



Arbeidsmarktmonitor telt meer banen in de Randstad

# Het walhalla ligt in het westen

Robert Crommentuyn

De westelijke provincies van Nederland hebben de meeste vacatures. Ze zijn bij artsen ook het meest in trek. Toch kan het voor assistenten slim zijn om de rurale gebieden op te zoeken.

**D**e arbeidsmarkt voor artsen is onveranderd gezond. Zo veel wordt wel duidelijk uit de negende Arbeidsmarktmonitor van Medisch Contact. In totaal zijn er in het tweede kwartaal van dit jaar 1454 vacatures voor artsen gepubliceerd. Dat is een forse stijging ten opzichte van de afgelopen twee jaren. In het tweede kwartaal van 2006 waren er 866 artsenbanen, in dezelfde periode van 2007 waren dit er 914.

Het aantal vacatures voor medisch specialisten bleef de afgelopen twee jaar redelijk stabiel. De banenthermometer laat dan ook geen grote verrassingen zien (zie *banenthermometer*). (Orthopedisch) chirurgen en anesthesiologen zijn terug aan de top van de ranglijst. Niet omdat er meer vacatures zijn, maar omdat deze beroepsgroepen in omvang

zijn geslonken. De eerste drie maanden van 2008 telden ze juist opvallend veel inschrijvingen in hun registers.

De groei van het aantal vacatures vond de afgelopen twee jaar vooral plaats bij die voor huisartsen (zie *tabel 1*) en basisartsen. Voor basisartsen waren er de afgelopen drie maanden 592 banen. De categorie 'basisartsen' is op zichzelf een allegaartje. Ruim de helft van banen in deze categorie betreft vacatures voor arts-assistenten niet-in-opleiding tot specialist (anios) in alle mogelijke specialismen. Voor het overige gaat het om functies voor basisartsen met - soms - een aanvullende opleiding, zoals SEH-artsen, verslavingszorgartsen, jeugdartsen, artsen bij bloedbanken en basisartsen in de psychiatrie en in verpleeghuizen.

## Imago

Volgens Alex van Bolderen, directeur van de Landelijke vereniging van Artsen in Dienstverband en van artsenbemiddelingsbureau SWG Arts & Werk, is er de laatste tijd inderdaad een fors aanbod aan banen voor basisartsen en anios in ziekenhuizen. 'Bij sommige gebieden zie je een zeker tekort ontstaan. Denk aan basisartsen voor de verpleeghuizen en voor de psychiatrie, denk ook aan consultatiebureauartsen en aan artsen die werken binnen GGD'en.'

Er zijn verscheidene redenen voor het grote aantal vacatures, denkt Van Bolderen. 'Om te beginnen zijn de opleidingsplekken voor medisch specialisten nu strenger gereguleerd. Ziekenhuizen die daardoor in de problemen komen, zoeken hun toevlucht tot anios. Daar-

## De opleidingsplekken voor medisch specialisten zijn nu strenger gereguleerd

### 1. Vacatures voor huisartsen

soort vacature	kwartaal 1/2007	kwartaal 1/2008	kwartaal 2/2008
loondienstverband	142	186	162
vacante praktijk	16	15	22
overig	7	7	11
totaal	165	208	195

bron: Waarneembemiddeling.nl

<b>Banenthermometer</b>					
<b>kwartaal 2/2008</b>	<b>(kwartaal 1/2008)</b>	<b>beroep</b>	<b>banenthermometer</b>	<b>aantal vacatures</b>	<b>groei beroepsgroep</b>
1	(1)	psychiater	137	110	-27
2	(3)	verpleeghuisarts	108	99	-9
3	(2)	bedrijfsarts	92	91	-1
4	(10)	kinderarts	44	37	-7
5	(5)	internist	32	40	8
6	(28)	orthopedisch chirurg	28	23	-5
7	(30)	chirurg	28	23	-5
8	(31)	anesthesioloog	27	20	-7
9	(4)	neuroloog	24	29	5
10	(19)	obstetrist/gynaecoloog	19	23	4
11	(6)	arts voor verstandelijk gehandicapten	18	19	1
12	(12)	radioloog	14	16	2
13	(11)	dermatoloog	12	14	2
14	(13)	klinisch geriater*	10	8	-2
15	(25)	kno-arts	10	2	-8
16	(23)	reumatoloog*	9	14	5
17	(17)	arts voor maag-darm-leverziekten*	9	13	4
19	(9)	verzekeringsgeneeskundige	8	5	-3
20	(16)	patholoog*	8	7	-1
21	(15)	oogarts	7	9	2
22	(7)	longarts	6	7	1
23	(34)	uroloog	4	10	6
24	(14)	allergoloog*	4	4	0
25	(30)	medisch microbioloog*	4	2	-2
26	(29)	nucleaire geneeskundige	3	0	-3
27	(18)	radiotherapeut*	2	9	7
28	(26)	internist-allergoloog	1	1	0
29	(20)	klinisch chemicus	0	0	0
30	(21)	zenuwartsen	0	0	0
31	(36)	plastisch chirurg	0	0	0
32	(33)	neurochirurg	-1	1	2
33	(22)	cardio-thoracaal chirurg	-1	0	1
34	(8)	arts maatschappij gezondheid	-2	0	2
35	(27)	klinisch geneticus	-3	0	3
36	(24)	cardioloog	-8	6	14
		huisarts**	nvt	88	
		intensivist***	nvt	13	
		<b>totalen</b>		<b>633</b>	<b>16</b>

De banenthermometer: het aantal vacatures afgezet tegen het saldo van in- en uitstromers.

\* De wetenschappelijke verenigingen van allergologen, klinisch geriater, maag-darm-leverartsen, medisch microbiologen, radiotherapeuten, reumatologen en pathologen leveren data over vacatures aan.

\*\* Omdat de huisartsenopleiding twee keer per jaar start, zijn kwartaalvergelijkingen niet mogelijk. De vacatures voor huisartsen zijn door Medisch Contact geturfd en kunnen overlappen met gegevens afkomstig van Waarneembemiddeling.nl (zie tabel 1).

\*\*\* De beroepsgroep van intensivisten is geen apart specialisme. Een saldo van in- en uitschrijvingen is hierdoor niet beschikbaar.

## 2. Vacatures voor basisartsen en anios

	vacatures	aantal vacatures per 1000 ziekenhuisbedden
Zeeland	9	8
Limburg	26	8,5
Groningen	22	9
Drenthe	11	9
Friesland	22	12
Utrecht	40	12
Noord-Holland	107	12
Zuid-Holland	142	12,5

Regionale vraag naar basisartsen en anios. Cijfers over het tweede kwartaal 2008.

Bron: Medisch Contact/Kiesbeter.nl

## De jeugdgezondheidszorg lijdt onder het slechte imago

naast neemt de zorgvraag toe en is er kennelijk meer geld beschikbaar. In het verleden kreeg je nog wel eens te horen “de budgetten zijn op”. Dat hoor ik nu niet meer.’

Consultant Martine Visser van SWG Arts en Werk bevestigt die indruk. ‘Er zijn inderdaad redelijk wat vacatures, zowel binnen als buiten ziekenhuizen. Er is vooral veel behoefte aan basisartsen in de jeugdzorg, de verpleeghuizen en de psychiatrie.

In die vakgebieden neemt het aantal artsen met een afgeronde specialisatie af. Hun plek wordt ingenomen door basisartsen die intern een aanvullende opleiding krijgen.’

Volgens Visser is het vooral voor de jeugdgezondheidszorg lastig om voldoende basisartsen te interesseren. ‘Dit vakgebied lijdt onder het slechte imago als gevolg van negatieve berichtgeving. Bovendien is de werkdruk er hoog. De bedrijfsgeneeskunde is juist erg in trek bij basisartsen. Het vak is lang niet aantrekkelijk geweest, maar nu zijn er veel basisartsen die het zien zitten. Je kunt er goed verdienen en ervaring opdoen in een commerciële omgeving.

### Carrièrewens

Hoewel er over de hele linie vraag is naar basisartsen en

anios, zijn er grote verschillen tussen de diverse regio's in Nederland. Een vergelijking tussen de randstedelijke provincies, Noord- en Zuid-Nederland leert dat er in de Randstad veel meer vacatures zijn. Gezien de hogere bevolkingsdichtheid in het westen is dat niet echt verrassend. De verschillen blijven echter in stand nadat is gecorrigeerd voor het aantal ziekenhuisbedden. Grofweg zijn er in de Randstad anderhalf keer zoveel vacatures voor basisartsen en anios dan in Groningen, Drenthe, Limburg en Zeeland. (zie tabel 2). Voor afzonderlijke functies is hetzelfde beeld te zien (zie figuur). ‘Niet alleen zijn er meer banen in de Randstad, ook de doorstroming is groter’, aldus Visser (SWG). ‘Dat geldt overigens voor alle artsenvacatures, niet alleen voor basisartsen en anios. Door het aanbod en het verloop hebben basisartsen in de Randstad meer te kiezen. Ze kunnen in korte tijd verschillende vakken uitproberen en zo hun ontwikkeling versnellen. Artsen met een uitgesproken carrièrewens moeten in de Randstad zijn. We zien ook meer artsen uit het noorden en het oosten naar de Randstad trekken dan omgekeerd.’

### Uur rijden

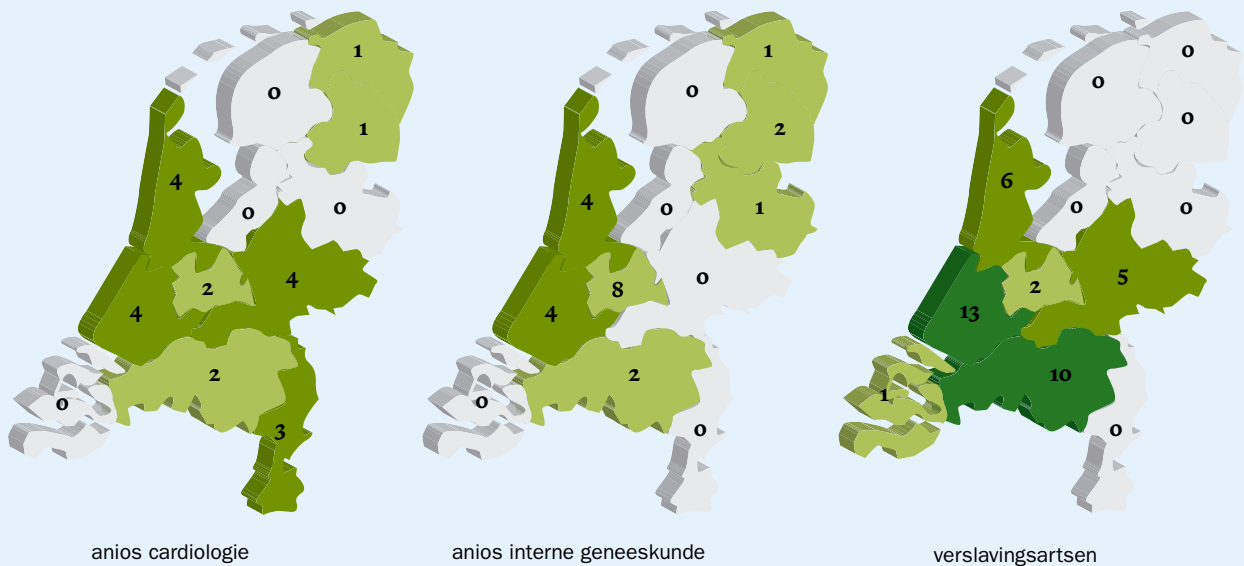
Toch kan het volgens Visser juist slim zijn om buiten de Randstad een plek te zoeken. Visser: ‘Als je in opleiding wilt, maak je meer kans op een plek buiten de Randstad. Overigens zie je ook dat artsen die hun carrière eenmaal op poten hebben, ook nog wel voor werk buiten de grote steden kiezen. Na hun veertigste geven sommigen toch de voorkeur aan rust, stabiliteit en een mooie woonomgeving.’

Frank van der Kleij, internist en opleider in het Scheper Ziekenhuis in Emmen (Drenthe) ziet niet heel veel kandidaten voor anios- en aios-functies langstrekken. ‘Het is behoorlijk lastig om mensen te vinden. Om de een of andere reden is het noorden bij niet-noordelingen niet zo geliefd. Maar ook binnen de regio hebben we het lastig. We zijn volledig afhankelijk voor de aanvoer uit Groningen, maar veel basisartsen willen in de eerste jaren na hun studie graag in hun studiestad blijven wonen. Emmen is met een uur rijden van Groningen best ver.’ Het Scheper Ziekenhuis heeft daarbij het nadeel dat het een kleine en jonge opleidingskliniek betreft, zegt Van der Kleij. ‘De andere opleidingsklinieken hier zijn veel groter, met meer assistenten. Dat is voor anios aantrekkelijker, omdat ze dan minder diensten hoeven te draaien.’

Volgens de internist probeert zijn opleidingsgroep zich te onderscheiden door werkwijze



## Vacatures per provincie




Vacatures voor anios cardiologie en interne geneeskunde en verslavingsartsen in het tweede kwartaal van 2008 per provincie.

Bron: Medisch Contact

en sfeer. ‘Bij ons is het leuk. We hopen dat via mond-tot-mondreclame uit te dragen.’ Andere manieren om kandidaten te werven, worden niet ingezet. ‘We gaan nog niet zover dat we bonussen uitkeren of leaseauto’s beloven. Wel kijken we goed naar wat basisartsen nu eigenlijk willen. Onze indruk is dat ze dat, nog meer dan vroeger, juist niet weten. Ze zoeken een baan waarin ze zich breed kunnen oriënteren. Daar spelen we op in door functies te creëren voor SEH-artsen.’

### Zwakke periode

Dat die strategie geen panacee is, blijkt enkele tientallen kilometers noordelijker. ‘De functie van arts-assistent op de SEH is inderdaad een goede opstap voor een vervolgopleiding’, zegt Jenny Noorman, teamleider SEH van het Refaja Ziekenhuis in Stadskanaal. ‘Op de SEH kom je met allerlei specialismen in aanraking en kun je nagaan wat je het aantrekkelijkst vindt.’ Het ziekenhuis kan de openstaande vacatures echter niet invullen. ‘Er is weinig belangstelling. Van ziekenhuizen in de regio hoor ik dezelfde verhalen. Die zijn ook zoekende. En dat terwijl er toch genoeg artsen zijn die een baan zoeken.’ Volgens Noorman maakt haar ziekenhuis op de SEH al jaren gebruik van assistenten. ‘Er

zijn altijd wel schommelingen in het aanbod, maar nu gaat het wel erg slecht, deels door een samenloop van omstandigheden. Er gaan vier assistenten weg. Die hebben een opleidingsplaats of een baan in het specialisme van hun voorkeur gekregen, dus dat is goed. Maar het gat is lastig te vullen. De opleidingen beginnen in september. Dat betekent dat we weinig tijd hebben. En de zomer is van oudsher een zwakke periode. We zitten nu echt wel omhoog.’ Volgen Van Bolderen (LAD) doen ziekenhuizen nog geen gekke dingen om schaarse arts-assistenten binnen te halen. ‘Onze achterban verzoekt wel eens om een Randstadtoelage, omdat het leven daar duurder is, maar daar zien wij niets in. In grote lijnen krijgen arts-assistenten in loondienst in heel Nederland dezelfde beloning. Al heb ik signalen dat een klein aantal ziekenhuizen er voor anios een schaal bovenop doet. Gezien de woonlasten in de Randstad zouden arts-assistenten er juist verstandig aan doen om de provincie op te zoeken.’ 



Dit artikel is opgenomen in het dossier ‘Arbeidsmarktmonitor’. U kunt dit vinden op onze site: [www.medischcontact.nl](http://www.medischcontact.nl).