

# Grote veranderingen Instroom kindergeneeskunde

	2013	2000
Kinderartsen	1532	1009
KA M:V	40 : 60	60 : 40
AIOS M:V	20:80	27:73

	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15
<b>instroom</b>	<b>44</b>	<b>51</b>	<b>47</b>	<b>37</b>	<b>39</b>	<b>40</b>	<b>50</b>	<b>72</b>	<b>74</b>	<b>63</b>	<b>62</b>
CO-min				<b>38</b>					<b>62</b>	<b>62</b>	<b>62</b>
CO-max				<b>39</b>					<b>68</b>	<b>68</b>	<b>68</b>

# Arbeidsmarkt karakteristieken

- Werkveld: Acad: 45%, Alg Zhs: 50% Extramuraal: 5%
- Parttime 2009: **M**: 0,9 fte/KA **V**: 0,75fte/KA
- Vrijwel alle KA in dienstverband
- Uitval Opleiding 7 % (5<sup>e</sup> onderin) (landelijk ~ 10%, aug2014: 6,5%)
- 2003 – 2012: 100 buitenlandse instroom (op 2 na hoogste)
- ± geen taakherschikking door NP/PA's (wel door anderen !)

# Verwachte ontwikkelingen Kindergeneeskunde (buiten CO-ramingen)

- Concentratie Toppreferente KG-zorg UMC's ↑ →  
afname formatie → rek 'acad elastiek' weg
- Fusies ziekenhuizen → minder formatie
- Concentratie geboortezorg (ZN-plannen, lokaal)
- ZBC's , meer KA extramuraal (?)
- NVK-beleid: minder KA-subspecialisten
- Taakherschikking:
  - 2<sup>e</sup> → 1<sup>e</sup> + 0<sup>e</sup>-lijn (ADHD/gedrag, astma/allergie, FU na Dx bij KA)
  - KA → SEH-arts (?) (kleinere Zhs)
- Werkeloosheid Jonge Klare KA →  
frustratie !!, verlies registratie (en ook motivatie),  
uitstroom buitenland (?), verlies investering, uitstel of ander werk.

# Nadelen huidig BOLS-systeem

- Niet conform arbeidsmarkt  
Max instroom = politiek VWS → niet uit te leggen
- Invloed WV's ondergeschikt:
  - Specialisme specifieke factoren onvoldoende meegenomen
  - Verantwoordelijkheid WV ⇔ UMC-opleider.
- Landelijk belang (WV) is niet belang OOR (UMC + Aff Zhsn)
- Botst met bezuiniging door korting opleidingsduur → onbegrip → geen draagvlak (meer)
- Wisselende instroom: groot nadeel voor opleidingsklimaat
- Onderlinge afhankelijkheid tussen specialismen in toewijzing per OOR: onjuist

# Acties, wensen en adviezen van NVK

## Acties

- Eigen instroommodel cf NVK-beleid (consensus): 4+4 UMC's
- Eigen Inventarisatie arbeidsmarkt + monitoring KG-ontwikkelingen
- Onderbouwde argumenten inbrengen bij BOLS etc
- Doelmatig opleiden, Herziening opleiding, Domein-afspraken UMC / STZ / Alg Zhs

## Wensen

- Instroom 56/jaar
- Stabiele instroom !!

## Adviezen

- Werk CO handhaven: goed en objectief
- Vroegtijdig nieuwe raming CO
- Géén regionale differentiatie (wel deels naar UMC-capaciteit)
- Meer inbreng van Specialisme specifieke factoren (de niet-CO factoren)
- Grotere stem WV's in instroom en instroomverdeling
- Bezuinigen: Uitval beperken ! (bv betere coaching en assessment)  
(en ander financieringssysteem AIOS?)
- Niét meegaan met VWS tav maximale instroom AIOS  
(alleen baseren op markt-inhoudelijk gefundeerde argumenten)