

“SPECIALISME ONDERZOEK”



Augustus 2007

**In opdracht van KNMG & Medisch Contact
Uitgevoerd door MWM2, bureau voor online onderzoek
Tjerk Eilander**

MANAGEMENTSAMENVATTING

“Bij welk percentage van de respondenten staat het feitelijke specialisme in de top 3 van best passende specialismen?”

Van alle ondervraagden blijkt dat bij bijna vier op de tien (38%) het huidige specialisme dat ze uitvoert ook daadwerkelijk in de top 3 van best passende specialismen staat. Dit betekent ook dat een heel groot deel niet het specialisme uitvoert dat op basis van hun antwoordpatroon het beste bij hun past.

Het aantal jaren dat iemand in een bepaald specialisme werkt, lijkt van invloed te zijn op hoe goed een specialisme bij iemand past. Bij specialisten die hun specialisme 10 tot 20 jaar uitvoeren lijkt het specialisme minder vaak in de top 3 voor te komen (33%) dan bij specialisten die korter dan 10 jaar (38%) of langer dan 20 jaar (41%) werkzaam zijn in het huidige specialisme. Dus bij mensen waarvoor de keuze niet meer ‘vers’ is en ook nog niet ‘definitief’ is, lijkt het specialisme minder vaak in de top 3 voor te komen.

Wanneer deze onderzoeksvraag wordt uitgesplitst naar de tien meest voorkomende huidige specialismen blijkt er veel variatie voor te komen. Voor zeven van de tien ondervraagde kindergeneeskundigen en huisartsen geldt dat hun specialisme ook daadwerkelijk goed bij hun past. Opmerkelijk is dat bij de specialismen verpleeghuisgeneeskunde, obstetrie & gynaecologie en bedrijfsgeneeskunde bij bijna niemand het huidige specialisme in de top 3 voorkomt. Deze specialismen lijken een vangnet te zijn wanneer het gewenste specialisme niet haalbaar is gebleken.

“Welke specialismen staan ook in de top 3 als het eigen specialisme daar ook in staat?”

Bij alle huisartsen waarvan het specialisme in de top 3 staat, passen verder de specialismen arts voor verstandelijk gehandicapten en kindergeneeskunde gemiddeld genomen het beste. Zelf geven zij de voorkeur aan inwendige geneeskunde, obstetrie en gynaecologie of psychiatrie. Bij kindergeneeskundigen geldt dat de specialismen huisartsgeneeskunde en radiotherapie gemiddeld genomen ook in de top 3 staan. Zelf hebben ze een voorkeur voor inwendige geneeskunde.

“Welke specialismen staan in de top 3 als het eigen specialisme op plaats 10 of lager staat?”

Zoals eerder gesteld komen de specialismen verpleeghuisgeneeskunde, obstetrie & gynaecologie en bedrijfsgeneeskunde bij huidige respondenten in deze specialismen in de top 3 voor. Een antwoord hiervoor lijkt te vinden bij de groep waarvoor het huidige specialisme zelfs buiten de top 10 valt.

De top 3 van verpleeghuisgeneeskundigen bestaat uit arts voor verstandelijk gehandicapten, huisartsgeneeskunde en psychiatrie. Daarnaast geeft deze groep aan zelf een duidelijk voorkeur te hebben voor huisartsgeneeskunde.

De top 3 van obstetrie en gynaecologie bestaat uit plastische chirurgie, huisartsgeneeskunde en keel-neus-oorheelkunde. Daarnaast geeft deze groep zelf aan een voorkeur te hebben voor huisartsgeneeskunde en heelkunde.

De top 3 van bedrijfsgeneeskunde bestaat uit arts voor verstandelijk gehandicapten, huisartsgeneeskunde en psychiatrie. Deze groep geeft zelf aan een voorkeur te hebben voor huisartsgeneeskunde.

Een interessante overeenkomst tussen deze groepen is dat voor allen geldt dat het specialisme huisartsgeneeskunde in de top 3 staat en dat ze ook allen aangeven voor dit specialisme een voorkeur te hebben. Kennelijk is dit specialisme niet voor iedereen haalbaar. Een reden hiervoor zou krapte in de markt kunnen zijn; één op de drie ondervraagden is reeds werkzaam in dit specialisme.

INHOUDSOPGAVE

| | |
|---|-----------|
| MANAGEMENTSAMENVATTING | 2 |
| INHOUDSOPGAVE | 3 |
| INLEIDING | 4 |
| ACHTERGROND EN DOEL VAN HET ONDERZOEK | |
| OPZET VAN HET ONDERZOEK | |
| OPZET VAN HET RAPPORT | |
| RESPONDENTENPROFIEL | 5 |
| ALGEMENE PASSENDHEID SPECIALISME | 7 |
| GOEDE 'FIT' (BINNEN TOP 3) | 8 |
| SLECHTE 'FIT' (BUITEN TOP 10) | 11 |
| BIJLAGE 1: AANTALLEN PER SPECIALISME | 14 |

INLEIDING

ACHTERGROND EN DOEL VAN HET ONDERZOEK

KNMG en Medisch Contact wilde onderzoek doen onder specialisten om te bepalen welk specialisme hun voorkeur heeft en welke het best bij hun past. Hiertoe is een onderzoek georganiseerd onder artsen. Om dit te bewerkstelligen wil zij antwoord krijgen op de volgende onderzoeksvragen:

- Bij welk percentage van de respondenten staat het feitelijke specialisme in de top 3 van best passende specialismen? Hoe zit dit bij de tien meest genoemde huidige specialismen?
- Welke specialismen staan ook in de top 3 als het eigen specialisme daar ook in staat?
- Welke specialismen staan in de top 3 als het eigen specialisme op plaats 10 of lager staat?

OPZET VAN HET ONDERZOEK

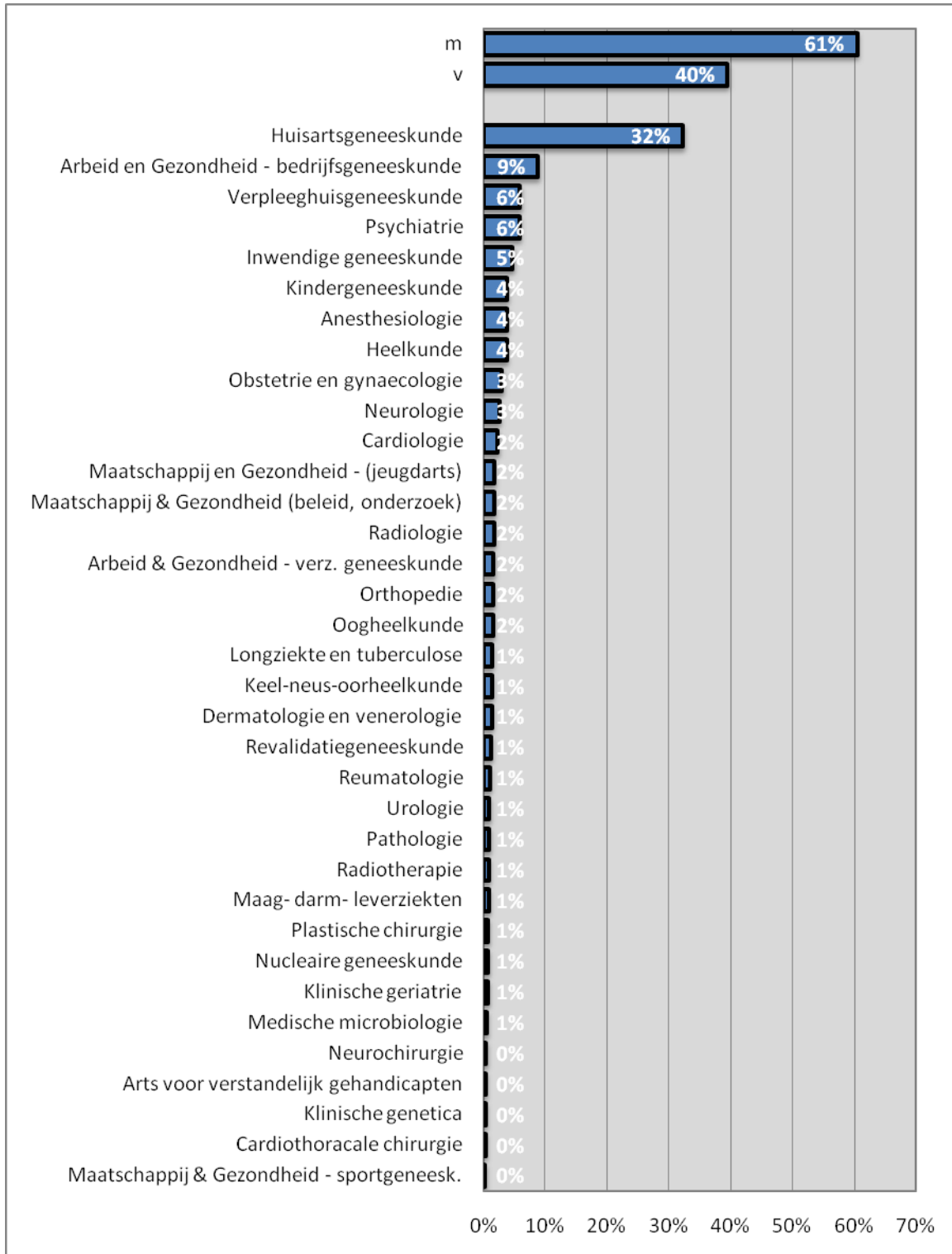
Het onderzoek is online afgenomen onder 4.150 respondenten. Het onderzoek is afgenomen door het Universitair Medisch Centrum Utrecht en het VU Medisch Centrum. De analyses zijn gebaseerd op een ongewogen steekproef naar achtergrondkenmerken. Dat wil zeggen dat de steekproef niet zodanig is gewogen op achtergrondkenmerken (geslacht, specialisme, jaar) dat de steekproef volledig representatief is voor de populatie op de kenmerken.

OPZET VAN HET RAPPORT

In deze rapportage staat de beantwoording van de vier opgestelde onderzoeksvragen centraal. Teneinde te bepalen welk specialisme goed bij een respondent past is gebruik gemaakt van discrepantiescores. Bij deze techniek wordt er per vraag per specialisme een score uitgerekend naar aanleiding van het totale gemiddelde en de standaard deviatie van een specialisme. Alle scores per specialisme worden bij elkaar opgeteld. Het specialisme met de laagste discrepantiescore past het beste bij de desbetreffende respondent. Op deze manier kan er dus ook een top 3 worden vastgesteld.

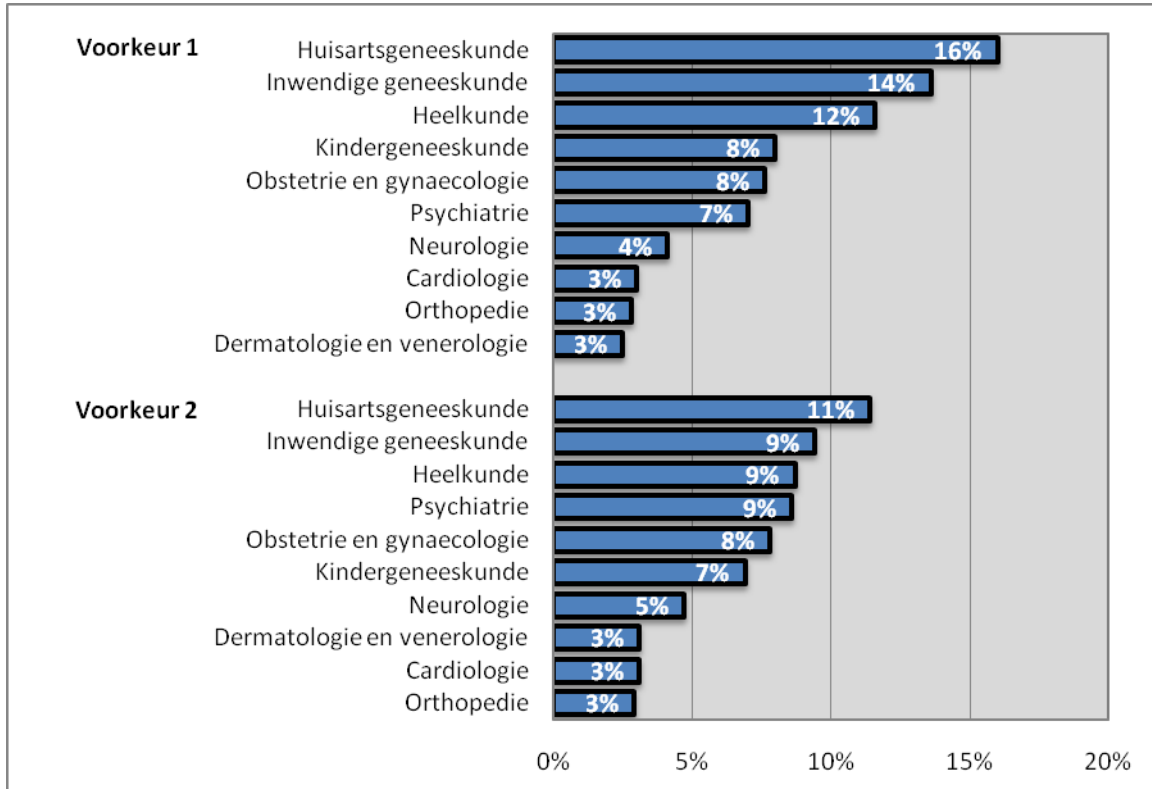
RESPONDENTENPROFIEL

Zes op de tien respondenten is man (61%). Bijna een derde van alle respondenten is werkzaam in het specialisme huisartsgeneeskunde (32%). Verder is één op de tien gespecialiseerd in bedrijfsgeneeskunde.

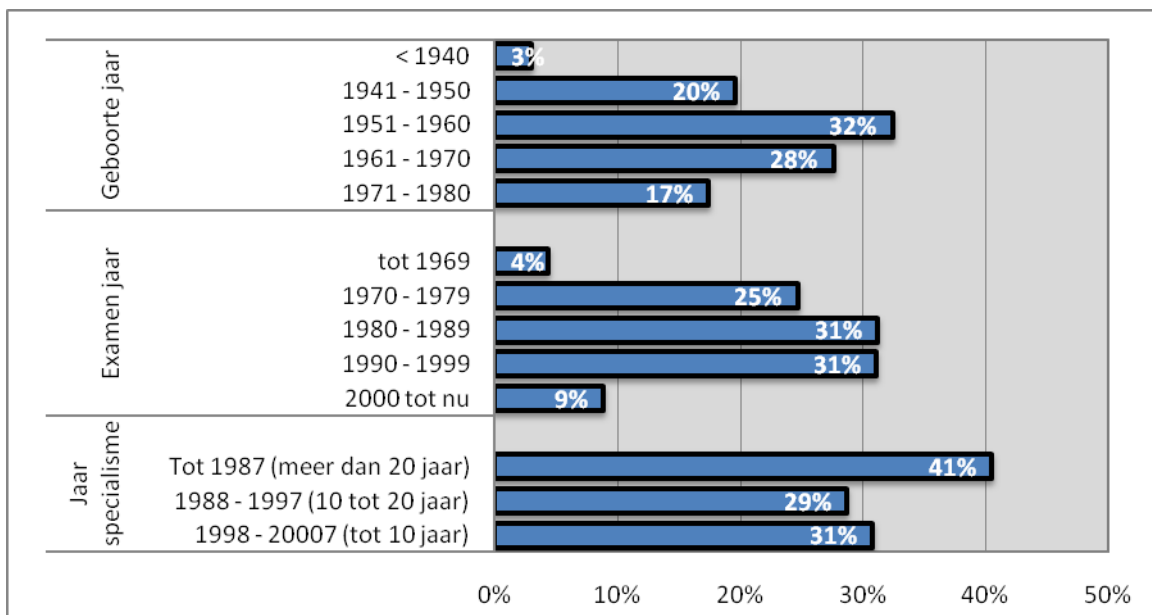


Gevraagd naar eerste en tweede voorkeur voor een specialisme worden het vaakst huisartsgeneeskunde (16% en 11%), inwendige geneeskunde (14% en 9%) en heelkunde (12% en 9%) genoemd.

Wanneer er naar de antwoordpatronen voor de gehele respondentengroep wordt gekeken, vertoont het specialisme huisartsgeneeskunde de beste fit.. Hierna hebben arts voor verstandelijk gehandicapten en radiotherapie de beste fit. Op basis van het aantal jaren dat men werkt zijn hiervoor geen verschillen gevonden.

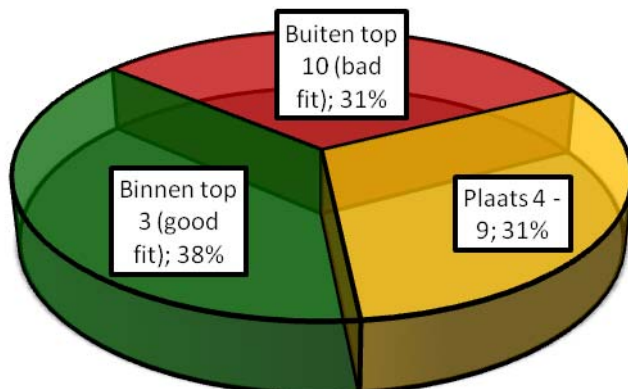


Meer dan de helft van de specialisten is geboren tussen 1951 en 1970 (60%). Voor bijna een derde van de ondervraagden lag het examenjaar tussen 1980 en 1989 (31%) of tussen 1990 en 1999 (31%). Vier op de tien specialisten beoefent zijn/haar specialisme al 20 jaar of langer (41%) uit, terwijl voor bijna een derde dit 10 jaar of korter is (31%).



ALGEMENE PASSENDHEID SPECIALISMEN

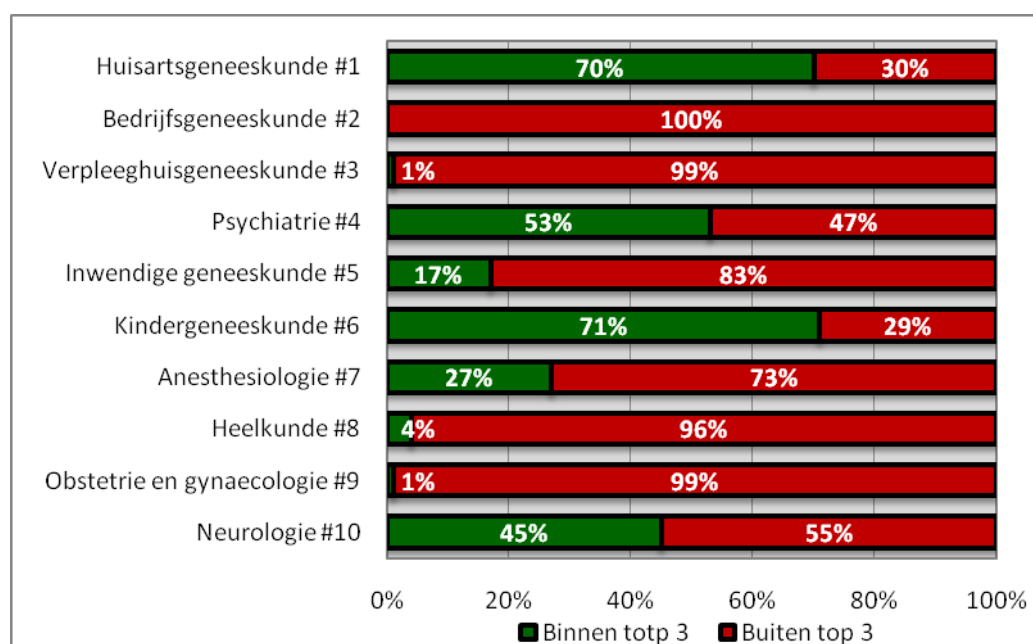
De eerste onderzoeksvraag die moet worden beantwoord luidt als volgt: *“Bij welk percentage van de respondenten staat het feitelijke specialisme in de top 3 van best passende specialismen?”*. Om dit te kunnen doen dient er gekeken te worden naar de antwoordpatronen. Voor elke respondent wordt naar aanleiding van zijn/haar antwoorden uitgerekend welke specialismen het beste bij hun passen. Op basis van deze scores is berekend dat voor 38% van de respondenten geldt dat het specialisme dat ze uitvoeren ook daadwerkelijk in de top 3 van best passende specialismen staat.



Verder is gekeken of het aantal jaren dat iemand een specialisme uitvoert van invloed is op hoe goed het specialisme bij iemand past (dus of het in de top 3 voorkomt). Het aantal jaren dat iemand werkt lijkt inderdaad hierop van invloed te zijn. Indien de keuze voor een specialisme ‘definitief’ is (al langer dan 20 jaar werkzaam in een specialisme) (41%) of als de keuze nog ‘vers’ (korter dan 10 jaar) is (38%) vertoont het gekozen specialisme een betere ‘fit’ dan voor de groep die 10 tot 20 jaar binnen een specialisme werk (33%). Voor deze groep is de keuze dus niet vers meer, maar ze kunnen ook nog niet accepteren dat de keuze definitief is.

TIEN MEEST VOORKOMENDE SPECIALISMEN

De tweede onderzoeksvraag is hetzelfde als de eerste, alleen dan uitgesplitst naar de tien meest genoemde huidige specialismen. In de grafiek hieronder staat de uitkomsten van meest genoemde specialisme tot aan nummer tien. De uitkomsten laten veel variatie zien. Voor kindergeneeskundigen (71%) en huisartsgeneeskundigen (70%) geldt vaak dat hun gekozen specialisme ook daadwerkelijk bij hun past. Daarentegen geldt voor verpleeghuisdeskundigen, obstetrie & gynaecologie specialisten (beide 1%) en bedrijfsartsen (0%) dat hun specialisme niet goed bij hun past.



GOEDE 'FIT' (BINNEN TOP 3)

De volgende onderzoeksvraag is "Welke specialismen staan ook in de top 3 als het eigen specialisme daar ook in staat?". De uitkomsten worden weergegeven in volgorde van het meest genoemde huidige specialisme tot het minst genoemde specialisme. Per specialisme wordt aangegeven welke specialismen het beste bij deze groep passen op basis van antwoordpatronen en welke specialismen de respondenten hebben aangegeven als voorkeurspecialismen. (Wanneer er wordt gewerkt met antwoordpatronen is het niet mogelijk om een percentage toe te kennen aan specialismen die naast het huidige specialisme in de top 3 staan.)

Huisartsgeneeskunde: van alle ondervraagde huisartsen geldt voor 944 dat hun specialisme op basis van hun antwoordpatronen in hun top 3 van best passende specialismen staat. De andere twee specialismen die ook een goede fit¹ vertonen voor de groep huisartsen (dus in de top 3) zijn arts voor verstandelijk gehandicapten en kindergeneeskunde. Gevraagd naar eerste en tweede voorkeur voor een specialisme komen inwendige geneeskunde (1^e voorkeur 16%, 2^e voorkeur 11%), obstetrie en gynaecologie (12% om 12%) en psychiatrie (13% om 11%) het vaakst naar voren.

Arbeid en Gezondheid – bedrijfsgeneeskunde: voor slechts één bedrijfsarts geldt dat zijn/haar specialisme ook daadwerkelijk een goede fit vertoont. Andere specialismen die bij deze persoon passen zijn arts voor verstandelijke gehandicapten en huisartsgeneeskunde. Zelf heeft deze persoon aangegeven een voorkeur te hebben voor (1) huisartsgeneeskunde en (2) maatschappij en gezondheid (management, beleid, onderzoek van de gezondheidszorg).

Verpleeghuisgeneeskunde: voor twee verpleeghuisgeneeskundigen geldt dat hun specialisme ook daadwerkelijk goed bij hun past. Andere specialismen met een goede fit waren arts voor verstandelijk gehandicapten en psychiatrie. Beide personen hebben aangegeven zelf ook een voorkeur te hebben voor psychiatrie.

Psychiatrie: van alle psychiaters geldt voor 128 dat hun specialisme een goede fit vertoont. De andere specialismen die gemiddeld het vaakst in hun top 3 voorkwamen, waren arts voor verstandelijk gehandicapten en neurologie. De voorkeuren van deze groep zelf gingen uit naar huisartsgeneeskunde (1^e voorkeur 29%, 2^e voorkeur 22%), neurologie (16% om 10%) en inwendige geneeskunde (12% om 10%)

Inwendige geneeskunde: voor 33 inwendig geneeskundigen geldt dat hun eigen specialisme ook goed bij hun past. De twee andere specialismen met een goede fit zijn neurologie en huisartsgeneeskunde. Deze groep gaf zelf aan een voorkeur te hebben voor het eigen specialisme inwendige geneeskunde (21% om 12%) en huisartsgeneeskunde (15% om 12%)

Anesthesiologie: voor 42 anesthesisten geldt dat hun specialisme goed bij hun past. De andere specialismen die ook in de top 3 zaten waren plastische chirurgie en radiologie. Zelf geven anesthesisten aan dat het specialisme heelkunde (19% om 17%) hun voorkeur heeft.

Kindergeneeskunde: van alle kindergeneeskundigen geldt voor 110 dat het specialisme een goede fit vertoont. Andere passende specialismen waren huisartsgeneeskunde en radiotherapie. Zelf hebben ze een voorkeur voor huisartsgeneeskunde (23% om 19%) en inwendige geneeskunde (14% om 12%)

Heelkunde: voor zes heelkunde specialisten geldt dat hun eigen specialisme goed past. Plastische chirurgie en neurochirurgie vertonen ook een goede fit. Zelf heeft deze groep een voorkeur voor het eigen specialisme heelkunde (50% om 33%) en anesthesiologie (17% om 17%)

Obstetrie en gynaecologie: voor slechts één obstetrie en gynaecologie specialist past het specialisme goed. De specialismen urologie en maag- darm- en leverziekten passen ook bij deze persoon. Zijn/haar voorkeur gaat uit naar dermatologie en venerologie en plastische chirurgie.

Neurologie: voor 46 neurologen geldt dat het specialisme een goede fit vertoont. Andere specialismen met een goede fit zijn inwendige geneeskunde en kindergeneeskunde. Zelf geven deze neurologen aan een voorkeur te hebben voor inwendige geneeskunde (30% om 13%), psychiatrie (1^e voorkeur 26%) en radiologie (2^e voorkeur 17%).

¹ Goede fit wordt gedefinieerd als het eigen specialisme een positie binnen de top 3 van best passende specialismen heeft

Cardiologie: voor drie cardiologen past het specialisme goed. De specialismen radiotherapie en neurologie vertonen ook een goede fit. Hun voorkeur gaat uit naar (1) inwendige geneeskunde en (2) huisartsgeneeskunde.

Radiologie: voor 35 radiologen past het specialisme goed. De specialismen nucleaire geneeskunde en anesthesiologie vertonen ook een goede fit. De eerste voorkeur van deze groep gaat uit naar heelkunde (17%).

Maatschappij & Gezondheid (management, beleid, onderzoek van de gezondheidszorg): voor 37 specialisten geldt dat hun specialisme goed bij hun past. De specialismen arts voor verstandelijk gehandicapten en psychiatrie passen ook goed. De voorkeur van deze specialisten gaat uit naar huisartsgeneeskunde (32% om 19%).

Maatschappij en Gezondheid - (jeugdarts): voor zeven jeugdartsen geldt een goede fit. Arts voor verstandelijk gehandicapten en psychiatrie passen ook goed. De eigen voorkeur ging uit naar huisartsgeneeskunde (14% om 43%), psychiatrie (14% om 14%) en kindergeneeskunde (1^e voorkeur 29%).

Arbeid & Gezondheid – verzekeringsgeneeskunde: voor vier verzekeringsgeneeskundigen geldt dat hun specialisme een goede fit vertoont. Andere goed passende specialismen zijn maatschappij en gezondheid (management, beleid, onderzoek van de gezondheidszorg) en arts voor verstandelijke gehandicapten. Zelf hadden de verzekeringsgeneeskundigen geen duidelijke voorkeur.

Oogheelkunde: voor dertien oogheelkundigen geldt een goede fit. Keel-neus-oorheelkunde en plastische chirurgie passen ook goed. De eigen eerste voorkeur ging uit naar dermatologie en venerologie, psychiatrie of huisartsgeneeskunde (allen 15%).

Orthopedie: voor dertien orthopedisten vertoont het eigen specialisme een goede fit. Plastische chirurgie en keel-neus-oorheelkunde vertonen ook een goede fit. Zelf hadden ze een voorkeur voor (1) heelkunde (92%) en (2) plastische chirurgie (23%).

Dermatologie en venerologie: voor tien dermatologie en venerologie specialisten geldt een goede fit. Andere specialismen die ook goed passen zijn sportgeneeskunde en psychiatrie. De eigen voorkeur ging uit naar huisartsgeneeskunde (20% om 30%) en inwendige geneeskunde (20% om 10%).

Keel-neus-oorheelkunde: bij 25 keel-neus-oorheelkundigen is sprake van een goede fit. Plastische chirurgie en oogheelkunde passen ook goed. De voorkeur gaat uit naar heelkunde (24% om 12%), plastische chirurgie (16% om 16%) en huisartsgeneeskunde (12% om 16%).

Longziekte en tuberculose: Bij geen van de longziekte en tuberculose specialisten komt het specialisme voor in de top 3.

Revalidatiegeneeskunde: bij drie revalidatiegeneeskundigen geldt een goede fit. Andere passende specialismen zijn arts voor verstandelijk gehandicapten en neurologie. Er is geen duidelijke voorkeur voor een bepaald specialisme.

Reumatologie: voor slechts één reumatoloog is sprake van een goede fit. Arts voor verstandelijke gehandicapten en revalidatiegeneeskunde vertonen ook goede fit. Deze persoon heeft een voorkeur voor (1) inwendige geneeskunde en (2) radiologie.

Pathologie: bij één patholoog is sprake van een goede fit. Medische microbiologie en nucleaire geneeskunde passen ook bij deze persoon. Zijn/haar voorkeur gaat uit naar (1) inwendige geneeskunde en (2) medische microbiologie.

Urologie: voor zes urologen geldt een goede fit. Plastische chirurgie en keel-neus-oorheelkunde staan ook in de top 3. De eigen voorkeur gaat uit naar heelkunde (33% om 33%), obstetrie en gynaecologie (17% om 33%), keel-neus-oorheelkunde (17% om 17%).

Maag-darm-leverziekten: voor twee maag-darm-leverziekten specialisten geldt een goede fit. Plastische chirurgie en keel-neus-oorheelkunde vertonen ook goede fit. Hun voorkeur ging uit naar inwendige geneeskunde en huisartsgeneeskunde.

Radiotherapie: voor 25 radiotherapeuten is sprake van een goede fit. Huisartsgeneeskunde en arts voor verstandelijk gehandicapten staan ook in de top 3. Hun eigen voorkeur gaat uit naar inwendige geneeskunde (28% om 20%).

Klinische geriatrie: bij geen van de klinische genetica specialisten vertoont het specialisme een goede fit.

Nucleaire geneeskunde: voor vier nucleaire geneeskundigen past het specialisme goed. De specialismen radiologie en maatschappij en gezondheid (management, beleid, onderzoek van de gezondheidszorg) passen ook goed. Hun voorkeur ging uit naar (1) radiologie (100%) en (2) cardiologie (50%).

Plastische chirurgie: bij 26 plastische chirurgen vertoont het specialisme een goede fit. Andere specialisme die ook goed passen zijn keel-neus-oorheelkunde en sportgeneeskunde. Hun eigen voorkeur ging uit naar heelkunde (42% om 23%) en orthopedie (19% om 19%).

Medische microbiologie: voor alle 20 medische microbiologen geldt een goede fit. Maatschappij en gezondheid (management, beleid, onderzoek van de gezondheidszorg) en sportgeneeskunde vertonen ook een goede fit. Hun voorkeur ging uit naar inwendige geneeskunde (45% om 15%), heelkunde (10% om 10%).

Neurochirurgie: voor zes neurochirurgen geldt dat het eigen specialisme goed past. Andere specialismen die goed passen zijn plastische chirurgie en keel-neus-oorheelkunde. De eigen voorkeur van deze groep gaat uit naar cardiothoracale chirurgie (33% om 17%) en plastische chirurgie (33% om 17%).

Cardiothoracale chirurgie: bij geen van de cardiothoracale chirurgen komt het specialisme voor in de top 3.

Klinische genetica: bij geen van de klinische genetica specialisten vertoont het specialisme een goede fit.

Arts voor verstandelijk gehandicapten: voor elf specialisten geldt een goede fit. Psychiatrie en huisartsgeneeskunde passen ook goed. Hun voorkeur gaat uit naar huisartsgeneeskunde (18% om 27%), verpleeghuisgeneeskunde (9% om 18%) en kindergeneeskunde (9% om 18%).

Maatschappij & Gezondheid – sportgeneeskunde: voor twee sportartsen geldt dat het specialisme ook daadwerkelijk bij hun past. Verder passen ook plastische chirurgie en neurologie goed. Hun voorkeur gaat uit naar (1) Orthopedie en (2) huisartsgeneeskunde.

SLECHTE 'FIT' (BUITEN TOP 10)

De laatste onderzoeksvraag is "Welke specialismen staan in de top 3 als het eigen specialisme op plaats 10 of lager staat?". De uitkomsten worden weergegeven in volgorde van het meest genoemde huidige specialisme tot het minst genoemde specialisme. Per specialisme wordt aangegeven welke specialismen het beste bij deze groep passen op basis van antwoordpatronen en welke specialismen de respondenten hebben aangegeven als voorkeurspecialismen. (Wanneer er wordt gewerkt met antwoordpatronen is het niet mogelijk om een percentage toe te kennen aan specialismen die naast het huidige specialisme in de top 3 staan.)

Huisartsgeneeskunde: voor 56 huisartsen geldt dat hun specialisme ook slecht bij hun past (buiten de top 10). Wanneer bij huisartsen op basis van antwoordpatronen blijkt dat het eigen specialisme een slechte fit ² vertoont dan passen gemiddeld de specialismen plastische chirurgie, keel-neus-oorheelkunde en dermatologie en venerologie het beste (top 3). Deze groep huisartsen geeft zelf aan voorkeur te hebben voor heelkunde (1^e voorkeur 20%, 2^e voorkeur 13%) en obstetrie en gynaecologie (11% om 16%).

Arbeid en Gezondheid – bedrijfsgeneeskunde: voor 286 bedrijfsartsen geldt dat hun specialisme slecht bij hun past. Bij bedrijfsartsen met een slechte fit blijken de specialismen arts voor verstandelijk gehandicapten, huisartsgeneeskunde en psychiatrie in de top 3 van best passende specialismen te staan. Zelf geven zij aan een voorkeur te hebben voor huisartsgeneeskunde (30% om 15%).

Verpleeghuisgeneeskunde: voor 180 verpleeghuisgeneeskundigen geldt dat hun specialisme slecht bij hun past. In het geval van een slechte fit bij verpleeghuisgeneeskundigen vertonen de specialismen arts voor verstandelijk gehandicapten, huisartsgeneeskunde en psychiatrie wel een goede fit. Zelf geeft deze groep de voorkeur aan huisartsgeneeskunde (45% om 17%).

Psychiatrie: voor 16 psychiaters geldt dat hun specialisme slecht bij hun past. Neurologie, plastische chirurgie en huisartsgeneeskunde passen beter bij psychiaters bij wie het eigen specialisme lager dan plaats 9 staat. Deze groep geeft de voorkeur aan huisartsgeneeskunde (19% om 19%), inwendige geneeskunde (13% om 13%) en heelkunde (1^e voorkeur 25%).

Inwendige geneeskunde: voor 60 inwendig geneeskundigen geldt dat hun specialisme slecht bij hun past. Bij inwendig geneeskundigen waarbij het specialisme slecht past, passen radiotherapie, arts voor verstandelijke gehandicapten en huisartsgeneeskunde goed. Gevraagd naar voorkeur wordt het vaakst huisartsgeneeskunde (10% om 20%) en heelkunde (1^e voorkeur 15%).

Anesthesiologie: voor 45 anesthesisten geldt dat hun specialisme slecht bij hun past. Wanneer voor anesthesisten op basis van antwoordpatronen het eigen specialisme niet goed bij hun past (buiten de top 10) dan zijn de specialismen plastische chirurgie, keel-neus-oorheelkunde en radiotherapie het best passend. Van deze groep gaat de voorkeur het meest uit naar heelkunde (24% om 18) en inwendige geneeskunde (11% om 13%).

Kindergeneeskunde: voor 5 kindergeneeskundigen geldt dat hun specialisme slecht bij hun past. Arts voor verstandelijk gehandicapten, psychiatrie en sportgeneeskunde passen het best bij kindergeneeskundigen met een slechte fit. Hun voorkeur gaat daarentegen wel uit naar hun eigen specialisme (40% om 20%).

Heelkunde: voor 107 heelkundigen geldt dat hun specialisme slecht bij hun past. Plastische chirurgie, radiotherapie en keel-neus-oorheelkunde passen het beste bij heelkundigen met een slechte fit. Hun voorkeur gaat wel uit naar hun eigen specialisme (15% om 11%) en naar plastische chirurgie (10% om 14%).

Obstetrie en gynaecologie: voor 104 obstetrie en gynaecologiespecialisten geldt dat hun specialisme slecht bij hun past. Plastische chirurgie, huisartsgeneeskunde en keel-neus-oorheelkunde passen het beste bij obstetrie en gynaecologie specialisten in het geval van slechte fit. Als voorkeurspecialismen geven zij huisartsgeneeskunde (27% om 14%) en heelkunde (18% om 14%).

Neurologie: voor 12 neurologen geldt dat hun specialisme slecht bij hun past. Bij neurologen met een slechte fit vertonen arts voor verstandelijk gehandicapten, huisartsgeneeskunde en dermatologie en venerologie een goede fit. De voorkeur van deze groep neurologen gaat uit naar inwendige

² Een slechte fit wordt gedefinieerd als het eigen specialisme niet in de top 10 van best passende specialismen staat

geneeskunde (1^e voorkeur 17%), psychiatrie (1^e voorkeur 17%), neurochirurgie (2^e voorkeur 17%) en obstetrie en gynaecologie (2^e voorkeur 17%).

Cardiologie: voor 70 cardiologen geldt dat hun specialisme slecht bij hun past. Plastische chirurgie, keel-neus-oorheelkunde en oogheelkunde passen gemiddelde het beste bij cardiologen met een slechte fit. Deze cardiologen geven als voorkeursspecialismen inwendige geneeskunde (30% om 21%) en huisartsgeneeskunde (11% om 17%).

Radiologie: voor 9 radiologen geldt dat hun specialisme slecht bij hun past. Plastische geneeskunde, keel-neus-oorheelkunde en neurologie passen het beste bij radiologen met een slechte fit. Hun eigen voorkeur gaat uit naar inwendige geneeskunde (11% om 22%), orthopedie (11% om 22%) en huisartsgeneeskunde (11% om 11%).

Maatschappij & Gezondheid (beleid, onderzoek): voor 18 specialisten geldt dat hun specialisme slecht bij hun past. Bij specialisten met een slechte fit passen huisartsgeneeskunde, kindergeneeskunde en plastische chirurgie goed. Hun eigen voorkeur gaat uit naar huisartsgeneeskunde (1^e voorkeur 39%), inwendige geneeskunde en kindergeneeskunde (beide 2^e voorkeur 17%).

Maatschappij & Gezondheid - (jeugdarts): voor 36 jeugdartsen geldt dat hun specialisme slecht bij hun past. Arts verstandelijk gehandicapten, kindergeneeskunde en huisartsgeneeskunde passen het beste bij jeugdartsen met een slechte fit. Hun eigen voorkeur gaat uit naar kindergeneeskunde (31% om 11%) en huisartsgeneeskunde (17% om 22%).

Arbeid & Gezondheid – verzekeringsgeneeskunde: voor 53 verzekeringsartsen geldt dat hun specialisme slecht bij hun past. De best passende specialismen voor verzekeringsartsen waarbij het eigen specialisme slecht past, zijn arts voor verstandelijk gehandicapten, huisartsgeneeskunde en neurologie. Hun voorkeur gaat uit naar huisartsgeneeskunde (13% om 11%) en psychiatrie (2^e voorkeur 25%).

Oogheelkunde: voor 21 oogheelkundigen geldt dat hun specialisme slecht bij hun past. Plastische chirurgie, kindergeneeskunde en huisartsgeneeskunde passen het beste bij oogheelkundigen met een slechte fit. Hun voorkeur gaat uit naar inwendige geneeskunde, keel-neus-oorheelkunde (beide 1^e voorkeur 14%) en dermatologie en venerologie (2^e voorkeur 19%).

Orthopedie: voor 15 orthopedisten geldt dat hun specialisme slecht bij hun past. Keel-neus-oorheelkunde, huisartsgeneeskunde en plastische chirurgie passen het beste bij orthopedisten met een slechte fit. De voorkeur van deze groep orthopedisten gaat uit naar heelkunde (1^e voorkeur 40%).

Dermatologie en venerologie: voor 17 dermatologen/venerologen geldt dat hun specialisme slecht bij hun past. Sportgeneeskunde, arts voor verstandelijk gehandicapten en kindergeneeskunde passen het beste bij dermatologie en venerologie specialisten met een slechte fit. Hun voorkeur gaat uit naar huisartsgeneeskunde (18% om 18%).

Keel-neus-oorheelkunde: voor 6 keel-neus-oorheelkundigen geldt dat hun specialisme slecht bij hun past. Bij keel-neus-oorheelkundigen waarbij het specialisme slecht past, vertonen sportgeneeskunde, huisartsgeneeskunde en neurologie een goede fit. Deze groep heeft zelf een voorkeur voor heelkunde (1^e voorkeur 33%) en obstetrie en gynaecologie (2^e voorkeur 33%).

Longziekte en tuberculose: voor 43 longziekte en tuberculospecialisten geldt dat hun specialisme slecht bij hun past. Plastische chirurgie, radiotherapie en neurologie passen het beste bij longziekte en tuberculose specialisten met een slechte fit. Hun eigen voorkeur gaat uit naar inwendig geneeskunde (33% om 21%).

Revalidatiegeneeskunde: voor 28 revalidatiegeneeskundigen geldt dat hun specialisme slecht bij hun past. Huisartsgeneeskunde, arts voor verstandelijk gehandicapten en radiotherapie passen het beste bij revalidatiegeneeskundigen met een slechte fit. Hun eigen voorkeur gaat uit naar huisartsgeneeskunde (18% om 11%) en neurologie (14% om 11%).

Reumatologie: voor 24 reumatologen geldt dat hun specialisme slecht bij hun past. Als er sprake is van een slechte fit bij reumatologen dan vertonen de specialismen neurologie, arts voor verstandelijke gehandicapten en kindergeneeskunde de beste fit. De voorkeur van deze groep reumatologen gaat uit naar inwendige geneeskunde (67% om 17%) en huisartsgeneeskunde (13% om 17%).

Pathologie: voor 17 pathologen geldt dat hun specialisme slecht bij hun past. Medische microbiologie, kindergeneeskunde en neurologie passen het beste bij pathologen met een slechte fit. Hun voorkeur gaat uit naar heelkunde (29% om 18%) en obstetrie en gynaecologie (12% om 18%).

Urologie: voor 4 urologen geldt dat hun specialisme slecht bij hun past. Plastische chirurgie, neurochirurgie en keel-neus-oorheelkunde passen het best bij urologen met een slechte fit. Zelf geeft deze groep de voorkeur aan heelkunde (25% om 75%) en obstetrie en gynaecologie (25% om 25%).

Maag-darm-leverziekten: voor 12 maag-darm-leverziekten specialisten geldt dat hun specialisme slecht bij hun past. Radiotherapie, huisartsgeneeskunde en arts voor verstandelijk gehandicapten passen het beste bij maag-darm-leverziekten specialisten met een slechte fit. Hun voorkeur gaat uit naar inwendige geneeskunde (1^e voorkeur 92%), heelkunde (2^e voorkeur 25%) en huisartsgeneeskunde (2^e voorkeur 25%).

Radiotherapie: geen van de radiotherapeuten vertoont een slechte fit.

Klinische geriatrie: voor 18 klinische geriatriespecialisten geldt dat hun specialisme slecht bij hun past. Wanneer er sprake is van een slechte fit bij klinische geriatrie specialisten dan zijn de best passende specialismen arts voor verstandelijk gehandicapten, neurologie en radiotherapie. De voorkeur van de groep gaat uit naar inwendige geneeskunde (1^e voorkeur 33%) en psychiatrie (2^e voorkeur 22%).

Nucleaire geneeskunde: voor 12 nucleaire geneeskundigen geldt dat hun specialisme slecht bij hun past. Radiotherapie, kindergeneeskunde en arts voor verstandelijk gehandicapten passen het beste bij nucleaire geneeskundigen met een slechte fit. De voorkeur van de groep gaat uit naar inwendige geneeskunde (58% om 17%).

Plastische chirurgie: geen van de plastisch chirurgen vertoont een slechte fit.

Medische microbiologie: geen van de medisch microbiologen vertoont een slechte fit.

Neurochirurgie: voor 2 neurochirurgen geldt dat hun specialisme slecht bij hun past. Bij neurochirurgen waarbij het specialisme niet past, passen plastische chirurgie, keel-neus-oorheelkunde en oogheelkunde goed. Zelf hebben zij een voorkeur voor het eigen specialisme neurochirurgie (50% om 50%) en cardiothoracale chirurgie (1^e voorkeur 50%).

Cardiothoracale chirurgie: voor 9 cardiothoracale chirurgen geldt dat hun specialisme slecht bij hun past. Plastische chirurgie, keel-neus-oorheelkunde en oogheelkunde passen het beste bij cardiothoracale chirurgen met een slechte fit. Hun voorkeur gaat uit naar heelkunde (33% om 22%).

Klinische genetica: voor alle 14 klinische geneticaspecialisten geldt dat hun specialisme slecht bij hun past. Sportgeneeskunde, kindergeneeskunde en neurologie zijn de best passende specialismen. Zelf hebben ze een voorkeur voor kindergeneeskunde (50% om 14%).

Arts voor verstandelijk gehandicapten: geen van de artsen voor verstandelijk gehandicapten vertoont een slechte fit.

Maatschappij & Gezondheid – sportgeneeskunde: voor 5 sportartsen geldt dat hun specialisme slecht bij hun past. Keel-neus-oorheelkunde, plastische chirurgie en oogheelkunde passen het beste bij sportgeneeskundigen met een slechte fit. Hun voorkeur gaat uit naar cardiologie (20% en 20%).

BIJLAGE 1: AANTALLEN PER SPECIALISME

| Specialisme | Goede fit | TOTAAL |
|--|-------------|-------------|
| Anesthesiologie | 42 | 156 |
| Cardiologie | 3 | 91 |
| Cardiothoracale chirurgie | 0 | 12 |
| Dermatologie en venerologie | 10 | 54 |
| Heelkunde | 6 | 155 |
| Inwendige geneeskunde | 33 | 193 |
| Keel-neus-oorheelkunde | 25 | 53 |
| Kindergeneeskunde | 110 | 156 |
| Klinische geneeskunde | 0 | 14 |
| Klinische geriatrie | 0 | 28 |
| Longziekte en tuberculose | 0 | 52 |
| Maag-darm-leverziekten | 2 | 35 |
| Medische microbiologie | 20 | 20 |
| Neurochirurgie | 6 | 16 |
| Neurologie | 46 | 103 |
| Nucleaire geneeskunde | 4 | 30 |
| Obstetrie en gynaecologie | 1 | 126 |
| Oogheelkunde | 13 | 64 |
| Orthopedie | 13 | 61 |
| Pathologie | 1 | 36 |
| Plastische chirurgie | 26 | 27 |
| Psychiatrie | 128 | 242 |
| Radiologie | 35 | 71 |
| Radiotherapie | 25 | 32 |
| Reumatologie | 1 | 43 |
| Revalidatiegeneeskunde | 3 | 51 |
| Urologie | 6 | 39 |
| Bedrijfsarts | 1 | 367 |
| Verzekeringsarts | 4 | 67 |
| Management, beleid, onderzoek van de gezondheidszorg | 37 | 72 |
| Jeugdarts | 7 | 70 |
| Sportgeneeskunde | 2 | 10 |
| Arts voor verstandelijk gehandicapten | 11 | 14 |
| Huisartsgeneeskunde | 944 | 1342 |
| Verpleeghuisgeneeskunde | 2 | 245 |
| Totaal | 1567 | 4147 |