

Tabellen bij het rapport  
'Alumni van de  
masteropleiding  
Advanced Nursing Practice'

Utrecht, maart 2013  
Eindversie

**Kiwa Prismant** is hét kennis- en expertisecentrum in het hart van de zorg. Wij willen de Nederlandse zorgsector optimaal informeren, adviseren en ondersteunen en daarmee bijdragen aan een goede sturing en kwaliteit van de zorg. Uitgangspunten zijn: objectiviteit, gedegenheid, betrouwbaarheid en onafhankelijkheid.

**Kiwa Prismant** wortelt in de basis en heeft een sterke verbinding met de top van de zorg. Door die unieke sleutelpositie zijn wij bij uitstek in staat om actief bij te dragen aan de ontwikkeling van het landelijke beleid en ontwikkelingen in het veld. Wij ondersteunen onze klanten in hun streven de doeltreffendheid, doelmatigheid, toegankelijkheid en kwaliteit van de zorg te verbeteren.

© Kiwa Prismant, Utrecht, maart 2013. Alle rechten voorbehouden. Niets uit dit werk mag worden vervoelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand en/of openbaar gemaakt, hetzij elektronisch, mechanisch, door fotokopieën, opnamen of welke andere wijze dan ook, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van Kiwa Prismant.

Publicatie van cijfers en/of tekst uit dit werk als toelichting of ondersteuning bij wetenschappelijke artikelen, boeken of scripties, is toegestaan mits daarbij geen sprake is van commerciële doeleinden en voor zover de bron duidelijk wordt vermeld.

Indien het werk bedoeld is voor openbare publicaties dan mag dat zonder schriftelijke toestemming louter in zijn geheel en zonder enige toevoeging of weglating openbaar gemaakt worden.

© Prismant is een wettig gedeponeerd dienst- en warenmerk.

#### **Uitgever**

Kiwa Prismant  
Ptolemaeuslaan 900, 3528 BV Utrecht  
Postbus 85200, 3508 AE Utrecht  
Telefoon 030 - 2345 678  
Fax 030 - 2345 677  
prismant@kiwa.nl

---

#### **Colofon**

**Dit is een rapport van het Capaciteitsorgaan**

**Postbus 20051 | 3502 LB Utrecht**  
**www.capaciteitsorgaan.nl**  
**T 030-2823840**

#### **Uitvoering**

Dit onderzoek is uitgevoerd in opdracht van het Capaciteitsorgaan door Kiwa Prismant

**Jaartal/publicatienummer: 2013/maart**

---

## Inhoud

Inleiding .....	5
1 Arbeidssituatie .....	7
2 Kenmerken van de beroepsgroep .....	9
2.1 Geslacht per specialisme .....	9
2.2 Leeftijd per specialisme.....	11
2.3 Leeftijdsverdeling bij een aantal specialismen .....	12
2.4 Specialisme in VSR en specialisme waarin men werkzaam is .....	15
3 Capaciteit .....	17
3.1 Aantal VS per specialisme .....	17
3.2 Aantal VS en fte per specialisme in de afgelopen jaren .....	18
3.3 Aandeel VS en arbeidsproductiviteit .....	28
4 Loopbanen .....	43
4.1 Werkzaam in meerdere specialismen tegelijkertijd .....	43
4.2 Geswitcht van specialisme .....	44
4.3 Deelspecialismen .....	45
5 Verwachtingen voor de toekomst .....	51



## **Inleiding**

In het rapport 'Alumni van de masteropleiding Advanced Nursing Practice' (december 2012) worden de bevindingen weergegeven van een onderzoek onder gediplomeerden van de Masteropleiding Advanced Nursing Practice. De data voor dat onderzoek zijn verzameld via een webenquête. In het rapport is de beroepsgroep in beeld gebracht. Niet alle data uit de enquête zijn opgenomen in het rapport: sommige gegevens zijn te gedetailleerd. In dit tabellenboek zijn deze data wel opgenomen. De tabellen zijn per thema bij elkaar gezet.

Om de resultaten van het onderzoek te kunnen extrapoleren naar landelijke gegevens, is gebruik gemaakt van een weegfactor. Het gebruik van een weegfactor brengt met zich mee dat getallen in tabellen afrondingen zijn. Hierdoor kan het voorkomen dat de totalen binnen een tabel, dan niet optellen tot het totaalcijfer dat gegeven wordt. Ook kan het voorkomen dat totaalcijfers in de ene tabel net iets anders zijn dan in een andere tabel. Omdat bij het weergegeven van percentages afgeronde getallen worden weergegeven, komt het soms ook voor dat de percentages in tabellen niet optellen tot 100%.



# 1 Arbeidssituatie

Tabel 1 Alumni MANP: arbeidssituatie naar diplomajaar

	Diplomajaar												Totaal
	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	
<b>Werkzaam als VS</b>	20	9	22	56	61	84	158	159	172	188	187	190	1306
<b>Werkzaam in de zorg (niet als VS)</b>	0	2	0	3	15	7	18	3	11	26	23	23	131
<b>Werkzaam, niet in de zorg</b>	0	0	0	0	4	2	0	0	3	3	0	0	12
<b>Niet werkzaam</b>	0	2	0	0	4	0	0	0	0	0	3	0	9
<b>Onbekend (gediplomeerd in 2011, start als VS na 1-1-2012)</b>	0	0	0	3	0	0	0	0	3	3	3	18	30
<b>Totaal</b>	20	13	22	62	84	93	176	162	189	220	216	231	1488





## 2 Kenmerken van de beroepsgroep

### 2.1 Geslacht per specialisme

Tabel 2 VS die werkzaam zijn in het beroep: aantal mannen en vrouwen per medisch specialistisch domein (ongewogen)

	Man	Vrouw	Aandeel vrouw
Huisartsgeneeskunde	8	33	80%
Ouderengeneeskunde	8	35	81%
Verstandelijk gehandicapten	0	9	100%
Sociale geneeskunde	0	1	100%
Anesthesiologie	7	7	50%
Cardiologie	17	22	56%
Cardio-thoracale chirurgie	3	8	73%
Dermatologie en venerologie	1	7	88%
Heelkunde	8	35	81%
Interne geneeskunde	7	55	89%
Keel-neus-oorheelkunde	0	1	100%
Kindergeneeskunde	5	15	75%
Klinische genetica	0	1	100%
Klinische geriatrie	2	8	80%
Longziekten en tuberculose	0	24	100%
Maag-darm-leverziekten	2	6	75%
Neurochirurgie	0	2	100%
Neurologie	2	17	89%
Obstetrie en gynaecologie	1	8	89%
Orthopedie	3	7	70%
Plastische chirurgie	0	3	100%
Pathologie	0	1	100%
Psychiatrie	23	48	68%
Radiologie	0	1	100%
Reumatologie	1	4	80%
Revalidatiegeneeskunde	0	3	100%
Spoedeisende geneeskunde/ ambulance	3	2	40%
Urologie	1	4	80%
Jeugdgezondheidszorg	0	4	100%
Anders	4	8	67%
<b>Totaal</b>	<b>106</b>	<b>379</b>	<b>78%</b>

Tabel 3 VS die werkzaam zijn in het beroep: aantal mannen en vrouwen per medisch specialistisch domein (gewogen)

	Man	Vrouw	Aandeel vrouw
Huisartsgeneeskunde	23	96	81%
Ouderengeneeskunde	22	95	81%
Verstandelijk gehandicapten	0	28	100%
Sociale geneeskunde	0	3	100%
Anesthesiologie	19	18	49%
Cardiologie	50	59	54%
Cardio-thoracale chirurgie	9	23	72%
Dermatologie en venerologie	2	20	91%
Heelkunde	22	98	82%
Interne geneeskunde	20	153	88%
Keel-neus-oorheelkunde	0	1	100%
Kindergeneeskunde	15	39	72%
Klinische genetica	0	4	100%
Klinische geriatrie	6	23	79%
Longziekten en tuberculose	0	66	100%
Maag-darm-leverziekten	5	16	76%
Neurochirurgie	0	6	100%
Neurologie	6	47	89%
Obstetrie en gynaecologie	3	21	88%
Orthopedie	9	18	67%
Plastische chirurgie	0	10	100%
Pathologie	0	2	100%
Psychiatrie	60	132	69%
Radiologie	0	3	100%
Reumatologie	2	9	82%
Revalidatiegeneeskunde	0	9	100%
Spoedeisende geneeskunde/ ambulance	9	5	36%
Urologie	3	9	75%
Jeugdgezondheidszorg	0	13	100%
Anders	10	22	69%
<b>Totaal</b>	<b>295</b>	<b>1048</b>	<b>78%</b>

## 2.2 Leeftijd per specialisme

Tabel 4 VS die werkzaam zijn in het beroep: gemiddelde leeftijd (gewogen en ongewogen)

	Gemiddelde leeftijd, ongewogen	Gemiddelde leeftijd, gewogen
Huisartsgeneeskunde	45,4	46,1
Ouderengeneeskunde	47,6	47,8
Verstandelijk gehandicapten	48,1	48,1
Sociale geneeskunde	50,0	50,0
Anesthesiologie	47,9	48,1
Cardiologie	47,4	47,7
Cardio-thoracale chirurgie	44,6	44,9
Dermatologie en venerologie	46,9	46,9
Heelkunde	43,4	43,5
Interne geneeskunde	45,1	45,1
Keel-neus-oorheelkunde	54,0	54,0
Kindergeneeskunde	45,5	46,0
Klinische genetica	47,0	47,0
Klinische geriatrie	40,7	40,9
Longziekten en tuberculose	45,8	46,0
Maag-darm-leverziekten	46,4	46,6
Neurochirurgie	35,0	35,3
Neurologie	42,9	42,5
Obstetrie en gynaecologie	54,3	54,5
Orthopedie	41,6	41,6
Pathologie	49,0	49,0
Plastische chirurgie	53,3	53,6
Psychiatrie	45,7	45,9
Radiologie	40,0	40,0
Reumatologie	50,2	49,6
Revalidatiegeneeskunde	49,7	50,7
Spoedeisende geneeskunde/ ambulance	54,2	54,2
Urologie	47,2	47,3
Jeugdgezondheidszorg	54,5	55,1
Anders	45,2	45,3
Totaal	46,0	46,2

## 2.3 Leeftijdverdeling bij een aantal specialismen

Hieronder wordt de leeftijdsverdeling weergegeven van de VS per specialisme. Als ondergrens is daarbij aangehouden dat er minimaal 10 respondenten bij het betreffende specialisme werkzaam waren op de peildatum 1 januari 2012.

Tabel 5 Leeftijdverdeling van de VS werkzaam in het domein huisartsgeneeskunde

	Aantal	Aandeel
25-34	21	17%
35-44	39	33%
45-54	36	31%
55-64	24	20%
Totaal	120	100%

Tabel 6 Leeftijdverdeling van de VS werkzaam in het domein ouderengeneeskunde

	Aantal	Aandeel
25-34	5	5%
35-44	36	31%
45-54	60	53%
55-64	14	12%
Subtotaal	115	100%
Onbekend	4	
Totaal	119	

Tabel 7 Leeftijdverdeling van de VS werkzaam in het domein anesthesiologie

	Aantal	Aandeel
25-34	3	7%
35-44	10	28%
45-54	19	50%
55-64	6	15%
Totaal	38	100%

Tabel 8 Leeftijdverdeling van de VS werkzaam in het domein cardiologie

	Aantal	Aandeel
25-34	13	12
35-44	30	27
45-54	52	48
55-64	14	13
Totaal	109	100

Tabel 9 Leeftijdverdeling van de VS werkzaam in het domein cardio-thoracale chirurgie

	Aantal	Aandeel
25-34	9	29
35-44	8	25
45-54	12	36
55-64	3	10
Totaal	32	100

Tabel 10 Leeftijdsverdeling van de VS werkzaam in het domein heilkunde

	Aantal	Aandeel
25-34	25	21
35-44	40	34
45-54	44	37
55-64	9	8
Subtotaal	118	100
Onbekend	2	
Totaal	120	

Tabel 11 Leeftijdsverdeling van de VS werkzaam in het domein interne geneeskunde

	Aantal	Aandeel
25-34	17	10
35-44	68	39
45-54	72	42
55-64	16	9
Totaal	173	100

Tabel 12 Leeftijdsverdeling van de VS werkzaam in het domein kindergeneeskunde

	Aantal	Aandeel
25-34	2	4
35-44	26	46
45-54	27	50
Totaal	55	100

Tabel 13 Leeftijdsverdeling van de VS werkzaam in het domein klinische geriatrie

	Aantal	Aandeel
25-34	5	17
35-44	15	54
45-54	9	29
Totaal	29	100

Tabel 14 Leeftijdsverdeling van de VS werkzaam in het domein longgeneeskunde

	Aantal	Aandeel
25-34	13	20
35-44	11	16
45-54	34	51
55-64	9	13
Totaal	67	100

Tabel 15 Leeftijdsverdeling van de VS werkzaam in het domein neurologie

	Aantal	Aandeel
25-34	6	11
35-44	32	61
45-54	9	17
55-64	3	6
Subtotaal	50	93
Onbekend	4	
Totaal	54	

Tabel 16 Leeftijdsverdeling van de VS werkzaam in het domein psychiatrie

	Aantal	Aandeel
25-34	34	18
35-44	39	21
45-54	92	49
55-64	25	13
Subtotaal	190	100
Onbekend	1	
Totaal	191	

## 2.4 Specialisme in Verpleegkundig Specialisten Register en specialisme waarin men werkzaam is

Tabel 17 VS die werkzaam zijn in het beroep: specialisme waarmee men is geregistreerd en specialisme waarin men werkzaam is

	Acute zorg bij somatische aandoeningen	Chronische zorg bij somatische aandoeningen	Preventieve zorg bij somatische aandoeningen	Intensieve zorg bij somatische aandoeningen	Geestelijke gezondheidszorg
Huisartsgeneeskunde	19	16	3	75	0
Ouderengeneeskunde	2	69		38	12
Zorg voor verstandelijk gehandicapten	15	9		4	
Sociale geneeskunde			3		
Anesthesie		5		30	
Cardiologie	8	17	3	81	
Thorax chirurgie	3			29	
Dermatologie		3		19	
Heelkunde	11	24		79	
Interne geneeskunde	4	54		111	
KNO		1			
Kindergeneeskunde		3		50	
Klinische genetica			4		
Klinische geriatrie		6		20	6
Longgeneeskunde	0	21		35	
Maag-darm-lever aandoeningen	0	6		10	
Neurochirurgie	0			6	
Neurologie	3	16		29	3
Gynaecologie en obstetrie		3		21	
Orthopedie	3	6		21	
Pathologie				2	
Plastische chirurgie	4			7	
Psychiatrie		3		11	181
Radiologie				3	
Reumatologie				11	
Revalidatiegeneeskunde				6	
SEH/ambulance	14				
Urologie				12	
Jeugdgezondheidszorg			9	4	
Anders	2	10		21	0
<b>Totaal</b>	<b>88</b>	<b>272</b>	<b>22</b>	<b>735</b>	<b>202</b>





## 3 Capaciteit

### 3.1 Aantal VS per specialisme

Tabel 18 Aantal VS (op 1 januari in 2012) en aantal medisch specialisten (op 1 januari 2010) per medisch specialisme

	Aantal werkzame VS	Aantal werkzame medisch specialisten*
Huisartsgeneeskunde	118	10371
Ouderengeneeskunde	117	1443
Zorg voor verstandelijk gehandicapten	28	160
Sociale geneeskunde**	3	2536
Anesthesiologie	37	1445
Cardiologie	109	850
Thoraxchirurgie	32	120
Dermatologie	22	430
Heelkunde	120	1100
Interne geneeskunde	173	1780
KNO	1	440
Kindergeneeskunde	54	1270
Klinische genetica	4	100
Klinische geriatrie	28	170
Longziekten	66	490
Maag-darm-lever aandoeningen	22	320
Neurochirurgie	6	125
Neurologie	53	785
Obstetrie en gynaecologie	24	900
Orthopedie	27	590
Pathologie	2	355
Plastische chirurgie	10	235
Psychiatrie	192	2700
Radiologie	3	940
Reumatologie	11	235
Revalidatiegeneeskunde	9	430
Urologie	12	350
Jeugdgezondheidszorg ***	13	777
<b>Totaal</b>	<b>1297</b>	<b>30688</b>

\* bron: Capaciteitsplan 2010, deelrapporten medisch specialismen, sociaal geneeskundigen, arts verstandelijk gehandicapten

\*\* exclusief arts M&G, jeugdgezondheidszorg en exclusief profielartsen

\*\*\* arts M&G, jeugdgezondheidszorg en jeugdarts KNMG

### 3.2 Aantal VS en fte per specialisme in de afgelopen jaren

#### *Huisartsgeneeskunde*

	N ongewogen	FTE ongewogen	N gewogen	FTE gewogen
2000	0	0,0	0	0,0
2001	0	0,0	0	0,0
2002	0	0,0	0	0,0
2003	1	0,1	3	0,3
2004	1	1,0	3	3,3
2005	3	2,6	8	6,8
2006	7	4,9	21	14,1
2007	15	10,0	50	32,4
2008	14	8,4	49	29,0
2009	18	10,6	63	36,9
2010	21	12,2	70	40,6
2011	27	15,9	85	49,7
2012	42	26,6	121	75,2

#### *Ouderengeneeskunde*

	N ongewogen	FTE ongewogen	N gewogen	FTE gewogen
2000	0	0,0	0	0,0
2001	0	0,0	0	0,0
2002	0	0,0	0	0,0
2003	0	0,0	0	0,0
2004	2	2,0	4	4,4
2005	4	3,7	9	8,3
2006	4	3,7	10	9,7
2007	9	7,8	29	24,7
2008	16	14,5	47	42,8
2009	21	18,3	61	52,8
2010	26	22,2	74	63,0
2011	36	30,5	102	85,6
2012	45	37,0	122	100,2

#### *Zorg voor verstandelijk gehandicapten*

	N ongewogen	FTE ongewogen	N gewogen	FTE gewogen
2000	0	0,0	0	0,0
2001	0	0,0	0	0,0
2002	0	0,0	0	0,0
2003	0	0,0	0	0,0
2004	0	0,0	0	0,0
2005	0	0,0	0	0,0
2006	0	0,0	0	0,0
2007	2	1,7	7	6,3
2008	6	4,4	21	15,3
2009	7	5,5	23	18,4
2010	8	6,2	25	19,6
2011	9	6,9	28	21,7
2012	9	6,9	28	21,7

*Sociale geneeskunde*

	N ongewogen	FTE ongewogen	N gewogen	FTE gewogen
2000	0	0,0	0	0,0
2001	0	0,0	0	0,0
2002	0	0,0	0	0,0
2003	0	0,0	0	0,0
2004	0	0,0	0	0,0
2005	0	0,0	0	0,0
2006	0	0,0	0	0,0
2007	0	0,0	0	0,0
2008	0	0,0	0	0,0
2009	1	0,7	3	1,8
2010	2	1,5	6	4,1
2011	2	1,5	6	4,1
2012	1	0,7	3	1,8

*Anesthesiologie*

	N ongewogen	FTE ongewogen	N gewogen	FTE gewogen
2000	1	1,0	3	3,3
2001	1	1,0	3	3,3
2002	1	1,0	3	3,3
2003	1	1,0	3	3,3
2004	2	2,0	6	6,3
2005	3	2,8	10	9,2
2006	3	2,8	10	9,2
2007	3	2,8	10	9,2
2008	6	5,2	19	16,0
2009	7	6,5	21	19,3
2010	8	7,5	24	22,2
2011	9	8,9	26	25,4
2012	15	13,4	39	35,4

*Cardiologie*

	N ongewogen	FTE ongewogen	N gewogen	FTE gewogen
2000	0	0,0	0	0,0
2001	0	0,0	0	0,0
2002	0	0,0	0	0,0
2003	0	0,0	0	0,0
2004	4	3,4	11	9,1
2005	9	7,7	23	19,4
2006	10	8,7	27	23,0
2007	14	12,4	40	35,7
2008	17	14,3	49	41,3
2009	22	18,8	62	53,3
2010	27	23,3	77	67,3
2011	32	27,3	93	79,9
2012	41	34,8	113	96,1

*Thoraxchirurgie*

	N ongewogen	FTE ongewogen	N gewogen	FTE gewogen
2000	2	1,8	7	5,9
2001	3	2,8	10	9,2
2002	3	2,8	10	9,2
2003	3	2,8	10	9,2
2004	3	2,7	9	7,3
2005	4	3,7	11	9,5
2006	6	5,8	18	16,7
2007	6	5,5	18	16,2
2008	7	5,7	21	16,9
2009	7	5,7	21	16,9
2010	10	8,1	29	23,5
2011	10	8,1	29	23,6
2012	12	9,8	34	27,9

*Dermatologie*

	N ongewogen	FTE ongewogen	N gewogen	FTE gewogen
2000	0	0,0	0	0,0
2001	0	0,0	0	0,0
2002	0	0,0	0	0,0
2003	1	0,1	3	0,3
2004	0	0,0	0	0,0
2005	2	1,7	6	4,9
2006	3	2,6	8	6,9
2007	4	3,6	12	10,6
2008	5	4,4	15	12,9
2009	6	4,5	17	13,1
2010	9	6,5	26	18,7
2011	9	6,5	26	18,7
2012	8	5,6	22	15,8

*Heelkunde*

	N ongewogen	FTE ongewogen	N gewogen	FTE gewogen
2000	0	0,0	0	0,0
2001	0	0,0	0	0,0
2002	1	1,0	3	3,3
2003	1	1,1	3	3,6
2004	5	4,5	16	14,2
2005	7	5,9	19	16,3
2006	7	5,9	19	16,3
2007	12	10,0	35	29,5
2008	20	16,1	58	47,3
2009	27	23,1	77	65,3
2010	32	27,3	91	77,2
2011	36	30,6	102	86,1
2012	47	39,4	127	106,1

*Interne geneeskunde*

	N ongewogen	FTE ongewogen	N gewogen	FTE gewogen
2000	0	0,0	0	0,0
2001	0	0,0	0	0,0
2002	2	1,6	6	4,7
2003	3	2,7	10	8,4
2004	10	8,8	30	26,2
2005	13	11,2	37	31,9
2006	16	13,7	49	41,9
2007	19	16,7	60	52,8
2008	26	23,7	80	72,8
2009	34	29,8	101	88,2
2010	44	36,6	130	107,6
2011	55	45,1	160	130,7
2012	65	52,9	181	147,3

*KNO*

	N ongewogen	FTE ongewogen	N gewogen	FTE gewogen
2000	0	0,0	0	0,0
2001	0	0,0	0	0,0
2002	0	0,0	0	0,0
2003	0	0,0	0	0,0
2004	0	0,0	0	0,0
2005	0	0,0	0	0,0
2006	0	0,0	0	0,0
2007	1	0,3	1	0,9
2008	1	0,3	1	0,9
2009	1	0,3	1	0,9
2010	1	0,3	1	0,9
2011	1	0,3	1	0,9
2012	2	1,2	2	1,8

*Kindergeneeskunde*

	N ongewogen	FTE ongewogen	N gewogen	FTE gewogen
2000	0	0,0	0	0,0
2001	1	1,0	3	3,3
2002	1	1,0	3	3,3
2003	1	1,0	3	3,3
2004	3	3,1	9	9,6
2005	6	5,7	16	15,4
2006	10	9,0	29	25,9
2007	10	9,0	29	25,9
2008	11	9,2	32	26,5
2009	12	10,4	34	29,7
2010	14	12,8	40	36,4
2011	16	13,9	45	39,5
2012	20	17,5	54	47,7

*Klinische genetica*

	N ongewogen	FTE ongewogen	N gewogen	FTE gewogen
2000	0	0,0	0	0,0
2001	0	0,0	0	0,0
2002	0	0,0	0	0,0
2003	0	0,0	0	0,0
2004	0	0,0	0	0,0
2005	0	0,0	0	0,0
2006	1	0,9	4	3,2
2007	1	0,9	4	3,2
2008	1	0,8	4	2,7
2009	1	0,8	4	2,7
2010	1	0,8	4	2,7
2011	1	0,8	4	2,7
2012	1	0,8	4	2,7

*Klinische geriatrie*

	N ongewogen	FTE ongewogen	N gewogen	FTE gewogen
2000	0		0	
2001	0		0	
2002	0		0	
2003	0		0	
2004	0		0	
2005	0		0	
2006	1	1,0	2	2,0
2007	2	1,8	6	5,2
2008	3	2,8	9	8,1
2009	4	3,6	11	10,2
2010	5	4,6	15	13,8
2011	9	8,0	26	23,1
2012	10	9,0	28	25,3

*Longgeneeskunde*

	N ongewogen	FTE ongewogen	N gewogen	FTE gewogen
2000	0	0,0	0	0,0
2001	0	0,0	0	0,0
2002	1	0,0	2	0,0
2003	2	2,0	5	5,5
2004	3	2,3	8	6,2
2005	4	3,3	10	8,5
2006	5	4,4	13	11,6
2007	7	6,2	20	18,2
2008	10	8,6	29	25,5
2009	9	7,7	26	22,7
2010	17	15,1	49	43,8
2011	22	19,1	62	54,5
2012	26	22,4	71	62,0

*Maag-darm-levergeneeskunde*

	N ongewogen	FTE ongewogen	N gewogen	FTE gewogen
2000	0	0,0	0	0,0
2001	0	0,0	0	0,0
2002	0	0,0	0	0,0
2003	0	0,0	0	0,0
2004	0	0,0	0	0,0
2005	0	0,0	0	0,0
2006	1	0,7	3	2,0
2007	2	1,2	6	3,4
2008	2	0,9	6	2,6
2009	3	2,2	9	6,0
2010	4	2,5	12	6,9
2011	5	3,4	14	9,3
2012	8	5,7	22	14,9

*Neurochirurgie*

	N ongewogen	FTE ongewogen	N gewogen	FTE gewogen
2000	0	0,0	0	0,0
2001	0	0,0	0	0,0
2002	0	0,0	0	0,0
2003	0	0,0	0	0,0
2004	0	0,0	0	0,0
2005	0	0,0	0	0,0
2006	0	0,0	0	0,0
2007	0	0,0	0	0,0
2008	0	0,0	0	0,0
2009	1	0,6	3	1,6
2010	1	0,1	3	0,3
2011	2	0,4	6	1,1
2012	2	0,4	6	1,1

*Neurologie*

	N ongewogen	FTE ongewogen	N gewogen	FTE gewogen
2000	0	0,0	0	0,0
2001	0	0,0	0	0,0
2002	0	0,0	0	0,0
2003	0	0,0	0	0,0
2004	0	0,0	0	0,0
2005	0	0,0	0	0,0
2006	1	1,0	4	3,6
2007	1	1,0	4	3,6
2008	3	3,0	9	9,4
2009	5	4,9	16	15,5
2010	9	7,5	28	23,9
2011	15	12,6	45	37,7
2012	19	15,7	53	43,7

*Gynaecologie en obstetrie*

	N ongewogen	FTE ongewogen	N gewogen	FTE gewogen
2000	0	0,0	0	0,0
2001	0	0,0	0	0,0
2002	0	0,0	0	0,0
2003	0	0,0	0	0,0
2004	1	0,9	3	2,7
2005	1	0,9	3	2,7
2006	1	0,9	3	2,7
2007	1	0,9	3	2,7
2008	2	1,9	6	5,6
2009	3	2,7	9	7,7
2010	6	4,6	17	12,7
2011	7	5,0	20	13,8
2012	9	6,2	24	16,6

*Oogheelkunde*

	N ongewogen	FTE ongewogen	N gewogen	FTE gewogen
2000	0	0,0	0	0,0
2001	0	0,0	0	0,0
2002	0	0,0	0	0,0
2003	0	0,0	0	0,0
2004	0	0,0	0	0,0
2005	0	0,0	0	0,0
2006	0	0,0	0	0,0
2007	1	0,3	4	0,9
2008	1	0,3	4	0,9
2009	1	0,3	4	0,9
2010	1	0,3	4	0,9
2011	1	0,3	4	0,9
2012	1	0,3	4	0,9

*Orthopedie*

	N ongewogen	FTE ongewogen	N gewogen	FTE gewogen
2000	0	0,0	0	0,0
2001	0	0,0	0	0,0
2002	1	1,0	3	3,0
2003	1	1,0	3	3,0
2004	1	1,0	3	3,0
2005	2	2,0	5	5,2
2006	2	1,8	5	4,5
2007	2	1,8	5	4,5
2008	4	3,0	10	7,4
2009	5	3,8	13	9,5
2010	9	7,4	25	20,2
2011	10	7,7	27	20,8
2012	11	8,7	29	23,0



*Pathologie*

	N ongewogen	FTE ongewogen	N gewogen	FTE gewogen
2000	0	0,0	0	0,0
2001	0	0,0	0	0,0
2002	0	0,0	0	0,0
2003	0	0,0	0	0,0
2004	0	0,0	0	0,0
2005	1	0,8	2	1,7
2006	1	0,8	2	1,7
2007	1	0,8	2	1,7
2008	1	0,8	2	1,7
2009	1	0,8	2	1,7
2010	1	0,8	2	1,7
2011	1	0,8	2	1,7
2012	1	0,8	2	1,7

*Plastische chirurgie*

	N ongewogen	FTE ongewogen	N gewogen	FTE gewogen
2000	0	0,0	0	0,0
2001	0	0,0	0	0,0
2002	0	0,0	0	0,0
2003	0	0,0	0	0,0
2004	0	0,0	0	0,0
2005	0	0,0	0	0,0
2006	1	0,8	4	2,7
2007	2	1,8	7	6,4
2008	3	2,4	10	8,2
2009	3	2,4	10	8,2
2010	3	2,4	10	8,2
2011	3	2,4	10	8,2
2012	3	2,4	10	8,2

*Psychiatrie*

	N ongewogen	FTE ongewogen	N gewogen	FTE gewogen
2000	0	0,0	0	0,0
2001	0	0,0	0	0,0
2002	0	0,0	0	0,0
2003	1	0,9	3	3,0
2004	1	0,9	3	3,0
2005	1	0,9	3	3,0
2006	1	0,9	3	3,0
2007	5	4,6	17	16,0
2008	8	6,8	26	22,3
2009	21	17,7	61	51,6
2010	35	31,7	101	92,0
2011	53	45,9	150	130,1
2012	73	62,0	197	168,0

*Radiologie*

	N ongewogen	FTE ongewogen	N gewogen	FTE gewogen
2000	0	0,0	0	0,0
2001	0	0,0	0	0,0
2002	0	0,0	0	0,0
2003	0	0,0	0	0,0
2004	0	0,0	0	0,0
2005	0	0,0	0	0,0
2006	0	0,0	0	0,0
2007	0	0,0	0	0,0
2008	0	0,0	0	0,0
2009	0	0,0	0	0,0
2010	1	0,1	3	0,3
2011	1	0,1	3	0,3
2012	1	0,1	3	0,3

*Radiotherapie*

	N ongewogen	FTE ongewogen	N gewogen	FTE gewogen
2000	0	0,0	0	0,0
2001	0	0,0	0	0,0
2002	0	0,0	0	0,0
2003	0	0,0	0	0,0
2004	0	0,0	0	0,0
2005	0	0,0	0	0,0
2006	0	0,0	0	0,0
2007	1	0,8	3	2,4
2008	1	0,8	3	2,4
2009	1	0,8	3	2,4
2010	0	0,0	0	0,0
2011	0	0,0	0	0,0
2012	0	0,0	0	0,0

*Reumatologie*

	N ongewogen	FTE ongewogen	N gewogen	FTE gewogen
2000	0	0,0	0	0,0
2001	0	0,0	0	0,0
2002	0	0,0	0	0,0
2003	0	0,0	0	0,0
2004	0	0,0	0	0,0
2005	2	2,0	4	4,4
2006	2	2,0	4	4,4
2007	2	2,0	4	4,4
2008	3	3,0	7	6,7
2009	3	3,0	7	6,7
2010	4	3,7	9	8,4
2011	4	3,7	9	8,4
2012	5	4,7	11	10,6

*Revalidatiegeneeskunde*

	N ongewogen	FTE ongewogen	N gewogen	FTE gewogen
2000	0	0,0	0	0,0
2001	0	0,0	0	0,0
2002	0	0,0	0	0,0
2003	1	0,6	3	2,0
2004	1	0,6	3	2,0
2005	1	0,4	3	1,3
2006	1	0,4	3	1,3
2007	2	1,4	7	5,1
2008	2	1,5	7	5,4
2009	2	1,5	7	5,4
2010	2	1,5	7	5,4
2011	2	1,6	7	5,6
2012	3	2,0	9	6,4

*SEH/ambulance*

	N ongewogen	FTE ongewogen	N gewogen	FTE gewogen
2000	0	0,0	0	0,0
2001	0	0,0	0	0,0
2002	0	0,0	0	0,0
2003	0	0,0	0	0,0
2004	1	0,9	3	2,7
2005	2	1,9	5	4,9
2006	1	1,0	2	2,2
2007	2	2,0	6	3,1
2008	2	2,0	6	3,1
2009	3	2,7	10	6,1
2010	5	4,3	16	11,2
2011	6	4,8	19	12,7
2012	6	5,0	18	12,5

*Urologie*

	N ongewogen	FTE ongewogen	N gewogen	FTE gewogen
2000	0	0,0	0	0,0
2001	0	0,0	0	0,0
2002	0	0,0	0	0,0
2003	0	0,0	0	0,0
2004	0	0,0	0	0,0
2005	0	0,0	0	0,0
2006	0	0,0	0	0,0
2007	0	0,0	0	0,0
2008	1	0,9	3	2,7
2009	1	0,9	3	2,7
2010	1	0,9	3	2,7
2011	2	1,9	6	5,3
2012	5	3,6	12	8,9

### Jeugdgezondheidszorg

	N ongewogen	FTE ongewogen	N gewogen	FTE gewogen
2000	0	0,0	0	0,0
2001	0	0,0	0	0,0
2002	0	0,0	0	0,0
2003	0	0,0	0	0,0
2004	1	0,7	3	2,1
2005	1	0,7	3	2,1
2006	2	1,4	7	4,6
2007	3	2,0	10	6,9
2008	3	2,0	10	6,9
2009	4	2,0	13	6,6
2010	6	3,5	18	10,5
2011	6	3,5	18	10,5
2012	4	2,0	13	6,6

### Anders

	N ongewogen	FTE ongewogen	N gewogen	FTE gewogen
2000	0	0,0	0	0,0
2001	0	0,0	0	0,0
2002	0	0,0	0	0,0
2003	1	1,0	2	2,3
2004	1	1,0	2	2,3
2005	3	2,3	7	5,1
2006	3	2,7	7	6,0
2007	2	2,0	4	4,5
2008	5	4,1	13	10,5
2009	6	4,6	16	11,8
2010	8	5,9	21	15,4
2011	9	6,8	24	17,8
2012	12	9,0	32	24,5

De categorie 'ander medisch specialistisch domein' bestaat een divers aantal domeinen, waaronder de intensive care, onderzoek, onderwijs, palliatieve zorg, voeding.

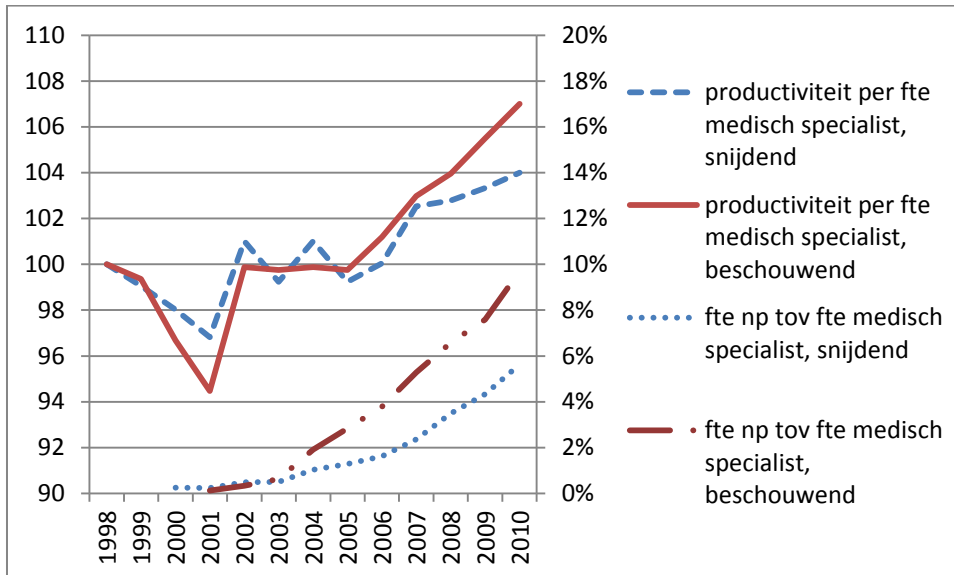
### 3.3 Aandeel VS en arbeidsproductiviteit

#### Algemeen

In de afgelopen tien jaar is de gemiddelde productiviteit per fte medisch specialist in algemene ziekenhuizen gestegen. De ontwikkelingen in productievolume en productiviteit verschillen echter per specialisme en cluster van medisch specialismen. In Figuur 1 is de ontwikkeling in productievolume/productiviteit per fte medisch specialist weergegeven, voor de clusters snijdende en beschouwende specialismen, in de periode 1998-2010 (data afkomstig uit Vandermeulen e.a., 2012<sup>1</sup>). Het gaat hier om de productie in de algemene ziekenhuizen. Op de rechteras wordt het

<sup>1</sup> Vandermeulen, Beldman en van der Kwartel. *Productiviteitswinst in de Zorg. Who gets what, when and how*. Kiwa Prismant, 2012. De productiviteit is berekend door te kijken naar het productievolume en het aantal fte per medisch specialisme in algemene ziekenhuizen. Het productievolume is bepaald door te kijken naar het aantal opnamen, dagopnamen en eerste polikliniekbezoeken, en deze te vermenigvuldigen met een specialismespecifieke weegfactor. De auteurs geven zelf aan dat het om een relatief grove methode gaat om het productievolume te berekenen. Daarnaast zijn de gebruikte gewichten constant gehouden over de beschouwde periode, er is dus geen rekening gehouden met ontwikkelingen in de productmix binnen de specialismen.

aantal fte VS in het betreffende specialisme ten opzichte van het aantal fte medisch specialisten in dat specialisme weergegeven. Dit aandeel is niet helemaal correct: het is het totaal aantal fte VS, gedeeld door het aantal fte medisch specialist in de algemene ziekenhuizen. Het daadwerkelijke aandeel zal dus wat lager liggen (met name bij specialisten waarbij een relatief groot deel van de specialisten werkzaam is in een academisch of categoriaal ziekenhuis).



Figuur 1 Indexcijfers productiviteit per fte medisch specialist (1998=100) en fte VS t.o.v. fte's medisch specialisten, twee clusters

In de figuur is te zien dat de productiviteit per cluster in de periode 1998-2001 krimpt. Na 2001 neemt deze toe. 2001 is het jaar dat het 'boter bij de vis' principe werd geïntroduceerd (een bekostigingsregel om de wachtlijsten weg te werken. Deze regeling bleef van kracht tot en met 2003). De groei in productiviteit is vanaf 2005 (het jaar waarin gestart werd met bekostiging op basis van productprijzen) vrij constant en zet door tot en met 2010. Vanaf 2000 waren de eerste VS werkzaam bij het cluster Snijdende specialisten, vanaf 2001 waren er ook VS werkzaam bij het cluster beschouwende specialisten. In de figuur is verder te zien dat het aandeel fte van deze VS ten opzichte van het aantal fte medisch specialist, vanaf de beginjaren gestaag is gestegen.

De productiviteit in ziekenhuizen wordt door allerlei factoren beïnvloed. Blank en Eggink (2011<sup>2</sup>) geven aan dat de ontwikkeling binnen de ziekenhuizen sterk is beïnvloed door het reguleringsregime van de overheid. Het tempo van de productiegroei varieert tussen de verschillende reguleringsperioden. De auteurs geven aan dat dat in het bijzonder geldt voor de ontwikkeling van de productiviteit. Vandermeulen e.a. noemen (naast de financieringssystematiek) medische technologie als belangrijke factor die een sterke invloed heeft op de ontwikkeling van productievolumen en productiviteit. Een toename van het aantal beroepsbeoefenaren die taken overneemt van de arts, zal (enige) invloed hebben op de productiviteit per fte artsen (als die productiviteit zoals de hier gebruikte data berekend wordt op basis van aantal opnamen, dagopnamen en eerste polikliniekbezoeken). Dit effect (en zeker het effect van de toename van het aantal beroepsbeoefenaren van één specifieke beroepsgroep) kan

<sup>2</sup> J.L.T Blank en E. Eggink. *Productiviteitstrends in de ziekenhuiszorg. Een empirisch onderzoek naar het effect van regulering op de productiviteitsontwikkeling tussen 1972 en 2008*. IPSE Studies, Technische Universiteit Delft/Sociaal Cultureel planbureau, 2011

echter ook wegvallen tegen allerlei andere ontwikkelingen, zoals het reguleringsregime, de effecten van medische technologie of de gevolgen van een toenemende zorgzwaarte.

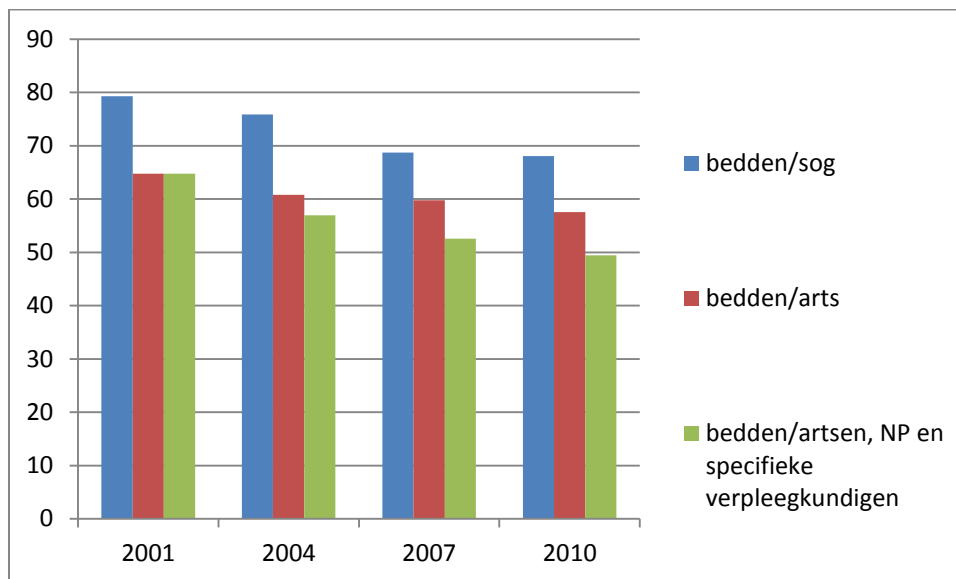
Als per medisch specialisme wordt gekeken naar de ontwikkelingen in arbeidsproductiviteit en het aantal fte VS dat werkzaam is binnen dat specialisme, dan blijkt dat ook het geval te zijn: hoewel bij de meeste specialismen zowel de arbeidsproductiviteit per fte medisch specialist en het aantal fte's VS stijgt, zijn er ook specialismen waarbij de arbeidsproductiviteit daalt (terwijl het aantal fte VS stijgt), of waarbij de arbeidsproductiviteit sterk stijgt terwijl het aantal fte VS ten opzichte van het aantal fte artsen stagneert.

Voor het cluster ouderengeneeskunde zijn in hetzelfde rapport als waaruit bovengenoemde data komen gegevens beschikbaar over het productievolume in de ouderenzorg, echter dit productievolume is gebaseerd op aantal verpleeg- en verzorgingshuisdagen, aantal uren extramuraal zorg, aantal dagbehandelingen, aantal poliklinische zittingen en aantal face-to-face contacten psychotherapeutische zorg. Iets dergelijks geldt voor de zorg voor verstandelijk gehandicapten. Het productievolume is dan veel minder gerelateerd aan het aantal artsen, of aantal beroepsbeoefenaren die taken overnemen van artsen, dan dat dit bij de ziekenhuiszorg het geval is. Er zijn echter wel data beschikbaar over het aantal specialisten ouderengeneeskunde, gerelateerd aan het aantal intramurale bedden in verpleeghuizen (van der Windt en Bloemendaal, 2012<sup>3</sup>). Hierbij is het aantal bedden als proxy voor het aantal patiënten in verpleeghuizen gebruikt. Behalve naar het aantal specialisten ouderengeneeskunde, is in dit onderzoek ook gekeken naar de inzet van andere artsen (aios SOG, basisartsen), nurse practitioners/verpleegkundig specialisten<sup>4</sup> en verpleegkundigen met een specifieke functieomschrijving, die taken van de arts overnemen). In de periode 2001-2010 is zowel het aantal bedden in verpleeghuizen als het aantal beroepsbeoefenaren dat wordt ingezet toegenomen (zowel SOG's, het totaal aantal artsen als NP/VS en verpleegkundigen met een specifieke functieomschrijving). De stijging van het aantal bedden en het aantal beroepsbeoefenaren vond echter niet in gelijke mate plaats. In Figuur 2 is het aantal bedden per SOG als per arts weergegeven, evenals het aantal bedden, gedeeld door het aantal artsen, NP/VS en verpleegkundigen die taken van de arts overnemen. In de figuur is te zien dat het aantal bedden per beroepsbeoefenaar daalt. Als het aantal bedden als proxy voor het aantal patiënten wordt gebruikt, worden dus in de periode 2001-2010 minder patiënten bediend per arts, ondanks de inzet van beroepsgroepen die taken overnemen van de arts. Daar staat tegenover dat de zorgzwaarte van de patiëntenpopulatie toeneemt.

---

<sup>3</sup> W. van der Windt en I. Bloemendaal. *Het werkproces onderzocht. Hoeveel patiënten kan een specialist ouderengeneeskunde bedienen?* Kiwa Prismant, 2012

<sup>4</sup> De auteurs hanteren hier de term 'nurse practitioner'.



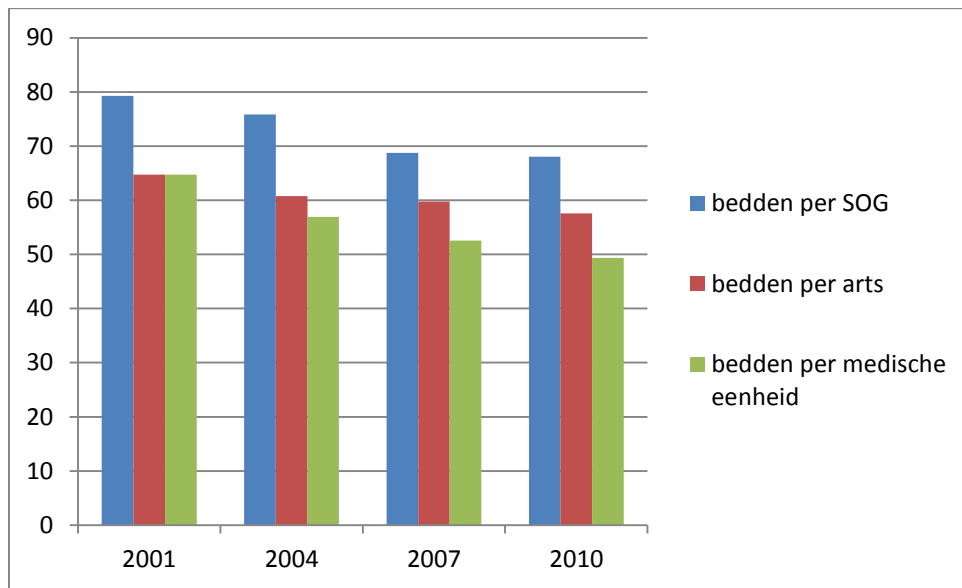
*Figuur 2 Productie per fte medisch specialist en fte NP/VS t.o.v. fte's medisch specialisten, verpleeghuiszorg*

#### *Arbeidsproductiviteit en aandeel VS per specialisme*

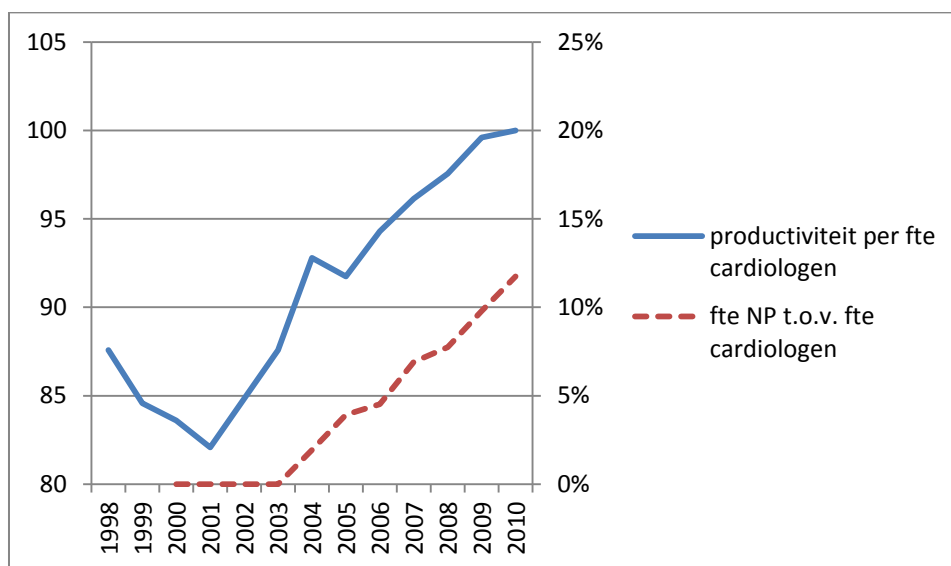
In onderstaande figuren wordt het indexcijfer van de productiviteit per fte medisch specialist op de linkeras weergegeven. Het betreft hier de ontwikkeling van de productiviteit in algemene ziekenhuizen (Bron: Vandermeulen et al., 2012). Op de rechteras wordt het aantal fte VS in het betreffende specialisme ten opzichte van het aantal fte medisch specialisten in dat specialisme weergegeven. Dit aandeel is niet helemaal correct: het is het totaal aantal fte VS, gedeeld door het aantal fte medisch specialist in de algemene ziekenhuizen. Het daadwerkelijke aandeel zal dus wat lager liggen (met name bij specialismen waarbij een relatief groot deel van de specialisten werkzaam is in een academisch of categoriaal ziekenhuis).

Er zijn twee uitzonderingen op bovenstaande. Gegevens over de productiviteit van revalidatie-artsen betreffen de revalidatiecentra (Bron: Vandermeulen et al., 2012). Gegevens over de ouderengeneeskunde betreffen het aantal beroepsbeoefenaren per verpleeghuisbed (als proxy voor het aantal patiënten in verpleeghuizen. Bron: van der Windt en Bloemendaal, 2012).

## Ouderengeneeskunde

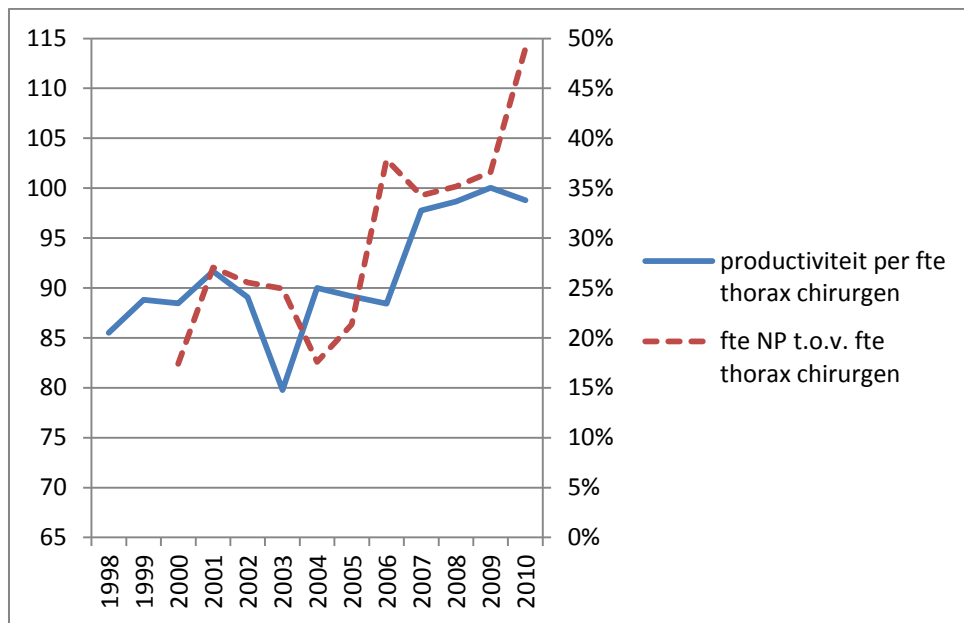


## Cardiologie

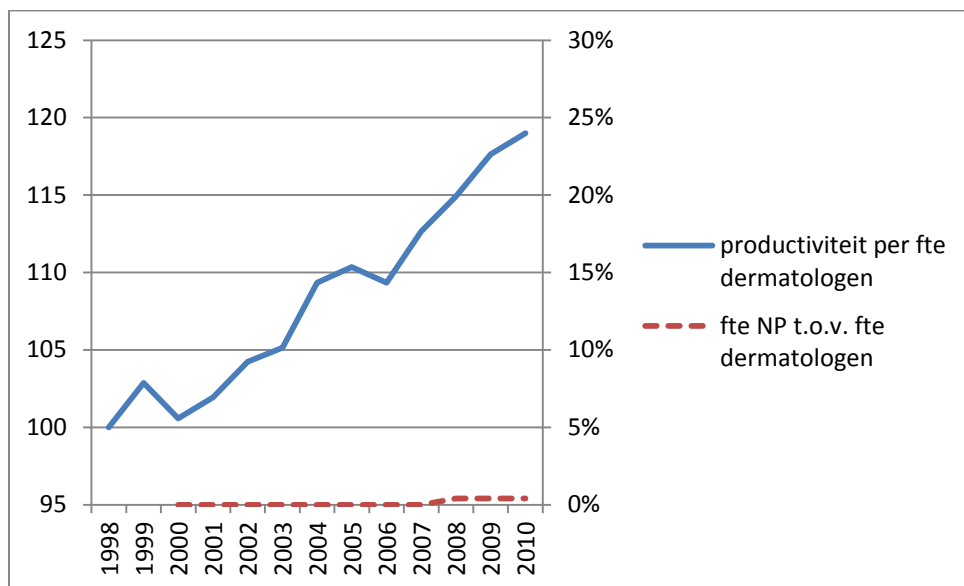




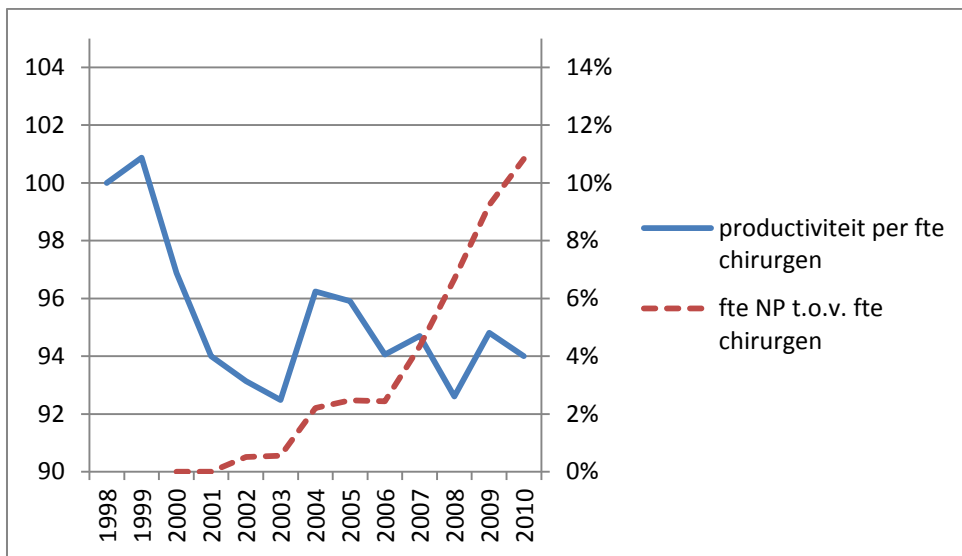
## Thoraxchirurgie



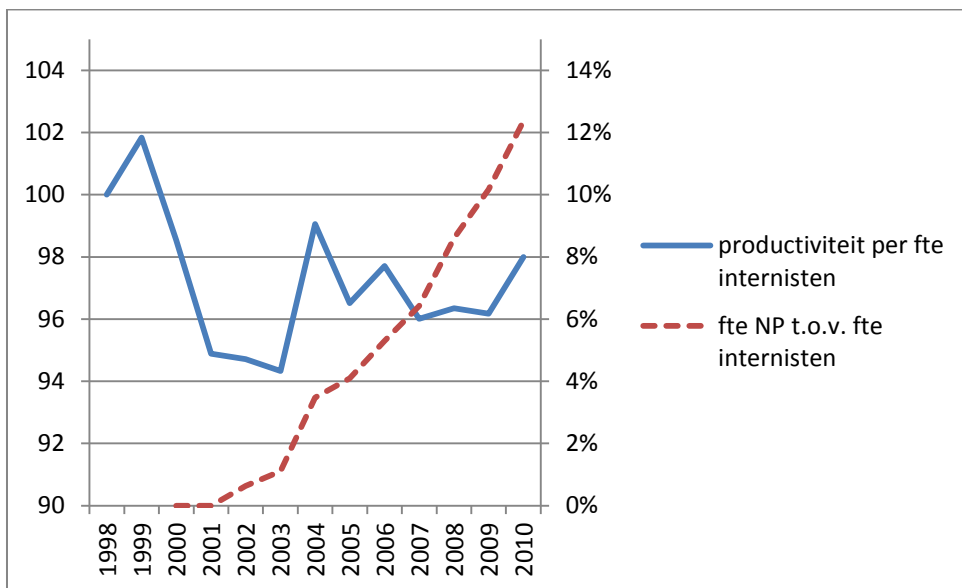
## Dermatologie



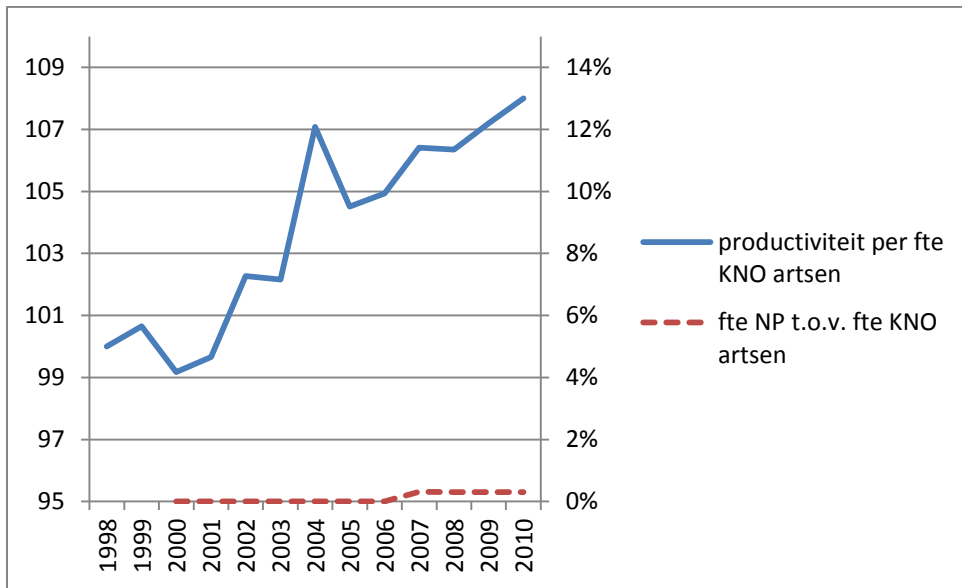
### Heelkunde



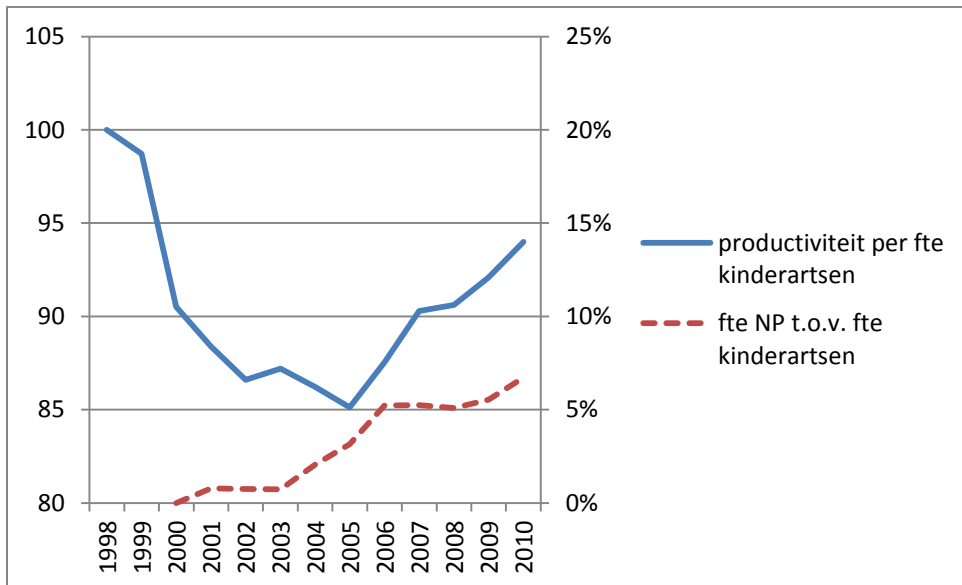
### Interne geneeskunde (exclusief allergologie)



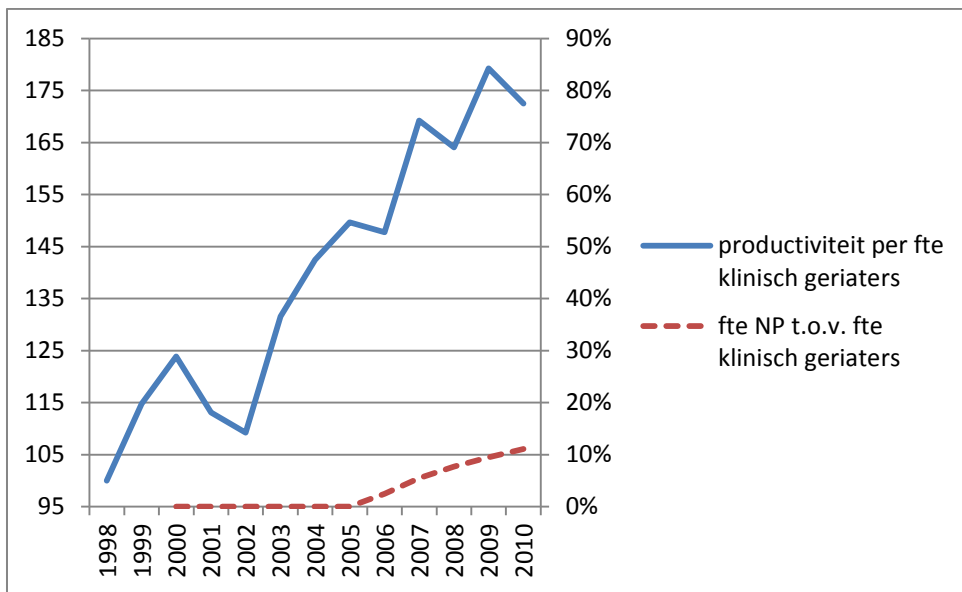
## KNO



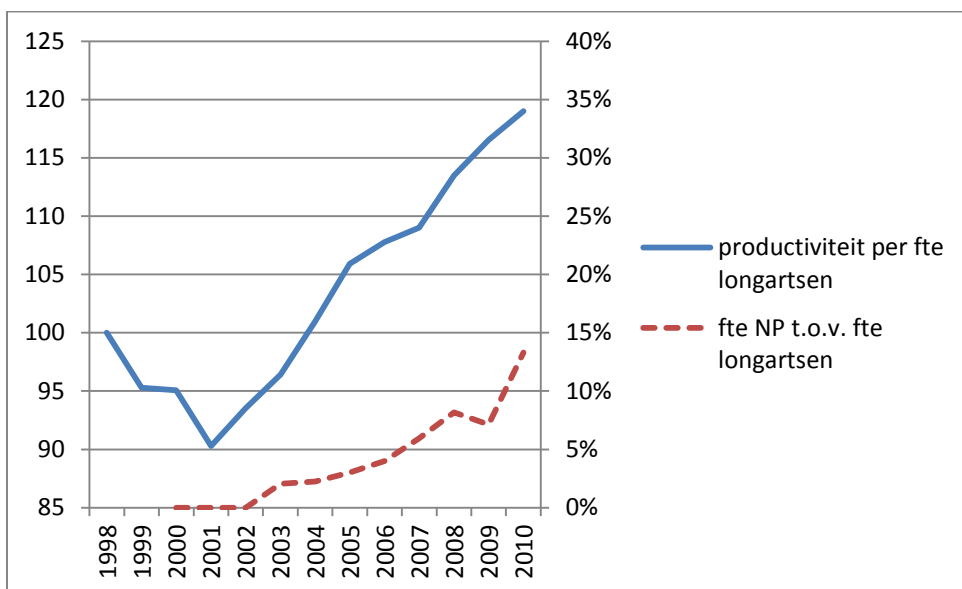
## Kindergeneeskunde



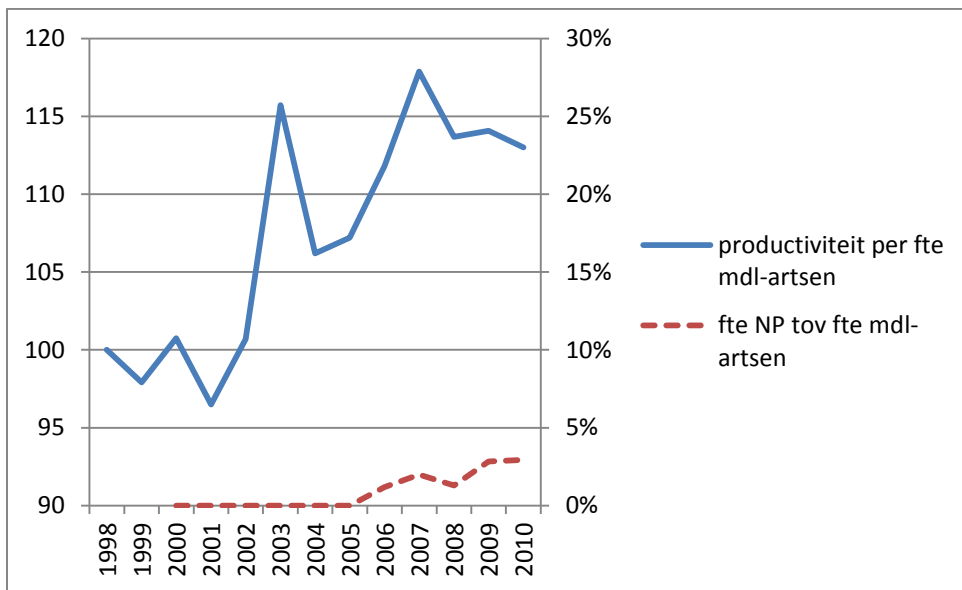
### Klinische geriatrie



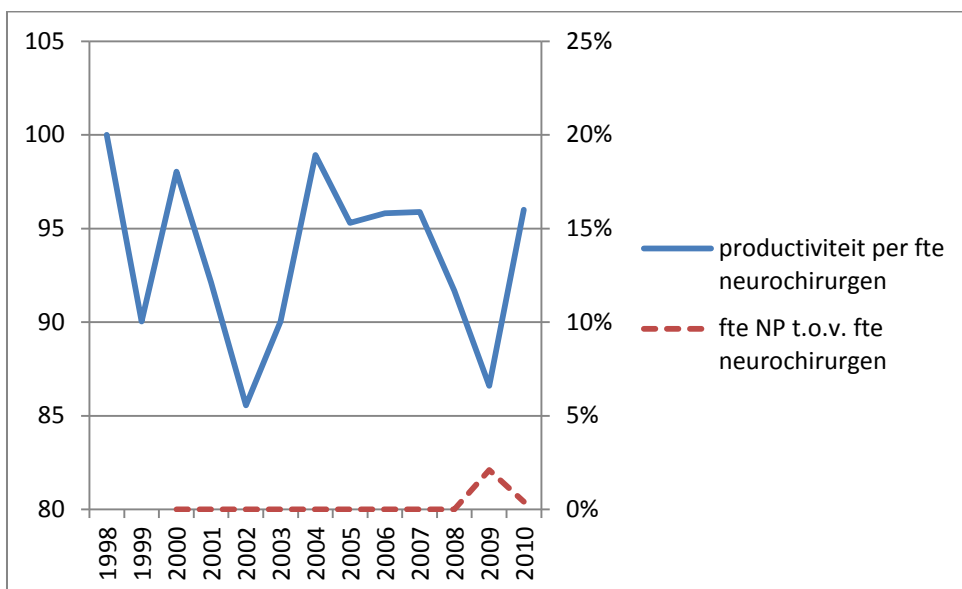
### Longgeneeskunde



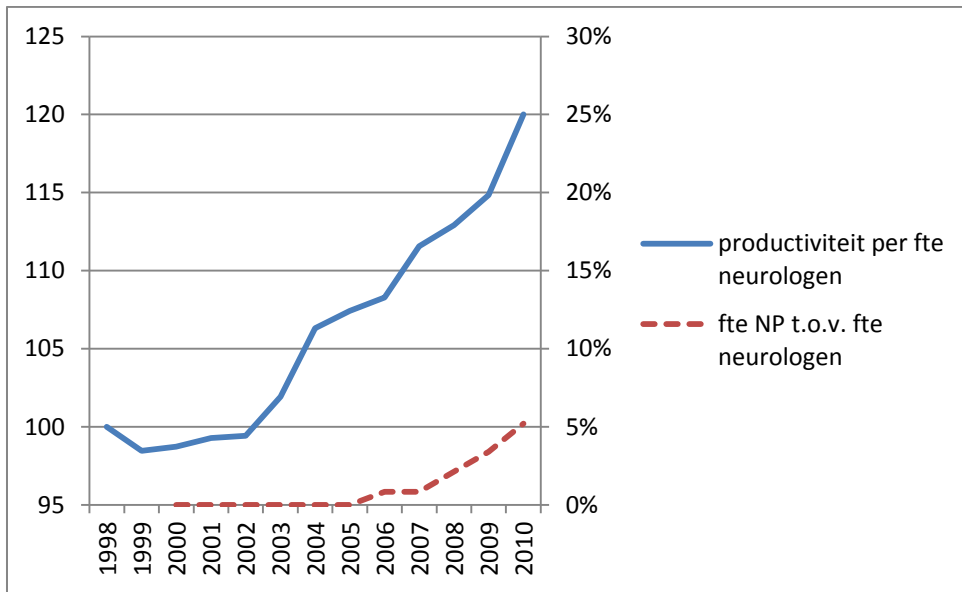
### Maag-darm-lever geneeskunde



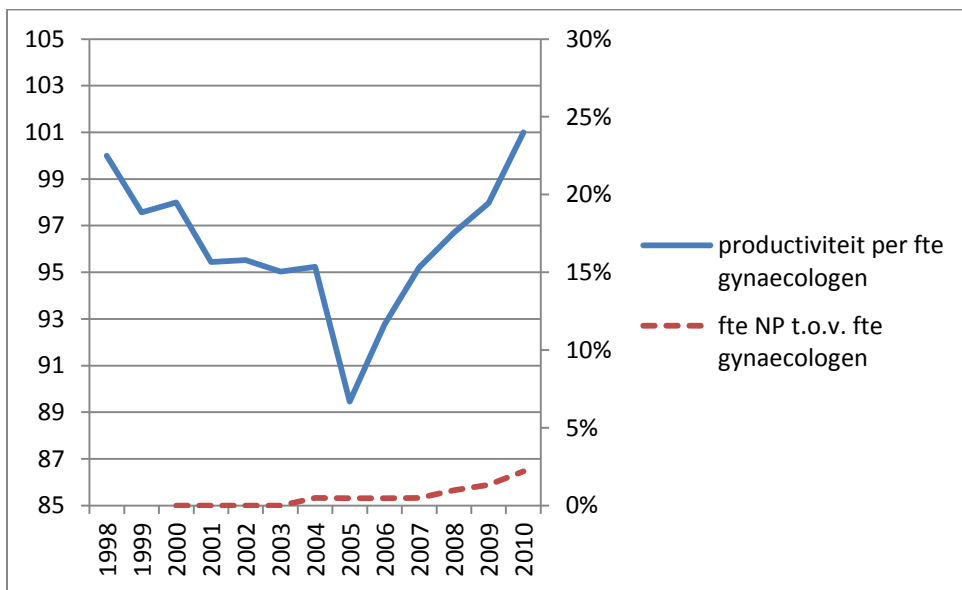
### Neurochirurgie



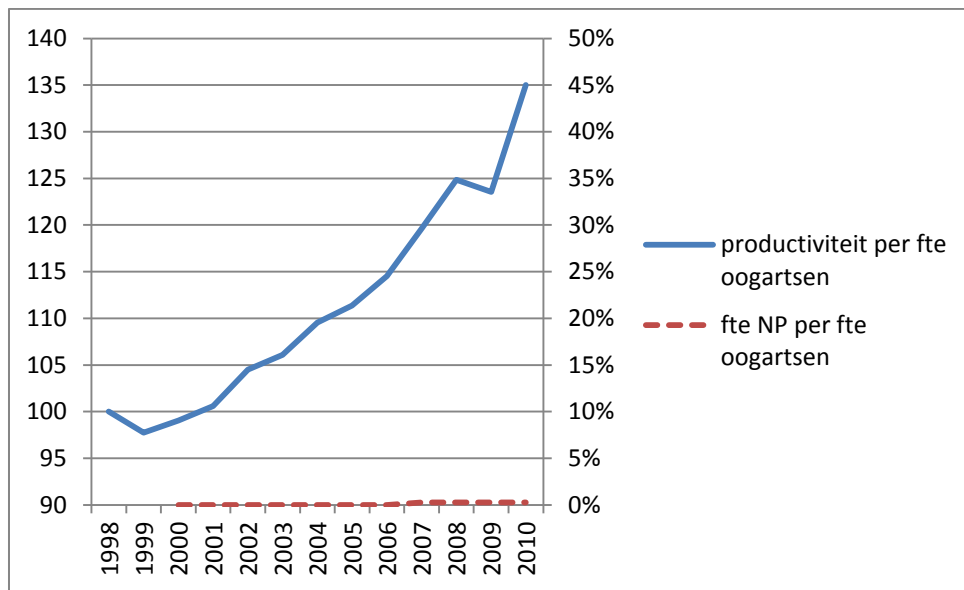
## Neurologie



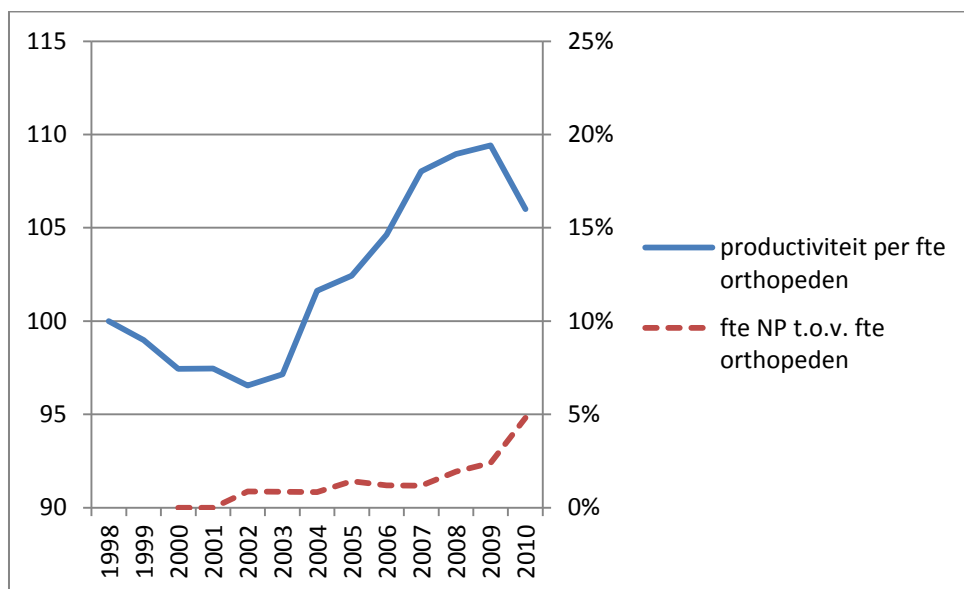
## Gynaecologie en obstetrie



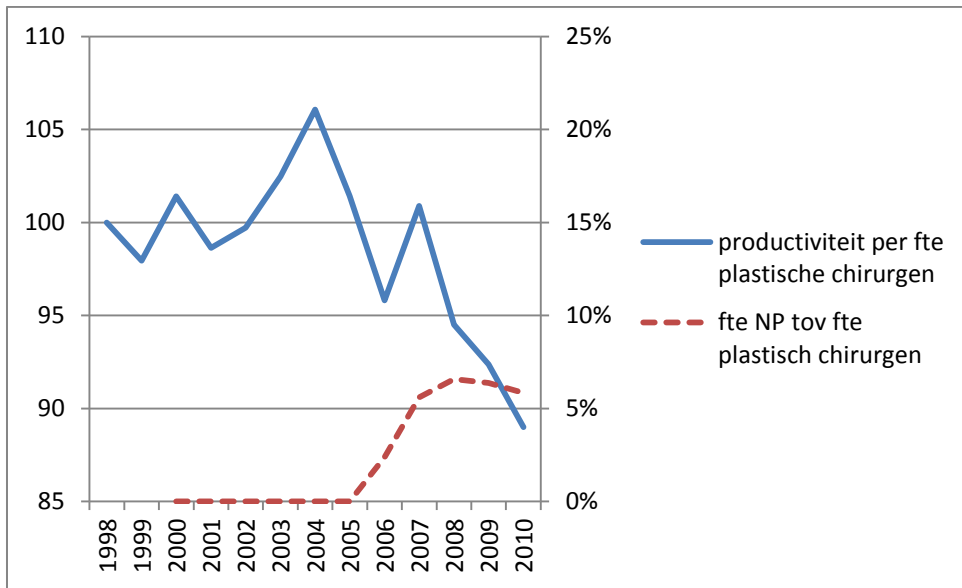
## Oogheelkunde



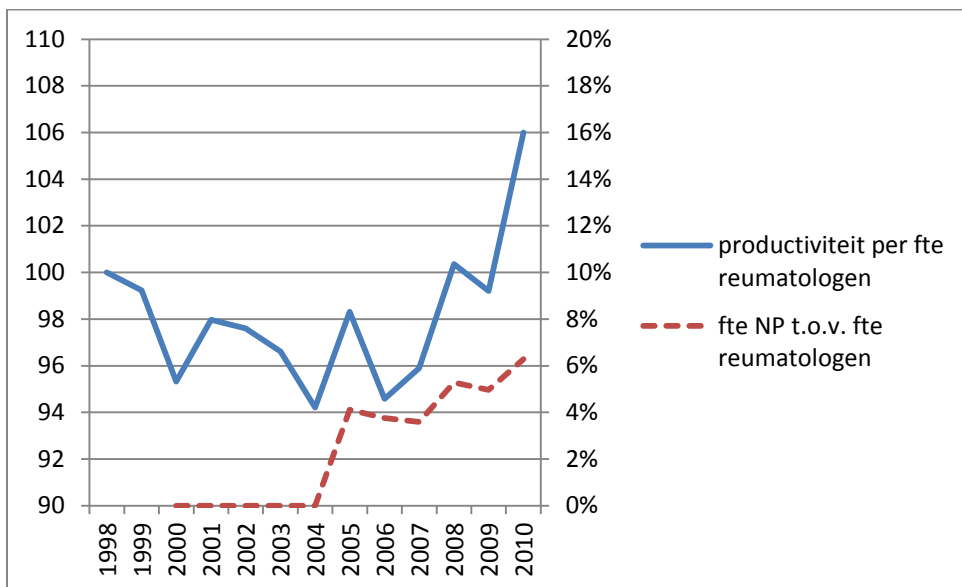
## Orthopedie



*Plastische chirurgie*

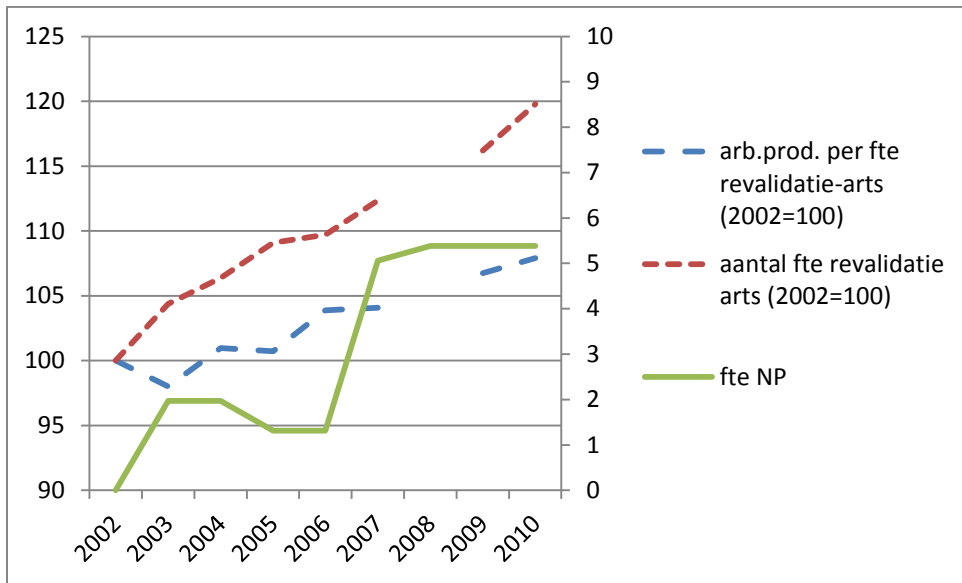


*Reumatologie*

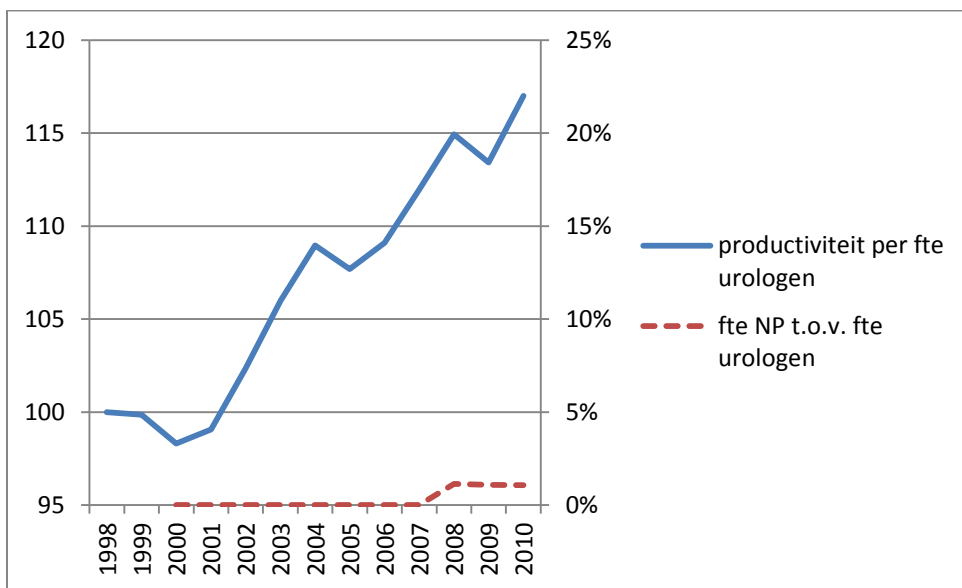




### Revalidatiegeneeskunde



### Urologie





## 4 Loopbanen

### 4.1 Werkzaam in meerdere specialismen tegelijkertijd

Tabel 19 VS die bij meerdere specialismen tegelijkertijd werkzaam zijn (geweest): combinaties van specialismen (ongewogen aantallen)

	Aantal
Interne geneeskunde, neurochirurgie, neurologie, radiologie	1
Interne geneeskunde, maag-darm-lever aandoeningen, gynaecologie	1
Heelkunde, KNO, oogheelkunde, SEH/ambulance	1
Heelkunde, interne geneeskunde, anders	1
Huisartsgeneeskunde, dermatologie	1
Huisartsgeneeskunde, anesthesie	1
Huisartsgeneeskunde, jeugdgezondheidszorg	1
Huisartsgeneeskunde, psychologie	1
Huisartsgeneeskunde, SEH/ambulance	1
Huisartsgeneeskunde, oogheelkunde	1
Huisartsgeneeskunde, ouderengeneeskunde	1
Cardiologie, thorax chirurgie	3
Cardiologie, longgeneeskunde	1
Ouderengeneeskunde, neurologie	1
Ouderengeneeskunde, psychologie	2
Ouderengeneeskunde, revalidatiegeneeskunde	1
Ouderengeneeskunde, orthopedie	1
Interne geneeskunde, longgeneeskunde	1
Interne geneeskunde, gynaecologie	1
Interne geneeskunde, maag-darm-lever aandoeningen	1
Heelkunde, interne geneeskunde	1
Heelkunde, orthopedie	1
Heelkunde, maag-darm-lever aandoeningen	1
Heelkunde, anders	1
Heelkunde, dermatologie	1
Neurochirurgie, neurologie	1
Gynaecologie, urologie	1
Cardiologie, psychologie	1
Kinderegeneeskunde, longgeneeskunde	1
Maag-darm-lever aandoeningen, anders	1
Totaal	33

## 4.2 Geswicht van specialisme

Tabel 20 VS die gedurende hun loopbaan van specialisme veranderd zijn: combinaties van specialisme

Van	Via	Naar
Anders		Huisartsgeneeskunde
Anesthesie en cardiologie		Cardiologie en psychologie
Anesthesie en cardiologie		Anders
Cardiologie en heelkunde		Dermatologie en heelkunde
Heelkunde	Thorax chirurgie	Oogheelkunde
Huisartsgeneeskunde		Ouderengeneeskunde
Huisartsgeneeskunde		Cardiologie
Huisartsgeneeskunde en dermatologie		Heelkunde
Interne geneeskunde	Cardiologie en longgeneeskunde	Psychologie
Interne geneeskunde		Ouderengeneeskunde en revalidatie
Interne geneeskunde		Anders
Interne geneeskunde		Ouderengeneeskunde
Interne geneeskunde		Longgeneeskunde
Neurochirurgie		Thorax chirurgie
Oogheelkunde		Klinische geriatrie
Ouderengeneeskunde		Klinische geriatrie
Ouderengeneeskunde		Ouderengeneeskunde en orthopedie
Psychiatrie		Klinische geriatrie
Radiotherapie		Interne geneeskunde, maag-darm-lever aandoeningen, gynaecologie
SEH/ambulance		Longgeneeskunde
SEH/ambulance		Thorax chirurgie
Sociale geneeskunde		Huisartsgeneeskunde
Thorax		Huisartsgeneeskunde
Zorg voor verstandelijk gehandicapten		Neurologie

### 4.3 Deelspecialismen

De respondenten is gevraagd of zij binnen een specifiek specialisme, werkzaam waren bij een deelspecialisme. Hieronder wordt per specialisme weergegeven hoeveel respondenten een deelspecialisme hebben genoemd.

#### *Huisartsgeneeskunde*

- kleine traumatologie : 1
- kleine kwalen/kleine klachten : 2
- kleine kwalen in de praktijk en ouder en : 1
- kleine kwalen-cvr-dm-ouderenzorg : 1
- alledaagse kwalen en ouderenzorg : 1
- geriatrie : 1
- ouderengeneeskunde, (diabeteszorg) : 1
- chronische zorg : 2
- KNO, longgeneeskunde, bewegingsapparaat : 1
- cvrm, dm, astma/copd, palliatieve zorg,ouderen : 1
- harfalen, diabetes, copd : 1
- kleine chirurgie, huisbezoeken, ehbo : 1
- palliatieve zorg, ouderenzorg, hvz : 1
- trauma & ongecompl gez problematiek : 1
- huisartsgeneeskundige spoedzorg : 1
- huisartsenpost : 1
- doktersdienst : 1
- thuiszorg technologische toepassing : 1

#### *Ouderengeneeskunde*

- psychogeriatric : 2
- psychogeriatric en somatiek : 1
- psychogeriatric en revalidatie : 1
- cognitieve stoornissen ggz/medicatiepoli : 1
- dementie/delir/korsakov : 1
- somatiek bij ouderen met een psych diagn : 1
- delirium, dementie en andere cognitieve stoornissen : 1
- CVA revalidatie en psychogeriatric : 1
- ggz : 1
- neurorevalidatie, dementie, decubitus : 1
- klinische geriatrie : 3
- geriatrie : 2
- revalidatie geriatrische orthopedie : 1
- verpleeghuiszorg : 5
- vs chronische zorg : 1
- jongeren met NAH : 1

#### *Verstandelijk gehandicaptenzorg*

- huisartsenzorg : 3
- huisartsenzorg/acute zorg : 1

#### *Anesthesie*

- oncologie : 2
- pijnbehandeling/pijnbestrijding : 6
- pre-operatieve screening : 4

### *Cardiologie*

- algemene Cardiologie/Atriumfibrilleren : 1
- cardio vasculair risicomanagement, AF : 1
- ccu : 1
- CCU-EHH : 1
- eerste hart hulp : 2
- functie als 'zaalarts' : 1
- hartfalen : 8
- hartfalen en Harttransplantatie : 1
- hartfalen/atriumfibrilleren : 1
- hartrevalidatie : 1
- hartritmestoornissen : 1
- Infarctzorg/harttransplantatie : 1
- interventie cardio/klin elektrofysiologie : 1
- interventiecardiologie : 2
- invasief, ritme : 1
- klinische cardiologie : 1
- klinische Zorg : 1
- transplantatie : 1

### *Cardio-thoracale chirurgie*

- functie als 'zaalarts' : 1

### *Dermatologie*

- dermato-oncologie : 1
- flebologie : 1
- kleine chirurgie, co na POK : 1

### *Heelkunde*

- bariatrische chirurgie : 1
- mamma-oncologie : 8
- Mammacarcinoom, colorectale carcinomen : 1
- mammacare, wondzorg, diabetische voet : 1
- chirurgische oncologie - colorectaal carcinoom : 1
- extremitets problemen en wonden op SEH : 1
- fracturen en osteoporose : 1
- gastro-enterologie : 1
- Gastro-enterologie/proctologie : 1
- Gastroenterologie en oncologie : 1
- geriatrische traumatologie : 1
- Niertransplantatie/nierdonatie bij leven : 1
- oncologie : 4
- oncologische gastro enterale chirurgie : 1
- oncologische mamma+colonchirurgie : 1
- vaatchirurgie : 8
- Vaatchirurgie, PAV : 1
- Vaatchirurgie, perifeer arterieel vaatli : 1
- vasculaire chirurgie : 2
- Wondbehandeling : 1
- wondzorg/vaatchirurgie : 2

### *Interne geneeskunde*

- (long)oncologie; (long)oncologie : 1
- colorectale carcinomen voor chirurgen : 1
- hoofd hals oncologie; kaachirurgie- oncologie : 1
- mammacare; mammapoli : 3
- medische oncologie : 1
- neuro-oncologie : 1
- oncologie : 6
- oncologie en diabetologie : 1
- oncologie en hematologie : 2
- oncologie; gastro entrologie : 12
- oncologie; gynaecologie : 1
- oncologie/hematologie : 1
- thoraxoncologie; medische oncologie (sys : 1
- diabetes mellitus : 2
- diabetische neuropathie : 1
- endocrienologie : 1
- GE-chirurgie (oncologie); oncologie : 1
- hematologie : 1
- Hematologie; hemato-oncologie / stamceltransplantatie : 2
- hematologie; Stamceltransplantatie. : 2
- Hematologie; Hemato-oncologie : 1
- Hiv-Aids : 4
- Infectieziekten; HIV : 2
- infectiologie : 2
- Lipidenpoli : 1
- nefrologie : 4
- nefrologie en vasculaire ziekten : 1
- nefrologie; dialyse : 5
- vasculair, HIV, nefrologie : 1
- vasculaire geneeskunde : 3

### *KNO*

- oncologie : 1
- spoedeisende KNO op SEH : 1

### *Kindergeneeskunde*

- algemene en gastro-enterologie : 1
- chirurgie : 1
- hiv : 1
- ic neonatologie : 1
- intensive care : 1
- kinder MDL,sikkelcelziekte,kinderdagbeha : 1
- kinderlongziekten - atopie : 2
- kindernefrologie & kinderruurologie : 1
- Kinderoncologie : 1
- kinderruurologie : 1
- long / eczeem / allergie : 1
- neonatologie : 3

### *Klinische genetica*

- oncogenetica : 1

#### *Longziekten en tuberculose*

- Astma en COPD : 3
- astma, COPD en OSAS : 3
- Centrum voor thuisbeademing : 1
- COPD : 1
- longoncologie : 3
- longtransplantatie : 3
- oncologie : 3
- Slaapapneu en thuisbeademing : 1
- thuisbeademing : 1
- Thuiszorg : 1

#### *Maag-darm-lever aandoeningen*

- IBS : 1
- Inflammatory bowel disease : 1
- interne geneeskunde : 1
- oncologie : 3

#### *Neurochirurgie*

- (neuro-)oncologie : 1
- oncologie : 1
- wervelkolomchirurgie : 1

#### *Neurologie*

- (neuro-)oncologie : 1
- epilepsie : 4
- Epilepsiekliniek; kinderen : 1
- geheugenpoli : 1
- neuromusculaire ziekten : 1
- neurovasculaire aandoeningen : 1
- oncologie : 1
- parkinson : 1
- parkinson/ hoofdpijn/ mononeuropathieën : 1
- stroke en cognitieve stoornis : 1
- Stroke-zorg : 1
- vasculaire neurologie : 3

#### *Gynaecologie en obstetrie*

- incontinentie : 1
- oncologie : 3
- oncologie en risico op erfelijke tumoren : 1
- voortplantingsgeneeskunde : 1

#### *Oogheelkunde*

- spoedeisende oogheelkunde op SEH : 1

#### *Orthopedie*

- artrose : 1
- fracturen en osteoporose : 1
- fracturen/osteoporose/artrose/kleineChir : 1
- heup knie traumatologie : 1
- intensieve zorg en rev ger ortho : 1
- osteogenesis imperfecta / traumatologie : 1
- wervelkolomdeformiteiten : 1



### *Pathologie*

- Mammopathologie, multidisciplinair; Heelkunde : 1

### *Psychiatrie*

- 3e lijnszorg traumacentrum : 1
- acute psychiatrie : 1
- ADHD bij volwassenen : 1
- adhd/ontwikkelingsstoornissen : 1
- Ambulante psychiatrie : 1
- angststoornissen : 1
- bipolaire stoornissen : 2
- consultatieve psychiatrie : 2
- consultatieve ziekenhuispsychiatrie : 2
- Crisisdienst GGZ : 1
- crisisopname en psychose zorg : 1
- dak- thuislozenzorg; sociaal medische zorg : 1
- dubbele diagnose : 1
- eetstoornissen : 1
- EPA : 1
- gerontopsychiatrie en psychogeriatric : 1
- GG Z; kinder- en jeugdpsychiatrie : 1
- GGZ; ontwikkelingsstoornissen; AHDH, autisme : 1
- integrale psychiatrie : 1
- kinder- en jeugdpsychiatrie : 8
- Landurige zorg : 1
- Medisch psychiatrische unit; Psychiatrie : 1
- Metabool syndroom : 1
- neuropsychiatrie : 2
- onbegrepen klachten : 1
- ouderen : 5
- ouderen ggz; lithiumpoli voor ouderen : 1
- psycho- traumatologie : 1
- psychotische stoornissen : 7
- somatisch behandelaar binnen de psychiatrie : 1
- somatischezorg en bijwerkingen FACT : 1
- tweede lijn (polikliniek) : 1
- Verslavingszorg : 2
- verslavingszorg; klinische detox en afd : 4
- volwassenen : 1
- ziekenhuispsychiatrie : 4

### *Radiotherapie*

- mamma- prostaatcarcinoom : 1

### *Reumatologie*

- meerdere ziektebeelden : 1

### *Revalidatiegeneeskunde*

- handproblemen bij reuma : 1
- neurorevalidatie : 1
- spasticiteit en decubitus : 1

*Spoedeisende geneeskunde/ambulance*

- ambulancezorg : 1
- extremitetsproblemen en wonden op SEH : 1
- fast track geneeskunde : 1
- kleine traumatologie : 1
- Laagcomplexere zorg : 1
- spoedeisende geneeskunde : 2

*Urologie*

- bekkenbodemp Problemen : 1
- oncologie : 3

## 5 Verwachtingen voor de toekomst

Tabel 21 Verwachtingen over de hoeveelheid werk voor VS over 10 jaar

	Neemt af met meer dan 80%	Neemt af met 40 tot 80%	Neemt af met 0 tot 40%	Blijft ongeveer gelijk	Neemt toe met 0 tot 40%	Neemt toe met 40 tot 80%	Neemt toe met meer dan 80%	N
Huisartsgeneeskunde	0	1	0	0	10	19	10	40
Ouderengeneeskunde	0	0	0	2	6	14	20	42
Zorg voor verstandelijk gehandicapten	0	1	0	1	0	4	3	9
Sociale geneeskunde	0	0	1	0	0	0	0	1
Anesthesie	0	0	0	1	2	5	6	14
Cardiologie	1	0	0	6	12	11	9	39
Thorax chirurgie	1	0	0	1	3	5	1	11
Dermatologie	0	1	0	1	1	4	1	8
Heelkunde	1	1	1	4	9	19	8	43
Interne geneeskunde	0	1	0	10	12	23	16	62
KNO	0	0	0	0	0	1	0	1
Kindergeneeskunde	0	0	0	5	5	9	1	20
Klinische genetica	0	0	0	0	1	0	0	1
Klinische geriatrie	0	1	0	1	2	3	3	10
Longgeneeskunde	0	0	0	1	3	16	4	24
Maag-darm-lever aandoeningen	0	0	0	1	1	5	1	8
Neurochirurgie	0	0	0	0	0	1	1	2
Neurologie	0	0	0	3	1	10	4	18
Gynaecologie en obstetrie	0	0	0	0	1	2	6	9
Orthopedie	0	0	0	2	2	3	3	10
Pathologie	0	0	0	0	0	0	1	1
Plastische chirurgie	0	0	0	1	2	0	0	3
Psychiatrie	0	1	2	5	15	27	21	71
Radiologie	0	0	0	0	0	0	1	1
Reumatologie	0	0	0	0	0	2	3	5
Revalidatiegeneeskunde	0	0	0	0	2	0	1	3
SEH/ambulance	0	0	0	1	0	3	1	5
Urologie	0	0	0	0	2	2	1	5
Jeugdgezondheidszorg	1	0	0	0	1	1	1	4
Anders	0	0	1	3	0	4	4	12
<b>Totaal</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>5</b>	<b>49</b>	<b>93</b>	<b>188</b>	<b>122</b>	<b>467</b>