

Overdruk van de website van de Vereniging Nederlandse Vrouwelijke Artsen (VNVA) – vnva.nl
Bericht online op http://www.vnva.nl/index.php?option=com_content&task=view&id=263&Itemid=3
Tekst brief online op http://www.vnva.nl/images/stories/nrc.reactie_op_interview_croiset.070524website.doc

Naar aanleiding van een interview met Gerda Croiset (NRC 25 april), vanwege haar oratie als hoogleraar medische onderwijskunde aan het UMC Utrecht, heeft de voorzitter van de VNVA in reactie hierop een brief geschreven aan MedNet.

Hierbij geven wij een reactie naar aanleiding van een interview met Gerda Croiset (NRC 25 april), vanwege haar oratie als hoogleraar medische onderwijskunde aan het UMC Utrecht.

“Bij gelijke geschiktheid liever een jongen.”

Op de eerste plaats feliciteren wij Prof. Gerda Croiset van harte met haar benoeming tot hoogleraar. Het is van groot belang dat vrouwen op deze hoge posities kunnen komen, want er zijn er veel te weinig vrouwen die tot de top kunnen doordringen: 10% onder hoogleraren en 5% in besturen. Vrouwen aan de top kunnen andere vrouwen als rolmodel stimuleren om hun hoge ambities te bewaren, ondanks alle hindernissen die ze tegenkomen. Wij menen dat de talenten van vrouwen hierin onvoldoende benut worden.

Het is prachtig dat mevrouw Croiset haar weg gevonden heeft in het onderwijs, de basis voor alle artsen. We zijn het met haar eens dat diversiteit belangrijk is, want in algemene zin vullen mannen en vrouwen elkaar goed aan, met hun specifieke eigenschappen.

Wat de diversiteit betreft hoeft zij voorlopig geen vrees te hebben voor een tekort aan mannelijke artsen. Volgens de schattingen van het capaciteitsorgaan van de KNMG zal er met dit huidige aandeel vrouwelijke studenten van 70% zelfs in 2020 nog geen meerderheid aan vrouwelijke artsen zijn, gezien de ernstige ondervertegenwoordiging op dit moment (zie tabel). We zullen dus vooral moeten stimuleren dat de studie van vrouwelijke artsen goed benut wordt. Voorwaarden daarvoor zijn goede regelingen bij zwangerschap en flexibele vervolgopleiding en werktijden.

Tabel. Aandeel vrouwelijke artsen, schatting volgens capaciteitsorgaan KNMG

	2005	2005	2016	2016	2020	2020	fte	fte
	Totaal ♂ + ♀	% ♀	Totaal ♂ + ♀	% ♀	Totaal ♂ + ♀	% ♀	♂	♀
Huisartsen	8.400	33 %	10.640	53 %	11.390	57 %	0,89	0,64
Medisch Specialisten	14.300	26 %	19.750	42 %	21.100	46 %	0,94	0,79

Croiset vraagt zich af of er voor de toelating tot de studie geneeskunde wel de juiste competenties gevraagd worden, omdat prestaties op de middelbare school een belangrijk criterium zijn, waarmee jongens in het nadeel zouden zijn. We kunnen ons voorstellen dat we rekening moeten houden met de latere rijping van jongens. Het zou zeker goed zijn om vast te kunnen stellen wat de vereiste competenties zijn om het vak als arts goed uit te oefenen, en daarop de studenten te selecteren.

Croiset stelt dat het lage salaris in de geneeskunde reden is voor jongens om elders hun carrière op te bouwen. Dat zou best kunnen. Het is een algemeen verschijnsel in de verschillende beroepen wereldwijd dat een daling van salaris gepaard gaat met daling van aanzien en het aantal mannen. Het is bekend dat vrouwen in het algemeen minder waarde hechten aan salaris en aanzien, en vooral kiezen voor de inhoud van het vak.

De bewering van Croiset dat het aanzien van het beroep daalt omdat vrouwen het anders invullen, in deeltijd werken, mist de onderbouwing. Overigens zien wij kwaliteit van zorg als doelstelling, niet aanzien van het vak. Uit onderzoek blijkt dat vrouwelijke artsen hoge eisen stellen aan zichzelf en hun vak kwalitatief goed uitoefenen. Het is inderdaad zo dat vrouwen vaker in deeltijd werken (zie tabel). Uit onderzoek naar deeltijdwerken wordt geen verlies van kwaliteit gevonden. Men moet hierbij overigens wel bedenken dat 0,8 fte een 40-urige werkweek inhoudt voor een medisch specialist.

Wij nodigen Croiset van harte uit om samen met de Vereniging Nederlandse Vrouwelijke Artsen te komen praten over eisen van het vak, want daarvoor hebben wij veel waardevolle ervaring binnen onze organisatie. Dan kan zij de opleiding daarop kan afstemmen. Dienstbaarheid ten aanzien van de patiënt, inzet, kwaliteit, verbale

en communicatieve vaardigheden zullen daar zeker bij horen. Kwaliteiten die vrouwen mogelijk zelfs meer eigen zijn dan mannen. Natuurlijk moeten vrouwen hun studie ten volle benutten; maar deeltijdwerken is daarvoor geen bezwaar. Sterker nog: met een deeltijdfunctie van “slechts” 40 uur kan de arts wellicht een betere kwaliteit van zorg leveren.

Kortom:

Laten we er voor zorgen dat de studie geneeskunde wordt afgestemd op de werkelijke vereisten van het vak, en dat de kwaliteiten van vrouwelijke artsen en hun investering in de studie optimaal benut worden.

Patricia Assmann, voorzitter Vereniging Nederlandse Vrouwelijke Artsen (VNVA).