

Uitgangspositie

Per 1 januari 2022 zijn er 1.677 specialisten ouderengeneeskunde werkzaam, waarbij mannen 0,98 fte en vrouwen 0,86 fte werken. Van de nu werkzame specialisten ouderengeneeskunde is over 10 jaar 42,8% uitgestroomd.

Op dit moment zijn er 436 specialisten ouderengeneeskunde in opleiding die gemiddeld 3,3 jaar over de opleiding doen. Van de nieuwe instroom zal naar verwachting 82,0% de opleiding afmaken.

Werkzaam

1.853

BIG gereg.

1677

werkzaam

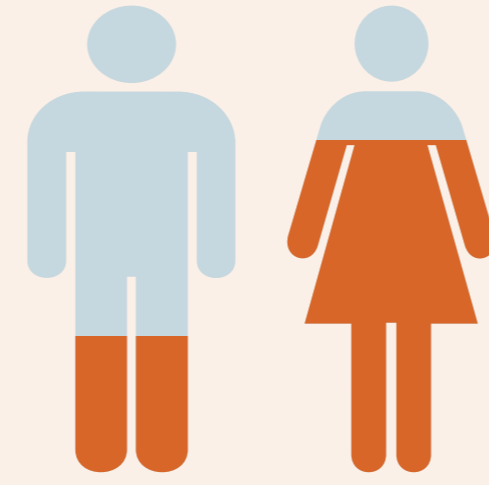
1501

totaal fte

29,0%

0,98

fte



71,0%

0,86

fte

In opleiding

82,0%

rendement

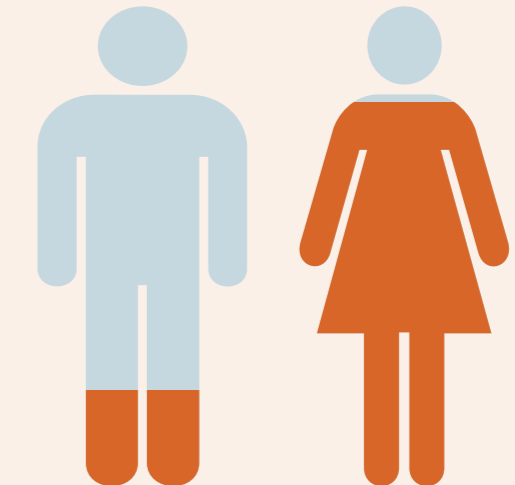
436

nu in opl.

3,3

opl. duur

20,0%

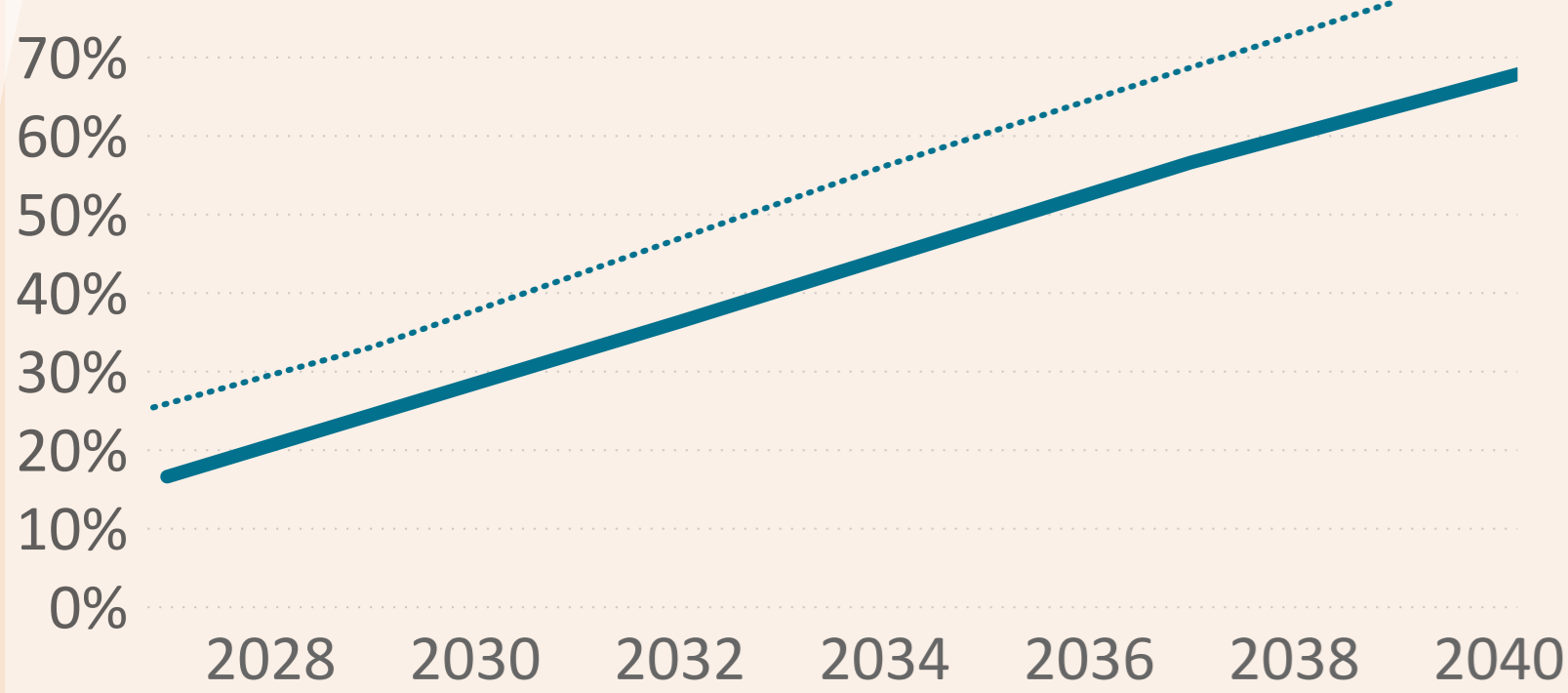


80,0%

Groei zorgvraag door demografie

Gebruikte demografie waarden in de huidige en vorige raming van 2019

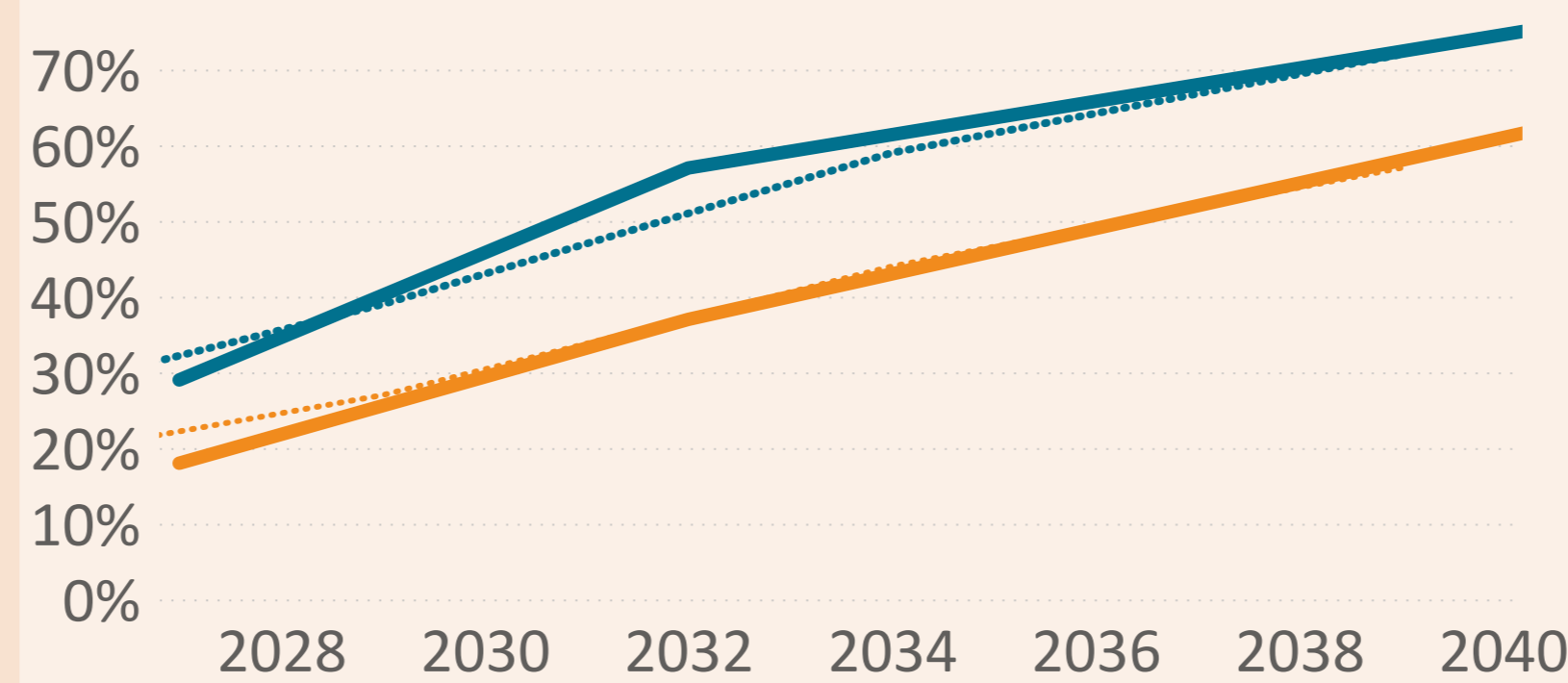
— huidige raming vorige raming



Uitstroom nu werkzamen

Gebruikte uitstroomwaarden man (m) en vrouw (v) in de huidige en vorige raming van 2019

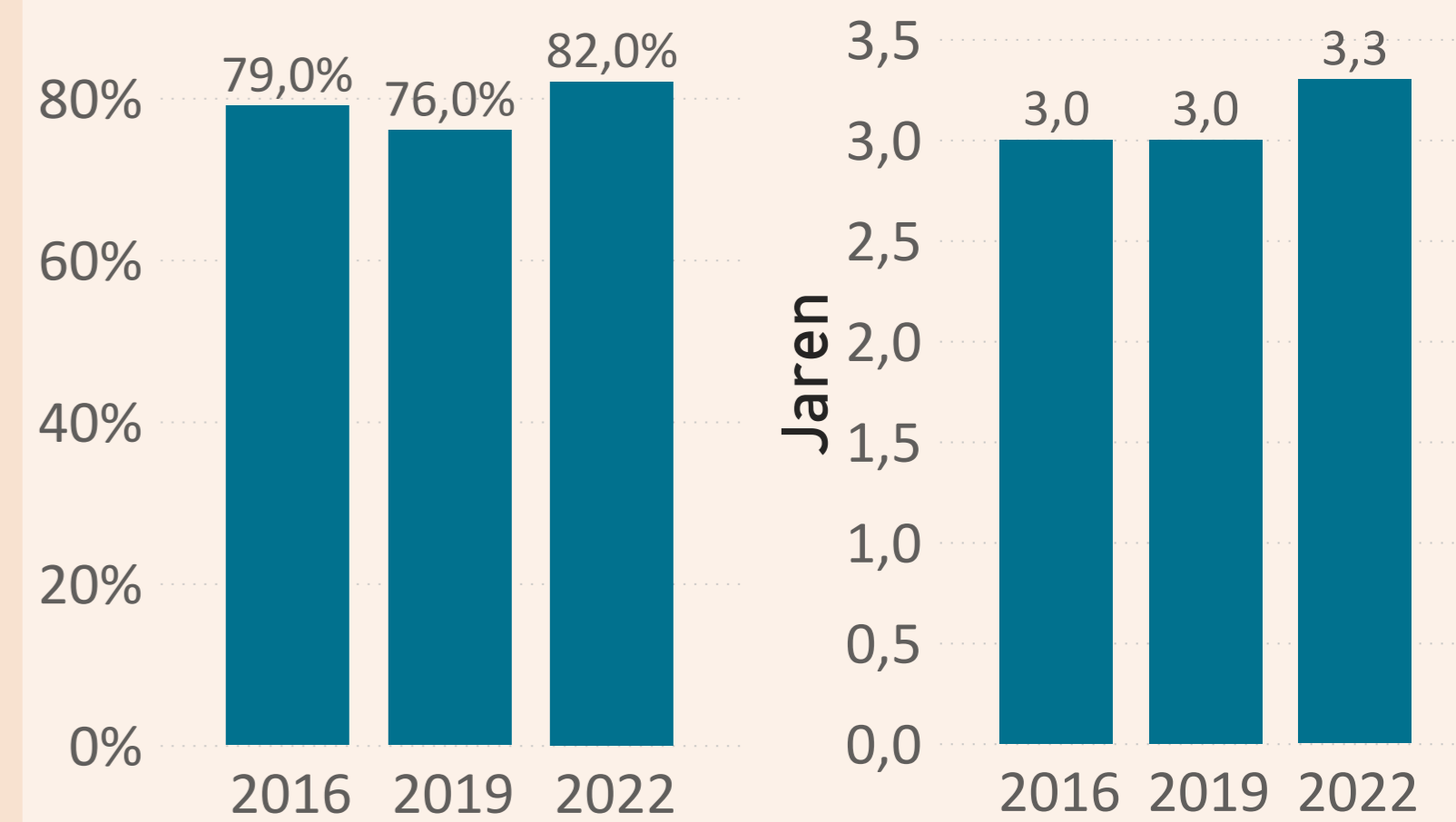
— m huidige m vorige — v huidige v vorige



Opleidingsrendement en -duur

Opleidingsrendement

Opleidingsduur

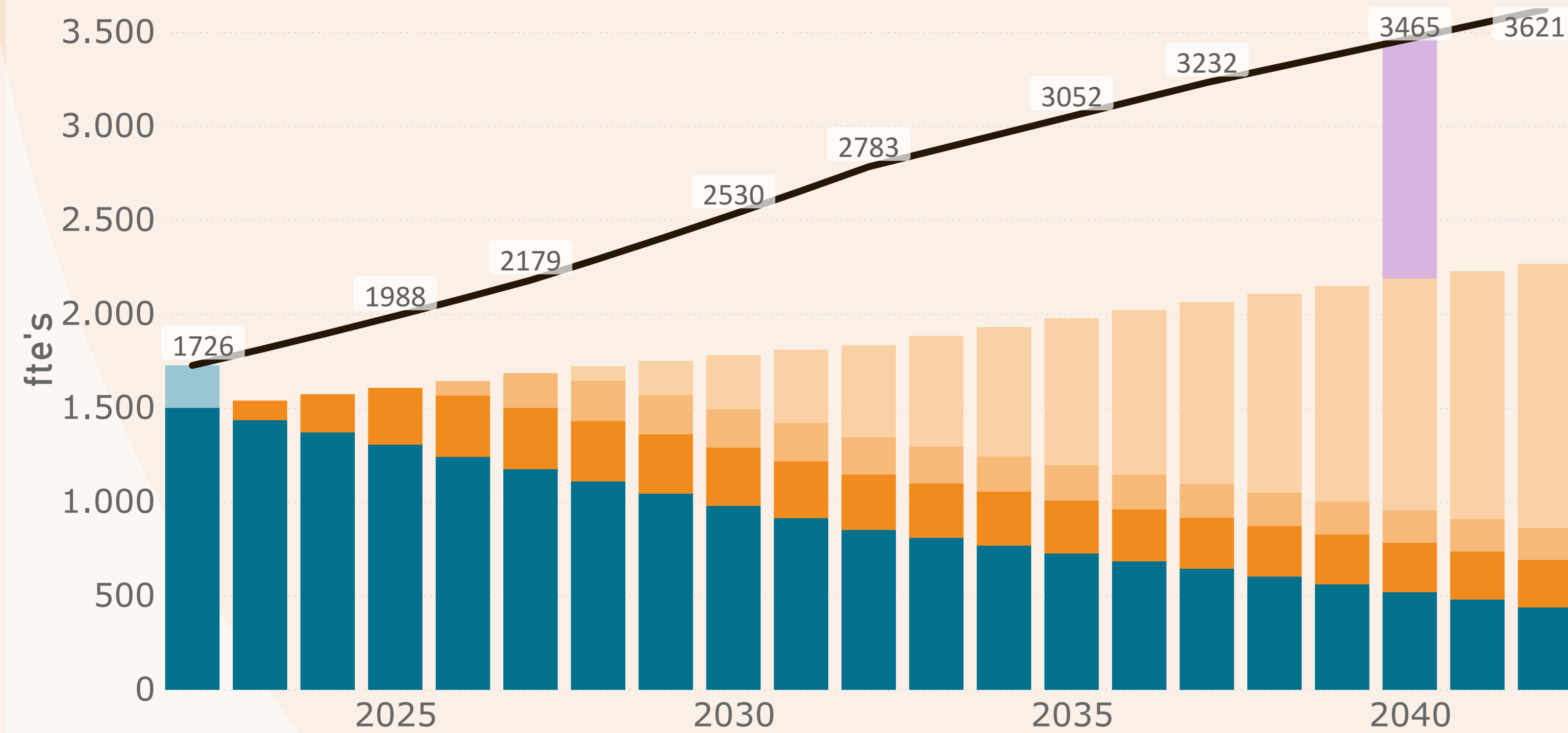


Instroomadvies

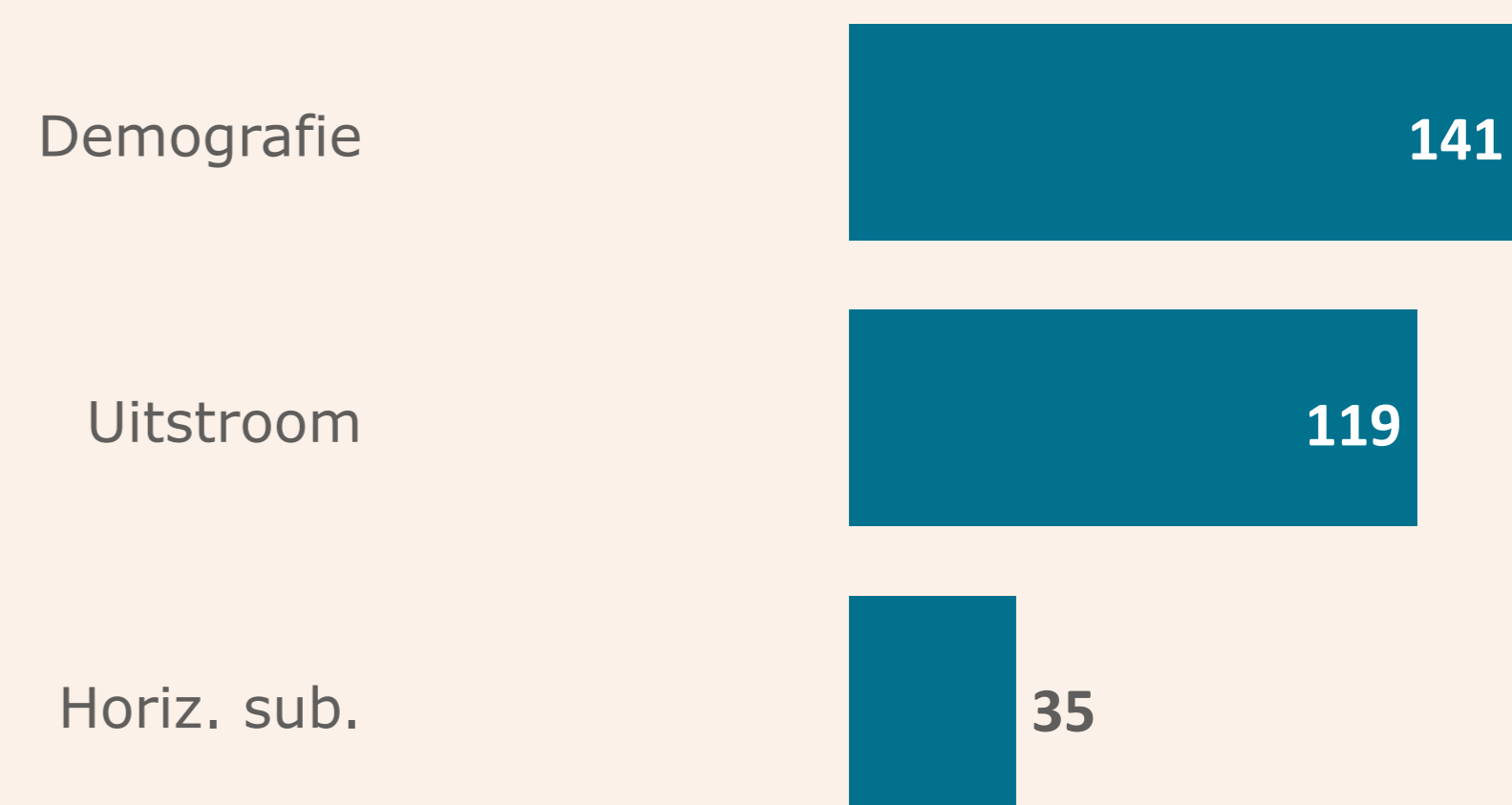
Onder de voorkeursvariant groeit de vraag naar zorg in het evenwichtsjaar (2040) naar 3.465 fte. Veranderingen in het aantal werkzame personen, vanuit nu werkzamen en vanuit de groep aios die nu in opleiding zijn of dat vanaf 2023 gaan (bij ongewijzigde instroom; oranje balkjes), leiden tot een beschikbaar aanbod van 2.188 fte, een voorzien tekort van 1.277 fte. Vanaf 2024 zijn er 305 aios per jaar nodig om aan de toekomstige zorgvraag te kunnen voldoen.

Ontwikkeling vraag (lijn) en aanbod (balk) en te vervullen vraag met nieuwe aios

● nu werkzaam ● i.o. ● i.o. tot bijsturing ● i.o. vanaf bijsturing ● onvervuld ● te vervullen ● benodigd



Parameters met grootste invloed op instroom. Het getal bij de balkjes is het effect op het aantal opleidingsplaatsen.



Instroomadvies: 305 per jaar

Toelichting

Begin 2022 is het beschikbare aanbod niet in balans met de vraag naar specialisten, het tekort is 15%. De zorgvraag verdubbelt tot aan het evenwichtsjaar (2040). Van deze groei is 67% toe te schrijven aan demografie. De overige groei komt o.a. door toegenomen complexiteit van de zorgvraag, toename van zware zorg in de eerste lijn, meer taken voor specialisten door regelgeving en op het gebied van coördinatie en samenwerking. Efficiënter organiseren en werken en de inzet van aanverwante beroepen zullen de zorgvraaggroei dempen. Over dezelfde periode groeit het beschikbare aanbod van specialisten ouderengeneeskunde met 46%. De huidige instroom is met gemiddeld 150 nieuwe aios per jaar onvoldoende. De uitstroom van de nu werkzamen zal ca. 70% bedragen.

Om het tekort in te lopen, zullen er minimaal 305 aios ouderengeneeskunde per jaar moeten starten; meer dan het vorige advies en het dubbele van de huidige instroom. Continue stimulering van studenten en (basis)artsen voor het vak en de opleiding zal positief werken op de groei van het aantal aios.

Historie advies en daadwerkelijke instroom en nieuw advies (lijn)

● gerealiseerde instroom ● advies Capaciteitsorgaan

