

Overdruk – per 21 mei 2007 - van de online discussie op [geneeskundestudent.nl](http://www.geneeskundestudent.nl) over de stelling **"Instroom studie geneeskunde: verplicht 50% man - 50% vrouw"**. De discussie startte met een interview met de Utrechtse hoogleraar Jeen Haalboom (november 2004).
Zie online op: <http://www.geneeskundestudent.nl/forum/viewtopic.php?t=52>

Gast

Geplaatst: Wo Nov 17, 2004 8:17 pm Onderwerp: Instroom studie geneeskunde: verplicht 50% man - 50% vrouw



Internist Haalboom suggereert dat meer jongens tot de geneeskunde studie zouden moeten worden toegelaten, zie onderstaand artikel.

Quote:

'Beperk aantal vrouwelijke geneeskundestudenten'

4 november 2004 - Om een halt toe te roepen aan het artsentekort in ons land moeten minder meisjes en meer jongens tot de geneeskundestudie worden toegelaten. Ook moeten artsen een aantal jaren na hun afstuderen verplicht full-time werken.

Dat stelt internist Jeen Haalboom in een interview in het U-blad van de Universiteit van Utrecht van 4 november. Haalboom, die op 27 oktober zijn oratie uitsprak als hoogleraar 'premedical sciences' aan het University College, toont zich in het interview bezorgd om de relatief grote uitval onder pas afgestudeerde artsen.

"Er is op dit moment een groot tekort aan artsen. Om dat tekort tegen te gaan, moeten we zorgen dat de beschikbare opleidingsplaatsen optimaal worden gebruikt. Maar wat zien we? Van de studenten die jaarlijks afstuderen, is na vijf jaar al 35 procent gestopt, voor het overgrote deel vrouwen."

Om de uitval tegen te gaan suggereert Haalboom twee oplossingen. Aan de ene kant moeten er meer jongens tot de opleiding worden toegelaten. Op dit moment is tachtig procent van de Utrechtse geneeskundestudenten vrouw. Die verhouding ligt te scheef, vindt Haalboom, die in het interview als oplossing een grotere inlootkans voor scholieren met het pakket natuur en techniek bepleit.

Bovendien zouden pas afgestudeerde artsen verplicht moeten worden om een aantal jaar fulltime te werken. "De beste manier daarvoor is om ze het geld dat de opleiding heeft gekost naar rato te laten terugbetalen als ze eerder stoppen", aldus Haalboom.

Bron: MedNet/Universiteit Utrecht

De redactie is benieuwd wat de bezoekers van onze website vinden van bovenstaande stelling. Moeten de instroom bij de studie voortaan 50% jongens en 50% meisjes worden? Reageer op ons forum.

[Naar boven](#)

Kevin

Geplaatst: Do Nov 18, 2004 1:39 pm Onderwerp: Terecht



Registratie: 3-8-2004
Berichten: 57

Helemaal mee eens!

Het is nu eenmaal een feit dat veel vrouwen later part-time willen gaan werken. Dat is erg mooi, maar in de geneeskunde nauwelijks haalbaar. Je kunt immers niet blijven overdragen en iedereen kent wel een voorbeeld van iets wat in de patiëntenzorg is misgegaan doordat er iets onduidelijk bleef tijdens de overdracht. Het is zonde van het geld dat 6 of 7 jaar in een dure nummerus-fixus plaats is gegooid, als een arts al na een paar jaar besluit te kappen met

werken. Daarom vind ik bovenstaand plan een zeer goed plan van prof. Haalboom. Ook met het plan om scholieren met het profiel N&T een verhoogde inlootkans te geven, ben ik het roerend eens. Overigens zou ik zelf een selectie als die in de meeste Angelsaksische landen wordt uitgevoerd bepleiten.

[Naar boven](#)



Merel van Drongelen
Gast

Geplaatst: Do Nov 18, 2004 4:47 pm Onderwerp: 50% mannen, 50% vrouwen



Ter notitie, het zijn niet alleen vrouwen die part-time willen werken, dus of dit de oplossing is? Bv in boxmeer ziekenhuis Pantein, werken er 4 mannen en 2 vrouwen als chirurg en de mannen werken alle part-time en de vrouwen 100%.

[Naar boven](#)

Piastres
Gast

Geplaatst: Za Nov 20, 2004 12:12 am Onderwerp: Re: 50% mannen, 50% vrouwen



Merel van Drongelen schreef:

Ter notitie, het zijn niet alleen vrouwen die part-time willen werken, dus of dit de oplossing is? Bv in boxmeer ziekenhuis Pantein, werken er 4 mannen en 2 vrouwen als chirurg en de mannen werken alle part-time en de vrouwen 100%.

Jouw voorbeeld is een voorbeeld dat afwijkt van het algemeen geldende/bekende situatie. Voorbeelden zijn op microschaal. Het gaat om de dingen op macroschaal. Denk aub op macroschaal, want daar moeten dingen veranderen.

[Naar boven](#)

nikky
Gast

Geplaatst: Za Nov 20, 2004 4:36 pm Onderwerp:



Ik ben het hier niet mee eens. Het ligt niet aan het geslacht of die persoon later blijft werken of niet, natuurlijk is de uitval bij vrouwen misschien wat hoger maar dat zegt meer over wat er nog wordt verwacht van vrouwen (zoals het verzorgen van de kinderen) dan over de vrouwen zelf. Wel ben ik ermee eens om een afgestudeerde verplicht een aantal jaren fulltime te laten werken.

[Naar boven](#)

arts-assistent
Gast

Geplaatst: Zo Nov 21, 2004 5:19 am Onderwerp:



Misschien moet Dr Haalboom zich eens realiseren dat de hoge uitval onder vrouwen ook te maken heeft met de starre arbeidsvoorwaarden die stammen uit een tijd dat alle dokters mannen waren. Die konden rustig kinderen krijgen en fulltime doorwerken. Als het voor vrouwen makkelijker werd gemaakt om bv. 60-80 % te werken zou de uitval lang niet zo hoog zijn. Dit zijn noodzakelijke aanpassingen in ons werkklimaat die nou eenmaal bij emancipatie horen. Helaas zijn we hier nog niet klaar voor. (Probeer als jonge vrouwelijke specialist met een kindwens maar eens in een maatschap te komen!)
Wat betreft de toelating tot de opleiding: iedereen is vrij in zijn keuze. Als er kennelijk minder mannen geneeskunde willen studeren moet we dat dan forceren ???

[Naar boven](#)

Coco
Gast

Geplaatst: Zo Nov 21, 2004 4:00 pm Onderwerp:



(Probeer als jonge vrouwelijke specialist met een kinderwens maar eens in een maatschap te komen!)

Helemaal mee eens! Tijdens de co's zie ik gewoon vrouwen die NIET in een maatschap zitten maar werken als chef de clinique (specialist buiten de maatschap) omdat ze niet fulltime willen/kunnen werken (een gezin is ook werk...). Schiet lekker op zeg!

Er moet nog veel veranderen...

Velen zijn optimistisch en zeggen dat met de komst van veel vrouwen er veel veranderd, nou ik zie er nog NIKS van. Je ziet alleen maar uitval en uitstroom naar vakken die wel combineerbaar zijn met een leven of een gezin. De maatschappen blijven gedomineerd door mannen of vrouwen die bereid zijn veel te werken/hun gezinswens eraan op te geven.

[Naar boven](#)

Thierry
Gast

📄 Geplaatst: Zo Nov 21, 2004 6:09 pm Onderwerp:



Vrouwen moeten gewoon die keuze maken: of lekker kindertjes krijgen en verzorgen of een studie geneeskunde. Niemand zit toch op een vrouw in zijn maatschap te wachten met een kinderwens...

Enne zoals Kevin al zei ""Je kunt immers niet blijven overdragen en iedereen kent wel een voorbeeld van iets wat in de patiëntenzorg is misgegaan doordat er iets onduidelijk bleef tijdens de overdracht".

De vrouwen kunnen wel partime willen werken, maar dat is juist het probleem! Zo blijf je een tekort houden.

[Naar boven](#)

Gast

📄 Geplaatst: Ma Nov 22, 2004 3:18 am Onderwerp:



Thierry: Enne zoals Kevin al zei ""Je kunt immers niet blijven overdragen en iedereen kent wel een voorbeeld van iets wat in de patiëntenzorg is misgegaan doordat er iets onduidelijk bleef tijdens de overdracht".

Dat geldt misschien voor het werk dat je als co of arts-assistent doet (op een afdeling met continue patiëntenzorg), maar als specialist is het leeuwendeel van je werk polikliniek. Dat kan best 1 dag minder in de week. En ook supervisie van een afdeling kun je prima met meerdere specialisten tegelijk doen.

En Thierry:Dat jij het zo logisch vindt dat vrouwen met een kinderwens niets te zoeken hebben in een maatschap suggereert wel heel sterk dat jij om de centen in het vak wil !

[Naar boven](#)

Gast

📄 Geplaatst: Ma Nov 22, 2004 10:54 am Onderwerp:



Ik stem VOOR een instroom van 100% van vrouwen, dan zijn veranderingen echt onvermijdelijk! 😄😄😄

[Naar boven](#)

KNMG
Studentenplatform
Gast

📄 Geplaatst: Di Nov 23, 2004 5:30 pm Onderwerp:



Prof.dr. Jeen Haalboom besteedt in zijn oratie aandacht aan het artsentekort (Ublad 4 november). Haalboom wil optimaal gebruik maken van het aantal beschikbare opleidingsplaatsen. Die doelstelling onderschrijven wij. Zijn stelling echter dat het percentage vrouwelijke geneeskundestudenten (70%) deze doelstelling in gevaar brengt, delen we niet. Om te beginnen zetten wij grote vraagtekens bij het zeer hoge uitvalpercentage dat Haalboom noemt. Op basis van cijfers van het Capaciteitsorgaan is dit cijfer eenvoudig onmogelijk.

Maar los van de cijfers: studeren vrouwen 12 jaar voor de lol om vervolgens gemakkelijk af te haken? Natuurlijk niet! Iedereen die wel eens op een geneeskundefaculteit of in een ziekenhuis komt, ziet dat mannen en vrouwen daar met evenveel toewijding aan hun vak werken. Wel lopen vrouwen - denken wij - aan tegen de inflexibiliteit die het leven als arts vaak nog kenmerkt. Werken in deeltijd is nog maar weinig geaccepteerd en inflexibele diensten zijn aan de orde van de dag. Dit is overigens geen exclusief feminie opvatting: ook mannen willen steeds meer in deeltijd werken.

Een rigide verplichting fulltime te gaan werken - zoals Haalboom voorstelt - is dus het paard achter de wagen spannen. Om uitval te voorkomen moeten de mogelijkheden tot werken in deeltijd juist worden uitgebreid. Haalbooms andere 'oplossing' is lijnrechte discriminatie, of het weren van vrouwen aan de poort nu direct gebeurt of via de profielkeuze.

Beide voorstellen die Haalboom doet zijn 'symptoombestrijding', omdat ze het wezenlijke probleem niet oplossen. Wij pleiten voor flexibilisering van werkomstandigheden en stimulering en coaching van de loopbaan van de jonge (vrouwelijke) arts.

Heeft Haalboom overigens gelijk dat een dokter zijn of haar goedkope auto met esculaap overal mag parkeren? Nee, dat was vroeger zo, maar de tijden zijn veranderd. Ook de werktijden veranderen: om honderd procent arts te zijn, hoef je geen honderd uur meer te werken.

Monique Valentijn, Sabine Roza en Joris Rijken, namens het KNMG Studentenplatform.

[Naar boven](#)

dokter2be
Gast

📅 Geplaatst: Vr Nov 26, 2004 9:23 pm Onderwerp: emancipatie-grens



Misschien dat ik een van de weinige vrouwen bent die het vind, maar hij heeft wél ergens gelijk.

Op dit moment is er enorme overstroming van vrouwelijke studenten in de opleiding, die strax allemaal arts zullen worden. Misschien parttime, misschien, heel misschien fulltime.

Oke, het is misschien heel gezellig allemaal, maar echt efficiënt is het natuurlijk niet: parttime werken, meerdere collega's die één baan opvullen (dat wordt dus nóg meer tijd kwijt aan overdragen die je anders aan je patiënten besteed) en dat dan keer nog een aantal, want "wij vrouwen" claimen steeds mee plaatsen natuurlijk en vinden nog steeds allemaal dat we het récht moeten hebben parttime te werken.

Bij een aantal opleidingen is dat natuurlijk geen enkel probleem. Fertiliteitsarts kun je makkelijk in deeltijd doen, zo ook waarschijnlijk Radiologie, Pathologie, KNO en Oogheelkunde etc. Dat is prima te plannen. Maar vakken als Chirurgie of gynaecologie bijvoorbeeld met een onregelmatigheidsfactor en onvoorspelbaarheidsfactor tegen plafonhoogte, daar zeg ik van: nee. er is een grens. Wil je daarvoor gaan, ga er dan voor. Maar ga er dan ook vól voor: de diensten 's nachts, 's avond en overdag, want je hebt dan des te meer een verplichting tegenover je patiënt en je collega's en zult altijd ingeroosterd/inzetbaar moeten zijn als er een spoedsectio of gebarsten aneurysma aankomt (zonder dat eerst nóg een keertje over te dragen en niet zeker te weten of je in je partimewerk wel genoeg expertise hebt opgebouwd om deze taak aan te gaan.)

Je wordt *dokter*. Geen Viva-geneeskundige met een theekransje en lurkende baby die tussendoor ook nog eens patiënten ziet als het háár uitkomt. Want daar zijn we niet voor gaan emanciperen dames!

MvG
Marieke

[Naar boven](#)

Anne
Gast

📅 Geplaatst: Vr Nov 26, 2004 9:46 pm Onderwerp:



Als de uitval onder vrouwen inderdaad zo hoog is, moet je daar iets aan gaan doen, niet de vrouwen weren. Ik denk dat er aan de werkgeverskant een heleboel aan uitvalpreventie gedaan kan worden.

Ik denk alleen dat men er maar eens aan moet denken dat tegenwoordig mensen werken om te kunnen leven en niet leven om te kunnen werken.

Wij willen gewoon alles, en een leuke baan en een prive-leven.

Daar horen vaak ook kinderen bij en dat is met partners met 2 fulltime banen niet te doen als je geen au pair hebt of je kind in een internaat stopt.
Mensen vergeten soms dat een fulltime baan in de geneeskunde geen 36 of 40 uur is zoals op kantoor.

[Naar boven](#)

Nare Lama
Gast

Geplaatst: Do Dec 02, 2004 2:03 pm Onderwerp:



quote: "Vrouwen moeten gewoon die keuze maken: of lekker kindertjes krijgen en verzorgen of een studie geneeskunde. Niemand zit toch op een vrouw in zijn maatschap te wachten met een kinderwens..."

Vrouwen met een kinderwens hebben vaak ook een partner....wellicht kan die voor de kids zorgen? Vaak is een kinderwens een wens van beide, hoezo moet (alleen) de vrouw voor de kinderen zorgen??

[Naar boven](#)

6e jaars
Gast

Geplaatst: Do Dec 09, 2004 3:54 pm Onderwerp:



Gaan we dan trouwens wel selecteren op vrouwen zoals ikzelf die wel fulltime willen werken, geen kinderen willen en met een 8 voor een volledig beta pakket aan geneeskunde zijn begonnen. Of is het feit dat ik nu eenmaal geboren ben als vrouw het zelfs in deze eeuw het mij zeer moeilijk zou maken te gaan doen wat ik wil terwijl ik voor geen enkele man onderdoe. DANK voor deze subtiele manier van omgaan met vrouwen dr Haalboom
Groet Pauline
PS ik wil ook patholoog worden maar dat heeft dus niets met parttime ambities te maken

[Naar boven](#)

Auteur

Bericht

Luc
Gast

Geplaatst: Vr Dec 10, 2004 12:21 pm Onderwerp: man/vrouw 50/50%



sturen op de instroom garandeert geen evenwichtige verdeling van werkende mannelijke en vrouwelijke artsen na afloop van de studie.
bij te kleine deeltijdfactor vraagt verhoudingsgewijs veel niet praktisch te benutten tijd om kwalitatief op niveau te blijven en gaat ten koste van praktische vaardigheden.
Derhalve leent niet iedere medische discipline zich voor werken in deeltijd

[Naar boven](#)

norah
Gast

Geplaatst: Ma Jan 03, 2005 5:15 am Onderwerp:



Volgens mij haken de mannen tijdens hun studie eerder af. Tenminste, hier in rotterdam zie ik dat zij degenen zijn die het na een of twee jaar studeren voot gezien houden. Dus je kunt wel meer mannen in laten stromen, je hebt minder garantie dat ze de studie afmaken en daadwerkelijk aan het werk gaan als arts.

Bovendien zou ik nooit parttime gaan werken, ik heb een vriend die liever niet fulltime zou gaan werken. Daar kun je ook voor kiezen.

Tja en helaas zijn het wel de vrouwen die 9 maanden met een kind rondlopen, dus moet je er 3 maanden ofzo uit. Als dit al direct een bedreiging zou worden voor je carrière.... dan is het ziekenhuis inderdaad niet aangepast.

En ik denk trouwens ook dat heel veel mannen tegenwoordig ook niet meer fulltime willen werken..... Opvoeding is nu toch een stuk beter verdeeld over de sexes mag ik hopen.

[Naar boven](#)

gast
Gast

Geplaatst: Ma Jan 03, 2005 12:33 pm Onderwerp: Zoek de mannen!



Zijn er wel zoveel mannen te vinden die aan geneeskunde kunnen beginnen? Ik denk dat het niet eens haalbaar is om 50% man en 50% vrouw te krijgen. Of je moet een gigantische reclamecampagne opzetten, maar dit trekt ook weer meer vrouwen. Of te wel; onzin! Laat iedereen nou maar lekker kiezen wat hij/zij wil studeren. We hebben nu elk jaar een hogere instroom dus ik denk dat als deze hogere instroom de maatschappij ingaat dat het wel zal meevallen met het tekort.

Een vrouwelijke student

[Naar boven](#)

Met aandacht
Gast

Geplaatst: Ma Feb 07, 2005 9:48 am Onderwerp:



De hoge uitval van vrouwen is ook een aanwijzing van het vrouwonvriendelijk klimaat. Om de hoge uitval tegen te gaan - en niet alleen daarom - zou het vooral aanbeveling verdienen om dat klimaat ingrijpend te veranderen.

[Naar boven](#)

Gast

Geplaatst: Ma Feb 07, 2005 12:59 pm Onderwerp:



KNMG Studentenplatform schreef:

Maar los van de cijfers: studeren vrouwen 12 jaar voor de lol om vervolgens gemakkelijk af te haken? Natuurlijk niet! Iedereen die wel eens op een geneeskundefaculteit of in een ziekenhuis komt, ziet dat mannen en vrouwen daar met evenveel toewijding aan hun vak werken. Wel lopen vrouwen - denken wij - aan tegen de inflexibiliteit die het leven als arts vaak nog kenmerkt. Werken in deeltijd is nog maar weinig geaccepteerd en inflexibele diensten zijn aan de orde van de dag. Dit is overigens geen exclusief feminie opvatting: ook mannen willen steeds meer in deeltijd werken.

Hier sluit ik mij volledig bij aan. Ik ga natuurlijk niet al die jaren studeren en veel tijd in deze studie steken om vervolgens na een paar jaartjes leuk iets anders met mijn tijd te gaan doen. Zoals al door meerderen hier gezegd is, kan je beter zorgen voor meer flexibiliteit op de werkvloer, dan een 50/50 regeling bij aanvang van de studie, want bij de mannen heb je tegenwoordig ook allang niet meer de garantie dat zij wel fulltime gaan werken, en dat zal de komende jaren ook zo blijven of zelfs nog meer worden. Dus in mijn ogen heeft de professor niet helemaal een goed beeld van hoe het allemaal in elkaar steekt en kijkt hij alleen met oogkleppen op omdat hij anti-feminist is.

Niet dat ik feministe ben hoor, maar hij is in mijn ogen wel aan het discrimineren en dat zal het probleem natuurlijk niet oplossen. Een beetje naïef. Je zou van een professor toch meer verwachten.
mvg, Astrid Schreuder

[Naar boven](#)

RPGtB

Geplaatst: Di Feb 08, 2005 11:16 pm Onderwerp: Re: Zoek de mannen!



Registratie: 31-1-2005
Berichten: 210
Woonplaats: Tilburg

gast schreef:

Zijn er wel zoveel mannen te vinden die aan geneeskunde kunnen beginnen? Ik denk dat het niet eens haalbaar is om 50% man en 50% vrouw te krijgen. Of je moet een gigantische reclamecampagne opzetten, maar dit trekt ook weer meer vrouwen. Of te wel; onzin! Laat iedereen nou maar lekker kiezen wat hij/zij wil studeren.

We hebben nu elk jaar een hogere instroom dus ik denk dat als deze hogere instroom de maatschappij ingaat dat het wel zal meevallen met het tekort.

Een vrouwelijke student

nou zoveel zijn er zeker wel te vinden de ratio inschrijvingen: plaatsen is iets van 4: 1 en een kwart van de inschrijvingen is ong. man.. dus je zou zelfs bijna de voltallige selectie uit mannen kunnen laten bestaan (maar dat zou uiteraard helemaal geen hout meer snijden).....

Op zich ik denk dat we niet te kippig moeten gaan doen als het een keer de mannen zijn die positief gediscrimineerd worden ipv de vrouwen.

Desondanks ben ik toch nooit echt voor positieve discriminatie ook niet in dit geval, om de simpele reden dat dit vrijwel altijd leidt tot competentie inflatie.

We zouden ons meer moeten richten op het stimuleren van jongens ten eerste:

- Om sneller (beroeps)keuzes te maken en doelgerichter te werken. School moet eigenlijk iets competitiefs krijgen, vooral jongens worden dan positief gestimuleert om betere resultaten te halen waardoor ze een betere lotingsklasse zullen krijgen.

- Om meer zorgtaken in de maatschappij op zich te nemen. Zorg is heel erg niet macho en als we dat beeld weten te veranderen zullen veel meer jongens zich gaan inschrijven.

Ik denk dat verder een groot deel van het probleem van afhakende vrouwen en niet inschrijvende mannen niet zozeer zit in de verhouding van mannen/ vrouwen, hoewel ik het ermee eens ben dat mannen over het ALGEMEEN (jah, jah, er zijn heel veel uitzonderingen in beide kampen) toch wel vaker full time willen werken/ overwerken dan vrouwen, tenzij je alle cijfers veel geweld aan wilt doen.

Maar ik denk dat het probleem ook vooral veroorzaakt wordt door een verkeerde opvatting bij mid. scholieren (en eerste jaars studenten?) over het werken als arts. Zo denken heel veel meisjes (ja, cliché) aan een carrière als kinderarts, maar kinderen worden nu eenmaal (gelukkig) niet zoveel ziek dus dat zit er vaak niet in. en heel veel jongens denken aan de mooie BMW en die hebben ze liever niet pas na 12 jaar studie of misschien zelf nooit, want als je de media moet geloven is (vooral de huis-) artseigenlijk toch wel erg zielig tegenover die jongens in het snelle bedrijfsleven.

Nulla tenaci invia est via. Of ik een bolletje heb geslikt? Ja, een krentenbolletje.

[Naar boven](#)



werkend
Gast

Geplaatst: Za Feb 12, 2005 5:24 pm Onderwerp: man/vrouw 50/50



Met verbazing las ik het artikel van professor Haalboom en met nog meer verbazing de reacties van enkele (aanstaande) collega's.

Mij lijkt het zinnig om eerst te gaan onderzoeken waarom een deel van de vrouwen die arts zijn uitvallen of part-time willen werken en daarbij ook aandacht te besteden of en wanneer mannen uitvallen. Pas dan kan je gaan nadenken over eventuele oplossingen. Ik heb zo'n vermoeden dat er een groot probleem ligt in de sfeer in ziekenhuizen en binnen maatschappen waar je je als vrouw, anno 2005, in sommige specialisaties toch nog altijd voor 200 % moet bewijzen.

Gek genoeg kom ik alleen maar vrouwen tegen met een groot verantwoordelijkheidsgevoel, een enorme inzet en zijn het vaak juist de vrouwen die

er om half acht nog zijn of die bij drukte hun collega's helpen....
Maar goed dit is mijn observatie en ik ben natuurlijk niet geheel onpartijdig.
Laten we eerst onderzoeken en vragen waarom vrouwen uitvallen, voordat we
vervallen in allerlei cliché's.

[Naar boven](#)

Gast

Geplaatst: Wo Feb 16, 2005 4:07 pm Onderwerp: Re: 50% mannen, 50% vrouwen 

Merel van Drongelen schreef:

Ter notitie, het zijn niet alleen vrouwen die part-time willen werken, dus of dit de oplossing is? Bv in boxmeer ziekenhuis Pantein, werken er 4 mannen en 2 vrouwen als chirurg en de mannen werken alle part-time en de vrouwen 100%.

Dit is n=1 wetenschap!

[Naar boven](#)

Singa

Site Admin

Registratie: 13-1-2005
Berichten: 355
Woonplaats: Rotterdam

Geplaatst: Do Feb 17, 2005 3:36 am Onderwerp: 

Anonymous schreef:

Dit is n=1 wetenschap!

LOL, "n=1 wetenschap" die heb ik nog niet eerder gehoord, maar je hebt helemaal gelijk... bij n='wel voldoende groot' zul je ongetwijfeld zien dat vrouwen veel vaker part-time (willen/moeten) werken dan mannen. Al ben ik persoonlijk wel tegen een 50%-50% regeling, zijn er niet genoeg artsen in de toekomst, dan moet je het aantal opleidingsplaatsen verhogen en niet kunstmatig met dat soort percentages gaan rommelen, dat levert uiteindelijk alleen maar ongemotiveerde (in dit geval mannelijke) studenten op. Je gaat toch ook geen 50%-50% regeling op technische studies toepassen, laat mensen studeren wat ze leuk vinden en ga eventuele toekomstige vraag sturen met motiverende maatregelen niet met beperkende maatregelen. Waar ik ook voor ben is voordat mensen tot de studie worden toegelaten dat ze veel duidelijker hun motivatie laten blijken en niet zoals ik vermoed dat het tegenwoordig gaat: "ik ben ingeloot, dus weet je wat laat ik 't maar 'ns proberen". Misschien maar helemaal weg met het lotingssysteem en overgaan op een vorm van selectie door universiteiten zelf?

ir. Singa

[Naar boven](#)

bijna-klaar-co

Gast

Geplaatst: Zo Mrt 13, 2005 6:06 pm Onderwerp: 

Nog steeds een interessante discussie waar ik dagelijks tegenaan loop, vooral omdat ik binnenkort een keuze moet maken voor een specialisme en ik daarbij de rest van mijn leven een belangrijke factor vind.

Ik erger me héél erg aan de woorden van "Thierry" dat vrouwen moeten kiezen tussen arts-zijn en kindjes krijgen; ik zou niet graag zijn vriendin zijn want het is duidelijk dat deze jongen helemaal niets aan het thuisleven gaat bijdragen en verwacht dat als hij na een dag werken thuiskomt het eten op tafel staat, de slofjes worden aangerijkt en het liefst de kinderen ook al naar bed zijn.

Ik ben het eens met vele schrijvers voor mij; het klimaat in het ziekenhuis moet

aangepast worden en dat hoeft helemaal niet zo drastisch. Ik zou bijvoorbeeld parttime willen werken maar dat zie ik als 40 uur in 4 dagen. Eigenlijk fulltime dus (meer dan fulltime in kantoorbegrippen) maar een dag in de week minder.

Als je als vrouw 2 dagen per week wil werken dan vind ik dat dat niet in elk specialisme hoeft te kunnen, dat wordt praktisch gezien vrij ingewikkeld en komt de patientenzorg niet ten goede. Ook in het bedrijfs- of kantoorleven kan dat niet bij elke baan.

Op dit moment doe ik mijn coschap gynaecologie, een enorm leuk vak maar ik zie mijn mogelijkheden om 'parttime' te werken in ieder geval in de 6 opleidingsjaren erg somber in, voor mij een reden om dit toch niet te kiezen. Hoog tijd om daar iets aan te doen; meer onderzoek naar waarom vrouwen uitvallen en deze redenen aanpakken (kinderdagverblijven maken in het ziekenhuis die al om 7.30 open zijn bijvoorbeeld)...

...en verder Thierry: de meeste Nederlandse vrouwen zijn stukken minder conservatief dan jij, misschien moet je gaan zoeken in landen waar vrouwen niet mogen stemmen en er nog steeds wordt gedacht dat vrouwen dommer zijn dan mannen. In de geneeskundestudie blijkt overduidelijk dat vrouwen hogere cijfers halen dan mannen maar dat weten ze daar nog niet.

De Groeten.

[Naar boven](#)

Eldalote Anarion

Registratie: 10-3-2005
Berichten: 48
Woonplaats: Maastricht

Geplaatst: Ma Mrt 14, 2005 6:44 pm Onderwerp:



Ik vind het onzin dat er per se een 50/50 op de instroom moet zijn, dan krijg je van die irritante discriminatie-situaties.
zelf ben ik niet van plan part-time te gaan werken en ik wil ook geen kinderen maar dat heeft andere redenen als mijn keuze voor geneeskunde.
Het moet op zich wel kunnen, part-time werken, maar je moet er dan wel rekening mee houden dat het nog steeds onregelmatig blijft.
Wat betreft de kindertjes: wat is er met de heren dat zij niet voor kindertjes kunnen/willen zorgen? Een beetje emancipatie graag! Het is niet meer de werk van de vrouw.

Heerlijk he, zo een frisse duik!

[Naar boven](#)



Caelinh

Registratie: 24-2-2005
Berichten: 250
Woonplaats: Maastricht

Geplaatst: Di Mrt 15, 2005 2:13 pm Onderwerp:



Hmm... waarom krijg ik nou ineens visioenen van de Dolle Mina's...?
CLEAR!!!! hehe...

[Naar boven](#)



RPGtB

Registratie: 31-1-2005
Berichten: 210
Woonplaats: Tilburg

Geplaatst: Wo Mrt 16, 2005 2:15 pm Onderwerp:



De opmerking dat vrouwen beter voor kinderen kunnen zorgen dan mannen is een compliment hoor 😊
Want zeg nou zelf, wat is er nou belangrijker: carrière maken en een ontspoort kroost wat strak van de crack in de goot ligt? Of misschien iets minder carrière en je kroost een goeie toekomst geven?

En dat vrouwen daar over het algemeen beter in zijn is dus niets meer dan een compliment.....

Maar ik ben tegen discriminatie, dus ook (positieve) discriminatie van jongens die geneeskunde willen studeren in dit geval. Die jongens moeten op de middlebare gewoon wat meer van hun luie reet af komen en aan het werk gaan (of misschien juist wel meer gaan zitten maar dan met een boek voor hun neus, ipv een bak chips en *naam voetbalclub* op TV)

Nulla tenaci in via. Of ik een bolletje heb geslikt? Ja, een krentenbolletje.

[Naar boven](#)



Eldalote Anarion

Geplaatst: Vr Mrt 18, 2005 1:37 pm Onderwerp: watnou crackkids?



Registratie: 10-3-2005
Berichten: 48
Woonplaats: Maastricht

zou jij dus thuisblijven voor je kinderen?

Trouwens, ik ben zelf het product van twee fulltime werkende ouders die liever tijd met elkaar doorbrachten dan met de kids. Mijn mams ging werken toen mijn zusjes naar de peuterschool konden, eerst parttime en een jaar later (toen ze gingen kleuteren) fulltime. Ik heb heel vroeg voor mezelf leren zorgen en werd doordeweeks opgevangen door de huishoudster (bedankt Emely) en door mijn oma (ook bedankt). Heb ik daar psychische trauma's aan overgehouden? Nou nee.

Als er ergens wat mis is gegaan met mij ging het mis toen mijn moeder weer thuis bleef nadat wij naar Nederland zijn verhuisd. Geef mij maar liever een happy werkende moeder dan iemand die ons een schuldgevoel aanpraat door er maar niet over op te houden dat ze voor ons thuisblijft.

Maar goed, ik lig niet in de goot stijf van de crack ondanks mijn hele verleden (ahum) en ik durf te stellen dat je dar de werkende ouders ook niet zomaar een twee drie de schuld van kan geven als er wat mis is gegaan met de kinderen.

Ik hoop niet dat jij mij ervan probeer te overtuigen dat vrouwen beter thuis kunnen blijven voor de kids dan de mannen. De Gemiddelde Vrouw bestaat niet, maar het is wel waar dat ze beter kan verzorgen dan De Gemiddelde Man. Het is ook zo dat veel vrouwen het ook willen, en als dat is wat ze willen be my guest. Maar wat ik vind dat moet veranderen is die kijk van jou, dat vrouwen per se beter kunnen verzorgen en daarom maar voor de kinderen moeten zorgen. Wist je trouwens dat jongens beter af zijn als een man ze verzorgt?

Diezelfde zorgende en communatieve vaardigheden zijn trouwens ook errug handig voor een arts. DUS...

Heerlijk he, zo een frisse duik!

[Naar boven](#)



RPGtB

Geplaatst: Vr Mrt 18, 2005 3:06 pm Onderwerp:



Registratie: 31-1-2005
Berichten: 210
Woonplaats: Tilburg

Eldalote Anarion schreef:

Geef mij maar liever een happy werkende moeder dan iemand die ons een schuldgevoel aanpraat door er maar niet over op te houden dat ze voor ons thuisblijft.

Dat is natuurlijk waar en ik heb ook niet willen zeggen dat vrouwen thuis moeten blijven 😞, maar wat ik wel wilde zeggen, en dat geldt net zo goed voor mannen, is dat je kinderen belangrijker zijn dan je carriere en dat ALS je dus merkt dan je kinderen aan het ontsporen zijn dat misschien een goed moment is om wat gas terug te geven wat betreft je carriere.

Ik denk dat opvoedende en huishoudelijke taken in onze maatschappij zwaar ondergewaardeerd zijn en dat er een soort van carriere-dwang rust, op iedereen trouwens, maar met name op vrouwen.

Ik bedoel daarmee, als vrouwen tegenwoordig ervoor zouden KIEZEN (Kiezen, niet gedwongen worden) om wat van hun carriere in te leveren zich meer bezig te houden met opvoeding en dergelijke, dan worden ze al snel vreemd aangekeken. Als mannen dat doen worden ze al helemaal aangekeken alsof ze randdebiel zijn.....

En dat zou zo niet moeten zijn, goede opvoedende kwaliteiten verdienen ook waardering. En goed opvoeden betekent is sommige gevallen juist ook loslaten... dus dat hoeft zeker niet onverenigbaar te zijn met (full-time) werken ofzo....

En als ik jouw verhaal goed lees dan hebben jouw ouders dus ook al waren ze zelf misschien niet aanwezig toch voor opvang gezorgd, feit is dat veel tweeverdieners hun kroost gewoon met een bak chips voor de TV zetten en maar geloven dat het goed komt. Deze ouders zouden wat mij betreft dus npdig eens wat kritischer moeten kijken naar hun manier van opvoeden en daar consequenties aan gaan verbinden, in de vorm van of fatsoenlijkere opvang regelen dan een TV of... zelf minder te gaan werken.


* Maar ik stelde het gewoon even heel extreem, dat prikkelt meer (maar in dit geval dus niet in de richting die ik bedoelde)

Nulla tenaci invia est via. Of ik een bolletje heb geslikt? Ja, een krentenbolletje.

Auteur

Bericht

Eldalote Anarion

Geplaatst: Ma Mrt 28, 2005 12:48 pm Onderwerp: oke dan 

Registratie: 10-3-2005
Berichten: 48
Woonplaats: Maastricht

Even melden: geen enkel ouder haalt het in zijn hoofd om zijn kinderen in Johannesburg alleen achter te laten als er ook maar een schijn van een andere optie is.

Maar het is trouwens niet zo dat vrouwen worden aangekeken als ze op de kinderen gaan letten, dat is alleen zo bij vrouwen die al een goede carrière hebben of arts zijn. Mannen worden zowiezo er op aangekeken omdat het niet macho is. (Zelf vind ik het wel stoer hoor: als je iets doet dat een ander niet doet)

Als je kinderen aan het ontsporen zijn is het al te laat.

Maar ik vind dat je best kan werken en nog steeds er kan zijn voor je kinderen, maar je moet dan wle de moeite ervoor doen en openstaan voor ze.

Heerlijk he, zo een frisse duik!

[Naar boven](#)



Edin

Geplaatst: Wo Apr 13, 2005 6:16 pm Onderwerp: 

Registratie: 12-4-2005
Berichten: 8
Woonplaats: Groningen

De Prof is idd niet subtiel, maar wat hij zegt is gewoon waar en een goed plan. Maar dan zouden meisjes van 18 een contract moeten tekenen dat ze fulltime blijven werken....alsof je dan weet of je kinderen wilt, wanneer en hoeveel.

Feit is dat we een groot artsentekort hebben en er hard geloot moet worden. En wat de Prof voorstelt is niet om vrouwen te WEREN! Hij wil slechts een 50/50 verhouding, wat me op zich normaal lijkt.


Zeker gezien de dure opleiding, de loting en hoe onverantwoord mensen (vaak dus vrouwen) daar mee omgaan. Ik denk dat je als arts een zekere verantwoordelijkheid hebt naar de maatschappij!

Dus opleidingsplekken innemen, en dan de NOG schaarsere specialisatie plekken om na 5 jaar maar ff 3 dagen in de week te gaan werken. Dat is niet juist in tijden van een groot artsentekort....

[Naar boven](#)



RPGtB

Geplaatst: Do Apr 14, 2005 10:03 am Onderwerp: 

Registratie: 31-1-2005
Berichten: 210
Woonplaats: Tilburg

Ja okay, maar houdt er wel rekening mee dat die specialistische opleidingsplaatsen schaars gehouden worden, omdat de regering er vanuit gaat dat het artsentekort vanzelf zal worden opgelost door o.a. overlijden van de baby boomer generatie. Wat uiteraard een volstrekt onzinnige redenatie is, want we hebben ook veel nieuwe artsen nodig omdat b.v. kanker zich zal ontwikkelen tot een chronische ipv dodelijke

ziekte en binnen die 10 tot 20 jaar ook heel veel patiënten erbij komen met afgestote donororganen. We hadden ook helemaal geen artsentekort hoeven hebben als onze overheid wat meer vooruit keek.

Maar wat ik wil zeggen is dus dat de schuld van dit probleem niet alleen gezocht moet worden bij de zich masaal inschrijvende vrouwelijke studenten maar ook voor een belangrijk deel bij de overheid.

Overigens denk ik sowieso dat de oplossing veel makkelijker is. Je kunt de goed en slechter gemoiveerde vrouwen heel makkelijk van elkaar scheiden als je goed duidelijk maakt dat de kans om kinderarts te worden vrijwel nihil is. Alleen de vrouwen die echt dokter willen worden (ook als dat helaas geen kinderarts is) zullen zich dan nog inschrijven. (zijn er nog steeds meer dan mannen denk ik)

Nulla tenaci in via est via. Of ik een bolletje heb geslikt? Ja, een krentenbolletje.

[Naar boven](#)

Eldalote Anarion

Geplaatst: Vr Apr 15, 2005 5:57 pm Onderwerp:



Registratie: 10-3-2005
Berichten: 48
Woonplaats: Maastricht

Edin , ik ben het met je eens dat 50/50 een goede verhouding is, en ja, er is een artsentekort (wat ik trouwens niet snap: waar blijven ze allemaal?) maar ik vind het nog steeds geen goed plan om een stop op het aantal vrouwen te zetten omdat dat gewoon DISCRIMINATIE is. wel vind ik dat je met goede voorlichting een heel eind komt.

trouwens, ik geloof dat je ook met een 50/50 inschrijving en een eerlijke loting meer vrouwen als mannen binnen krijg omdat (voor zo ver ik weet) de dames op de middelbare school net iets beter presteren als de heren. daar kan ik helaas niets voor je doen.

verder is dit naar mijn idee ook weer een kwestie van mannen die niet mee emanciperen: pappa is meestal niet van plan voor de kindjes te gaan zorgen.

ik ben er ook niet echt fan van dat jij impliceert dat vrouwen de dure opleiding etc. verspillen.

wat je wel zou kunnen doen is i.p.v. de loting alleen decentraal te laten selecteren. dan krijg je de echte gemotiveerden.

of meer mannen aantrekken door bv. reclame, de meiden komen toch wel.

Heerlijk he, zo een frisse duik!

[Naar boven](#)

Caelinh

Geplaatst: Za Apr 16, 2005 1:01 pm Onderwerp:



Registratie: 24-2-2005
Berichten: 250
Woonplaats: Maastricht

Idd.

Ik vind alleen decentraal een goed idee. Maar dan heb je misschien wel weer het risico dat mensen 'gemaakt gemotiveerd' gaan doen.

Verder bergijp ik niet waarom er reclame voor jongens gemaakt zou moeten worden, als ze geen geneeskunde willen gaan ze zich echt niet inschrijven. Ook al bij de inschrijvingen (en dat is dan **voor** de loting) zijn er gewoon al veel meer meiden dan jongens die zich opgeven. Misschien wil de 'moderne man' geen geneeskunde meer...

CLEAR!!!!!! hehe...

[Naar boven](#)

Roderick
Gast

Geplaatst: Za Apr 16, 2005 5:39 pm Onderwerp:



Die wijve moeten baren

[Naar boven](#)

RPGtB

Geplaatst: Zo Apr 17, 2005 9:50 pm Onderwerp:



Registratie: 31-1-2005
Berichten: 210
Woonplaats: Tilburg

Roderick schreef:

Die wijve moeten baren

Mannen... zucht 😊😊😊😊😊😊😊😊

Nulla tenaci in via est via. Of ik een bolletje heb geslikt? Ja, een krentenbolletje.

[Naar boven](#)



Eidalote Anarion

Geplaatst: Do Apr 28, 2005 6:34 pm Onderwerp:



Registratie: 10-3-2005
Berichten: 48
Woonplaats: Maastricht

Roderick schreef:

Die wijve moeten baren

heej ik dacht dat de Neanderthaler was uitgestorven!

Heerlijk he, zo een frisse duik!

[Naar boven](#)



Met aandacht

Gast

Geplaatst: Ma Mei 23, 2005 7:42 pm Onderwerp:



Het lijkt me niet zo moeilijk. Van mannen die met vrouwelijke artsen gehuwd zijn mag verwacht worden dat ze zo veel werk thuis doen dat hun partners voldoende beschikbaar zijn voor onregelmatig werk. Voor veel zaken, ondermeer gynaecologie geven de meeste patiënten verreweg de voorkeur voor een vrouwelijke arts als die keuze er ook maar enigszins is, en wat mij betreft hebben ze gelijk. Voldoende reden dus om in alle specialismen voldoende artsen op te leiden én te zorgen dat ze ook beschikbaar zijn.

[Naar boven](#)

Maart

Geplaatst: Wo Mei 25, 2005 2:07 am Onderwerp:



Registratie: 25-5-2005
Berichten: 1
Woonplaats: Groningen

Maar waarom zouden alleen vrouwelijke artsen parttime gaan werken en niet de mannelijke artsen. Is het beeld dat de vrouw de zorg voor de kinderen moet nemen dan nog steeds niet veranderd? Waarom zouden mannelijke artsen niet net zo goed parttime gaan werken om hun vrouw de kans te bieden op een fulltime of parttime baan? Toevallig kom ik uit zo'n gezin, mijn moeder is arts en werkt fulltime, terwijl mijn vader parttime werkt(e) en voornamelijk verantwoordelijk was voor mijn opvoeding. Het is dus een hopeloos ouderwets idee om het percentage mannelijke geneeskunde studenten te willen verhogen om continuïteit te waarborgen en meer full-time artsen te krijgen in mijn ogen.

[Naar boven](#)



Edin18

Gast

Geplaatst: Wo Mei 25, 2005 3:41 pm Onderwerp:



Ben ik niet met je eens. Ik vind dat een moeder over het algemeen beter in staat is een kind op te voeden.
Zij kan beter omgaan met emoties enz. Verder heeft zij door de zwangerschap een unieke band met het kind. Ook ligt het in de natuur van moeders om hun kinderen te WILLEN opvoeden. En blijkt uit onderzoek dat kinderen opgevoed door 1 ouder beter afzijn als diegene de moeder is.

Ik ben niet conservatief maar dat overdreven emancipatie gedoe en geforceerd mannen vrouwentaken laten doen is ook iets TE!
Natuurlijk vind ik het belachelijk als mensen vinden dat de vrouw ALTIJD maar moet opvoeden en thuis blijven. Maar ik bestrijd ten zeerste dat de taken in de opvoeding 50/50 moeten liggen.

Ik bedoel de Homo sapiens is en blijft een dier. Met lusten en behoeften. Met overlevingsdrang en dominantie enz enz. Wat ik wil zeggen, laten we het wel natuurlijk houden. 😊

[Naar boven](#)

Jessie
Gast

Geplaatst: Za Sep 24, 2005 5:27 pm Onderwerp:



Wat een onzin wat die man zegt. Ik kan hier heel boos over worden.
Het is hierboven al door veel mensen gezegd, maar als vrouw moet ik me toch even laten horen. Dit is pure discriminatie. En als in dit vak veel meer vrouwen uit hun vak stappen dan in andere vakgebieden, dan is het toch duidelijk dat er iets mis is met de arbeidsvoorwaarden?!

[Naar boven](#)

Gast

Geplaatst: Di Dec 13, 2005 8:18 pm Onderwerp:



Eldalote Anarion schreef:

Edin , ik ben het met je eens dat 50/50 een goede verhouding is, en ja, er is een artsentekort (wat ik trouwens niet snap: waar blijven ze allemaal?) maar ik vind het nog steeds geen goed plan om een stop op het aantal vrouwen te zetten omdat dat gewoon DISCRIMINATIE is. wel vind ik dat je met goede voorlichting een heel eind komt.

trouwens, ik geloof dat je ook met een 50/50 inschrijving en een eerlijke loting meer vrouwen als mannen binnen krijg omdat (voor zo ver ik weet) de dames op de middelbare school net iets beter presteren als de heren. daar kan ik helaas niets voor je doen.

verder is dit naar mijn idee ook weer een kwestie van mannen die niet mee emanciperen: pappa is meestal niet van plan voor de kindjes te gaan zorgen.

ik ben er ook niet echt fan van dat jij impliceert dat vrouwen de dure opleiding etc. verspillen.

wat je wel zou kunnen doen is i.p.v. de loting alleen decentraal te laten selecteren. dan krijg je de echte gemotiveerden.

of meer mannen aantrekken door bv. reclame, de meiden komen toch wel.

Dat is niet helemaal waar. Meisjes weten, denk ik, beter wat ze willen. Dit komt doordat ze altijd het gevoel hebben gehad zich te moeten bewijzen en daarmee enorme discipline en druk op zichzelf uitoefenen. Jongens zijn vaak gemakzuchtiger waardoor ze minder presteren.

Dat ter zeide.

Het zorggevoel van de vrouw is er nog altijd, maar wordt geprojecteerd naar de

zorgsector. Vrouwen komen nu voor een dilemma te staan: kinderen krijgen om voor te zorgen en lief te hebben of mensen die je niet kent, maar ernstig zijn aangedaan, en daarvoor zorgen. Vrouwen kiezen dan eigenlijk parttime werk om beiden te kunnen doen. Maar ze kunnen niet de keuze maken, omdat zij nu eenmaal de enigen zijn die baby's ter wereld kunnen brengen in een relatie.
En ook al zullen mannen mee-emanciperen: mannen hebben dan net zoveel recht om te werken als vrouwen.
De voorlichting over geneeskunde en loten is prima: als mannen zich niet voor geneeskunde interesseren komen ze ook niet. Ze zullen zich er niet over opwinden.

[Naar boven](#)

Mobin
Gast

Geplaatst: Zo Dec 18, 2005 2:44 am Onderwerp: Professor Denneboom 

Hier de reactie van (jawel) een mannelijke geneeskundestudent

De kern: Lekker conservatieve professor zeg! Ik hoop dat we in dit land naar een situatie kunnen toegaan waarin vrouwen ook de kans krijgen het beroep van medisch specialiste uit te oefenen, ook met kinderwens.

Dat er een groot tekort is aan artsen is gruwelijke onzin waarmee mooi belastinggeld word gesluisd naar weet ik wie allemaal (universiteiten, academische ziekenhuizen). Het KNMG heeft onlangs een studie gedaan, conclusie: Op z'n minst de komende 15 jaar geen tekort aan artsen.

Overigens zegt Professor Denneboom dat er meer vrouwen stoppen met de opleiding. Ik vraag me echt af hoe hij tot deze bevindingen komt, aangezien er meer vrouwen geneeskunde studeren. Zijn conclusie dat meer jongens op de opleiding voor een hogere rendement zorgen is veel te kort door de bocht. Dat voor een zogenaamde hoogleraar.

Het probleem met de rendementen is: Universiteiten, ziekenhuizen en artsen zien graag dat zoveel mogelijk mensen de studie geneeskunde afmaken! Maar waarom in godsnaam. Het is veel natuurlijker, en dus minder geforceerd, als er een grote uitval is tijdens de studie. Ik prefereer een rendement van 50% mensen die achter hun keuze staan, boven een rendement van 85% mensen die niet allemaal weten waar ze mee bezig zijn.

Hebben jullie hier wel eens over nagedacht? Waarom vertellen artsen niet dat het op de markt wemelt met basisartsen. Waarom vertellen ze niet eerlijk dat je achterlijke diensten van 60 a 70 uur moet draaien tijdens je aio. Waarom vertellen ze je niet dat het traject een aio plaats te krijgen geschied middels het promoveren (5jarige bezigheid voor een hongerloon). Waarom vertellen ze je niet dat je nauwelijks op vakantie kan naar het buitenland (eed van socrates), mijn huisarts kan niet op vakantie naar het buitenland. Waarom vertellen ze niet dat het een bijzonder slecht loontje is wat je straks gaat verdienen, zelfs als medisch specialist. OMDAT ZE PREFEREN DAT 85% AFSTUDEERT! En om dat te bereiken denken ze een 50:50 samenstelling nodig te hebben. Sterker nog, onze hoogleraar denkt dat NT'ers de aangewezen personen zijn voor het hogere rendement!!!! Nou, gekker en discriminerender moet het niet worden! NT'ers zijn vaker de meest contactgestoorde mensen op het middelbaar onderwijs, die gasten moet je op de TU in Delft laten kloten met mechanica etc en niet met mensen in de zorg.

[Naar boven](#)

JsH
Gast

Geplaatst: Vr Jan 27, 2006 9:59 pm Onderwerp: gebruik N&T-potentieel -  verhouding J/M

Los van de discussie over de manier van inloten, vind ik sowieso dat een studierichting, zeker indien deze de overheid veel geld kost, uit alle beschikbare scholieren de beste moet selecteren. Ik heb zelf voor het profiel N&T (Natuur&Techniek) gekozen, omdat dat voor mij uitdagender was dan het profiel N&G, waarbij minder diep op stof wordt ingegaan (het vooroordeel dat dat allemaal nerds zijn, past wat mij betreft thuis in het rijtje van vooroordelen dat het enige recht

van vrouwen het aanrecht is) en ik ben ervan overtuigd dat, wanneer het "N&T-potentieel" ("helaas" overwegend mannen) wordt benut, de kans aanwezig is dat er meer mannelijke geneeskundestudenten zullen zijn, die vaak een beter (exact) inzicht hebben dan dat van de gemiddelde geneeskundestudent. De mogelijkheden die hier liggen voor een kostbare studierichting moeten dan ook mijns inziens volledig benut worden.

De meeste profielgerichte examens van het N&T-profiel zijn lastiger dan de van het N&G-profiel. Daarom is het misschien een idee om in beginsel (ongeveer) evenveel scholieren van het N&T-profiel in te laten loten als scholieren van het N&G-profiel, of in elk geval in een van tevoren vastgestelde verhouding.

P.s.I: De vraag of de N&T-scholier überhaupt geneeskunde wil studeren, laat ik graag buiten de discussie.

P.s.II: Het wegwerken van de biologiedeficiëntie (ik heb het zelf gehad) is gemakkelijk en in korte tijd te doen.

Een student Technische Geneeskunde
(om evt. vragen hierover te voorkomen: het curriculum komt voor verreweg het grootste gedeelte overeen met het geneeskundecurriculum).

Auteur


Bericht

Ringquelle 

Geplaatst: Vr Feb 10, 2006 6:47 pm Onderwerp:

Registratie: 9-2-2006
Berichten: 36

Een goed idee zou misschien kinderopvang in 't ziekenhuis zijn. En als de kinderen dan ouder zijn, misschien naar de BSO. Eventueel zelfs een BSO gebonden aan t ziekenhuis? (waarschijnlijk te duur)



[Naar boven](#)  


nikket 

Geplaatst: Di Aug 15, 2006 8:13 pm Onderwerp:

Registratie: 14-7-2006
Berichten: 22

Wereldwijd zijn er meer vrouwen dan mannen die voor geneeskunde kiezen, de reden laten we even in het midden. Of dit nadelig is  Ik vind van niet. Natuurlijk gaan een heleboel van de afgestudeerde (vrouwelijke) artsen parttime werken om evt. tijd vrij te maken voor kinderen maar dit hoeft natuurlijk niet!
Als er betere kinder opvang mogelijkheden zouden zijn was het "probleem" al geen probleem meer!
Ik moet zelf hemel en aarde bewegen om goede opvang voor mijn kinderen te regelen en als ik niet zo graag zou willen had ik het allang opgegeven! 

[Naar boven](#)  

Cerebellum 

Geplaatst: Wo Dec 20, 2006 4:10 pm Onderwerp:

Registratie: 20-9-2006
Berichten: 14

Het is wel een leuk sociaal vraagstuk. Ik vraag me daarbij met name af wat de overheid hierbij tegenhoudt; indien je kinderopvang voldoende subsidieert of op-wat-voor-ma-nier-dan-ook financieel te behappen maakt voor mensen, is het zo gepiept.

Helaas is natuurlijk geen geheim dat het CDA (en de Christenunie) daar niet bepaald voor zijn, hoewel de andere partijen ook geen krachtige stem voor de invoering hiervan op hebben gezet (of als ik dat gemist heb, iig niet lang genoeg volgehouden hebben.).

Dan heb je nog de mensen die tegen zijn omdat ze niet willen opdraaien voor de kinderopvang van een ander.....maar dat is vooral een kwestie van gebrek aan saamhorigheid en zeker geen onomkeerbaar standpunt. Hoop ik.

Ikzelf zou er in ieder geval geen probleem mee hebben. Natuurlijk investeert de overheid wel eens in de verkeerde dingen, maar nu sla je twee vliegen in één klap

daar zowel ouder als kind weet waar hij/zij aan toe is qua de verhouding tussen werk en opvoeding. In Zweden blijkt tot nu toe dat de beide partijen daar over het algemeen goed mee omgaan, en ik zie geen enkele redenen waarom wij daar hier niet in zouden kunnen slagen.

Desnoods kan onze overheid het gewoon een tijdje uitproberen in de artsenbranche in een bepaalde regio en kijken wat er van komt. Dan weet je in ieder geval meer, ipv dat je het voortijdig blijft afschieten en zodoende deze discussie onnodig lang in stand houdt.