de alfabetische volgorde, ongeacht of dit een medisch, klinisch technologisch, tandheelkundig specialisme of profiel betreft. Overigens betreft het allemaal specialismen vallend in de 1^e tranche Opleidingsfonds VWS, waarbij psychiatrie en spoedeisende geneeskunde met ingang van 2012¹². In totaal betreft deze groep drieëndertig specialismen, waarvan zevenentwintig medische -, drie klinisch technologische -, twee tandheelkundige specialismen en één profiel (spoedeisende geneeskunde). De nadere toedeling wordt als bekend verondersteld.

⁹ OOR-zaak en gevolg. Opleidingen in de zorg. NFU-visiedocument nr. 053059. Oktober 2005.

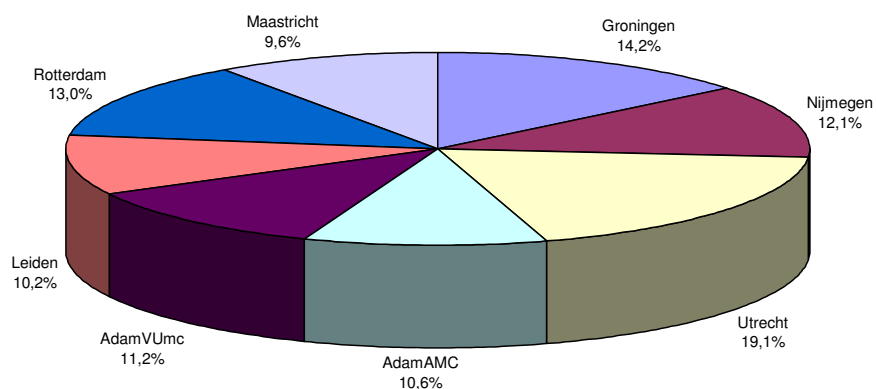
¹⁰ In aansluiting op de praktijk van alledag wordt er hierbij van uitgegaan, dat op enkele uitzonderingen na, het merendeel van de aios fulltime in opleiding is (MSRC).

¹¹ Voor zover incompleet betreft dit met name de 'vroegere' jaren bij de niet medische specialismen. Dit geldt dus niet voor de meest recente jaren (2009 t/m 2011), waarvan dezelfde basisinformatie wel beschikbaar is. In deze wetenschap behoeft dit voor deze vakken in de tijd gezien ook iets minder problematisch te zijn.

¹² In de voorgaande jaren maakte deze vakken deel uit van de zgn. 2^e tranche Opleidingsfonds.

Bijlage 3.1: Anesthesiologie

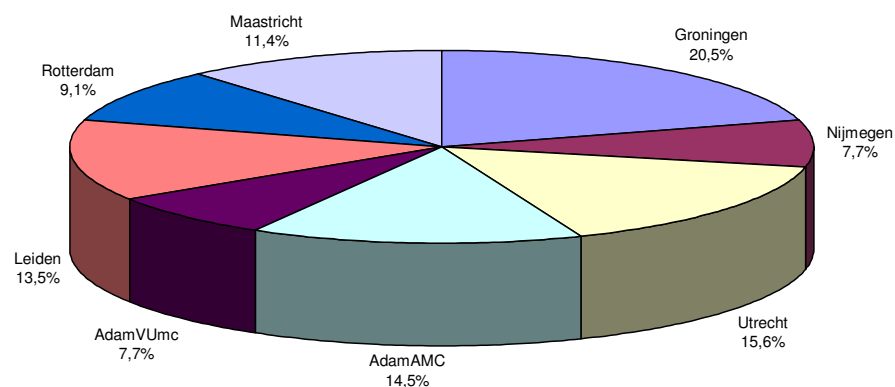
Verdeling instroom aios anesthesiologie naar OOR, 2005 t/m 2011



OOR	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Groningen	12	12	14	7	9	8	13	16
Nijmegen	11	9	11	8	7	8	10	13
Utrecht	16	15	15	19	13	11	12	19
AdamAMC	9	11	5	8	6	8	9	13
AdamVUmc	9	9	9	7	7	8	10	13
Leiden	10	6	8	6	7	7	10	12
Rotterdam	12	13	9	9	8	8	10	16
Maastricht	7	8	9	7	6	6	8	12
Nederland	86	83	80	71	63	64	82	114
in %:								
Groningen	14,0	14,5	17,5	9,9	14,3	12,5	15,9	14,0
Nijmegen	12,8	10,8	13,8	11,3	11,1	12,5	12,2	11,4
Utrecht	18,6	18,1	18,8	26,8	20,6	17,2	14,6	16,7
AdamAMC	10,5	13,3	6,3	11,3	9,5	12,5	11,0	11,4
AdamVUmc	10,5	10,8	11,3	9,9	11,1	12,5	12,2	11,4
Leiden	11,6	7,2	10,0	8,5	11,1	10,9	12,2	10,5
Rotterdam	14,0	15,7	11,3	12,7	12,7	12,5	12,2	14,0
Maastricht	8,1	9,6	11,3	9,9	9,5	9,4	9,8	10,5
Nederland	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
fte-jaarratio:								
absoluut	0,64	0,66	0,57	0,54	0,60	0,56	0,62	
index	100	103	89	86	94	88	97	

Bijlage 3.2: Cardiologie

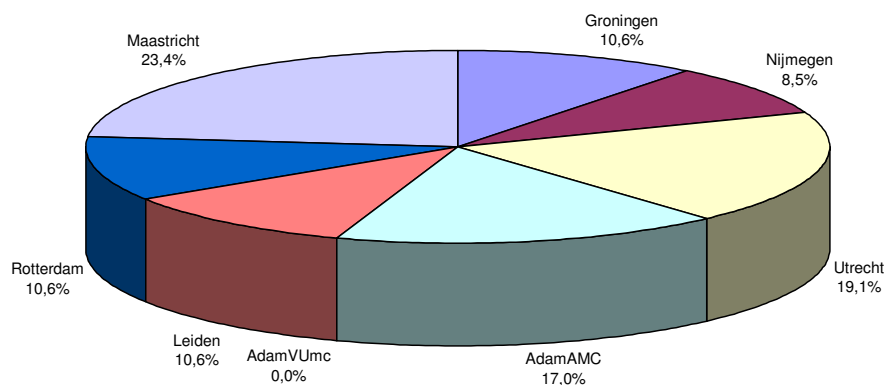
Verdelig instroom aios cardiologie naar OOR, 2005 t/m 2011



OOR	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Groningen	10	12	15	11	12	13	15	12
Nijmegen	8	2	4	4	5	4	6	4
Utrecht	8	11	8	12	8	10	10	8
AdamAMC	10	10	7	8	7	8	12	8
AdamVUmc	6	5	4	5	4	4	5	5
Leiden	10	5	13	12	2	5	11	9
Rotterdam	9	3	4	7	5	5	6	6
Maastricht	7	6	5	5	8	8	10	8
Nederland	68	54	60	64	51	57	75	60
in %:								
Groningen	14,7	22,2	25,0	17,2	23,5	22,8	20,0	20,0
Nijmegen	11,8	3,7	6,7	9,3	9,8	7,0	8,0	6,7
Utrecht	11,8	20,4	13,3	18,8	15,7	17,5	13,3	13,3
AdamAMC	14,7	18,5	11,7	12,5	13,7	14,0	16,0	13,3
AdamVUmc	8,8	9,3	6,7	7,8	7,8	7,0	6,7	8,3
Leiden	14,7	9,3	21,7	18,8	3,9	8,8	14,7	15,0
Rotterdam	13,2	5,6	6,7	10,9	9,8	8,8	8,0	10,0
Maastricht	10,3	11,1	8,3	7,8	15,7	14,0	13,3	13,3
Nederland	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
fte-jaarratio:								
absoluut	0,61	0,62	0,58	0,60	0,54	0,50	0,48	
index	100	101	94	98	88	82	79	

Bijlage 3.3: Cardio-thoracale chirurgie

Verdeling instroom aios cardio-thoracale chirurgie naar OOR, 2005 t/m 2011

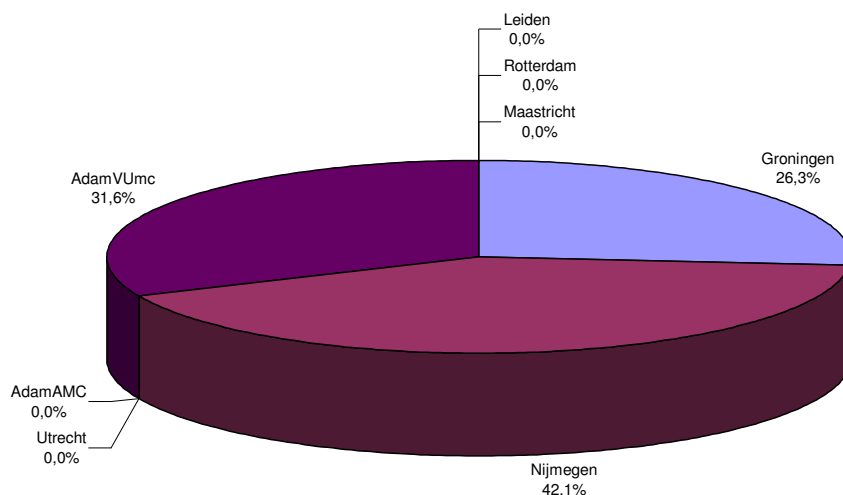


OOR	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Groningen	1	1		1	1		1	1
Nijmegen		1			2	1		1
Utrecht	2		2	1	2	1	1	1
AdamAMC	3		1	1	1	1	1	1
Leiden	1	1		1	1	1		1
Rotterdam	2		1		1		1	1
Maastricht	3	1	2		2	2	1	1
Nederland	12	4	6	4	10	6	5	7
in %:								
Groningen	8,3	25,0		25,0	10,0		20,0	14,3
Nijmegen		25,0			20,0	16,7		14,3
Utrecht	16,7		33,3	25,0	20,0	16,7	20,0	14,3
AdamAMC	25,0		16,7	25,0	10,0	16,7	20,0	14,3
Leiden	8,3	25,0		25,0	10,0	16,7		14,3
Rotterdam	16,7		16,7		10,0		20,0	14,3
Maastricht	25,0	25,0	33,3		20,0	33,3	20,0	14,3
Nederland	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
fte-jaarratio:								
absoluut	0,60	0,58	0,58	0,65	0,66	0,61	0,43	
index	100	98	98	108	110	102	73	

In de OOR AmsterdamVUmc is geen opleiding voor dit specialisme aanwezig.

Bijlage 3.4: Dento-maxillaire orthopaedie

Verdeling instroom aios dento-maxillaire orthopaedie, 2008 t/m 2011

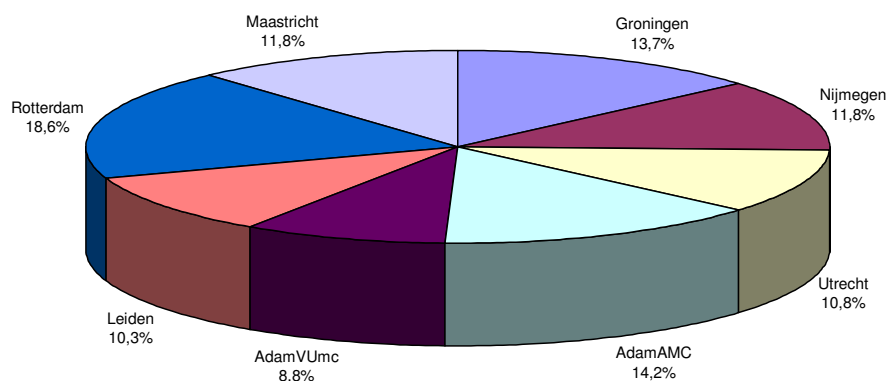


OOR	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Groningen					5		5	
Nijmegen					8		8	
AdamVUmc				6		6		5
Nederland	13	6	13	6	13	6	13	5
in %:								
Groningen					38,5		38,5	
Nijmegen					61,5		61,5	
AdamVUmc				100,0		100,0		100,0
Nederland	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
fte-jaarratio:								
absoluut					0,38	0,17	0,59	
index								

De opleiding concentreert zich in drie OORs, t.w. Groningen, Nijmegen en AmsterdamVUmc (ACTA). De informatie in de jaren 2005 t/m 2008 beperkt zich tot de totale instroom, die overgenomen is uit de desbetreffende Jaarverslagen van de SRC (NMT). Mede gelet op de tweejaarlijkse cyclus van deze instroom is er voor 2008 van uitgegaan, dat deze zich geheel in de OOR AmsterdamVUmc heeft voorgedaan. Als zodanig wordt deze aanname ook bevestigd in de subsidietoekenning van het Ministerie van VWS (brief d.d.18-1-2008).

Bijlage 3.5: Dermatologie en venerologie

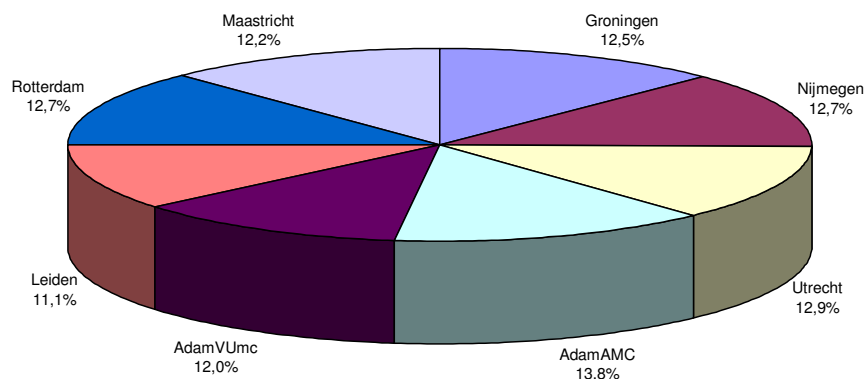
Verdeling instroom aios dermatologie en venerologie naar OOR, 2005 t/m 2011



OOR	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Groningen	4	4	2	2	4	7	5	2
Nijmegen	3	3	3	2	4	4	5	5
Utrecht	2	2	4	6	3	2	3	5
AdamAMC	8	1	5	2	4	5	4	6
AdamVUmc	3	4	1	1	3	4	2	4
Leiden	4	2	4	3	2	3	3	3
Rotterdam	5	4	4	5	5	7	8	7
Maastricht	4	4	1	2	6	3	4	4
Nederland	33	24	24	23	31	35	34	36
in %:								
Groningen	12,1	16,7	8,3	8,7	12,9	20,0	14,7	5,6
Nijmegen	9,1	12,5	12,5	8,7	12,9	11,4	11,7	13,9
Utrecht	6,1	8,3	16,7	26,1	9,7	5,7	8,8	13,9
AdamAMC	24,2	4,2	20,8	8,7	12,9	14,3	11,8	16,7
AdamVUmc	9,1	16,7	4,2	4,3	9,7	11,4	5,9	11,1
Leiden	12,1	8,3	16,7	13,0	6,5	8,6	8,8	8,3
Rotterdam	15,2	16,7	16,7	21,7	16,1	20,0	23,5	19,4
Maastricht	12,1	16,7	4,2	8,7	19,4	18,6	11,8	11,1
Nederland	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
fte-jaarratio:								
absoluut	0,59	0,40	0,38	0,63	0,54	0,61	0,60	
index	100	69	65	107	92	105	102	

Bijlage 3.6: Heelkunde

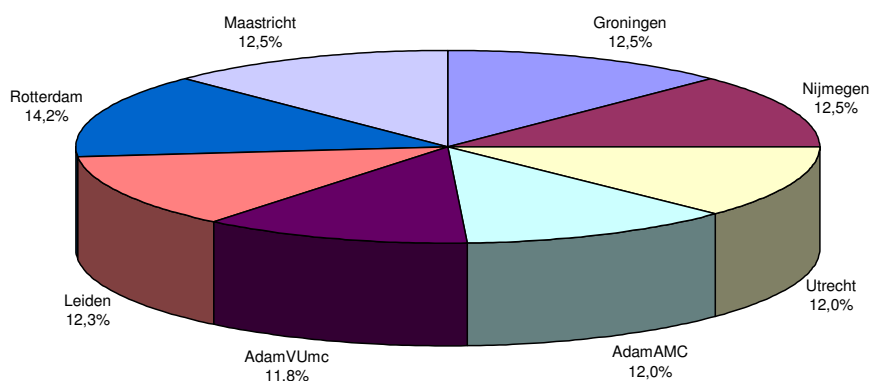
Verdeling instroom aios heelkunde naar OOR, 2005 t/m 2011



OOR	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Groningen	11	8	10	5	7	7	8	10
Nijmegen	11	10	9	6	7	7	7	9
Utrecht	11	8	10	10	5	7	7	9
AdamAMC	13	9	9	9	6	9	7	9
AdamVUmc	11	7	7	9	7	5	8	9
Leiden	9	7	7	7	5	7	8	9
Rotterdam	11	7	7	7	6	9	10	10
Maastricht	9	8	9	4	8	7	10	10
Nederland	86	64	68	57	51	58	65	75
in %:								
Groningen	12,8	12,5	14,7	8,8	13,7	12,1	12,3	13,3
Nijmegen	12,8	15,6	13,2	10,5	13,7	12,1	10,8	12,0
Utrecht	12,8	12,5	14,7	17,5	9,8	12,1	10,8	12,0
AdamAMC	15,1	14,1	13,2	15,8	11,8	15,5	10,8	12,0
AdamVUmc	12,8	10,9	10,3	15,8	13,7	8,6	12,3	12,0
Leiden	10,5	10,9	10,3	12,3	9,8	12,1	12,3	12,0
Rotterdam	12,8	10,9	10,3	12,3	11,8	15,5	15,4	13,3
Maastricht	10,5	12,5	13,2	7,0	15,7	12,1	15,4	13,3
Nederland	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
fte-jaarratio:								
absoluut	0,72	0,74	0,68	0,68	0,73	0,76	0,76	
index	100	103	95	94	102	106	106	

Bijlage 3.7: Interne geneeskunde

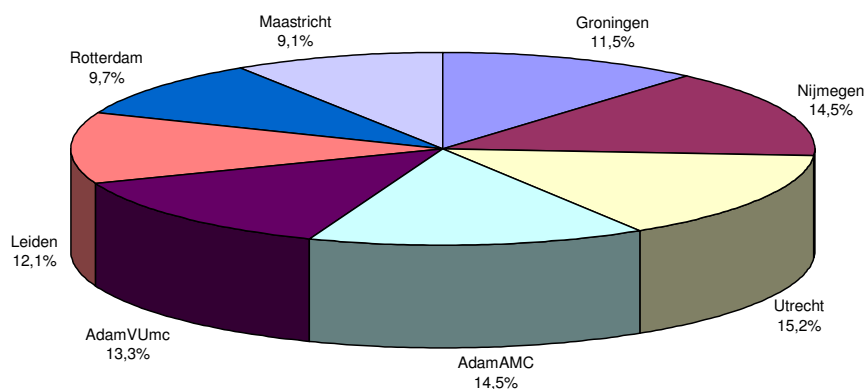
Verdeling instroom aios interne geneeskunde naar OOR, 2005 t/m 2011



OOR	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Groningen	13	12	15	14	18	24	22	19
Nijmegen	12	25	17	9	14	21	20	18
Utrecht	15	15	15	11	15	20	22	18
AdamAMC	17	17	14	12	16	19	18	19
AdamVUmc	13	15	16	12	18	18	19	19
Leiden	16	18	14	11	18	19	20	18
Rotterdam	11	15	12	19	17	30	30	23
Maastricht	16	12	20	7	18	22	23	18
Nederland	113	129	123	95	134	173	174	152
in %:								
Groningen	11,5	9,3	12,2	14,7	13,4	13,9	12,6	12,5
Nijmegen	10,6	19,4	13,8	9,5	10,4	12,1	11,5	11,8
Utrecht	13,3	11,6	12,2	11,6	11,2	11,6	12,6	11,8
AdamAMC	15,0	13,2	11,4	12,6	11,9	11,0	10,3	12,5
AdamVUmc	11,5	11,6	13,0	12,6	13,4	10,4	10,9	12,5
Leiden	14,2	14,0	11,4	11,6	13,4	11,0	11,5	11,8
Rotterdam	9,7	11,6	9,8	20,0	12,7	17,3	17,2	15,1
Maastricht	14,2	9,3	16,3	7,4	13,4	12,7	13,2	11,8
Nederland	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
fte-jaarratio:								
absoluut	0,58	0,64	0,61	0,71	0,75	0,67	0,66	
index	100	110	105	121	129	114	114	

Bijlage 3.8: Keel-neus-oorheelkunde

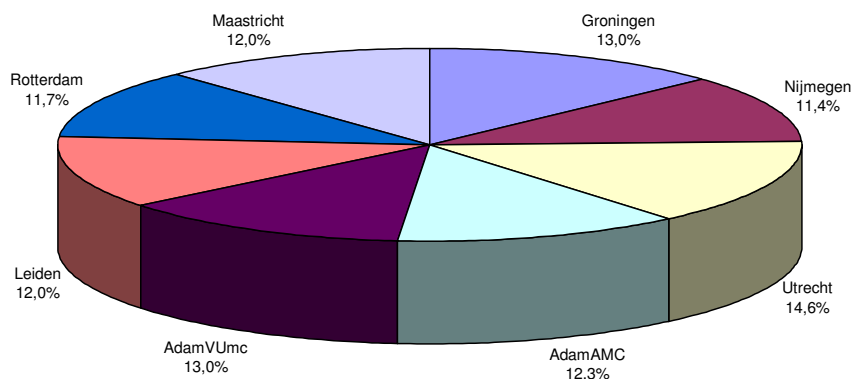
Verdeling instroom aios keel-neus-oorheelkunde naar OOR, 2005 t/m 2011



OOR	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Groningen	2	2	2	3	3	4	3	3
Nijmegen	3	4	3	4	3	3	4	3
Utrecht	2	5	3	4	2	4	5	4
AdamAMC	4	4	3	4	3	3	3	3
AdamVUmc	3	3	3	3	3	3	4	3
Leiden	3	3	2	2	3	3	4	4
Rotterdam	3	1	3	2	3	2	2	4
Maastricht		2	3	4	2	2	2	3
Nederland	20	24	22	26	22	24	27	27
in %:								
Groningen	10,0	8,3	9,1	11,5	13,6	16,7	11,1	11,1
Nijmegen	15,0	16,7	13,6	15,4	13,6	12,5	14,8	11,1
Utrecht	10,0	20,8	13,6	15,4	9,1	16,7	18,5	14,8
AdamAMC	20,0	16,7	13,6	15,4	13,6	12,5	11,1	11,1
AdamVUmc	15,0	12,5	13,6	11,5	13,6	12,5	14,8	11,1
Leiden	15,0	12,5	9,1	7,7	13,6	12,5	14,8	14,8
Rotterdam	15,0	4,2	13,6	7,7	13,6	8,3	7,4	14,8
Maastricht	0,0	8,3	13,6	15,4	9,1	8,3	7,4	11,1
Nederland	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
fte-jaarratio:								
absoluut	0,61	0,64	0,53	0,51	0,48	0,58	0,56	
index	100	104	88	84	80	95	92	

Bijlage 3.9: Kindergeneeskunde

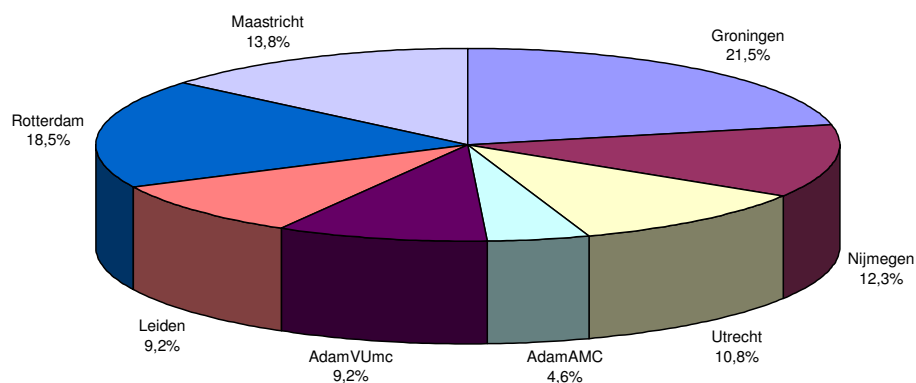
Verdeling instroom aios kindergeneeskunde naar OOR, 2005 t/m 2011



OOR	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Groningen	4	5	7	4	5	7	8	10
Nijmegen	5	6	5	4	5	5	5	8
Utrecht	5	10	7	6	5	5	7	10
AdamAMC	5	5	7	6	5	4	6	10
AdamVUmc	8	6	6	4	5	5	6	8
Leiden	8	6	4	5	5	4	5	8
Rotterdam	4	6	5	5	5	5	6	10
Maastricht	5	7	6	3	4	5	7	8
Nederland	44	51	47	37	39	40	50	72
in %:								
Groningen	9,1	9,8	14,9	10,8	12,8	17,5	16,0	13,9
Nijmegen	11,4	11,8	10,6	10,8	12,8	12,5	10,0	11,1
Utrecht	11,4	19,6	14,9	16,2	12,8	12,5	14,0	13,9
AdamAMC	11,4	9,8	14,9	16,2	12,8	10,0	12,0	13,9
AdamVUmc	18,2	11,8	12,8	10,8	12,8	12,5	12,0	11,1
Leiden	18,2	11,8	8,5	13,5	12,8	10,0	10,0	11,1
Rotterdam	9,1	11,8	10,6	13,5	12,8	12,5	12,0	13,9
Maastricht	11,4	13,7	12,8	8,1	10,3	12,5	14,0	11,1
Nederland	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
fte-jaarratio:								
absoluut	0,59	0,55	0,51	0,64	0,84	0,78	0,85	
index	100	92	87	108	143	132	144	

Bijlage 3.10: Klinische chemie

Verdeling instroom kcios klinische chemie naar OOR, 2009 t/m 2011

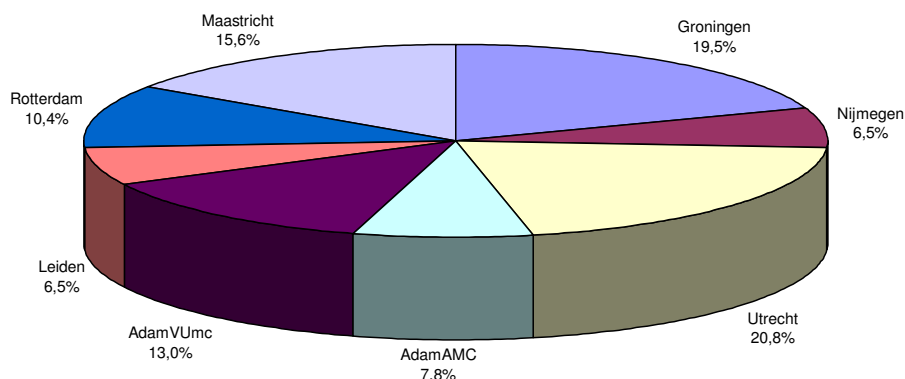


OOR	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Groningen					5	5	4	
Nijmegen					3	2	3	2
Utrecht					4	1	2	3
AdamAMC					1	1	1	2
AdamVUmc					2	1	3	
Leiden					2	3	1	1
Rotterdam					3	6	3	3
Maastricht					2	2	5	2
Nederland	16	19	20	18	22	21	22	13
in %:								
Groningen					22,7	23,8	18,2	
Nijmegen					13,6	9,5	13,6	15,4
Utrecht					18,2	4,8	9,1	23,1
AdamAMC					4,5	4,8	4,5	15,4
AdamVUmc					9,1	4,8	13,6	
Leiden					9,1	14,3	4,5	7,7
Rotterdam					13,6	28,6	13,6	23,1
Maastricht					9,1	9,5	22,7	15,4
Nederland	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
fte-jaarratio:								
absoluut				0,44	0,44	0,34	0,28	
index								

De informatie voor de eerste jaren beperkt zich grotendeels tot de totale instroom, die is overgenomen uit bijlage 2.28 van Deelrapport 1 Capaciteitsplan 2010.

Bijlage 3.11: Klinische fysica

Verdeling instroom klifios klinische fysica naar OOR, 2009 t/m 2011

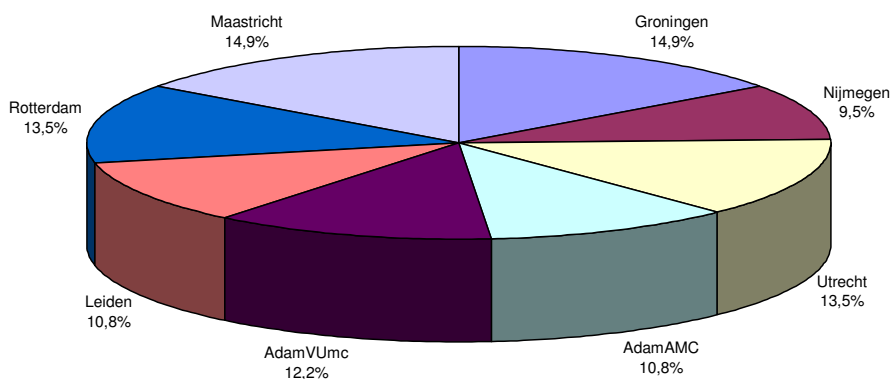


OOR	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Groningen					5	5	5	2
Nijmegen					1	2	2	4
Utrecht					6	5	5	4
AdamAMC					2	2	2	3
AdamVUmc					3	2	5	1
Leiden					1	2	2	2
Rotterdam					3	3	2	2
Maastricht					2	3	7	4
Nederland	22	24	27	22	23	24	30	22
in %:								
Groningen					21,7	20,8	16,7	9,1
Nijmegen					4,3	8,3	6,7	18,2
Utrecht					26,1	20,8	16,7	18,2
AdamAMC					8,7	8,3	6,7	13,6
AdamVUmc					13,0	8,3	16,7	4,5
Leiden					4,3	8,3	6,7	9,1
Rotterdam					13,0	12,5	6,7	9,1
Maastricht					8,7	12,5	23,3	18,2
Nederland	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
fte-jaarratio:								
absoluut					0,59	0,61	0,64	
index								

De informatie voor de eerste jaren beperkt zich grotendeels tot de totale instroom, die is overgenomen uit bijlage 2.29 van Deelrapport 1 Capaciteitsplan 2010.

Bijlage 3.12: Klinische genetica

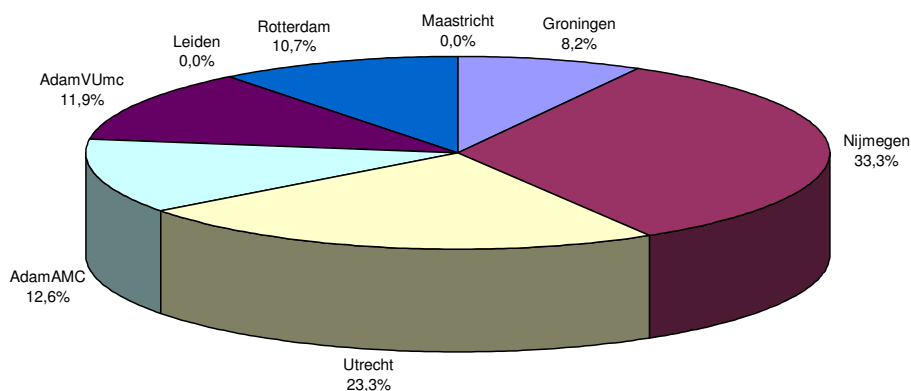
Verdeling instroom aios klinische genetica naar OOR, 2005 t/m 2011



OOR	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Groningen	1	3	2	2		1	2	1
Nijmegen		1	1	2	1	1	1	1
Utrecht	3	2	1	1	1	1	1	1
AdamAMC	1		2	2	1	1	1	1
AdamVUmc	2	1	1	1	2	1	1	1
Leiden	1		1	2	1	2	1	1
Rotterdam	1	2		2	2	1	2	2
Maastricht	2	1	1	2	1	2	2	1
Nederland	11	10	9	14	9	10	11	9
in %:								
Groningen	9,1	30,0	22,2	14,3		10,0	18,2	11,1
Nijmegen		10,0	11,1	14,3	11,1	10,0	9,1	11,1
Utrecht	27,3	20,0	11,1	7,1	11,1	10,0	9,1	11,1
AdamAMC	9,1		22,2	14,3	11,1	10,0	9,1	11,1
AdamVUmc	18,2	10,0	11,1	7,1	22,2	10,0	9,1	11,1
Leiden	9,1		11,1	14,3	11,1	20,0	9,1	11,1
Rotterdam	9,1	20,0		14,3	22,2	10,0	18,2	22,2
Maastricht	18,2	10,0	11,1	14,3	11,1	20,0	18,2	11,1
Nederland	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
fte-jaarratio:								
absoluut	0,55	0,36	0,67	0,46	0,58	0,76	0,66	
index	100	65	122	85	106	138	120	

Bijlage 3.13: Klinische geriatrie

Verdeling instroom aios klinische geriatrie naar OOR, 2005 t/m 2011

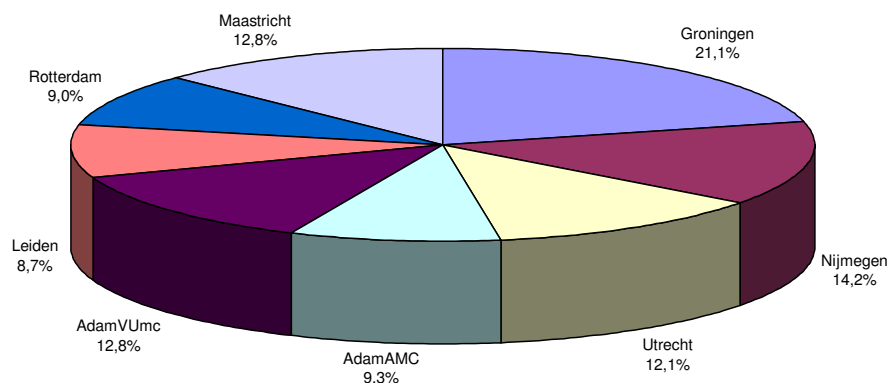


OOR	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Groningen	2	2	2	2		2	3	3
Nijmegen	10	8	8	7	6	7	7	9
Utrecht	3	8	6	5	5	4	6	9
AdamAMC	4	2	4	4	1	3	2	3
AdamVUmc	4	3	1	2	3	2	4	3
Rotterdam	2	2	4	3	1	2	3	4
Nederland	25	25	25	23	16	20	25	31
in %:								
Groningen	8,0	8,0	8,0	8,7		10,0	12,0	9,7
Nijmegen	40,0	32,0	32,0	30,4	37,5	35,0	28,0	29,0
Utrecht	12,0	32,0	24,0	21,7	31,3	20,0	24,0	29,0
AdamAMC	16,0	8,0	16,0	17,4	6,3	15,0	8,0	9,7
AdamVUmc	16,0	12,0	4,0	8,7	18,8	10,0	16,0	9,7
Rotterdam	8,0	8,0	16,0	13,0	6,3	10,0	12,0	12,9
Nederland	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
fte-jaarratio:								
absoluut	0,52	0,38	0,48	0,34	0,56	0,65	0,63	
index	100	73	92	64	107	124	120	

In de OORs Leiden en Maastricht is in deze jaren geen opleiding voor dit specialisme aanwezig. Overigens zal dit binnenkort in de OOR Maastricht niet meer het geval zijn

Bijlage 3.14: Longziekten en tuberculose

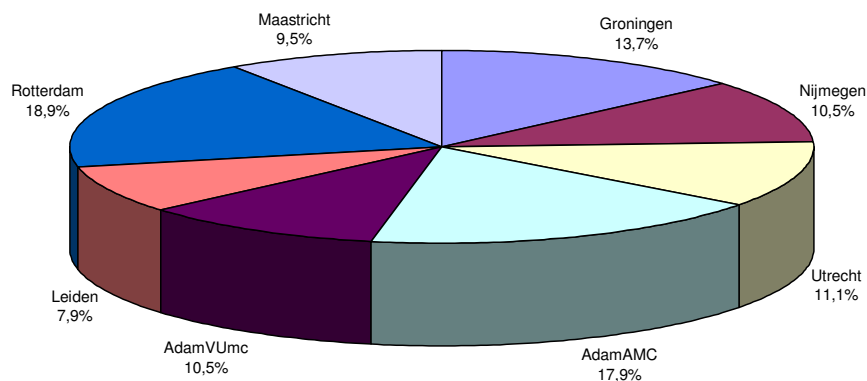
Verdeling instroom aios longziekten en tuberculose naar OOR, 2005 t/m 2011



OOR	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Groningen	9	10	8	9	7	8	10	9
Nijmegen	8	6	3	5	6	5	8	6
Utrecht	5	3	4	6	7	5	5	5
AdamAMC	3	1	4	4	3	6	6	3
AdamVUmc	3	5	6	9	5	3	6	5
Leiden	3	6	2	2	4	3	5	3
Rotterdam	4		3	3	2	6	8	5
Maastricht	5	3	3	5	7	8	6	6
Nederland	40	34	33	43	41	44	54	42
in %:								
Groningen	22,5	29,4	24,2	20,9	17,1	18,2	18,5	21,4
Nijmegen	20,0	17,6	9,1	11,6	14,6	11,4	14,8	14,3
Utrecht	12,5	8,8	12,1	14,0	17,1	11,4	9,3	11,9
AdamAMC	7,5	2,9	12,1	9,3	7,3	13,6	11,1	7,1
AdamVUmc	7,5	14,7	18,2	20,9	12,2	6,8	11,1	11,9
Leiden	7,5	17,6	6,1	4,7	9,8	6,8	9,3	7,1
Rotterdam	10,0		9,1	7,0	4,9	13,6	14,8	11,9
Maastricht	12,5	8,8	9,1	11,6	17,1	18,2	11,1	14,3
Nederland	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
fte-jaarratio:								
absoluut	0,61	0,45	0,47	0,63	0,58	0,59	0,59	
index	100	74	77	103	94	97	96	

Bijlage 3.15: Maag-darm-leverziekten

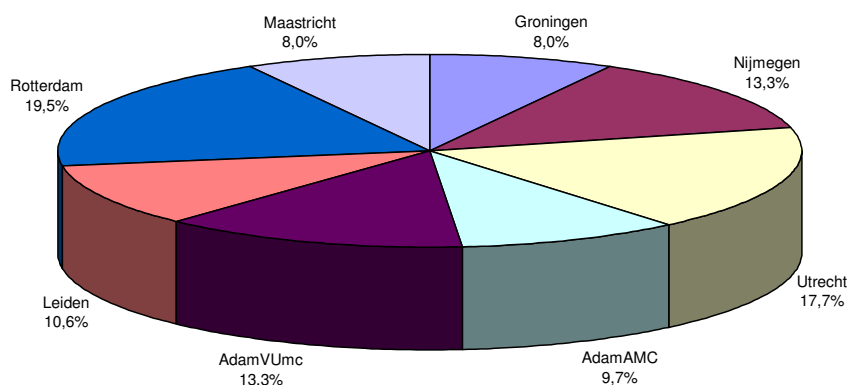
Verdeling instroom aios maag-darm-leverziekten naar OOR, 2005 t/m 2011



OOR	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Groningen	4	1	3	3	3	6	6	5
Nijmegen	1	3	4	2	2	3	5	4
Utrecht	2	3	1	4	3	4	4	4
AdamAMC	6	4	5	4	5	5	5	6
AdamVUmc	1	3	2	3	4	3	4	4
Leiden	1	2		3	2	3	4	4
Rotterdam	4	5	5	2	6	7	7	6
Maastricht		1	1	3	4	4	5	4
Nederland	19	22	21	24	29	35	40	37
in %:								
Groningen	21,1	4,5	14,3	12,5	10,3	17,1	15,0	13,5
Nijmegen	5,3	13,6	19,0	8,3	6,9	8,6	12,5	10,8
Utrecht	10,5	13,6	4,8	16,7	10,3	11,4	10,0	10,8
AdamAMC	31,6	18,2	23,8	16,7	17,2	14,3	12,5	16,2
AdamVUmc	5,3	13,6	9,5	12,5	13,8	8,6	10,0	10,8
Leiden	5,3	9,1		12,5	6,9	8,6	10,0	10,8
Rotterdam	21,1	22,7	23,8	8,3	20,7	20,0	17,5	16,2
Maastricht		4,5	4,8	12,5	13,8	11,4	12,5	10,8
Nederland	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
fte-jaarratio:								
absoluut	0,54	0,55	0,46	0,56	0,60	0,66	0,66	
index	100	101	86	104	111	122	123	

Bijlage 3.16: Medische microbiologie

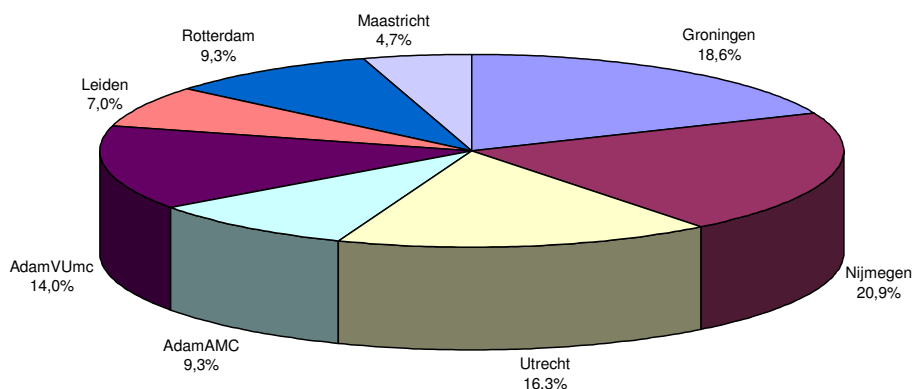
Verdeling instroom aios medische microbiologie naar OOR, 2005 t/m 2011



OOR	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Groningen			1	4	1	1	2	3
Nijmegen	2	2	2	2	2	3	2	2
Utrecht		4	4	3	5	2	2	3
AdamAMC	1	1	2	3		2	2	1
AdamVUmc	2	1	2	2	2	2	4	3
Leiden	1	2	1	1	2	2	3	2
Rotterdam	2	4	5	2	2	4	3	4
Maastricht	2	1		2	1	2	1	2
Nederland	10	15	17	19	15	18	19	20
in %:								
Groningen			5,9	21,1	6,7	5,6	10,5	15,0
Nijmegen	20,0	13,3	11,8	10,5	13,3	16,7	10,5	10,0
Utrecht		26,7	23,5	15,8	33,3	11,1	10,5	15,0
AdamAMC	10,0	6,7	11,8	15,8		11,1	10,5	5,0
AdamVUmc	20,0	6,7	11,8	10,5	13,3	11,1	21,1	15,0
Leiden	10,0	13,3	5,9	5,3	13,3	11,1	15,8	10,0
Rotterdam	20,0	26,7	29,4	10,5	13,3	22,2	15,8	20,0
Maastricht	20,0	6,7		10,5	6,7	11,1	5,3	10,0
Nederland	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
fte-jaarratio:								
absoluut	0,69	0,27	0,55	0,46	0,49	0,38	0,50	
index	100	39	79	67	71	55	72	

Bijlage 3.17: Mondziekten en kaakchirurgie

Verdeling instroom aios mondziekten en kaakchirurgie naar OOR, 2009 t/m 2011

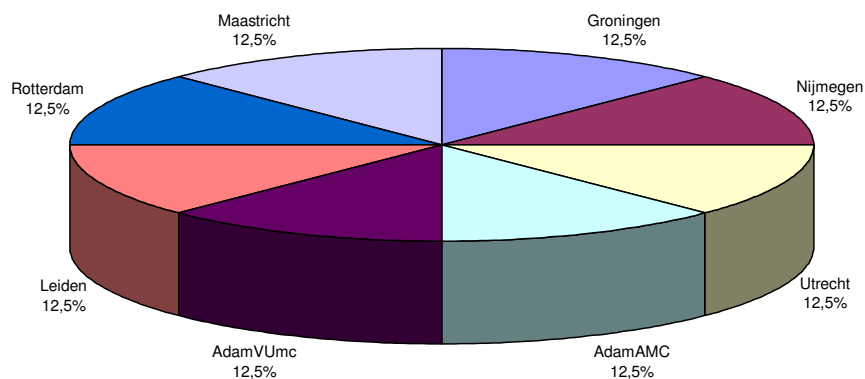


OOR	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Groningen					2	3	3	3
Nijmegen					4	2	3	2
Utrecht					2	2	3	1
AdamAMC					1	1	2	1
AdamVUmc					2	2	2	3
Leiden					1	1	1	1
Rotterdam					1	1	2	3
Maastricht						1	1	2
Nederland	13	9	15	11	13	13	17	16
in %:								
Groningen					15,4	23,1	17,6	18,8
Nijmegen					30,8	15,4	17,6	12,5
Utrecht					15,4	15,4	17,6	6,2
AdamAMC					7,7	7,7	11,8	6,2
AdamVUmc					15,4	15,4	11,8	18,8
Leiden					7,7	7,7	5,9	6,2
Rotterdam					7,7	7,7	11,8	18,8
Maastricht						7,7	5,9	12,5
Nederland	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
fte-jaarratio:								
absoluut					0,49	0,62	0,40	
index								

De informatie voor de eerste jaren (2005 t/m 2008) beperkt zich tot de totale instroom, die is overgenomen uit de desbetreffende Jaarverslagen van de SRC (NMT).

Bijlage 3.18: Neurochirurgie

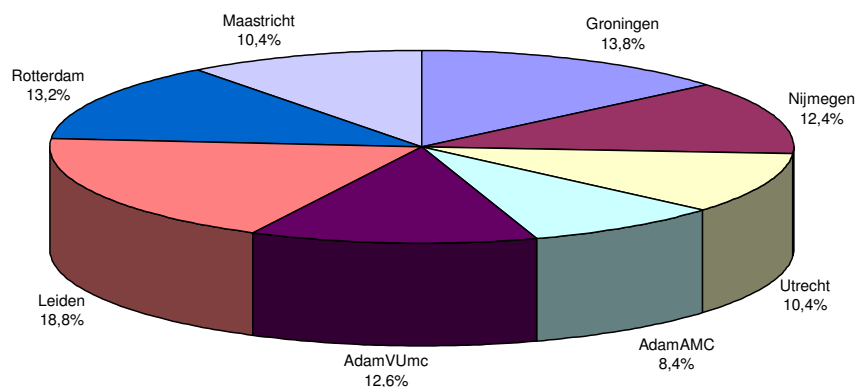
Verdeling instroom aios neurochirurgie naar OOR, 2005 t/m 2011



OOR	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Groningen		1	1		1	1	1	1
Nijmegen				1	2		2	1
Utrecht		1		1		2	1	1
AdamAMC		1		2	1		1	1
AdamVUmc		2	1				2	1
Leiden		1		1	1	1	1	1
Rotterdam		1		1	1	1	1	1
Maastricht	1	2			1		1	2
Nederland	1	9	2	6	7	5	10	9
in %:								
Groningen		11,1	50,0		14,3	20,0	10,0	11,1
Nijmegen				16,7	28,6		20,0	11,1
Utrecht		11,1		16,7		40,0	10,0	11,1
AdamAMC		11,1		33,3	14,3		10,0	11,1
AdamVUmc		22,2	50,0				20,0	11,1
Leiden		11,1		16,7	14,3	20,0	10,0	11,1
Rotterdam		11,1		16,7	14,3	20,0	10,0	11,1
Maastricht	100,0	22,2			14,3		10,0	22,2
Nederland	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
fte-jaarratio:								
absoluut	0,92	0,49	0,54	0,67	0,65	0,82	0,64	
index	100	54	59	73	71	89	70	

Bijlage 3.19: Neurologie

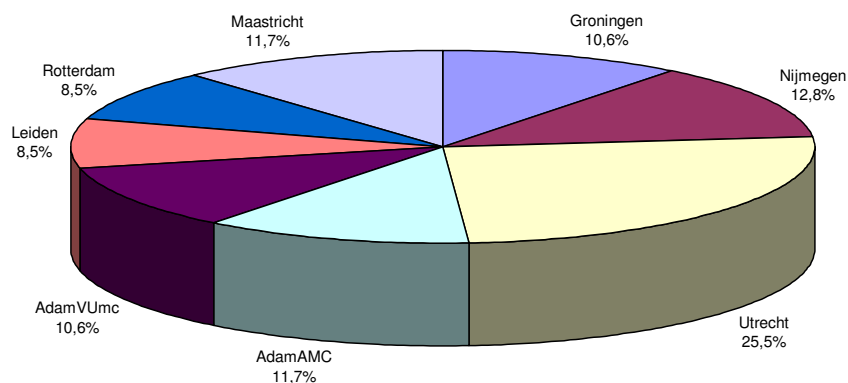
Verdeling instroom aios neurologie naar OOR, 2005 t/m 2011



OOR	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Groningen	12	3	8	6	7	6	7	8
Nijmegen	5	7	6	7	6	6	7	8
Utrecht	7	4	8	6	3	4	5	4
AdamAMC	3	8	4	4	4	3	4	5
AdamVUmc	3	7	7	7	6	7	8	7
Leiden	6	12	9	10	9	11	10	11
Rotterdam	5	7	5	7	7	8	8	8
Maastricht	3	4	4	8	6	6	6	8
Nederland	44	52	51	55	48	51	55	59
in %:								
Groningen	27,3	5,8	15,7	10,9	14,6	11,8	12,7	13,6
Nijmegen	11,4	13,5	11,8	12,7	12,5	11,8	12,7	13,6
Utrecht	15,9	7,7	15,7	10,9	6,3	7,8	9,1	6,8
AdamAMC	6,8	15,4	7,8	7,3	8,3	5,9	7,3	8,5
AdamVUmc	6,8	13,5	13,7	12,7	12,5	13,7	14,5	11,9
Leiden	13,6	23,1	17,6	18,2	18,8	21,6	18,2	18,6
Rotterdam	11,4	13,5	9,8	12,7	14,6	15,7	14,5	13,6
Maastricht	6,8	7,7	7,8	14,5	12,5	11,8	10,9	13,6
Nederland	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
fte-jaarratio:								
absoluut	0,54	0,55	0,59	0,66	0,60	0,69	0,75	
index	100	102	109	122	110	127	138	

Bijlage 3.20: Nucleaire geneeskunde

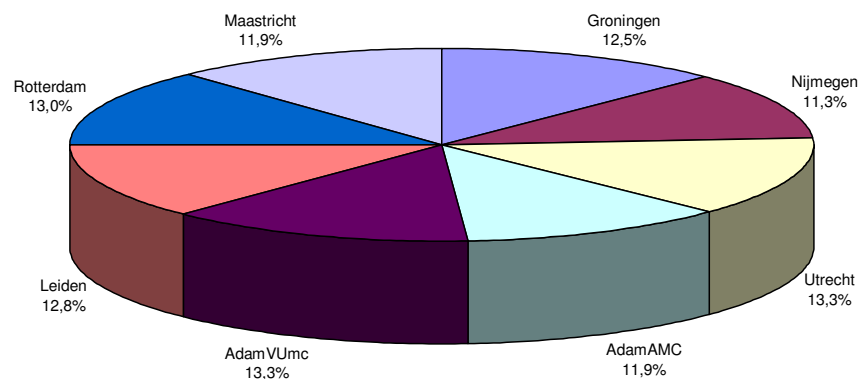
Verdeling instroom aios nucleaire geneeskunde naar OOR, 2005 t/m 2011



OOR	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Groningen	1	2	1	1	1	2	2	1
Nijmegen	3		1	2	2	2	2	1
Utrecht	3	1	4	3	4	4	5	2
AdamAMC		3	1	2	1	2	2	1
AdamVUmc	1	1	1	1	3	1	2	2
Leiden	2	1	1		2		2	1
Rotterdam	1		2	1	1	1	2	1
Maastricht	1	1	1	2	1		5	1
Nederland	12	9	12	12	15	12	22	10
in %:								
Groningen	8,3	22,2	8,3	8,3	6,7	16,7	9,1	10,0
Nijmegen	25,0		8,3	16,7	13,3	16,7	9,1	10,0
Utrecht	25,0	11,1	33,3	25,0	26,7	33,3	22,7	20,0
AdamAMC		33,3	8,3	16,7	6,7	16,7	9,1	10,0
AdamVUmc	8,3	11,1	8,3	8,3	20,0	8,3	9,1	20,0
Leiden	16,7	11,1	8,3		13,3		9,1	10,0
Rotterdam	8,3		16,7	8,3	6,7	8,3	9,1	10,0
Maastricht	8,3	11,1	8,3	16,7	6,7		22,7	10,0
Nederland	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
fte-jaarratio:								
absoluut	0,51	0,41	0,41	0,55	0,43	0,61	0,59	
index	100	79	80	107	84	119	116	

Bijlage 3.21: Obstetrie en gynaecologie

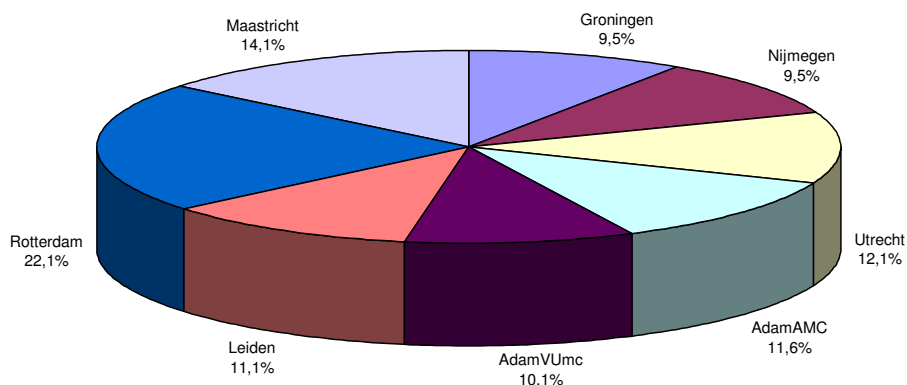
Verdeling instroom aios obstetrie en gynaecologie naar OOR, 2005 t/m 2011



OOR	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Groningen	4	6	6	6	6	7	8	9
Nijmegen	5	4	6	5	7	6	6	8
Utrecht	4	7	6	6	7	7	9	8
AdamAMC	5	6	6	6	6	6	6	8
AdamVUmc	6	8	6	5	7	6	8	8
Leiden	5	7	9	4	6	6	7	8
Rotterdam	4	7	6	7	6	8	7	9
Maastricht	4	8	5	6	6	6	6	8
Nederland	37	53	50	45	51	52	57	66
in %:								
Groningen	10,8	11,3	12,0	13,3	11,8	13,5	14,0	13,6
Nijmegen	13,5	7,5	12,0	11,1	13,7	11,5	10,5	12,1
Utrecht	10,8	13,2	12,0	13,3	13,7	13,5	15,8	12,1
AdamAMC	13,5	11,3	12,0	13,3	11,8	11,5	10,5	12,1
AdamVUmc	16,2	15,1	12,0	11,1	13,7	11,5	14,0	12,1
Leiden	13,5	13,2	18,0	8,9	11,8	11,5	12,3	12,1
Rotterdam	10,8	13,2	12,0	15,6	11,8	15,4	12,3	13,6
Maastricht	10,8	15,1	10,0	13,3	11,8	11,5	10,5	12,1
Nederland	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
fte-jaarratio:								
absoluut	0,62	0,51	0,54	0,59	0,63	0,68	0,67	
index	100	82	86	95	101	108	108	

Bijlage 3.22: Oogheelkunde

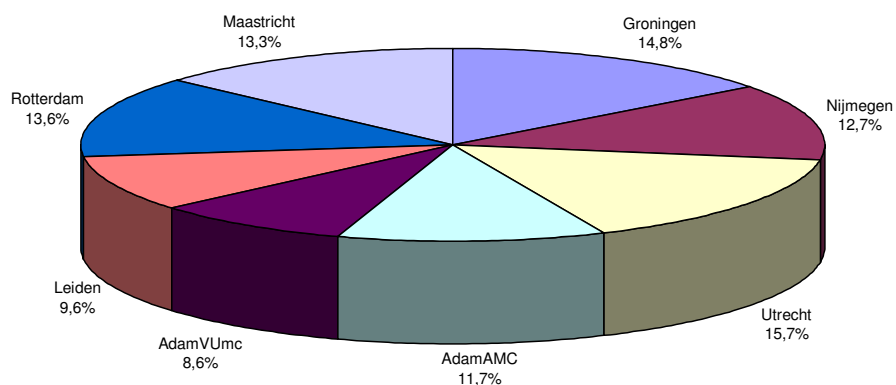
Verdeling instroom aios oogheelkunde naar OOR, 2005 t/m 2011



OOR	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Groningen	3	2	2	3	3	3	3	4
Nijmegen	2	2	3	3	2	4	3	2
Utrecht	3	5	3	3	3	4	3	4
AdamAMC	4	2	3	3	4	3	4	4
AdamVUmc	1	2	3	3	4	4	3	4
Leiden	3	2	3	2	5	4	3	4
Rotterdam	6	5	6	7	7	6	7	9
Maastricht	3		4	6	5	5	5	3
Nederland	25	20	27	30	33	33	31	34
in %:								
Groningen	12,0	10,0	7,4	10,0	9,1	9,1	9,7	11,8
Nijmegen	8,0	10,0	11,1	10,0	6,1	12,1	9,7	5,9
Utrecht	12,0	25,0	11,1	10,0	9,1	12,1	9,7	11,8
AdamAMC	16,0	10,0	11,1	10,0	12,1	9,1	12,9	11,8
AdamVUmc	4,0	10,0	11,1	10,0	12,1	12,1	9,7	11,8
Leiden	12,0	10,0	11,1	6,7	15,2	12,1	9,7	11,8
Rotterdam	24,0	25,0	22,2	23,3	21,2	18,2	22,6	26,5
Maastricht	12,0		14,8	20,0	15,2	15,2	16,1	8,8
Nederland	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
fte-jaarratio:								
absoluut	0,44	0,46	0,52	0,49	0,47	0,53	0,48	
index	100	105	119	111	108	121	110	

Bijlage 3.23: Orthopedie

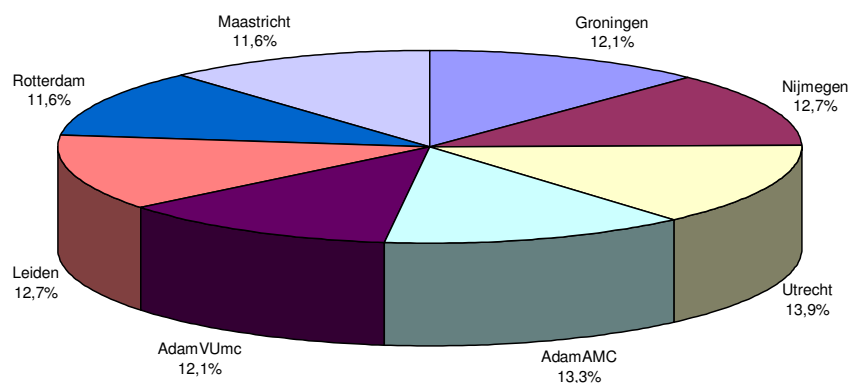
Verdeling instroom aios orthopedie naar OOR, 2005 t/m 2011



OOR	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Groningen	4	8	11	8	7	4	6	7
Nijmegen	8	5	8	5	3	7	5	5
Utrecht	13	9	7	6	5	4	7	5
AdamAMC	7	6	6	7	3	4	5	6
AdamVUmc		5	4	6	3	5	5	5
Leiden	4	5	6	2	4	4	6	6
Rotterdam	8	7	7	7	5	4	6	5
Maastricht	8	6	6	6	5	5	7	7
Nederland	52	55	51	47	35	37	47	46
in %:								
Groningen	7,7	15,7	20,0	17,0	20,0	10,8	12,8	15,2
Nijmegen	15,4	9,8	14,5	10,6	8,6	18,9	10,6	10,9
Utrecht	25,0	17,6	12,7	12,8	14,3	10,8	14,9	10,9
AdamAMC	13,5	11,8	10,9	14,9	8,6	10,8	10,6	13,0
AdamVUmc		9,8	7,3	12,8	8,6	13,5	10,6	10,9
Leiden	7,7	9,8	10,9	4,3	11,4	10,8	12,8	12,0
Rotterdam	15,4	13,7	12,7	14,9	14,3	10,8	12,8	10,0
Maastricht	15,4	11,8	10,9	12,8	14,3	13,5	14,9	15,2
Nederland	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
fte-jaarratio:								
absoluut	0,60	0,59	0,63	0,73	0,72	0,81	0,65	
index	100	98	105	120	119	134	107	

Bijlage 3.24: Pathologie

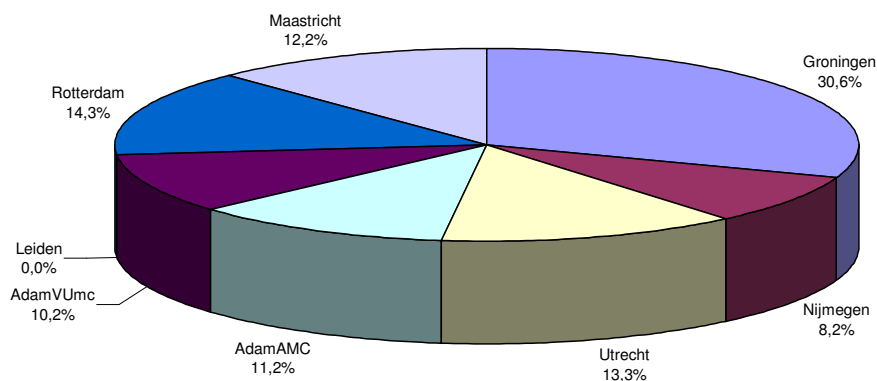
Verdeling instroom aios pathologie naar OOR, 2005 t/m 2011



OOR	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Groningen	5	2	2	3	3	3	3	4
Nijmegen	3	1	3	2	6	3	4	3
Utrecht	3	4	4	4	2	4	3	3
AdamAMC	3	5	5	3	2	2	3	4
AdamVUmc	3	2	3	1	5	2	5	4
Leiden	3	2	3	3	2	5	4	3
Rotterdam	4	2			4	4	6	3
Maastricht	1	2	4	4	3	3	3	3
Nederland	25	20	24	20	27	26	31	27
in %:								
Groningen	20,0	10,0	8,3	15,0	11,1	11,5	9,7	14,8
Nijmegen	12,0	5,0	12,5	10,0	22,2	11,5	12,9	11,1
Utrecht	12,0	20,0	16,7	20,0	7,4	15,4	9,7	11,1
AdamAMC	12,0	25,0	20,8	15,0	7,4	7,7	9,7	14,8
AdamVUmc	12,0	10,0	12,5	5,0	18,5	7,7	16,1	14,8
Leiden	12,0	10,0	12,5	15,0	7,4	19,2	12,9	11,1
Rotterdam	16,0	10,0			14,8	15,4	19,4	11,1
Maastricht	4,0	10,0	16,7	20,0	11,1	11,5	9,7	11,1
Nederland	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
fte-jaarratio:								
absoluut	0,50	0,47	0,46	0,50	0,57	0,47	0,59	
index	100	94	92	101	115	94	119	

Bijlage 3.25: Plastische chirurgie

Verdeling instroom aios plastische chirurgie naar OOR, 2005 t/m 2011

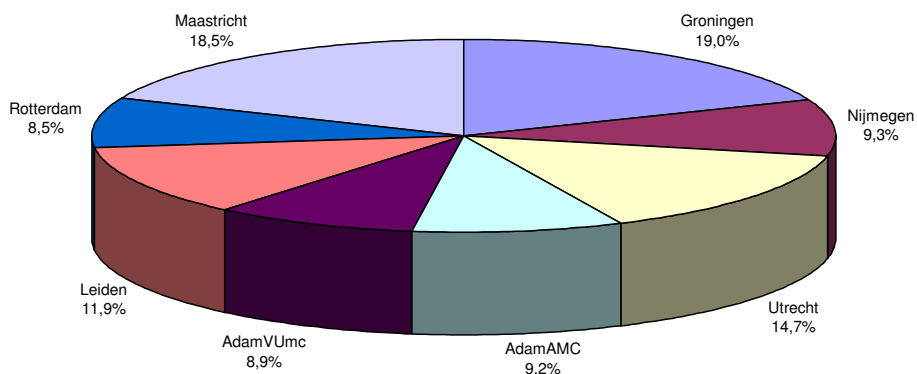


OOR	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Groningen	7	2	6	9	1		5	7
Nijmegen		1	2	2	2	1		1
Utrecht	2	4	1	1	1	1	3	1
AdamAMC	1	2	1	3	1	1	2	3
AdamVUmc	1	2	3	1	1	1	1	2
Rotterdam	1	2	2	4	1	1	3	5
Maastricht		2		4	1	2	3	4
Nederland	12	15	15	24	8	7	17	23
in %:								
Groningen	58,3	13,3	40,0	37,5	12,5		29,4	30,4
Nijmegen		6,7	13,3	8,3	25,0	14,3		4,4
Utrecht	16,7	26,7	6,7	4,2	12,5	14,3	17,6	4,4
AdamAMC	8,3	13,3	6,7	12,5	12,5	14,3	11,8	13,0
AdamVUmc	8,3	13,3	20,0	4,2	12,5	14,3	5,9	8,7
Rotterdam	8,3	13,3	13,3	16,7	12,5	14,3	17,6	21,7
Maastricht		13,3		16,7	12,5	28,6	17,6	17,4
Nederland	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
fte-jaarratio:								
absoluut	0,60	0,79	0,47	0,39	0,41	0,61	0,76	
index	100	133	79	66	68	102	127	

In de OOR Leiden is geen opleiding voor dit specialisme aanwezig.

Bijlage 3.26: Psychiatrie

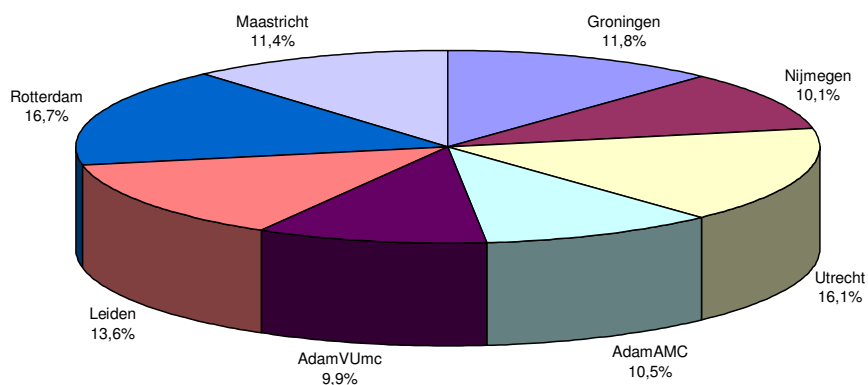
Verdeling instroom aios psychiatrie naar OOR, 2005 t/m 2011



OOR	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Groningen	34	30	26	34	31	27	29	32
Nijmegen	17	16	10	18	13	14	16	16
Utrecht	24	24	21	22	23	25	25	25
AdamAMC	12	15	18	14	14	14	15	15
AdamVUmc	12	18	14	14	14	13	14	15
Leiden	19	22	13	20	20	18	20	21
Rotterdam	12	14	14	15	12	14	14	16
Maastricht	28	39	24	28	28	31	28	33
Nederland	158	178	140	165	155	156	161	173
in %:								
Groningen	21,5	16,9	18,6	20,6	20,0	17,3	18,0	18,5
Nijmegen	10,8	9,0	7,1	10,9	8,4	9,0	9,9	9,2
Utrecht	15,2	13,5	15,0	13,3	14,8	16,0	15,5	14,5
AdamAMC	7,6	8,4	12,9	8,5	9,0	9,0	9,3	8,7
AdamVUmc	7,6	10,1	10,0	8,5	9,0	8,3	8,7	8,7
Leiden	12,0	12,4	9,3	12,1	12,9	11,5	12,4	12,1
Rotterdam	7,6	7,9	10,0	9,1	7,7	9,0	8,7	9,2
Maastricht	17,7	21,9	17,1	17,0	18,1	19,9	17,4	19,1
Nederland	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
fte-jaarratio:								
absoluut	0,51	0,51	0,51	0,50	0,51	0,55	0,55	
index	100	100	100	98	100	107	107	

Bijlage 3.27: Radiologie

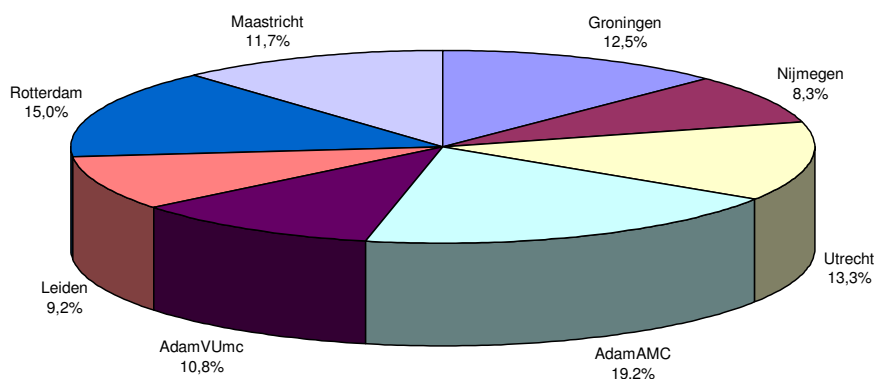
Verdeling instroom aios radiologie naar OOR, 2005 t/m 2011



OOR	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Groningen	3	8	11	8	7	12	12	10
Nijmegen	4	10	7	7	8	7	9	8
Utrecht	8	9	11	14	14	13	14	12
AdamAMC	7	6	6	3	12	9	11	8
AdamVUmc	6	7	7	8	6	8	9	8
Leiden	9	10	11	9	10	10	11	9
Rotterdam	6	9	11	15	11	18	16	13
Maastricht	6	7	6	10	10	9	11	9
Nederland	49	66	70	74	78	86	93	77
in %:								
Groningen	6,1	12,1	15,7	10,8	9,0	14,0	12,9	13,0
Nijmegen	8,2	15,2	10,0	9,5	10,3	8,1	9,7	10,4
Utrecht	16,3	13,6	15,7	18,9	17,9	15,1	15,1	15,6
AdamAMC	14,3	9,1	8,6	4,1	15,4	10,5	11,8	10,4
AdamVUmc	12,2	10,6	10,0	10,8	7,7	9,3	9,7	10,4
Leiden	18,4	15,2	15,7	12,2	12,8	11,6	11,8	11,7
Rotterdam	12,2	13,6	15,7	20,3	14,1	20,9	17,2	16,9
Maastricht	12,2	10,6	8,6	13,5	12,8	10,5	11,8	11,7
Nederland	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
fte-jaarratio:								
absoluut	0,54	0,56	0,53	0,53	0,61	0,61	0,61	
index	100	105	99	98	113	113	113	

Bijlage 3.28: Radiotherapie

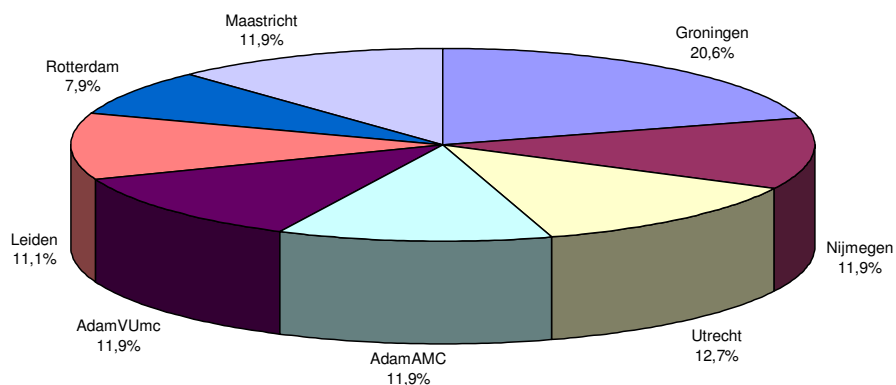
Verdeling instroom aios radiotherapie naar OOR, 2005 t/m 2011



OOR	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Groningen	2	3		1	2	3	4	2
Nijmegen	1		3	2	1	3		3
Utrecht	1	2	2	1	4	4	2	1
AdamAMC	1	3	5	3	6	1	4	5
AdamVUmc	1	2	2	2	2	1	3	2
Leiden	1	2	2	2	1	1	2	2
Rotterdam	2	4	2	3	1	3	3	2
Maastricht	4	2	1	2	2	1	2	2
Nederland	13	18	17	16	19	17	20	19
in %:								
Groningen	15,4	16,7		6,3	10,5	17,6	20,0	10,5
Nijmegen	7,7		17,6	12,5	5,3	17,6		15,8
Utrecht	7,7	11,1	11,8	6,3	21,1	23,5	10,0	5,3
AdamAMC	7,7	16,7	29,4	18,8	31,6	5,9	20,0	26,3
AdamVUmc	7,7	11,1	11,8	12,5	10,5	5,9	15,0	10,5
Leiden	7,7	11,1	11,8	12,5	5,3	5,9	10,0	10,5
Rotterdam	15,4	22,2	11,8	18,8	5,3	17,6	15,0	10,5
Maastricht	30,8	11,1	5,9	12,5	10,5	5,9	10,0	10,5
Nederland	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
fte-jaarratio:								
absoluut	0,63	0,55	0,41	0,59	0,73	0,71	0,57	
index	100	86	65	94	115	111	90	

Bijlage 3.29: Reumatologie

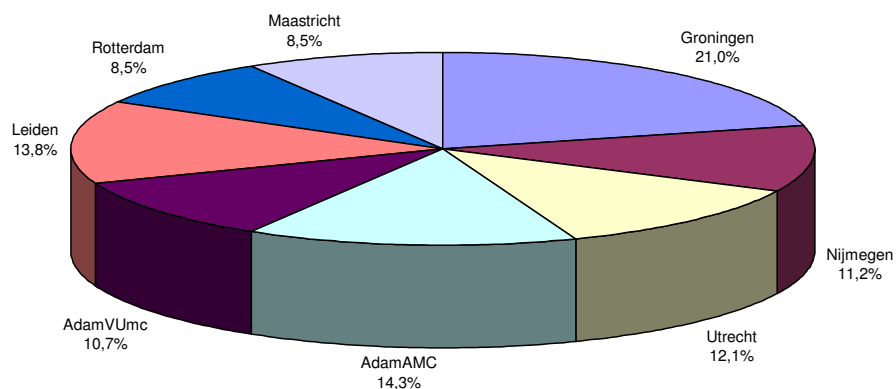
Verdeling instroom aios reumatologie naar OOR, 2005 t/m 2011



OOR	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Groningen	4	6	2	4	2	5	3	4
Nijmegen	4	1		2	3	2	3	3
Utrecht	3	2	2	3	2	2	2	3
AdamAMC	1	2	2	3	3	2	2	3
AdamVUmc	3	2	1	2	2	2	3	2
Leiden	1	1	2	2	2	3	3	3
Rotterdam	2		1	2	1	2	2	3
Maastricht	1	2	1	3	2	3	3	2
Nederland	19	16	11	21	17	21	21	23
in %:								
Groningen	21,1	37,5	18,2	19,0	11,8	23,8	14,3	17,4
Nijmegen	21,1	6,3		9,5	17,6	9,5	14,3	13,0
Utrecht	15,8	12,5	18,2	14,3	11,8	9,5	9,5	13,0
AdamAMC	5,3	12,5	18,2	14,3	17,6	9,5	9,5	13,0
AdamVUmc	15,8	12,5	9,1	9,5	11,8	9,5	14,3	8,7
Leiden	5,3	6,3	18,2	9,5	11,8	14,3	14,3	13,0
Rotterdam	10,5		9,1	9,5	5,9	9,5	9,5	13,0
Maastricht	5,3	12,5	9,1	14,3	11,8	14,3	14,3	8,7
Nederland	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
fte-jaarratio:								
absoluut	0,47	0,44	0,57	0,52	0,70	0,52	0,57	
index	100	94	121	112	148	111	121	

Bijlage 3.30: Revalidatiegeneeskunde

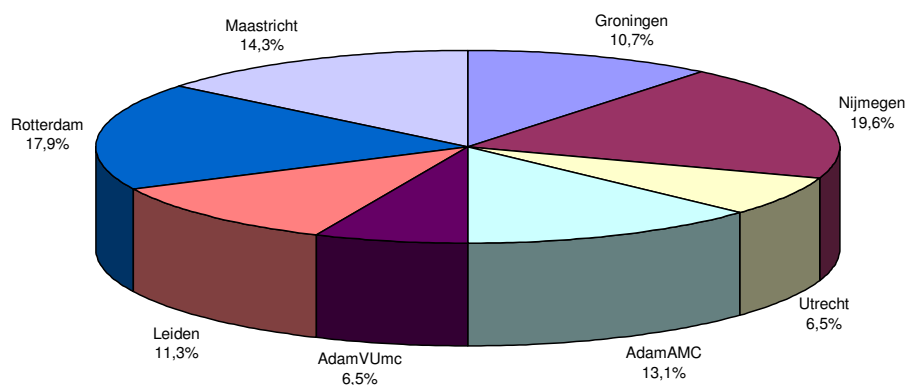
Verdeling instroom aios revalidatiegeneeskunde naar OOR, 2005 t/m 2011



OOR	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Groningen	6	6	8	2	8	8	9	8
Nijmegen	3	4	3	3	4	4	4	4
Utrecht	4	4	4	3	3	4	5	2
AdamAMC	3	6	5	2	5	6	5	4
AdamVUmc	1	5	4	3	3	4	4	4
Leiden	3	3	4	6	5	5	5	4
Rotterdam	2	2	2	3	3	3	4	3
Maastricht	2	2	2	4	2	3	4	4
Nederland	24	32	32	26	33	37	40	33
in %:								
Groningen	25,0	18,8	25,0	7,7	24,2	21,6	22,5	24,2
Nijmegen	12,5	12,5	9,4	11,5	12,1	10,8	10,0	12,1
Utrecht	16,7	12,5	12,5	11,5	9,1	10,8	12,5	6,1
AdamAMC	12,5	18,8	15,6	7,7	15,2	16,2	12,5	12,1
AdamVUmc	4,2	15,6	12,5	11,5	9,1	10,8	10,0	12,1
Leiden	12,5	9,4	12,5	23,1	15,2	13,5	12,5	12,1
Rotterdam	8,3	6,3	6,3	11,5	9,1	8,1	10,0	9,1
Maastricht	8,3	6,3	6,3	15,4	6,1	8,1	10,0	12,1
Nederland	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
fte-jaarratio:								
absoluut	0,59	0,47	0,57	0,71	0,70	0,74	0,71	
index	100	79	96	120	119	124	119	

Bijlage 3.31: Spoedeisende geneeskunde

Verdeling instroom aios spoedeisende geneeskunde naar OOR, 2009 t/m 2011

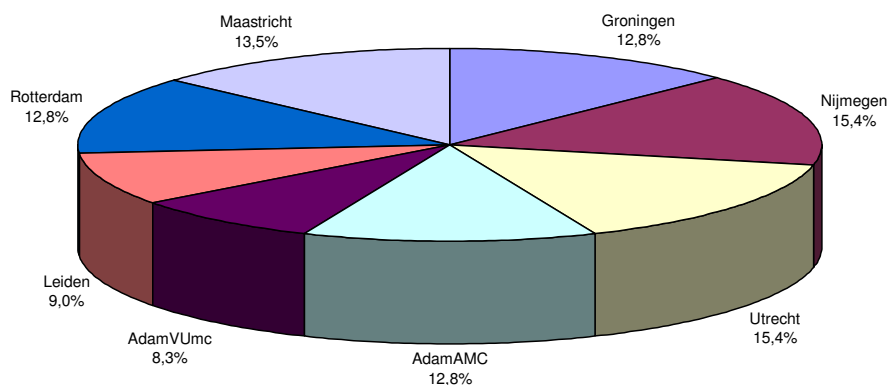


OOR	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Groningen					9	3	6	8
Nijmegen					7	12	14	8
Utrecht					1	5	5	5
AdamAMC					5	8	9	5
AdamVUmc					4	3	4	5
Leiden					9	4	6	7
Rotterdam					8	11	11	11
Maastricht					9	9	6	10
Nederland	23	45	58	45	52	55	61	59
in %:								
Groningen					17,3	5,5	9,8	13,6
Nijmegen					13,5	21,8	23,0	13,6
Utrecht					1,9	9,1	8,2	8,5
AdamAMC					9,6	14,5	14,8	8,5
AdamVUmc					7,7	5,5	6,6	8,5
Leiden					17,3	7,3	9,8	11,9
Rotterdam					15,4	20,0	18,0	18,6
Maastricht					17,3	16,4	9,8	16,9
Nederland	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
fte-jaarratio:								
absoluut					0,69	0,85	0,89	
index								

De informatie voor de eerste jaren beperkt zich grotendeels tot de totale instroom, die is overgenomen uit het recent verschenen Capaciteitsplan 2011 (tabel 5).

Bijlage 3.32: Urologie

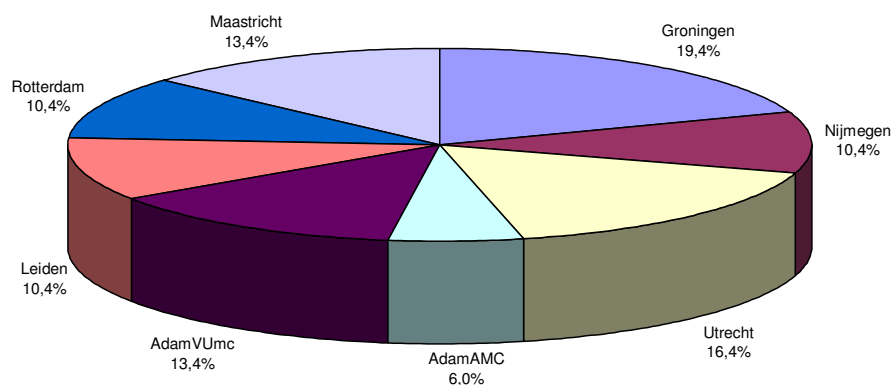
Verdeling instroom aios urologie naar OOR, 2005 t/m 2011



OOR	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Groningen	3	3	3	2	2	4	3	3
Nijmegen	3	4	4	2	3	5	3	3
Utrecht	5	2	5	1	4	3	4	3
AdamAMC	3	3	2	2	3	4	3	3
AdamVUmc		3	2		3	3	2	3
Leiden	1	1	3	2	2	2	3	3
Rotterdam	3	3	2	2	3	3	4	3
Maastricht	2	4	3	2	3	3	4	3
Nederland	20	23	24	13	23	27	26	24
in %:								
Groningen	15,0	13,0	12,5	15,4	8,7	14,8	11,5	12,5
Nijmegen	15,0	17,4	16,7	15,4	13,0	18,5	11,5	12,5
Utrecht	25,0	8,7	20,8	7,7	17,4	11,1	15,4	12,5
AdamAMC	15,0	13,0	8,3	15,4	13,0	14,8	11,5	12,5
AdamVUmc		13,0	8,3		13,0	11,1	7,7	12,5
Leiden	5,0	4,3	12,5	15,4	8,7	7,4	11,5	12,5
Rotterdam	15,0	13,0	8,3	15,4	13,0	11,1	15,4	12,5
Maastricht	10,0	17,4	12,5	15,4	13,0	11,1	15,4	12,5
Nederland	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
fte-jaarratio:								
absoluut	0,84	0,92	0,85	0,95	1,00	0,97	1,00	
index	100	109	101	113	119	116	119	

Bijlage 3.33: Ziekenhuisfarmacie

Verdeling instroom zapios ziekenhuisfarmacie naar OOR, 2009 t/m 2011



OOR	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Groningen					6	3	4	4
Nijmegen					1	3	3	3
Utrecht					6	1	4	3
AdamAMC					1	2	1	3
AdamVUmc					1	3	5	2
Leiden					1	3	3	1
Rotterdam					3	2	2	7
Maastricht					4	3	2	4
Nederland	18	21	31	20	23	20	24	27
in %:								
Groningen					26,1	15,0	16,7	14,8
Nijmegen					4,3	15,0	12,5	11,1
Utrecht					26,1	5,0	16,7	11,1
AdamAMC					4,3	10,0	4,2	11,1
AdamVUmc					4,3	15,0	20,8	7,4
Leiden					4,3	15,0	12,5	3,7
Rotterdam					13,0	10,0	8,3	25,9
Maastricht					17,4	15,0	8,3	14,8
Nederland	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
fte-jaarratio:								
absoluut					0,72	0,60	0,64	
index								

De informatie voor de eerste jaren beperkt zich grotendeels tot de totale instroom, die is overgenomen uit bijlage 2.30 van Deelrapport 1 Capaciteitsplan 2010.

Bijlage 4: Instroom aios 1^e tranche Opleidingsfonds 2011, absoluut en jaarbasis

specialisme	absoluut	jaarbasis	fte-ratio	index
anesthesiologie	82	50,8	0,62	97
cardiologie	75	36,2	0,48	75
cardio-thoracale chirurgie	5	2,2	0,43	67
dento-maxillaire orthopaedie	13	7,7	0,59	92
dermatologie en venerologie	34	20,3	0,60	94
heelkunde	65	49,6	0,76	119
interne geneeskunde	174	115,4	0,66	103
keel-neus-oorheelkunde	27	15,1	0,56	88
kindergeneeskunde	50	42,4	0,85	133
klinische chemie	22	6,1	0,28	44
klinische fysica	30	19,1	0,64	100
klinische genetica	11	7,3	0,66	103
klinische geriatrie	25	15,7	0,63	98
longziekten en tuberculose	54	31,8	0,59	92
maag-darm-leverziekten	40	26,6	0,66	103
medische microbiologie	19	9,4	0,50	78
mondziekten en kaakchirurgie	17	6,8	0,40	63
neurochirurgie	10	6,4	0,64	100
neurologie	55	41,1	0,75	117
nucleaire geneeskunde	22	13,1	0,59	92
obstetrie en gynaecologie	57	38,4	0,67	105
oogheelkunde	31	14,9	0,48	75
orthopedie	47	30,5	0,65	102
pathologie	31	18,4	0,59	92
plastische chirurgie	17	12,9	0,76	119
psychiatrie	161	87,8	0,55	86
radiologie	93	56,4	0,61	95
radiotherapie	20	11,4	0,57	89
reumatologie	21	11,9	0,57	89
revalidatiegeneeskunde	40	28,3	0,71	111
spoedeisende geneeskunde	61	54,5	0,89	139
urologie	26	26,0	1,00	156
ziekenhuisfarmacie	24	15,4	0,64	100
totaal 1^e tranche 2011 (excl. psychiatrie en SEH)	1.237	787,4	0,64	100
totaal 1 ^e tranche 2012 (incl. psychiatrie en SEH)	1.459	929,8	0,64	100

Absoluut is conform de feitelijke instroom uit bijlage 1. Bij jaarbasis heeft uitgaande van de startdatum van de opleiding omrekening van dit aantal aios plaatsgevonden naar de werkelijke aanwezigheid in 2011. Voor de fte-ratio is deze uitkomst geprojecteerd op absoluut (zie ook toelichting bijlage 3). De index is berekend op basis van het totaal 1^e tranche.