

Joris Meegdes

senior adviseur Capaciteitsorgaan



CORBIS

OVER TIEN JAAR ZIJN MANNEN IN DE MINDERHEID

# Feminisering specialisten zet door

In de opleiding zijn vrouwen nu al in de meerderheid, dus het is slechts een kwestie van tijd dat dit ook onder medisch specialisten het geval is. Toch blijven sommige beroepsgroepen echte mannenbolwerken, signaleert Joris Meegdes van het Capaciteitsorgaan.

**B**innen tien jaar zullen er voor het eerst meer vrouwen dan mannen als medisch specialist in ons land werkzaam zijn. Nu nog hebben de mannen met iets minder dan 65 procent een duidelijke meerderheid, maar de komende jaren zal dit aandeel alleen maar kleiner worden. Dit als gevolg van een toenemende uitstroom van overwegend mannen, die straks stoppen met werken en/of met pensioen gaan, en tegelijkertijd een toenemende instroom van pas afgestudeerde vrouwe-

lijke jonge klaren. Zo ligt met bijna 65 procent vrouwen de situatie bij de huidige aiossen juist andersom.

### Loondienst

Deze ontwikkeling is kenmerkend voor steeds meer specialismen, maar zeker niet voor alle. De stand van zaken op 1 januari 2013 spreekt in die zin boekdelen (zie *tabel*). Binnen de onderscheiden groep 'ziekenhuisspecialismen' varieert het aandeel vrouwen op dit moment namelijk van minimaal nog geen 10

procent bij neurochirurgie en orthopedie tot maximaal ruim 75 procent bij klinische genetica (zie *figuur*). Meer vrouwen dan mannen zijn er verder inmiddels al bij – naar rangorde – klinische geriatrie, spoedeisende geneeskunde, kindergeneeskunde, revalidatiegeneeskunde, obstetrie en gynaecologie en ziekenhuisfarmacie. Nog dit jaar komen radiotherapie en reumatologie ook in dit rijtje terecht. Al dan niet toevallig zijn het vrijwel allemaal specialismen met een groot aandeel artsen werkzaam in loondienst. Dit in tegenstelling tot de lager scorende specialismen, die zich overigens met name in de ‘snijdende’ hoek bevinden.

Voor wat betreft de feminisering lijkt er ook voor deze laatste vakken echter de komende jaren geen ontkomen meer aan, al zal het tempo per specialisme daarbij wel wat verschillen. Tekenend is in elk geval dat bij alle specialismen het aandeel vrouwen in de opleiding op dit moment hoger is dan het aandeel dat er nu werkzaam is. Zoals uit de grafiek blijkt, geldt dit dus tevens voor de eerdergenoemde ‘achterblijvende’ vakken, al zal dit de komende jaren voor deze specialismen zeker niet resulteren in een omslag naar meer vrouwen dan mannen. In die zin blijven mannen hier dus ook nog wel even de boventoon voeren.

## Deeltijdfactor

In de wetenschap dat vrouwen gemiddeld iets minder uren per week werken, moge de gevolgen van deze ontwikkeling in termen van een wat grotere vervangingsbehoefte van specialisten duidelijk zijn. Zo ligt de gemiddelde deeltijdfactor van vrouwen de laatste jaren over alle specialismen heen op een vrij stabiel niveau van iets onder de 0,9 fte en van mannen op bijna 0,95 fte (zie *tabel*). Dit aspect wordt in onze advisering over de toekomstige specialistenbehoefte en het daaruit voortvloeiende instroomadvies voor de opleiding meegenomen. Natuurlijk naast allerlei andere ontwikkelingen aan de vraagkant, zoals demografie en epidemiologie. ■

## Huidige man-vrouwverhouding

geslacht	%	deeltijdfactor	% >50 jaar
man	63,7	0,94	56,1
vrouw	36,9	0,89	26,5
<b>totaal</b>	<b>100%</b>	<b>0,92</b>	<b>45,2</b>

## contact

j.meegdes@capaciteitsorgaan.nl  
cc: redactie@medischcontact.nl

Geen belangenverstrengeling gemeld

## web

Eerdere MC-artikelen over feminisering van de geneeskunde vindt u bij dit artikel op [medisch-contact.nl](http://medisch-contact.nl).

Kengetallen werkzame specialisten (1 januari 2013).

## Vrouwen per specialisme

