



**M.A.S. – MARKET ANALYSIS & SYNTHESIS**  
**BRUSSELSESTEENWEG 46 A**  
**3000 LEUVEN**

service public fédéral  
**SANTE PUBLIQUE,**  
**SECURITE DE LA CHAINE ALIMENTAIRE**  
**ET ENVIRONNEMENT**



federale overheidssdienst  
**VOLKSGEZONDHEID,**  
**VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN**  
**EN LEEFMILIEU**

**FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de  
Voedselketen en Leefmilieu**  
**Directoraat-generaal Basisgezondheidszorg en  
Crisisbeheer**  
**Cel Planning Gezondheidsberoepen**



**Planningsmodellen beroeps-  
beoefenaars in de  
gezondheidszorg**

**Perceel 3 : Uitvoeren enquêtes**

**SAMENVATTENDE NOTA  
BEVRAGING VIER BEROEPSGROEPEN**

mei 2010



## Colofon

Opdrachtgever	<i>FOD Volksgezondheid, Cel Planning Gezondheidsberoepen</i> Henk Vandenbroele, Diensthoofd Cel Planning Gezondheidsberoepen, Projectcoördinator en Secretaris Planningscommissie Christophe Cop, Attaché Analyst-statisticus Cel Planning Gezondheidsberoepen Tite Kubushishi, Attaché Planningsexpert Cel Planning Gezondheidsberoepen
Opdrachthouder	<i>M.A.S. – Market Analysis &amp; Synthesis</i> Anita Claes, projectcoördinator Virginie Milis, projectadviseur Nele Van Der Donckt, projectadviseur
Datum	Mei 2010
Status document	Samenvattende nota bevraging vier beroepsgroepen
Nazicht en correctie	Christophe Cop, Henk Vandenbroele, Tite Kubushishi

De Planningscommissie medisch aanbod is belast met het onderzoek naar de behoeften i.v.m. het medisch aanbod, in het bijzonder wat betreft kinesitherapeuten, tandartsen, artsen-specialisten en verpleegkundigen. Bij de planning van beroepsgroepen wordt rekening gehouden met de behoeften aan medische verzorging en de demografische en sociologische evolutie van de betrokken beroepen.

De adviezen van de Planningscommissie worden gebaseerd op een mathematisch model op basis waarvan projecties worden gemaakt m.b.t. de evolutie van de bovengenoemde beroepsgroepen. Dit mathematisch model is onderhevig aan voortdurende aanpassingen middels wetenschappelijke doorlichting en beleidsvragen.

Om dit mathematisch model te onderbouwen en data aan te leveren die van belang zijn voor de desbetreffende planningsmodellen werden er **enquêtes** uitgevoerd te worden bij de verschillende beroepsbeoefenaars – afgebakend in perceel 3 tot de kinesitherapeuten, de tandartsen, de geneesheren (i.c. de specialisten) en de verpleegkundigen.

De enquêtes moesten peilen naar elementen die nodig zijn voor een betere beschrijving van de beroepsgroepen en om bekende en eventuele hiaten wat betreft parameterschattingen in het planningsmodel op te vangen inzonderheid inzake turn-over en drop-out uit het beroep.

In opdracht van het FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu, Cel Planning Gezondheidsberoepen werden in de periode 2007 – 2010 vier beroepsgroepen in de gezondheidszorg bevroegd, te weten :

1. de kinestherapeuten (november 2007 – mei 2008);
2. de tandartsen (september 2008 – mei 2009);
3. de artsen-specialisten (januari 2009 – december 2009); en
4. de verpleegkundigen en verpleeg- en ziekenhuisassistenten (september 2009 - mei 2010)

In wat volgt, worden de belangrijkste resultaten van de bevestigingen naast elkaar geplaatst.

	Kinesitherapeuten	Tandartsen	Artsen-specialisten	Verpleegkundigen (en VZA)
<b>METHODOLOGIE</b>				
<b>Vragenlijst opgemaakt in samenwerking met de resp. Werkgroepen</b>	2-talige geteste vragenlijst met vragen : 1. m.b.t. hun socio-demografie 2. m.b.t. hun opleiding 3. m.b.t. hun professionele activiteiten / arbeidsmarkt 4. specifiek gericht naar zij die patiënten behandelen binnen het kader van het RIZIV 5. specifiek gericht naar zij die (momenteel) geen patiënten (meer) behandelen binnen het kader van het RIZIV 6. m.b.t. evaluatie beroepssituatie	2-talige geteste vragenlijst met vragen : 1. m.b.t. hun socio-demografie 2. m.b.t. hun opleiding, erkenning en beoefening tandheelkunde 3. voor zij die thans de tandheelkunde in België beoefenen (in de zin van behandelen van patiënten) incl. evaluatie beroepssituatie 4. voor zij die (momenteel) geen patiënten behandelen in België	2-talige geteste vragenlijst met vragen : 1. m.b.t. hun socio-demografie 2. m.b.t. hun opleiding en professionele informatie 3. specifiek gericht naar zij die beroepsactief zijn binnen het kader van het RIZIV incl. evaluatie beroepssituatie 4. specifiek gericht naar zij die (momenteel) geen patiënten (meer) behandelen binnen het kader van het RIZIV	2-talige geteste vragenlijst met vragen : 1. m.b.t. hun socio-demografie 2. m.b.t. hun opleiding en professionele informatie 3. voor zij die thans beroepsactief zijn in België incl. evaluatie beroepssituatie 4. voor zij die (momenteel) niet (langer) beroepsactief zijn in België
<b>Vooropgestelde netto-steekproef</b>	N=1.000 (500 NL / 500 FR)	N=1.000 (500 NL / 500 FR)	N=1.000 (500 NL / 500 FR)	N=1.750 (875 NL / 875 FR)
<b>Onderzoeksinstrument</b>	Schriftelijke bevraging	Schriftelijke bevraging met responsverhogende maatregelen (antwoordkaart)	Schriftelijke bevraging met responsverhogende maatregelen (antwoordkaart)	Schriftelijke bevraging met responsverhogende maatregelen (antwoordkaart)

	Kinesitherapeuten	Tandartsen	Artsen-specialisten	Verpleegkundigen (en VZA)
<b>METHODOLOGIE</b>				
<b>Populatie</b>	Gegevensbestand FOD Volksgezondheid van de erkende kinesitherapeuten gedomicilieerd in België → N=25.982 + de niet-erkende (niet-beroepsactieve) kinesisten gedomicilieerd in België -> N=3.889	Gegevensbestand FOD Volksgezondheid van de erkende tandartsen – max. 75 jaar oud – gedomicilieerd in België (al dan niet beroepsactief) -> N=8.015	Gegevensbestand FOD Volksgezondheid van de erkende artsen-specialisten in de curatieve geneeskunde – max. 65 jaar oud – gedomicilieerd in België (al dan niet beroepsactief) -> N=18.382	Gegevensbestand FOD Volksgezondheid van de erkende verpleegkundigen – max. 65 jaar oud – gedomicilieerd in België (al dan niet beroepsactief) -> N=139.219
<b>Steekproeftrekking</b>	Quotum naar taalrol (50% NL / 50% FR) en at random binnen elke taalgroep	Quotum naar taalrol (50% NL / 50% FR) en at random binnen elke taalgroep + at random binnen subgroep algemene tandartsen uit bestand AT; subgroepen orthodonten en parodontologen werden omwille van hun kleine aantallen in hun geheel aangeschreven (resp. N=385 en N=116)	Quotum naar taalrol (50% NL / 50% FR) en at random binnen elke taalgroep	Quotum naar taalrol (50% NL / 50% FR) en at random binnen elke taalgroep
<b>Bruto-steekproef</b>	1 <sup>ste</sup> mailinggolf van N=2.000 (1.000 FR / 1.000 NL) 2 <sup>de</sup> mailinggolf van N=1.509 (770 FR / 739 NL) 3 <sup>de</sup> mailinggolf van N=250 (0 NL / 250 FR)	1 mailinggolf van N=2.000 (900 NL / 1.100 FR) + selectieve herinnering	1 <sup>ste</sup> mailinggolf van N=2.000 (900 NL / 1.100 FR) + selectieve herinnering 2 <sup>de</sup> mailinggolf van N=800 (475 NL / 325 FR) + selectieve herinnering	1 mailinggolf van N=3.500 (1.575 NL / 1.925 FR) + selectieve herinnering
<b>Returns</b>	N=1.073 (578 NL / 495 FR)	N=1.054 (515 NL / 539 FR)	N=1.222 (616 NL / 606 FR)	N=2.047 (1.014 NL / 1.033 FR)
<b>Medewerkingsgraad</b>	29% (33% NL / 25% FR)	53% (57% NL / 49% FR)	44% (45% NL / 42,5% FR)	58,5% (64% NL / 54% FR)

	Kinesitherapeuten	Tandartsen	Artsen-specialisten	Verpleegkundigen (en VZA)
<b>METHODOLOGIE</b>				
<b>Periode veldwerk</b>	21 november 2007 t.e.m. 30 januari 2008	17 oktober 2008 t.e.m. 7 januari 2009	21 april 2009 t.e.m. 17 juli 2009	21 oktober 2009 t.e.m. 31 december 2009
<b>Weging / verhoging representativiteit</b>	//	Weging i.f.v. geslacht, leeftijd en woonplaats	Weging i.f.v. geslacht, leeftijd en woonplaats	Weging i.f.v. geslacht, leeftijd, taalrol en behaald verpleegkundig diploma
<b>Gerapporteerde basis analyse</b>	N=1.070 (576 NL / 494 FR)	Ongewogen : N=1.048 (N=511 NL / N=537 FR) Gewogen : N=1.048	Ongewogen : N=1.210 (607 NL / 603 FR) Gewogen : N=1.210 (622 NL / 588 FR)	Ongewogen : N=2.032 (1.026 NL / 1.006 FR) Gewogen : N=2.028 (1.343 NL / 685 FR)
<b>Analyses</b>	<p>Univariaat</p> <p>Bivariaat : naar taalrol, naar geslacht, naar taalrol en geslacht</p> <p>Bijkomend :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- kruisingen naar leeftijd, naar tewerkstellingsstatuut (binnen en buiten het kader van RIZIV), naar setting van tewerkstelling (binnen en buiten het kader van het RIZIV), ...</li> <li>- histogrammen naar taal, geslacht, leeftijd, tewerkstellingsstatuut</li> <li>- principale componentenanalyse evaluatie-items</li> </ul>	<p>Univariaat</p> <p>Bivariaat : naar bijzondere beroepstitel, naar taalrol, naar geslacht en naar taalrol en geslacht</p> <p>Bijkomend : o.m.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- kruisingen naar leeftijd, naar tewerkstellingsstatuut, ...</li> <li>- histogrammen, scatter plots, errorbars naar taal, geslacht, leeftijd, bijzondere beroepstitel, tewerkstellingsstatuut</li> <li>- principale componentenanalyse evaluatie-items</li> </ul>	<p>Univariaat</p> <p>Bivariaat : naar taalrol, naar geslacht, naar taalrol en geslacht en naar leeftijd</p> <p>Bijkomend :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- kruisingen naar tewerkstellingsstatuut (binnen en buiten het kader van RIZIV), naar setting van tewerkstelling (binnen en buiten het kader), ...</li> <li>- histogrammen naar taal, geslacht, leeftijd, jaar van behalen eerste specialisatie, tewerkstellingsstatuut, ...</li> <li>- principale componentenanalyse evaluatie-items</li> <li>- factoranalyse evaluatie-items</li> </ul>	<p>Univariaat</p> <p>Bivariaat : naar taalrol, naar geslacht, naar taalrol en geslacht en naar leeftijd</p> <p>Bijkomend : o.m.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- kruisingen naar hoogst behaald diploma, naar functie van de respondent, naar setting van tewerkstelling, naar tewerkstellingsstatuut, ...</li> <li>- histogrammen, scatter plots, errorbars naar taal, geslacht, leeftijd, tewerkstellingsstatuut</li> <li>- principale componentenanalyse evaluatie-items</li> <li>- factoranalyse evaluatie-items</li> </ul>

	Kinesitherapeuten	Tandartsen	Artsen-specialisten	Verpleegkundigen (en VZA)
<b>ANALYSE NAAR ALGEMENE KENMERKEN BEROEPSGROEPEN</b>				
<b>Naar geslacht</b>	Vrouw : 57% (56% FR – 58% NL) Man : 43% (44% FR – 42% NL)	Vrouw : 46% (45% FR – 46% NL) Man : 54% (55% FR – 54% NL)	Vrouw : 39% (41% FR – 37% NL) Man : 61% (59% FR – 63% NL)	Vrouw : 87% (89% FR – 86% NL) Man : 13% (11% FR – 14% NL)
<b>Naar nationaliteit</b>	Belg : 98% Onderdaan EU niet-Belg : 2%	Belg : 98% Onderdaan EU niet-Belg : 2%	Belg : 96% Onderdaan EU niet-Belg : 4%	Belg : 97,5% Onderdaan EU niet-Belg : 2% Onderdaan buiten EU : 0,5%
<b>Naar leeftijd</b>	Gemid.leeftijd : 44,31 jaar NL : 42,98 / FR : 45,86 Vr : 42,58 / Man : 46,48	Gemid.leeftijd : 48,16 jaar NL : 48,18 / FR : 48,13 Vr : 45,02 / Man : 50,79	Gemid.leeftijd : 46,96 jaar NL : 46,36 / FR : 47,65 Vr : 43,88 / Man : 48,96	Gemid.leeftijd : 43,53 jaar NL : 43,57 / FR : 43,44 Vr : 43,61 / Man : 42,96
<b>Naar woonplaats</b>	Vlaams Gewest : 57% Waals Gewest : 43% BHG : 9%	Vlaams Gewest : 58% Waals Gewest : 30% BHG : 12%	Vlaams Gewest : 53% Waals Gewest : 33% BHG : 14%	Vlaams Gewest : 68% Waals Gewest : 28% BHG : 4%
<b>Naar diploma</b>	Graduaat kinesitherapie : 62,5% Licentiaat kinesitherapie : 37% Doctoraat kinesitherapie : 0,5%			Verpleegkundige A1 : 56% Verpleegkundige A2 : 37,5% Verpleeg- of ZH-assistent : 6% Onbekend : 0,5%  17,5% heeft een bijkomende (hogere) opleiding of diploma behaald (in surplus op de A1, A2 of brevet VZA)

	Kinesitherapeuten	Tandartsen	Artsen-specialisten	Verpleegkundigen (en VZA)
<b>ANALYSE NAAR ALGEMENE KENMERKEN BEROEPSGROEPEN</b>				
<b>Afstudeerjaar</b>	25% is afgestudeerd in de periode 1988-1997 23% tussen 1998 en 2007 29% tussen 1978 en 1987 19% tussen 1968 en 1977 4% tussen 1958 en 1967 1% vóór 1958	41% is afgestudeerd in periode 1979-1988 23% tussen 1969 en 1978 20% tussen 1989 en 1998 11% tussen 1999 en 2008 5% tussen 1959 en 1968	33% heeft in periode 1990-1999 (eerste) specialisatie behaald 32% tussen 2000 en 2009 11,5% tussen 1970 en 1979 24% tussen 1980 en 1989	32% heeft in periode 1980 en 1989 (eerste) verpleegkundig diploma behaald 24% tussen 1990-1999 22% tussen 2000 en 2009 19% tussen 1970 en 1979 3% tussen 1960 en 1969
<b>(Naar specialisatie / functie)</b>		<u>Naar bijzondere beroepstitel :</u> <u>Steekproef :</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 72% is algemeen tandarts</li> <li>- 20% is tandarts-specialist in de orthodontie</li> <li>- 7% is tandarts-specialist in de parodontologie</li> </ul> <u>Populatie :</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 94% is algemeen tandarts</li> <li>- 5% is tandarts-specialist in de orthodontie</li> <li>- 1% is tandarts-specialist in de parodontologie</li> </ul>		<u>Naar type functie die uitgeoefend wordt :</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>72% van beroepsactieven beoefent functie van verpleegkundige</li> <li>15% is gespecialiseerde verpleegkundige</li> <li>6% is hoofdverpleegkundige</li> <li>4% is verpleeg- of ziekenhuisassistent (VZA)</li> <li>3% is adjunct hoofdverpleegkundige</li> <li>3% is verpleegkundig diensthoofd</li> <li>1% is hoofd van verpleegkundig departement</li> </ul>



	Kinesitherapeuten	Tandartsen	Artsen-specialisten	Verpleegkundigen (en VZA)
<b>OVERZICHT BEROEPSACTIVITEITEN BEROEPSGROEPEN</b>				
<p><b>Overzicht :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>beroepsactief / niet-beroepsactief</b></li> <li>- <b>werkzaam uitsluitend in België, buitenland én België, uitsluitend in buitenland – binnen / buiten het kader RIZIV</b></li> </ul>	<p>72,5% van de erkende kinesisten beoefent het beroep van kinesitherapeut :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 71,5% uitsluitend in België waarbij :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>o 61% uitsluitend binnen het kader van het RIZIV (waarvan 95% geconventioneerd is);</li> <li>o 5,5% uitsluitend buiten het kader</li> <li>o 5% zowel binnen als buiten het kader</li> </ul> </li> <li>- 1% beoefent kine in buitenland</li> </ul> <p>27,5% beoefent beroep niet (meer) :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 18,5% heeft ander beroep</li> <li>- 9% beoefent geen of niet langer een professionele activiteit</li> </ul>	<p>92% van de erkende tandartsen beoefent de tandheelkunde (= behandelen van patiënten)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 89% uitsluitend in België</li> <li>- 2,5% in zowel België als buitenland</li> <li>- 0,5% uitsluitend in buitenland</li> </ul> <p>8% beoefent niet de tandheelkunde :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1% heeft ander beroep</li> <li>- 7% oefent geen of niet langer een professionele activiteit uit</li> </ul>	<p>97% van de erkende artsen-specialisten is werkzaam als arts-specialist in de curatieve geneeskunde :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 92% uitsluitend in België waarbij :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>o 81% uitsluitend binnen het kader van het RIZIV;</li> <li>o 1% uitsluitend buiten het kader</li> <li>o 10% zowel binnen als buiten het kader</li> </ul> </li> <li>- 2% in België en buitenland – binnen en buiten het RIZIV-kader</li> <li>- 2% uitsluitend in buitenland</li> </ul> <p>3% werkt niet als specialist in de curatieve geneeskunde :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 0,5% beoefent specialisatie buiten het curatieve kader</li> <li>- 1% beoefent ander beroep dan specialist</li> <li>- 2% is niet (meer) beroepsactief</li> </ul>	<p>80% van de erkende verpleegkundigen beoefent de functie van verpleegkundige of van VZA :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 79% uitsluitend in België</li> <li>- 0,4% in zowel België als buitenland</li> <li>- 1% uitsluitend in buitenland</li> </ul> <p>20% werkt niet (meer) als verpleegkundige of VZA :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 9% heeft ander beroep</li> <li>- 10% is niet (langer) beroepsactief</li> <li>- 0,5% is interimaris, tijdelijk zonder contract</li> </ul>

	Kinesitherapeuten	Tandartsen	Artsen-specialisten	Verpleegkundigen (en VZA)
<b>ANALYSE BEROEPSACTIEVE (binnen / buiten kader RIZIV) BEROEPSGROEPEN</b>				
<b>Startjaar na behalen diploma</b>	Betreffende kinesisten werkzaam binnen RIZIV-kader : - 70% is dadelijk gestart na behalen van het diploma met beroepsactiviteiten binnen het kader - 19% na 1 jaar afstuderen	Betreffende tandartsen die patiënten behandelen in België : - 82% is dadelijk gestart na behalen van het diploma met beroepsactiviteiten - 9% na 1 jaar afstuderen	Betreffende specialisten werkzaam in de curatieve geneeskunde binnen het RIZIV-kader : - 80% is dadelijk gestart na behalen van de eerste specialisatie met beroepsactiviteiten binnen het kader - 10% na 1 jaar	Betreffende beroepsactieve verpleegkundigen of VZA : - 82% is dadelijk beginnen te werken als verpleegkundige of VZA na behalen van het eerste verpleegkundig diploma - 14% na 1 jaar
<b>Aantal jaren beroepsactief</b>	- 11% is binnen de laatste 5 jaar beginnen te werken als kinesist binnen het RIZIV-kader - 16% is 6 tot 10 jaar beroepsactief binnen RIZIV-kader - 12% 11 tot 15 jaar - 12% 16 tot 20 jaar - 14% 21 tot 25 jaar - 14% 26 tot 30 jaar - 21% is reeds meer dan 30 jaar werkzaam als kinesist binnen het RIZIV-kader	- 4% is binnen de laatste 5 jaar gestart als tandarts - 9% is 6 tot 10 jaar beroepsactief - 11% 11 tot 15 jaar - 11% 16 tot 20 jaar - 18% 21 tot 25 jaar - 25% 26 tot 30 jaar - 21% beoefent reeds meer dan 30 jaar de tandheelkunde	- 21% is binnen de laatste 5 jaar beginnen te werken als specialist in de curatieve geneeskunde binnen het RIZIV-kader - 17% is reeds 6 tot 10 jaar beroepsactief binnen kader - 15% 11 tot 15 jaar - 16% 16 tot 20 jaar - 11% 21 tot 25 jaar - 12% 26 tot 30 jaar - 8% beoefent zijn specialisatie reeds meer dan 30 jaar	- 16% is binnen de laatste 5 jaar beginnen te werken als verpleegkundige of VZA - 15% 6 tot 10 jaar - 12% 11 tot 15 jaar - 13% 16 tot 20 jaar - 17% 21 tot 25 jaar - 14% 26 tot 30 jaar - 13% meer dan 30 jaar

	Kinesitherapeuten	Tandartsen	Artsen-specialisten	Verpleegkundigen (en VZA)
<b>ANALYSE BEROEPSACTIEVE (binnen / buiten kader RIZIV) BEROEPSGROEPEN</b>				
<p><b>Gepresteerde uren per week (binnen / buiten kader RIZIV) :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>gemiddeld aantal</b></li> <li>- <b>effectief aantal</b></li> </ul>	<p>Gepresteerde uren / week :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Totaal :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>o gemiddeld : 43 u/wk</li> <li>o effectief :                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- 43% v/d respondenten : &gt; 45 u/wk</li> <li>- 37% tss 31 en 45 u/wk</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>- Uitsluitend binnen het kader RIZIV :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>o gemiddeld : 43,9 u/wk</li> <li>o effectief : 46% &gt; 45 u/wk / 37% tss 31 en 45 u/wk</li> </ul> </li> <li>- Uitsluitend buiten het kader RIZIV :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>o gemiddeld : 28,4 u/wk</li> <li>o effectief : 2% &gt; 45 u/wk / 50% tss 31 en 45 u/wk</li> </ul> </li> <li>- Zowel binnen als buiten kader:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>o gemiddeld : 48,99 u/wk</li> <li>o effectief : 53% &gt; 45 u/wk / 41% tss 31 en 45 u/wk</li> </ul> </li> </ul>	<p>Gepresteerde uren / week :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Totaal :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>o gemiddeld : 45 u/wk</li> <li>o effectief :                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- 45% v/d respondenten : &gt; 45 u/wk</li> <li>- 40% tss 31 en 45 u/wk</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>	<p>Gepresteerde uren / week als specialist in de curatieve geneeskunde in België :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Totaal :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>o gemiddeld : 48,41 u/wk</li> <li>o effectief :                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- 43% v/d respondenten : &gt; 45 u/wk</li> <li>- 37% tss 31 en 45 u/wk</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>- Uitsluitend binnen het kader RIZIV :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>o gemiddeld : 48,21 u/wk</li> <li>o effectief : 56% &gt; 45 u/wk / 36% tss 31 en 45 u/wk</li> </ul> </li> <li>- Uitsluitend buiten het kader RIZIV :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>o gemiddeld : 45,33 u/wk</li> <li>o effectief : 50% &gt; 45 u/wk</li> </ul> </li> <li>- Zowel binnen als buiten kader:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>o gemiddeld : 50,25 u/wk</li> <li>o effectief : 58% &gt; 45 u/wk / 39% tss 31 en 45 u/wk</li> </ul> </li> </ul>	<p>Gepresteerde uren / week beroepsactieve verpleegkundigen of VZA :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Totaal :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>o gemiddeld : 34,52 u/wk</li> <li>o effectief :                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- 9% v/d respondenten : &gt; 45 u/wk</li> <li>- 55% tss 31 en 45 u/wk</li> <li>- 35% tss 16 en 30 u/wk</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>

	Kinesitherapeuten	Tandartsen	Artsen-specialisten	Verpleegkundigen (en VZA)
<b>ANALYSE BEROEPSACTIEVE (binnen / buiten kader RIZIV) BEROEPSGROEPEN</b>				
<b>Statuut van tewerkstelling (zelfstandigen – bedienden / hoofd- en bijberoep) + gepresteerde uren naar statuut</b>	<p>Betreffende kinesisten actief binnen RIZIV-kader :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Naar statuut : <ul style="list-style-type: none"> <li>o 68% uitsluitend in zelfstandigenstatuut</li> <li>o 6% uitsluitend als bediende</li> <li>o 15% in zowel zelfstandigen- als bediendenstatuut</li> </ul> </li> <li>- Naar hoofd- / bijberoep : <ul style="list-style-type: none"> <li>o 66% als zelfstandige in hoofdberoep – gemid. 47,1 u/wk</li> <li>o 28% als bediende in hoofdberoep – gemid. 29,9 u/wk</li> <li>o 18% als zelfstandige in bijberoep – gemid. 18,4 u/wk</li> <li>o 4% als bediende in bijberoep – gemid. 18,1 u/wk</li> </ul> </li> </ul>	<p>Betreffende tandartsen die patiënten behandelen in België :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Naar statuut : <ul style="list-style-type: none"> <li>o 92% uitsluitend in zelfstandigenstatuut</li> <li>o 3% uitsluitend als bediende</li> <li>o 5% in zowel zelfstandigen- als bediendenstatuut</li> </ul> </li> <li>- Naar hoofd- / bijberoep : <ul style="list-style-type: none"> <li>o 94% als zelfstandige in hoofdberoep – gemid. 45,04 u/wk</li> <li>o 5% als bediende in hoofdberoep – gemid. 37,48 u/wk</li> <li>o 3% als zelfstandige in bijberoep – gemid. 8,28 u/wk</li> <li>o 3% als bediende in bijberoep – gemid. 18,1 u/wk</li> </ul> </li> </ul>	<p>Betreffende specialisten beroepsactief in de curatieve geneeskunde binnen RIZIV-kader :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Naar statuut : <ul style="list-style-type: none"> <li>o 74% uitsluitend in zelfstandigenstatuut</li> <li>o 19% uitsluitend als bediende</li> <li>o 7% in zowel zelfstandigen- als bediendenstatuut</li> </ul> </li> <li>- Naar hoofd- / bijberoep : <ul style="list-style-type: none"> <li>o 74% als zelfstandige in hoofdberoep – gemid. 48,17 u/wk</li> <li>o 24% als bediende in hoofdberoep – gemid. 46,35 u/wk</li> <li>o 7% als zelfstandige in bijberoep – gemid. 14,70 u/wk</li> <li>o 2% als bediende in bijberoep – gemid. 23,09 u/wk</li> </ul> </li> </ul>	<p>Betreffende beroepsactieve verpleegkundigen :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Naar statuut : <ul style="list-style-type: none"> <li>o 5% uitsluitend in zelfstandigenstatuut – gemid. 50,4 u/wk</li> <li>o 92% uitsluitend als bediende – gemid. 33,4 u/wk</li> <li>o 3% in zowel zelfstandigen- als bediendenstatuut – gemid. 45,2 u/wk</li> </ul> </li> </ul>

	Kinesitherapeuten	Tandartsen	Artsen-specialisten	Verpleegkundigen (en VZA)
<b>ANALYSE BEROEPSACTIEVE (binnen / buiten kader RIZIV) BEROEPSGROEPEN</b>				
<b>Settings van tewerkstelling (niet exclusief)</b>	<p>57% van respondenten beoefent beroep van kinesist i.k.v. huisbezoeken bij patiënten thuis</p> <p>52% in privé praktijk alleen</p> <p>19% in privé groepspraktijk kinesisten</p> <p>17% in RVT</p> <p>14% in rusthuis</p> <p>14% in ziekenhuis i.k.v. behandeling van opgenomen patiënten</p>		<p>- 92% van de specialisten werkt (al dan niet exclusief) binnen het ziekenhuis waarvan :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o 65% in raadplegingen</li> <li>o 54% in de gewone/klassieke hospitalisatie</li> <li>o 33% in de daghospitalisatie</li> <li>o 28% in de medico-techniek en/of labo</li> <li>o 27% op spoed</li> </ul> <p>- 42% is werkzaam buiten het ziekenhuis waarvan :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o 28% in privé praktijk alleen</li> <li>o 16% in privé groepspraktijk</li> </ul> <p>- 8% in een andere setting</p> <p><i>Exclusief werkzaam :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 55% is uitsluitend binnen ziekenhuiskader werkzaam</li> <li>- 6% uitsluitend buiten het ZH</li> <li>- 31% binnen en buiten het ZH</li> </ul>	<p>Al dan niet exclusief :</p> <p>58% van de beroepsactieve verpleegkundigen werkt in een ziekenhuis waarvan 91,5% enkel en alleen in deze setting werkzaam is</p> <p>17% in een rusthuis of rust- en verzorgingstehuis waarvan 86% exclusief hier werkt</p> <p>15% thuisverpleging waarvan 78% enkel hierin actief is</p> <p>7% in de psychiatrie waarvan 91% exclusief in deze setting werkzaam is</p> <p>9% in andere settings</p>

	Kinesitherapeuten	Tandartsen	Artsen-specialisten	Verpleegkundigen (en VZA)
<b>ANALYSE BEROEPSACTIEVE (binnen / buiten kader RIZIV) BEROEPSGROEPEN</b>				
<b>Gepresteerde uren binnen de diverse settings (binnen / buiten kader RIZIV)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Uitsluitend binnen kader van RIZIV :               <ul style="list-style-type: none"> <li>o 28% van totaal aantal per week gepresteerde uren uitsluitend binnen het RIZIV-kader wordt verricht in privé praktijk alleen - gemid. 23,2 u/wk</li> <li>o 22% i.k.v. huisbezoeken bij patiënten thuis - gemid. 16,2 u/wk</li> <li>o 14% in privé groepspraktijk kinestisten - gemid. 29,8 u/wk</li> <li>o 8% in ZH, behandeling van gehospitaliseerde patiënten – gemid. 2 u/wk</li> </ul> </li> <li>- Uitsluitend buiten kader van RIZIV :               <ul style="list-style-type: none"> <li>o 35% van totaal aantal per week gepresteerde uren buiten het kader wordt besteed in bijzonder onderwijs - gemid. 28,1 u/wk</li> <li>o 24% in MPI - gemid. 31 u/wk</li> </ul> </li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Algemeen :               <ul style="list-style-type: none"> <li>o 80% van het totaal aantal uren/week wordt gepresteerd (al dan niet exclusief) binnen het ZH - gemid. 42,23 u/wk</li> <li>o 17% buiten het ZH - gemid. 18,89 u/wk</li> <li>o 2% in andere setting - gemid. 13,21 u/wk</li> </ul> </li> <li>- Binnen het RIZIV-kader :               <ul style="list-style-type: none"> <li>o 81% van het totaal aantal uren/week wordt gepresteerd binnen het ZH (al dan niet exclusief) - gemid. 41,51 u/wk</li> <li>o 17% buiten het ZH - gemid. 18,9 u/wk</li> <li>o 2% in andere setting - gemid. 13,99 u/wk</li> </ul> </li> <li>- Buiten het RIZIV-kader :               <ul style="list-style-type: none"> <li>o 61% van de uren/week wordt gepresteerd binnen het ZH (al dan niet exclusief) - gemid. 12,87 u/wk</li> <li>o 30% buiten het ZH - gemid. 7,76 u/wk</li> <li>o 9% in andere setting - gemid. 9,03 u/wk</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 56% van het totaal aantal per week gepresteerde uren wordt verricht (al dan niet exclusief) in het ziekenhuiskader - gemid. 32,9 u/wk</li> <li>- 16% in het rusthuis en RVT - gemid. 32,2 u/wk</li> <li>- 12,5% in de thuisverpleging - gemid. 31,8 u/wk</li> <li>- 7% in het psychiatrisch kader gemid.. 35,1 u/wk</li> <li>- 7% in de andere settings - gemid. 27,5 u/wk</li> </ul>

	Kinesitherapeuten	Tandartsen	Artsen-specialisten	Verpleegkundigen (en VZA)
<b>ANALYSE BEROEPSACTIEVE (binnen / buiten kader RIZIV) BEROEPSGROEPEN</b>				
	<p>- Zowel binnen als buiten kader van RIZIV :</p> <p><i>Voor de activiteiten binnen het kader betreft :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o 45% van de gepresteerde uren/week gebeurt in privé praktijk alleen - gemid. 22,7 u/wk</li> <li>o 24,5% i.k.v. huisbezoeken bij patiënten thuis – gemid. 13,5 u/wk</li> <li>o 13% privé groepspraktijk kinestisten – gemid. 25,7 u/wk</li> </ul> <p><i>Voor wat activiteiten buiten het kader betreft :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o 28% van de gepresteerde uren/week gebeurt in privé praktijk alleen - gemid. 7 u/wk</li> <li>o 16% in bijzonder onderwijs - gemid. 19,4 u/wk</li> </ul>			
<b>(Aantal behandelde patiënten per week)</b>		<p>Patiëntencontacten :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 33% van de beroepsactieve tandartsen in België behandelt persoonlijk tussen de 41 en 60 patiënten/week</li> <li>- 22% tussen de 21 en 40 pat.</li> <li>- 22% tussen de 61 en 80 pat.</li> </ul>		

	Kinesitherapeuten	Tandartsen	Artsen-specialisten	Verpleegkundigen (en VZA)
<b>ANALYSE BEROEPSACTIEVE (binnen / buiten kader RIZIV) BEROEPSGROEPEN</b>				
<b>Tijdsbesteding :</b> - patiëntenzorg - aan andere beroepsgerelateerde activiteiten	<p>Betreffende kinesisten werkzaam binnen het kader RIZIV :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 75% van de gepresteerde uren per week wordt besteed aan patiëntbehandelingen binnen RIZIV-kader – gemid. 37,8 u/wk : <ul style="list-style-type: none"> <li>o 81% aan M-prestaties – gemid. 31,2 u/wk</li> <li>o 10% aan forfaits – gemid. 3,4 u/wk</li> <li>o 9% aan K-prestaties – gemid. 3,1 u/wk</li> </ul> </li> <li>- 23% van de gepresteerde uren per week wordt besteed aan beroepsgerelateerde activiteiten : <ul style="list-style-type: none"> <li>o 10% aan verplaatsingen (incl. woon-werk &amp; huisbezoeken) – gemid. 4,7 u/wk</li> <li>o 8% aan administratie, verslagen, ... – gemid. 3,8 u/wk</li> <li>o 3% aan onderzoek, stagiairs – gemid. 1,6 u/wk</li> <li>o 2% aan professioneel overleg – gemid. 1,2 u/wk</li> </ul> </li> <li>- 2% van het totaal aantal uren per week wordt besteed aan patiëntenbehandelingen zonder terugbetaling RIZIV – gemid. 0,8 u/wk</li> </ul>	<p>Betreffende tandartsen die patiënten behandelen in België :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 82% van de gepresteerde tijd per week wordt besteed aan stoeltijd (effectieve behandeling patiënt) – gemid. 37,4 u/wk</li> <li>- 18% aan beroepsgerelateerde activiteiten : <ul style="list-style-type: none"> <li>o 4% aan verplaatsingen (andere dan woon-werk) – gemid. 1,92 u/wk</li> <li>o 13% aan administratie, logistiek, instrumentenzorg – gemid. 6,03 u/wk</li> <li>o 1% aan andere zaken – gemid. 0,44 u/wk</li> </ul> </li> </ul> <p><u>Tijdsbesteding per patiëntencontact</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- gemiddeld 1,38 patiëntencontacten per uur patiëntenzorg (d.i. zowel stoeltijd als adm., logistiek, instrumentenzorg, verplaatsingen)</li> <li>- gemiddeld 1,69 patiëntencontacten per uur stoeltijd</li> <li>- gemiddeld 0,85 u patiëntenzorg per patiëntencontact</li> <li>- gemiddeld 0,7 u stoeltijd per patiëntencontact</li> </ul>	<p>Betreffende specialisten in de curatieve geneeskunde werkzaam binnen het kader RIZIV :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 73% van het totaal aantal uren per week wordt besteed aan patiëntenzorg – gemid. 37,4 u/wk</li> <li>- 17% wordt besteed aan beroepsgerelateerde activiteiten : <ul style="list-style-type: none"> <li>o 2% aan preventieve geneeskunde – gemid. 1,1 u/wk</li> <li>o 3% aan verplaatsingen (andere dan woon-werk) – gemid. 1,4 u/wk</li> <li>o 10% aan administratie, logistiek – gemid. 5,1 u/wk</li> <li>o 4% aan beleid en management – gemid. 2,0 u/wk</li> <li>o 2% aan onderzoek – gemid. 1,2 u/wk</li> <li>o 2% aan onderwijs – gemid. 0,9 u/wk</li> <li>o 4% aan stagebeleiding – gemid. 1,9 u/wk</li> <li>o 1% andere – gemid. 0,4 u/wk</li> </ul> </li> </ul>	<p>Betreffende beroepsactieve verpleegkundigen en VZA:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 48% van het totaal aantal/week gepresteerde uren wordt besteed aan patiëntenzorg (zorgen en toedienen van behandelingen) – gemid. 18,5 u/wk</li> <li>- 52% aan beroepsgerelateerde activiteiten : <ul style="list-style-type: none"> <li>o 11,5% van de totale tijd gaat naar schriftelijke en mondelinge communicatie (andere dan verpleegkundig dossier) – gemid. 4,5 u/wk</li> <li>o 9% naar bijhouden van verpleegkundig dossier – gemid. 3,4 u/wk</li> <li>o 4% naar verplaatsingen op de werkplaats gerelateerd aan patiënten – gemid. 1,6 u/wk</li> <li>o 3,5% naar niet-patiëntgebonden administratie – gemid. 1,4 u/wk</li> <li>o 4% naar beleid/management – gemid. 1,4 u/wk</li> <li>o 3% wordt besteed aan schoonmaken van bedden en nachttafeltjes – gemid. 1,3 u/wk</li> <li>o 2,5% verplaatsingen andere dan woon-werk – gemid. 1 u/wk</li> <li>o 2% aan andere activiteiten –</li> </ul> </li> </ul>



	Kinesitherapeuten	Tandartsen	Artsen-specialisten	Verpleegkundigen (en VZA)
<b>ANALYSE BEROEPSACTIEVE (binnen / buiten kader RIZIV) BEROEPSGROEPEN</b>				
			<u>Wachtdienst</u> - 18% doet nooit wachtdienst - Van zij die wachtdienst doen: <ul style="list-style-type: none"> <li>o 10% uitsluitend ter plaatse</li> <li>o 60% uitsluitend oproepbaar</li> <li>o 30% zowel ter plaatse als oproepbaar</li> </ul>	gemid. 0,7 u/wk <u>Tijdsbesteding stagiairs</u> 68% van de beroepsactieve verpleegkundigen en VZA begeleiden stagiairs. Zij besteden hieraan gemid. 6,6 uren per week
<b>(Assistentie)</b>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- in 62% van de werkplaatsen beschikt men over assistent en/of secretaresse en/of meewerkende echtgeno(o)t(e)</li> <li>- in 51% van de werkplaatsen waarvan de tandarts eigenaar is, heeft men assistentie</li> <li>- taken die opgenomen worden door assistentie :               <ul style="list-style-type: none"> <li>o secretariaat, administratie (bij 94% van de resp. die beschikken over assistentie)</li> <li>o instrumentenzorg (91%)</li> <li>o logistiek (72%)</li> <li>o stoelassistentie (64,5%)</li> <li>o ontwikkeling röntgenfoto's (52%)</li> <li>o gezondheidsopvoeding (20%)</li> </ul> </li> <li>- mogelijke taken op te nemen in toekomst door assistentie :               <ul style="list-style-type: none"> <li>o stoelassistentie (69% van alle respondenten)</li> </ul> </li> </ul>		

	Kinesitherapeuten	Tandartsen	Artsen-specialisten	Verpleegkundigen (en VZA)
<b>ANALYSE BEROEPSACTIEVE (binnen / buiten kader RIZIV) BEROEPSGROEPEN</b>				
		<ul style="list-style-type: none"> <li>o secretariaat, adm. (69%)</li> <li>o instrumentzorg (68%)</li> <li>o gezondheidsopvoeding (60%)</li> <li>o logistiek (56%)</li> <li>o radiologie (42%)</li> </ul>		
<b>Aantal werkplaatsen van beroepsactiviteit</b>	<p>69% van de kinesisten beroepsactief binnen RIZIV-kader werkt op 1 locatie (excl. huisbezoeken)</p> <p>31% op meerdere locaties</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 61% van de tandartsen die de tandheelkunde beoefenen in België doet dit op 1 werkplaats</li> <li>- 39% op meerdere locaties</li> <li>- gemiddeld op 1,5 plaatsen werkzaam                             <ul style="list-style-type: none"> <li>o AT : 1,45 plaatsen</li> <li>o Paro's : 1,83</li> <li>o Ortho's : 1,7</li> </ul> </li> <li>- op iedere werkplaats :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>o gemiddeld 3,8 tandartsen werkzaam                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ bij AT -&gt; 3,72</li> <li>▪ bij paro's -&gt; 6,72</li> <li>▪ bij ortho's -&gt; 3,1</li> </ul> </li> <li>o gemiddeld 29,72 u/wk prestaties per tandarts                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ AT : 31,65 u/wk</li> <li>▪ paro's : 24,61 u/wk</li> <li>▪ ortho's : 25,5 u/wk</li> </ul> </li> <li>o gemiddeld 2,8 stoelen beschikbaar</li> </ul> </li> <li>- 78% van respondenten is eigenaar van de plaats waar ze</li> </ul>	<p>46% van specialisten in de curatieve geneeskunde actief binnen RIZIV-kader werkt in deze hoedanigheid op 1 werkplaats</p> <p>34% op 2 plaatsen en 20% op meerdere locaties</p> <p>Gemiddeld is men op 1,8 werkplaatsen werkzaam</p>	<p>93% van de beroepsactieve verpleegkundigen of VZA werkt op 1 werkplaats (excl. zij die uitsluitend actief zijn als thuisverpleegkundigen)</p> <p>5% werkt op 2 plaatsen en 2% op meerdere locaties</p> <p>Gemiddeld is men op 1,11 werkplaatsen beroepsactief</p>

	Kinesitherapeuten	Tandartsen	Artsen-specialisten	Verpleegkundigen (en VZA)
<b>ANALYSE BEROEPSACTIEVE (binnen / buiten kader RIZIV) BEROEPSGROEPEN</b>				
		werken		
<b>Inschatting evolutie tijdsbesteding</b>	<p>Betreffende kinesisten werkzaam binnen RIZIV-kader – evolutie voor komende jaar m.b.t. :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- patiëntbehandelingen : 22% verwacht een toename, 59% een status quo en 11% een afname</li> <li>- beroepsgerelateerde activiteiten : vnl. betreffende administratie verwacht 54% van de respondenten een toename, 37% een status quo en 5% een afname</li> </ul>	<p>Betreffende tandartsen die patiënten behandelen in België – evolutie tijdsbesteding (u/wk te werken) in toekomst per tijdspannes van 5 jaar :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 56% verwacht in de komende 5 jaar een status quo</li> <li>- bij verdere projectie in de tijd daalt statusquo-aandeel – aandelen 'afname' en 'volledig stoppen' nemen gradueel toe en aandeel 'toename' neemt af</li> </ul>	<p>Betreffende specialisten in de curatieve geneeskunde werkzaam binnen RIZIV-kader – evolutie tijdsbesteding (u/wk te werken) in toekomst per tijdspannes van 5 jaar :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 60% verwacht in de komende 5 jaar een status quo</li> <li>- bij verdere projectie in de tijd daalt statusquo-aandeel – aandelen 'afname' en 'volledig stoppen' nemen gradueel toe en aandeel 'toename' neemt af</li> </ul>	<p>Betreffende beroepsactieve verpleegkundigen – evolutie tijdsbesteding (u/wk te werken) in de toekomst per tijdspanne van 5 jaar :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 69% verwacht in de komende 5 jaar een status quo</li> <li>- bij verdere projectie in de tijd daalt statusquo-aandeel – aandelen 'afname' en 'volledig stoppen' nemen gradueel toe en aandeel 'toename' neemt af</li> </ul>
<b>Projectie aantal jaren uitoefening beroep (binnen kader RIZIV) voor definitief te stoppen</b>	<p>Betreffende kinesisten werkzaam binnen RIZIV-kader :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 11% denkt binnen dit en 5 jaar te stoppen met werken</li> <li>- 16% binnen 6 tot 10 jaar</li> <li>- 18% binnen 11 tot 15 jaar</li> <li>- 20% binnen 16 tot 20 jaar</li> <li>- 12% binnen 21 tot 25 jaar</li> <li>- 23% raamt nog meer dan 25 jaar beroepsactief te zijn</li> </ul>	<p>Betreffende tandartsen die patiënten behandelen in België :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 11% denkt binnen dit en 5 jaar te stoppen met werken</li> <li>- 21% binnen 6 tot 10 jaar</li> <li>- 28% binnen 11 tot 15 jaar</li> <li>- 18% binnen 16 tot 20 jaar</li> <li>- 12% binnen 21 tot 25 jaar</li> <li>- 11% raamt nog meer dan 25 jaar beroepsactief te zijn</li> </ul>	<p>Betreffende specialisten in de curatieve geneeskunde werkzaam binnen RIZIV-kader :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 10% denkt binnen dit en 5 jaar te stoppen met werken</li> <li>- 16% binnen 6 tot 10 jaar</li> <li>- 19% binnen 11 tot 15 jaar</li> <li>- 20% denkt nog 16 tot 20 jaar beroepsactief te zijn binnen dit kader</li> </ul>	<p>Betreffende beroepsactieve verpleegkundigen :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 10% denkt binnen dit en 5 jaar te stoppen met werken</li> <li>- 18% binnen 6 tot 10 jaar</li> <li>- 19% binnen 11 tot 15 jaar</li> <li>- 19% denkt nog 16 tot 20 jaar beroepsactief te zijn</li> <li>- 13% binnen 21 tot 25 jaar</li> </ul>

	Kinesitherapeuten	Tandartsen	Artsen-specialisten	Verpleegkundigen (en VZA)
<b>ANALYSE BEROEPSACTIEVE (binnen / buiten kader RIZIV) BEROEPSGROEPEN</b>				
	vooraleer definitief te stoppen	vooraleer definitief te stoppen	- 17% nog 21 tot 25 jaar - 19% nog meer dan 25 jaar Gemiddeld denkt men nog 17,7 jaren werkzaam te zijn als arts-specialist in de curatieve geneeskunde binnen het kader van het RIZIV om dan definitief te stoppen	- 21% binnen méér dan 25 jaar Gemiddeld denkt men nog 17,8 jaren werkzaam te zijn als verpleegkundige of VZA om dan definitief te stoppen
<b>Beoefening nog andere professionele activiteiten</b>	Betreffende kinesisten werkzaam binnen RIZIV-kader : - 8% is ook actief buiten het kader - 17,5% is ook actief in andere beroepssector, o.m. o 6,5% in gezondheids- of medische sector o 5% in onderwijs/navorsing o 5% in sport-, fitness-, wellnesscentrum	Betreffende tandartsen die patiënten behandelen in België : - 13% is ook actief in andere beroepssector, o.m. : o 13% in gezondheids- of medische sector o 49% in onderwijs o 27% in navorsing o 12% in mutualiteit, verzekering, expertise o 12% bij de overheid	Betreffende specialisten in de curatieve geneeskunde werkzaam binnen RIZIV-kader : - 48% beoefent nog andere professionele activiteit waarvan : o 28% in curatieve geneeskunde buiten het RIZIV-kader o 60% onderwijs o 50% navorsing o 9% verzekeringen, mutualiteit, expertise o 3% preventieve geneeskunde o 3% gezondheids- of medische sector o 3% overheid o 1% commerciële sector o 1% dienstverlening (privé)	Betreffende beroepsactieve verpleegkundigen of VZA : - 5% beoefent nog andere professionele activiteit waarvan : o 31,5% onderwijs o 13% commerciële sector o 8% navorsing o 8% overheid o 47% ander antwoord (pedicure, horeca, massage, relaxatie, ...)

	Kinesitherapeuten	Tandartsen	Artsen-specialisten	Verpleegkundigen (en VZA)
<b>ANALYSE BEROEPSACTIEVE (binnen / buiten kader RIZIV) BEROEPSGROEPEN</b>				

	Kinesitherapeuten	Tandartsen	Artsen-specialisten	Verpleegkundigen (en VZA)
<b>ANALYSE BEROEPSACTIEVE (binnen / buiten kader RIZIV) BEROEPSGROEPEN</b>				
<b>Evaluatie beroepssituatie</b> <b>- algemeen</b>	<p><u>Algemeen</u> :</p> <p>Beoordeling 11 evaluatie-items (positief -&gt; negatief) :</p> <p>- Meest positieve beoordeling :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o tevredenheid van de patiënten (90% van de respondenten)</li> <li>o jobvoldoening (79%)</li> <li>o eisen van de patiënten (36%)</li> </ul> <p>- Negatieve beoordeling :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o inkomen (59%)</li> <li>o werklast (48%)</li> <li>o psychologische druk, stress (42%)</li> </ul>	<p><u>Algemeen</u> :</p> <p>Beoordeling 12 evaluatie-items (positief -&gt; negatief) :</p> <p>- Meest positieve beoordeling :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o tevredenheid van de patiënten (74% van de respondenten)</li> <li>o jobvoldoening (64%)</li> <li>o werkzekerheid (63%)</li> <li>o beroepsstatus (44%)</li> <li>o algemene evolutie beroep (42%)</li> <li>o inkomen (32%)</li> </ul> <p>- Negatieve beoordeling :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o psychologische druk, stress (68%)</li> <li>o werklast (61%)</li> <li>o uurrooster (50%)</li> <li>o evenwicht tussen privé-leven en professioneel leven (47%)</li> <li>o eisen van de patiënten (45%)</li> </ul>	<p><u>Algemeen</u> :</p> <p>Beoordeling 12 evaluatie-items (positief -&gt; negatief) :</p> <p>- Meest positieve beoordeling :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o jobvoldoening (68% van de respondenten)</li> <li>o werkzekerheid (68%)</li> <li>o tevredenheid van de patiënten (62%)</li> <li>o beroepsstatus (38%)</li> </ul> <p>- Negatieve beoordeling :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o werklast (60%)</li> <li>o psychologische druk, stress (59%)</li> <li>o eisen van de patiënten (54%)</li> <li>o evenwicht tussen privé-leven en professioneel leven (49%)</li> <li>o beroepsrisico's (48%)</li> </ul>	<p><u>Algemeen</u> :</p> <p>Beoordeling 12 evaluatie-items (positief -&gt; negatief) :</p> <p>- Meest positieve beoordeling :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o werkzekerheid (87% van de respondenten)</li> <li>o tevredenheid van de patiënten (56%)</li> <li>o jobvoldoening (56%)</li> <li>o beroepsstatus (35%)</li> </ul> <p>- Negatieve beoordeling :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o werklast (66%)</li> <li>o psychologische druk, stress (66%)</li> <li>o inkomen (55%)</li> </ul>

	Kinesitherapeuten	Tandartsen	Artsen-specialisten	Verpleegkundigen (en VZA)
<b>ANALYSE BEROEPSACTIEVE (binnen / buiten kader RIZIV) BEROEPSGROEPEN</b>				
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Items waarvan aandeel negatieve beoordeling hoger ligt dan de positieve :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>o evenwicht tussen privé-leven en professioneel leven (42% t.o. 32%)</li> <li>o beroepsstatus (40% t.o. 26%)</li> <li>o uurrooster (39% t.o. 30%)</li> <li>o werkzekerheid (39% t.o. 31%)</li> <li>o algemene evolutie beroep (34% t.o. 30%)</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>o beroepsrisico's (42%)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Items waarvan aandeel negatieve beoordeling hoger ligt dan de positieve :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>o algemene evolutie beroep (39% t.o. 30%)</li> <li>o inkomen (38% t.o. 31%)</li> <li>o uurrooster (39% t.o. 20%)</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Items waarvan aandeel negatieve beoordeling hoger ligt dan de positieve :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>o beroepsrisico's (45% t.o. 11%)</li> <li>o eisen van de patiënten (43% t.o. 16%)</li> <li>o evenwicht tussen privé-leven en professioneel leven (40% t.o. 25%)</li> </ul> </li> <li>- Items noch uitgesproken positief / noch negatief                             <ul style="list-style-type: none"> <li>o uurrooster</li> <li>o algemene evolutie beroep</li> </ul> </li> </ul>

	Kinesitherapeuten	Tandartsen	Artsen-specialisten	Verpleegkundigen (en VZA)
<b>ANALYSE BEROEPSACTIEVE (binnen / buiten kader RIZIV) BEROEPSGROEPEN</b>				
<p><b>Evaluatie beroepssituatie</b></p> <p><b>- principale componentenanalyse</b></p> <p><i>(PCA is een analysetechniek die aangewend wordt voor het ordenen en comprimeren van gegevens / data (variabelen) - PCA hergroepeert variabelen met een gelijkaardig profiel – set van items wordt gereduceerd tot één of meerdere dimensies)</i></p>	<p><u>Principale Componentenanalyse</u> :</p> <p>3 dimensies kunnen worden onderscheiden :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Eerste dimensie – aangeduid als ‘tijd en stress’ - is opgemaakt uit de variabelen:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>o werklust</li> <li>o psychologische druk, stress</li> <li>o uurrooster</li> <li>o evenwicht privé-leven – professioneel leven</li> </ul> </li> <li>- De tweede dimensie – aangeduid als ‘intrinsieke jobvoldoening’ – is opgemaakt uit de items :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>o jobvoldoening</li> <li>o eisen van de patiënten</li> <li>o tevredenheid van de patiënten</li> </ul> </li> </ul>	<p><u>Principale Componentenanalyse</u> :</p> <p>3 dimensies kunnen worden onderscheiden :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Eerste dimensie – aangeduid als ‘tijd en stress’ - is opgemaakt uit de variabelen:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>o werklust</li> <li>o psychologische druk, stress</li> <li>o uurrooster</li> <li>o evenwicht privé-leven – professioneel leven</li> <li>o beroepsrisico's</li> </ul> </li> <li>- De tweede dimensie – aangeduid als ‘intrinsieke jobvoldoening’ – is opgemaakt uit de items :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>o jobvoldoening</li> <li>o eisen van de patiënten</li> <li>o tevredenheid van de patiënten</li> </ul> </li> </ul>	<p><u>Principale Componentenanalyse</u> :</p> <p>3 dimensies kunnen worden onderscheiden :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Eerste dimensie – aangeduid als ‘werkdruk, werklust’ (tijd en stress) - is opgemaakt uit de variabelen:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>o werklust</li> <li>o psychologische druk, stress</li> <li>o uurrooster</li> <li>o evenwicht privé-leven – professioneel leven</li> <li>o beroepsrisico's</li> </ul> </li> <li>- De tweede dimensie – aangeduid als ‘intrinsieke jobvoldoening’ – is opgemaakt uit de items :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>o jobvoldoening</li> <li>o eisen van de patiënten</li> <li>o tevredenheid van de patiënten</li> <li>o beroepsstatus</li> </ul> </li> </ul>	<p><u>Principale Componentenanalyse</u> :</p> <p>3 dimensies kunnen worden onderscheiden :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Eerste dimensie – aangeduid als ‘werkdruk, werklust en inkomen’ - is opgemaakt uit de variabelen:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>o inkomen</li> <li>o werklust</li> <li>o psychologische druk, stress</li> <li>o uurrooster</li> <li>o evenwicht privé-leven – professioneel leven</li> <li>o beroepsrisico's</li> </ul> </li> <li>- De tweede dimensie – aangeduid als ‘intrinsieke jobvoldoening’ – is opgemaakt uit de items :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>o jobvoldoening</li> <li>o eisen van de patiënten</li> <li>o tevredenheid van de patiënten</li> <li>o beroepsstatus</li> </ul> </li> </ul>

	Kinesitherapeuten	Tandartsen	Artsen-specialisten	Verpleegkundigen (en VZA)
<b>ANALYSE BEROEPSACTIEVE (binnen / buiten kader RIZIV) BEROEPSGROEPEN</b>				
	<p>- De derde dimensie – aangeduid als ‘inkomen en status’ – bestaat uit :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o inkomen</li> <li>o werkzekerheid</li> <li>o beroepsstatus</li> </ul>	<p>- De derde dimensie – aangeduid als ‘inkomen en status’ – bestaat uit :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o inkomen</li> <li>o werkzekerheid</li> <li>o beroepsstatus</li> </ul>	<p>- De derde dimensie – aangeduid als ‘extrinsieke jobvoldoening’ (inkomen) – bestaat uit :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o inkomen</li> <li>o werkzekerheid</li> <li>o jobvoldoening</li> </ul>	<p>- De derde dimensie – aangeduid als ‘werkzekerheid’ – bestaat uit slechts één variabele:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o werkzekerheid</li> </ul>



	Kinesitherapeuten	Tandartsen	Artsen-specialisten	Verpleegkundigen (en VZA)
<b>ANALYSE BEROEPSGROEPEN (MOMENTEEL) NIET MEER BEROEPSACTIEF (of momenteel niet werkzaam binnen kader van het RIZIV)</b>				
<b>Overzicht niet (langer meer) beroepsactieven</b>	<p>27,5% van respondenten beoefent beroep van kinesist niet (meer) :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 9% oefent geen of niet langer professionele activiteit uit : <ul style="list-style-type: none"> <li>o gemid. 13 jaren als kinesist actief geweest binnen het kader RIZIV</li> <li>o 69% heeft niet de intentie om in toekomst (terug) het beroep van kinesist binnen het kader van het RIZIV uit te oefenen</li> </ul> </li> <li>- 18,5% heeft ander beroep, waarvan o.m. : <ul style="list-style-type: none"> <li>o 42% in de gezondheids- of medische sector</li> <li>o 18% in sector van onderwijs / navorsing</li> <li>o 17% in commerciële sector</li> <li>o 7% in sector private dienstverlening</li> <li>o 5% binnen overheid</li> <li>o 5% huisman/-vrouw</li> <li>o 4% in sport, wellness-, fitnesscentrum of –club</li> </ul> </li> </ul>	<p>8% van respondenten behandelt geen patiënten (meer) (in België):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 7% is niet (langer) beroepsactief (in België) <ul style="list-style-type: none"> <li>o Gemid. 28,73 jaren als tandarts patiënten behandelt in België</li> <li>o 95% heeft niet de intentie om in toekomst terug te starten</li> </ul> </li> <li>- 1% heeft ander beroep, waarvan vnl. <ul style="list-style-type: none"> <li>o in gezondheids- of medische sector</li> <li>o in dienstverleningssector (privé)</li> </ul> </li> </ul>	<p>7% van de erkende artsen-specialisten is niet werkzaam als arts-specialist in de curatieve geneeskunde binnen het kader van het RIZIV in België :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 2,5% beoefent specialisatie uitsluitend in het buitenland</li> <li>- 1,5% is niet (langer) beroepsactief</li> <li>- 0,5% beoefent specialisatie buiten het curatieve kader</li> <li>- 1% beoefent specialisatie uitsluitend buiten het kader RIZIV</li> <li>- 1% beoefent een ander beroep dan specialist</li> </ul> <p>72% van zij die thans geen patiënten binnen het RIZIV-kader in België behandelen, heeft vroeger als specialist in de curatieve geneeskunde binnen het RIZIV-kader in België gewerkt - gemiddeld 12,35 jaren</p> <p>82% heeft niet de intentie om in de toekomst zijn/haar specialisatie binnen het kader (terug) uit te oefenen</p>	<p>19% van de erkende verpleegkundigen en VZA beoefent niet de functie van verpleegkundige of VZA in België :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 9,5% is niet (langer) beroepsactief <ul style="list-style-type: none"> <li>o 94% heeft vroeger wel functie van verpleegkundige of VZA uitgeoefend</li> <li>o gemid. 16 jaren beroepsactief geweest</li> <li>o 90% heeft niet de intentie om in toekomst de functie terug op te nemen</li> </ul> </li> <li>- 1% is beroepsactief uitsluitend in het buitenland</li> <li>- 0,2% is interimaris, tijdelijk zonder contract</li> <li>- 9% beoefent andere functie dan verpleegkundige of VZA, waarvan o.m. : <ul style="list-style-type: none"> <li>o 27% in onderwijssector</li> <li>o 22% in sociale sector</li> <li>o 14% in commerciële sector</li> </ul> </li> </ul>

