vragenlijsten

behorende bij het onderzoek

vertrek uit de huisartspraktijk

lay-out: marie boschman
mieke cornelius

drukwerk: peter van der flier

erlands huisartsen instituut mariahoek 4 utrecht tel.: 030 - 31 46 99

Bijlage 3 Introductiebrieven voor artsen in ruste
overige praktijkverlaters
praktizerende artsen

Utrecht, 17 maart 1977
CA nr. 7236 CB/MvS

nederlands huisartsen instituut mariahoek 4 utrecht telefoon 030 319946 postgiro 394072

Geachte collega, VER 1

Volgens de gegevens uit onze huisartsenregistratie heeft U in de jaren 1972 tot 1975 de huisartspraktijk neergelegd en bent U daarna geheel of vrijwel geheel gestopt met het uitoefenen van Uw funktie als medicus. 1) U bent rustend huisarts, zoals dat wordt genoemd.

Wij benaderen U met een (kleine) enquête, waarin enkele vragen zijn opgenomen over het tijdstip en de wijze waarop de overdracht van Uw huisartspraktijk zich voltrokken heeft.
Deze vragenlijst maakt deel uit van een omvangrijker onderzoek naar achtergronden van vertrek uit de huisartspraktijk dat door het N.H.I. verricht wordt in opdracht van de Landelijke Huisartsen Vereniging.

In dit onderzoek worden al diegenen ondervraagd die in de jaren 1972 - 1975 de praktijk verlaten hebben; voor de groep artsen die de praktijk voor het 65e levensjaar verlaten hebben en die een andere funktie op sociaal geneeskundig terrein hebben gezocht is de vragenlijst uiteraard veel uitvoeriger.

Uw antwoorden zullen met de grootst mogelijke vertrouwelijkheid worden behandeld; de vragenlijst is niet volledig anoniem in de strikte zin des woords, want op elke vragenlijst staat een nummer dat correspondeert met een lijst met namen die alleen ter inzage is voor de onderzoekers, de heren P. Groenewegen en J. van der Zee.

Na afloop van het onderzoek zal deze lijst worden vernietigd. Wij zullen U terugrapporteren over de voornaamste resultaten van ons onderzoek; dit is een principe dat wij altijd hanteren als we een onderzoek verrichten.

1) *Mochten onze inlichtingen onjuist zijn en bent U niet met de praktijk gestopt, of eerder of later, of verricht U nog een volledige of vrijwel volledige medische funktie, dan verzoeken we U alleen de eerste pagina van de bijgevoegde vragenlijst in te vullen en naar ons terug te sturen. In dat geval onze excuses voor de begane onjuistheden.*

De bewerking en analyse van de gegevens neemt echter enige tijd in beslag, zodat U de terugrapportage pas begin 1978 kunt verwachten. Wij hopen dat U aan het onderzoek mee zult willen werken; ook Uw ervaringen zijn van groot belang voor het verkrijgen van inzicht in de achtergronden van vertrek uit de huisartspraktijk.

Bij voorbaat hartelijk dank voor Uw medewerking.

Hoogachtend,
NEDERLANDS HUISARTSEN INSTITUUT

C.P. Bruins, arts

Utrecht, 18 maart 1977
CA nr. 7238 CB/MvS

nederlands huisartsen instituut mariahoek 4 utrecht telefoon 030 319946 postgiro 394072

Geachte collega, VER 2 3 4

Als de gegevens uit onze huisartsenregistratie correct zijn, heeft U in de jaren 1972 tot 1975 Uw huisartspraktijk neergelegd 1).
U bent, zoals U niet zal verbazen, niet de enige huisarts die een dergelijk besluit genomen heeft; in deze 4 jaar tijd hebben een kleine 450 collegae de huisartspraktijk verruild voor een andere funktie op medisch gebied of zijn zich gaan specialiseren.

Het zou wat te ver gaan om te spreken van een massaal vertrek, maar het aantal "voortijdig" vertrekkende artsen is toch voldoende groot geweest om de aandacht te trekken van een aantal instanties die zich op het terrein van de eerstelijns gezondheidszorg bewegen. Niet in de laatste plaats het Nederlands Huisartsen Instituut, waar plannen zijn opgevat om achtergronden van vertrek uit de praktijk nader te onderzoeken. Maar ook de Landelijke Huisartsen Vereniging en verschillende verenigingen van sociaal geneeskundigen willen graag weten met welke achtergronden en motieven U en Uw collegae de algemene praktijk verlaten hebben.

Daartoe heeft de Landelijke Huisartsen Vereniging aan ons instituut een verzoek tot nader onderzoek gedaan; dit verzoek is door het N.H.I. positief beantwoord en het resultaat, een (stevige) vragenlijst, ligt nu voor U.
Schrikt U niet te zeer van de omvang; een schriftelijke vragenlijst (in dit geval noodzakelijk) lijkt altijd omvangrijker dan hij is, want alle alternatieve mogelijkheden (die nooit allemaal in één geval van toepassing zijn) moeten bij elke vraag worden vermeld.

Op de vragenlijst staat een nummer. Dit nummer staat ook op een lijst met namen die alleen voor de onderzoekers (de heren P. Groenewegen en J. van der Zee) ter inzage is. De vragenlijst is dus niet volledig anoniem in de strikte zin des woords; U kunt ervan op aan dat wij de resultaten met de grootst mogelijke vertrouwelijkheid zullen behandelen en (dat spreekt vanzelf) nimmer aan derden zullen verstrekken.

1) *Zijn onze gegevens onjuist en heeft U de praktijk eerder of later of geheel niet neergelegd of zelfs nimmer uitgeoefend, dan verzoeken wij U alleen de eerste pagina van onze vragenlijst in te vullen en terug te zenden.*

De vragenlijst is tamelijk gestruktureerd; er zijn veel vragen met zgn. 'gesloten antwoord categorieën'. Wij hebben gekozen voor deze vorm omdat op die manier de antwoorden op de vragen goed vergelijkbaar zijn. Wanneer U het gevoel heeft dat Uw persoonlijke ervaringen daardoor niet genuanceerd genoeg kunnen worden weergegeven, dan kunt U op de bijgevoegde blanco pagina's in Uw eigen woorden Uw ervaringen vermelden.

Wij vinden het van buitengewoon belang om Uw mening over het huisartsenvak te vernemen, nu U het in relatie kunt zien met Uw huidige bezigheden, en menen dat Uw ervaringen en opmerkingen voor onze eigen voorlichting en advisering en voor het door de Landelijke Huisartsen Vereniging te voeren beleid een belangrijke bijdrage kunnen leveren.

Wij hopen dan ook dat U aan dit onderzoek Uw medewerking wilt verlenen! De resultaten zult U van ons in rapportvorm terugontvangen (het eindrapport verwachten we in de eerste maanden van 1978).

Bij voorbaat hartelijk dank.

Hoogachtend,
NEDERLANDS HUISARTSEN INSTITUUT

C.P. Bruins, arts

Utrecht, 18 maart 1977
CA nr. 7237 CB/MvS

nederlands huisartsen instituut mariahoek 4 utrecht telefoon 030 319946 postgiro 394072

Geachte collega, VER 5

Aangeschreven te worden in het kader van een onderzoek naar "vertrek uit de huisartspraktijk", zal U, als sinds jaar en dag praktizerend 1) huisarts, enigszins ongewoon voorkomen.
Toch hebben wij gemeend U te verzoeken aan bovengenoemd onderzoek mede te werken, juist vanwege het feit dat U, in tegenstelling tot velen van Uw collegae, de huisartspraktijk nog steeds uitoefent.

Wij proberen namelijk, in opdracht van de Landelijke Huisartsen Vereniging te onderzoeken waarom steeds meer huisartsen de algemene praktijk tussen hun 40e en 50e levensjaar neerleggen en een functie op het gebied der sociale geneeskunde aanvaarden. Zijn het voornamelijk faktoren die te maken hebben met de aard van het huisartsenvak in z'n algemeenheid of eerder faktoren die terug te brengen zijn tot de persoonlijke situatie van degenen die de huisartspraktijk vaarwel hebben gezegd?

Op het Nederlands Huisartsen Instituut zijn enkele vragenlijsten ontworpen door de onderzoekers Groenewegen en Van der Zee, die gestuurd zullen worden naar alle artsen die in de periode 1972 - 1975 de praktijk hebben verlaten en waarin vragen gesteld worden over hun (voormalige) huisartspraktijk, hun nieuwe funktie, gezinssituatie, collegiale samenwerking, werkbelasting, kortom alle faktoren die mogelijkerwijs van invloed zouden kunnen zijn.
We moeten echter dezelfde vragen ook stellen aan artsen die in een vergelijkbare periode in een ruwweg gesproken vergelijkbare situatie de praktijk uitoefenden en niet opgehouden zijn. Een contrôle-groep, zoals dat in onderzoekstermen heet.

Wij stellen U vragen over de huidige situatie in Uw praktijk en over de situatie van ongeveer vijf jaar geleden om een vergelijkingspunt te hebben

1) *Volgens de gegevens uit onze huisartsenregistratie bent U reeds jaren praktizerend huisarts. Mocht deze informatie onjuist zijn (U heeft nimmer gepraktizeerd of bent (onlangs) met de praktijk gestopt, zoudt U dan zo vriendelijk willen zijn alleen de eerste drie vragen van de bijgevoegde vragenlijst in te vullen en deze lijst weer aan ons terug te sturen. In dat geval onze excuses voor de gemaakte vergissing.*

met de gegevens uit het onderzoek onder de vertrokken huisartsen.

Wij kunnen ons voorstellen dat het niet eenvoudig is om de situatie van een aantal jaren geleden scherp en duidelijk voor de geest te halen; het is waarschijnlijk het beste als U probeert Uzelf zo concreet mogelijk een dag uit de praktijk voor de geest te halen en te bedenken hoe Uw diensten geregeld waren, waar U Uw vakantie heeft doorgebracht, hoe Uw spreekuur georganiseerd was enzovoorts.
Wij hebben goede hoop dat U de grote lijnen van Uw praktijksituatie van vijf jaar terug op een dergelijke manier weer tot leven kunt roepen.

Zoals U ziet hebben we gekozen voor een schriftelijke vragenlijst; schrikt U niet te zeer van de omvang. Schriftelijke vragenlijsten lijken omvangrijker dan ze zijn, omdat alle antwoordmogelijkheden uitvoerig moeten worden vermeld en elk mogelijk misverstand uitgesloten moet worden.

Uw antwoorden zullen met de grootst mogelijke vertrouwelijkheid worden behandeld; de vragenlijst is niet volledig anoniem in de strikte zin des woords. Op iedere vragenlijst staat een nummer en dat nummer correspondeert met een lijst met namen, die alleen voor de onderzoekers ter inzage is.
De lijst dient alleen ter contrôle van de volledige invulling en terugzending van de vragenlijsten en zal na afloop van het onderzoek worden vernietigd.

Het is een goed principe bij door het N.H.I. uitgevoerd onderzoek dat iedereen een rapportje krijgt met de voornaamste resultaten. De verwerking en analyse van de gegevens neemt echter enige tijd in beslag. Pas in de eerste maanden van 1978 kunt U deze terugrapportage verwachten.

Mocht U nog vragen hebben over de aard van het onderzoek, de gevolgde procedure of de inhoud van de vragenlijsten, dan kunt U zich altijd wenden tot een van de onderzoekers, de heren P. Groenewegen of J. van der Zee. Zij zullen U gaarne te woord staan.

Bij voorbaat dank voor Uw medewerking.

Hoogachtend,
NEDERLANDS HUISARTSEN INSTITUUT

C.P. Bruins, arts

Utrecht, april 1977
VER I PG/WR

ALS U DE VRAGENLIJST AL INGEVULD EN TERUGGESTUURD HEEFT, VERZOEKEN WIJ U DEZE BRIEF ALS NIET GEZONDEN TE BESCHOUWEN.

nederlands huisartsen instituut mariahoek 4 utrecht telefoon 030 319946 postgiro 394072

Geachte collega,

Half maart heeft U van ons een verzoek ontvangen tot medewerking aan een onderzoek naar vertrek van huisartsen uit de praktijk. Daarbij was een vragenlijst gevoegd met een aantal vragen over Uw toenmalige praktijk, over eventuele opvolging,over Uw reden om de praktijk neer te leggen en over de opbouw van Uw inkomen als rustend huisarts.

Tot nu toe hebben wij ongeveer de helft van de vragenlijsten ingevuld terug ontvangen. Dit is echter onvoldoende om een verantwoord overzicht te verkrijgen van het vertrek uit de huisartspraktijk.
Uit tot nu toe ontvangen vragenlijsten is duidelijk geworden dat vooral de invulling van de vraag over de opbouw van het inkomen als rustend huisarts moeilijkheden oplevert. Het gaat in deze vraag om een schatting van het percentage dat verschillende bronnen van inkomsten uitmaken van Uw totale inkomen. De vraag is gesteld, omdat er onder de artsen in ruste die een vragenlijst gekregen hebben, een groep is die geen uitkering uit het pensioenfonds voor huisartsen geniet, en een groep die een dergelijke uitkering wel geniet. Door vergelijking van de antwoorden van beide groepen kunnen veranderingen die door het tot stand komen van het pensioenfonds teweeg gebracht zijn, vastgesteld worden.

Indien U denkt de vragenlijst niet te hoeven invullen, bijvoorbeeld omdat U de huisartspraktijk niet neergelegd hebt, verzoeken wij U dat aan ons mede te delen.

Wij danken U bij voorbaat voor Uw medewerking en verblijven,

hoogachtend,
NEDERLANDS HUISARTSEN INSTITUUT

C.P. Bruins, arts.

Utrecht, april 1977
VER II-IV PG/WR

ALS U DE VRAGENLIJST AL INGEVULD EN TERUGGESTUURD HEEFT, VERZOEKEN WIJ U DEZE BRIEF ALS NIET GEZONDEN TE BESCHOUWEN.

nederlands huisartsen instituut mariahoek 4 utrecht telefoon 030 319946 postgiro 394072

Geachte collega,

Half maart heeft U van ons een verzoek ontvangen tot medewerking aan een onderzoek naar vertrek van huisartsen uit de praktijk. Daarbij was een vragenlijst gevoegd met een aantal vragen over Uw toenmalige praktijk, Uw redenen om de praktijk neer te leggen en Uw huidige werkzaamheden.

Tot nu toe hebben wij ongeveer de helft van de vragenlijsten ingevuld terug ontvangen. Dit is echter onvoldoende om een verantwoord overzicht te krijgen van de redenen die geleid hebben tot de beslissing de huisartspraktijk neer te leggen. Uit de tot nu toe ontvangen vragenlijsten is duidelijk geworden dat er niet één enkele factor is aan te wijzen die het vertrek uit de praktijk bepaalt, maar dat er van een grote diversiteit van factoren sprake is, zoals de werkbelasting, gezondheid, gezinssituatie, het plezier in het huisartsenwerk, de financiële lasten (pensioenpremie), enz. Het is daarom van groot belang dat ook U de vragenlijst invult en daardoor bijdraagt aan een duidelijk beeld van de redenen voor vertrek uit de huisartspraktijk. U bent mogelijk afgeschrikt door de omvang van de vragenlijst; deze wordt veroorzaakt door het feit dat in een schriftelijke vragenlijst alle mogelijke antwoordcategorieën opgesomd dienen te worden, die in één geval nooit alle van toepassing zijn.

Wanneer U denkt de vragenlijst niet te hoeven invullen, bijvoorbeeld omdat U de praktijk niet neergelegd hebt, verzoeken wij U ons dat even te laten weten.

Wij danken U bij voorbaat voor Uw medewerking en verblijven,

hoogachtend,
NEDERLANDS HUISARTSEN INSTITUUT

C.P. Bruins, arts.

Utrecht, mei 1977
VER 5 PG/WR

ALS U DE VRAGENLIJST AL INGEVULD EN TERUGGESTUURD HEEFT, VERZOEKEN WIJ U DEZE BRIEF ALS NIET GEZONDEN TE BESCHOUWEN.

nederlands huisartsen instituut mariahoek 4 utrecht telefoon 030 319946 postgiro 394072

Geachte collega,

Half april heeft U van ons een verzoek ontvangen tot medewerking aan een onderzoek naar vertrek van huisartsen uit de praktijk. Daarbij was een vragenlijst gevoegd met een aantal vragen over Uw praktijk en over de situatie enkele jaren geleden. Deze vragen zijn gesteld om een vergelijking te kunnen maken met een groep huisartsen die de praktijk neergelegd heeft.

Tot nu toe hebben wij ongeveer de helft van de vragenlijsten ingevuld terug ontvangen. Dit is echter onvoldoende om een verantwoorde vergelijking te kunnen maken met de groep huisartsen die de praktijk neergelegd heeft. Deze vergelijking is noodzakelijk om een duidelijk beeld te verkrijgen van het vertrek uit de huisartspraktijk.
U bent mogelijk afgeschrikt door de omvang van de vragenlijst; deze wordt veroorzaakt door het feit dat in een schriftelijke vragenlijst alle mogelijke antwoordcategorieën opgesomd dienen te worden, die in één geval nooit alle van toepassing zijn.

Wanneer U denkt de vragenlijst niet te hoeven invullen, bijvoorbeeld omdat U geen huisarts (meer) bent, verzoeken wij U ons dat even te laten weten.

Wij danken U bij voorbaat voor Uw medewerking en verblijven,

hoogachtend,
NEDERLANDS HUISARTSEN INSTITUUT

C.P. Bruins, arts

Bijlage 4 De vragenlijsten:

algemeen gedeelte

specifiek gedeelte voor artsen in ruste

specifiek gedeelte voor degenen die een andere functie zijn gaan uitoefenen*

specifiek gedeelte voor degenen die zich zijn gaan specialiseren

* Van het specifiek gedeelte voor degenen die een andere functie zijn gaan uitoefenen zijn voor de jonge praktijkverlaters de twee laatste pagina's anders; aan hen is namelijk nog gevraagd waarom ze geen klinisch specialisme gekozen hebben.

nederlands huisartsen instituut mariahoek 4 utrecht telefoon 030 319946

ONDERZOEK NAAR VERTREK UIT DE HUISARTSENPRAKTIJK

ALGEMEEN GEDEELTE

Codenummer .....

1. Wat is Uw geboortejaar? .....

2. Volgens onze informatie hebt U tussen 1-1-'72 en 31-12-'75 de algemene praktijk geheel of gedeeltelijk neergelegd.
   Is deze informatie juist?

   - ☐ ja, praktijk geheel neergelegd,
   - ☐ ja, praktijk gedeeltelijk neergelegd,
   - ☐ ja, praktijk tijdelijk neergelegd, praktizeer weer als huisarts
   - ☐ nee, praktijk vóór 1972 neergelegd,
   - ☐ nee, praktijk nà 1975 neergelegd,
   - ☐ nee, praktijk niet neergelegd, nog praktizerend,
   - ☐ nee, nooit huisarts geweest

Als U deze vraag met nee beantwoord hebt, hoeft U de vragenlijst niet verder in te vullen en kunt U hem terugsturen.

3. Indien U de algemene praktijk gedeeltelijk heeft neergelegd, kunt U dan omschrijven welke activiteiten nog door U uitgevoerd worden?

   - ☐ heeft nog zeer kleine ziekenfonds- en particuliere praktijk (... zielen)
   - ☐ heeft alleen nog particuliere praktijk (... zielen)
   - ☐ anders, te weten .....
     .....
     .....

4. Wanneer heeft U de algemene praktijk neergelegd?

   Geheel: ..... jaar ..... maand

   Gedeeltelijk: ..... jaar ..... maand

5. In welk jaar heeft U zich als huisarts in Nederland gevestigd?

a. in de laatste praktijk in 19 .....

b. eventuele eerdere vestiging(en) in:

19 .....

19 .....

Wanneer in het navolgende vragen gesteld worden over Uw praktijk of praktijkvoering, dan betreffen die vragen de situatie zoals die was in het laatste jaar dat U de algemene praktijk volledig uitoefende.

6. Indien het laatste jaar dat U de algemene praktijk volledig uitoefende niet overeenkomt met het jaartal dat U in vraag 4 aangegeven hebt, kunt U dan aangeven in welk jaar U voor het laatst de algemene praktijk volledig uitoefende? (bijvoorbeeld in het geval van langdurige arbeidsongeschiktheid)

.....

7. Hoe groot was Uw praktijk op het moment dat U de algemene praktijk neerlegde?

..... ziekenfondspatiënten

..... particuliere patiënten (geschat)

8. Betrof het een praktijk met of zonder apotheek?

☐ met apotheek

☐ zonder apotheek

9. Zoudt U Uw praktijk omschrijven als een solo-praktijk of was er sprake van praktijkvoering <u>in een gemeenschappelijk gebouw</u> met collegae of andere hulpverleners?

☐ solo-praktijk

☐ associatie met gemeenschappelijk praktijkgebouw

☐ groepspraktijk (3 of meer huisartsen in één gebouw)

☐ gezondheidscentrum (huisartsen en andere disciplines in één gebouw)

☐ anders, te weten: .....

.....

10. Is de praktijk in handen van een opvolger overgegaan?

- ☐ ja, er is sprake van een of meer opvolgers,
- ☐ nee, praktijk is verdeeld onder reeds gevestigde collegae
- ☐ nee, de praktijk is geleidelijk verdwenen,
- ☐ nee, anders te weten: .....
  .....

Indien U deze vraag met ja beantwoord heeft, doorgaan met vraag 12.

11. Indien er geen sprake is van een opvolger, heeft U wel g probeerd een opvolger te vinden?

- ☐ nee, geen pogingen ondernomen,
- ☐ ja, wel pogingen ondernomen, gedurende .... maanden

Doorgaan naar het specifieke gedeelte op bladzijde 5.

12. Als er sprake is van een of meer opvolgers, hoe heeft dan de overname plaats gevonden?

- ☐ directe overname (korte introduktieperiode)
- ☐ (overgangs-) associatie of langdurig assistentschap (meer dan drie maanden)

13. Hoe bent U uiteindelijk in contact gekomen met Uw opvolger? Gaarne slechts die mogelijkheid aankruisen die in Uw geval het sterkst van toepassing is.

- ☐ lag al geruime tijd van tevoren vast (bv. vader-zoon over name)
- ☐ rechtstreeks contact via waarneming of vervanging
- ☐ rechtstreekse benadering door praktijkzoekende huisartsen
- ☐ via een door Uzelf geplaatste advertentie
- ☐ via een door praktijkzoekende huisarts geplaatste advertentie
- ☐ door persoonlijke contacten met collegae huisartsen of andere medici
- ☐ door persoonlijke contacten met niet-medici, vrienden, kennissen, familie
- ☐ via praktijkbemiddeling door bureau vestiging van de K.N.M.G. OLMA, V.V.A.A.
- ☐ via commerciële praktijkbemiddeling
- ☐ via andere bemiddeling, te weten .....
  .....

14. Hoeveel tijd is er verstreken tussen het moment dat U activiteiten ging ontwikkelen om de praktijk over te doen en het moment waarop definitief vaststond wie de opvolger zou zijn?

..... maanden

☐ n.v.t. opvolging lag al vast

☐ n.v.t. geen activiteiten ontwikkeld

Uit onze onderzoekingen op het gebied van vestigingen is gebleken dat er nogal wat schommelingen zijn in de bij overname betaalde percentages goodwill. Wij zouden daarom graag van U weten welk goodwill percentage bij de overdracht van Uw praktijk van toepassing geweest is.
Over het algemeen wordt het goodwill percentage berekend over het gemiddelde bruto jaarinkomen over de laatste jaren voor de overdracht.

15. Hoe hoog was in Uw geval dat percentage?

..... %

16. Is het bruto inkomen vastgesteld inclusief of exclusief de pensioenpremie?

☐ inclusief pensioenpremie

☐ exclusief pensioenpremie

Doorgaan naar het specifieke gedeelte op de volgende bladzijde.

SPECIFIEK GEDEELTE VOOR ARTSEN IN RUSTE

1. Volgens onze informatie bent U direct na het neerleggen van de praktijk geheel gaan rusten. Is deze informatie juist?

☐ ja, gaan rusten

☐ nee, voer(de) nog incidentele activiteiten uit

2. Indien U na Uw pensionering nog incidentele activiteiten heeft uitgevoerd, waaruit bestaan/bestonden die?

☐ keuringen en controles

☐ waarnemingen

☐ zorg voor enkele particuliere patiënten

☐ andere, te weten .....

.....

3. Heeft U de praktijk om gezondheidsredenen neergelegd of hebben andere factoren een belangrijker rol gespeeld?

☐ gezondheidsredenen het belangrijkste

☐ andere factoren belangrijker, namelijk: .....

.....

Pas sinds enkele jaren is de oudedagsvoorziening voor huisartsen algemeen geregeld in de Stichting Pensioenfonds voor Huisartsen. Daarvoor regelde een huisarts zelf zijn oudedagsvoorziening.

4. Hieronder hebben wij een aantal bronnen van inkomsten voor rustende huisartsen genoemd. Kunt U voor elk van deze bronnen aangeven welk percentage van Uw totale inkomen hij uitmaakt?

bron van inkomsten:	percentage van totale inkomsten	niet van toepassing
A.O.W.		
uitkering pensioenfonds voor huisartsen		
inkomsten uit overdracht van praktijk		
inkomsten uit verkoop van praktijkpand		
lijfrente van levensverzekering e.d.		
inkomsten uit belegd kapitaal		
inkomsten uit incidentele werkzaamheden		
inkomsten uit arbeidsongeschiktheidsverzekering		
....		

SPECIFIEK GEDEELTE VOOR DEGENEN DIE EEN ANDERE FUNCTIE ZIJN GAAN UITOEFENEN

1. Volgens onze informatie bent U na het neerleggen van de algemene praktijk een andere functie gaan uitoefenen.
   Is deze informatie juist?

   ☐ ja, informatie is juist,

   ☐ nee, ben geen andere functie gaan uitoefenen

Indien U geen andere functie bent gaan uitoefenen, hoeft U de vragenlijst niet verder in te vullen en kunt U hem terugsturen.

2. Welke functie bent U na het neerleggen van de praktijk gaan uitoefenen?
   Wilt U de functie nauwkeurig omschrijven?

3. Oefent U de functie in dienstverband uit of als vrij beroep?

   ☐ in dienstverband

   ☐ vrij beroep

4. Betreft het een gedeeltelijke of volledige werkkring?

   ☐ volledige werkkring

   ☐ gedeeltelijke werkkring

5. Bent U op dit moment nog steeds werkzaam in dezelfde functie?

   ☐ ja, nog steeds in dezelfde functie

   ☐ nee, andere functie, te weten

   .....

   ☐ nee, geen functie meer, rustend

Indien U op dit moment rustend bent, verzoeken wij U de vragen te beantwoorden met betrekking tot de werkkring die U had tussen het neerleggen van de praktijk en Uw pensionering.
Degenen die meerdere functies hebben vervuld, worden verzocht de situatie ten tijde van hun eerste werkkring na het neerleggen van de huisartspraktijk te beschrijven.

6. Bij welke werkgever of instelling oefent U Uw functie uit?

7. Heeft U voor Uw functie een speciale opleiding of cursus gevolgd?

- ☐ nee, geen speciale opleiding of cursus gevolgd,
- ☐ ja, te weten .....
  .....

8. Indien ja, heeft U de betreffende opleiding of cursus al gevolgd vóór U de praktijk neerlegde?

- ☐ ja, had opleiding of cursus reeds gevolgd
- ☐ nee, opleiding of cursus pas later gevolgd

9. Hoelang heeft U bij benadering gezocht naar een geschikte werkkring?

- ☐ niet gezocht
- ..... maanden gezocht

10. Indien U gezocht heeft, is er slechts één sollicitatie geweest of zijn er meerdere sollicitatie-pogingen geweest?

- ☐ slechts één sollicitatie
- ☐ meerdere sollicitatie-pogingen

11. Het is bekend dat er vele manieren zijn waarop men ervan op de hoogte kan komen dat een functie vacant is. Op welke manier bent U nu op de hoogte gekomen van de functie die U uiteindelijk gekregen hebt? (Slechts één mogelijkheid aankruisen!)

- ☐ U bent persoonlijk benaderd door een potentiële werkgever
- ☐ U hebt zelf een potentiële werkgever benaderd
- ☐ contacten met collega-medici
- ☐ contacten met kennissen, familie etc
- ☐ een advertentie in de vakpers
- ☐ een advertentie in de dagbladen
- ☐ anders, te weten .....
  .....

12. Bent U na het neerleggen van de praktijk naar een andere plaats verhuisd?

- ☐ nee, niet verhuisd (Verder naar vraag 15)
- ☐ nee, binnen dezelfde plaats verhuisd (Verder naar vraag 15)
- ☐ ja, naar een andere plaats verhuisd

13. Indien U verhuisd bent, hoever liggen Uw oude woonplaats en Uw nieuwe woonplaats ongeveer van elkaar verwijderd?

..... kilometer

14. Indien U niet in dezelfde streek bent blijven wonen, willen we U nog de volgende vraag stellen. We kunnen redenen waarom iemand van woonplaats verandert heel globaal indelen in twee categorieën; welke van de twee volgende categorieën is in Uw geval het meest van toepassing?

- ☐ werkkring gezocht in de streek waar ik graag wilde wonen
- ☐ huis gezocht in de streek waar ik een werkkring kon krijgen
- ☐ n.v.t., in dezelfde streek blijven wonen

Wij willen nu graag een aantal vragen stellen waarin de situatie in Uw huidige functie vergeleken wordt met de situatie in het laatste jaar dat U volledig praktizeerde als huisarts. Wij weten dat het niet eenvoudig is om huisartsenwerk in uren uit te drukken. Wanneer we het echter zouden uitdrukken in handelingen, dan zou deze vragenlijst te gedetailleerd en te omvangrijk worden.
NB! Willen degenen die meerdere functies na elkaar hebben vervuld in plaats van de ervaringen in hun huidige functie de situatie in hun eerste functie na het neerleggen van de praktijk beschrijven!

	als huisarts	in huidige functie
15. Hoeveel uur werkte/werkt U gemiddeld per dag?	... uur per dag	... uur per dag
Welke werktijden had/heeft U in het algemeen?	van .. tot ..	van .. tot ..
Hoeveel weken vakantie had/heeft U per jaar?	... weken per jaar	... weken per jaar
Hoeveel zater- en zondagen per 3 maanden werden/worden in beslag genomen door zaken die met Uw werk te maken hebben?		
a. door weekenddiensten	.. zaterdagen .. zondagen	☐ geen weekenddiensten .. zaterdagen .. zondagen
b. door vergaderingen, studie, administratie e.d.	.. zaterdagen .. zondagen	.. zaterdagen .. zondagen

	als huisarts	in huidige functie
Hoeveel doordeweekse avonden inclusief vrijdagavond per 2 weken werden/worden in beslag genomen door zaken die met Uw werk te maken hebben?		
a. door avond en nachtdiensten	.. avonden per 2 weken	☐ geen avond- of nachtdiensten .. avonden per 2 weken
b. door vergaderingen, studie administratie e.d.	.. avonden per 2 weken	.. avonden per 2 weken
Door het continue karakter van de zorg voor de patienten is het voor de arts niet altijd weggelegd om een ongestoorde nachtrust te genieten. Hoeveel nachten per maand werd/wordt U in Uw nachtrust gestoord (nacht- en weekenddiensten meegerekend)?	.. maal per maand	.. maal per maand

In het voorgaande schema zijn enkele vragen gesteld over avond- en weekendwaarnemingen. Wij willen hierop nader ingaan.

16. Uit hoeveel artsen bestond de waarnemingsgroep waarvan U deel uitmaakte?

☐ maakte geen deel uit van een waarnemingsgroep

☐ waarnemingsgroep bestond uit ..... huisartsen

Kunt U omschrijven hoe de waarneming geregeld was? Hoe was de verhouding avonddienst-nachtdienst? Van wanneer tot wanneer liep de weekenddienst?

17. Indien U deel uitmaakte van een waarnemingsgroep: hoe groot was het patientenbestand van de waarnemingsgroep?

..... zielen.

18. Wanneer U Uw gemiddelde besteedbare inkomen over de jaren na het neerleggen van de huisartspraktijk vergelijkt met het besteedbare inkomen dat U verworven zou hebben als U de huisartspraktijk was blijven uitoefenen, hebt U dan het gevoel dat U er op vooruitgegaan of achteruitgegaan bent? (NB. Pensioenjaren niet meerekenen).

... % vooruitgegaan in besteedbaar inkomen

... % achteruitgegaan in besteedbaar inkomen

☐ gelijk gebleven

19. Wij zouden U nu willen vragen op welke wijze U Uw (schaarse) vrije tijd besteedde toen U nog huisarts was en hoe Uw vrijetijdsbesteding in Uw huidige werkkring verloopt. Allereerst willen we U vragen welke van de onderstaande activiteiten U vaak, soms of nooit op Uw vrije avonden uitvoert.

	als huisarts			in de huidige functie		
Op vrije avonden:	vaak	soms	nooit	vaak	soms	nooit
- naar radio luisteren						
- bezoek aan vrienden, kennissen of familie						
- concert- bioscoop- of schouwburgbezoek						
- muziekbeoefening						
- naar televisie kijken						
- sportbeoefening						
- bezoek aan sportwedstrijden						
- lezen						
- tuinieren						
- met het gezin uit						
- andere activiteiten, te weten:						
-						

20. Wilt U nu op dezelfde manier onderstaand lijstje invullen voor Uw vrije weekends?

	als huisarts			in de huidige functie		
In de weekends:	vaak	soms	nooit	vaak	soms	nooit
- naar radio luisteren						
- bezoek aan vrienden, kenissen of familie						
- concert- bioscoop- of schouwburgbezoek						
- muziekbeoefening						
- naar televisie kijken						
- sportbeoefening						
- bezoek aan sportwedstrijden						
- lezen						
- tuinieren						
- met het gezin uit						
- andere activiteiten, te weten:						
-						

21. Wij hebben nu een aantal vragen gesteld waarin de situatie toen U nog huisarts was vergeleken wordt met de situatie in Uw huidige werkkring. Om vergelijkbare antwoorden te verkrijgen hebben wij de vragenlijst moeten structureren. Wij willen U graag de gelegenheid geven om de punten die hierboven ter sprake gebracht zijn nader toe te lichten of andere vergelijkingspunten die U belangrijk vindt naar voren te brengen.

We willen nu overgaan naar een aantal meer specifieke vragen over Uw huisartspraktijk en over Uw praktijkvoering.

22. De grootte van een huisartspraktijk kan in de loop der tijd variëren. Kunt U aangeven of het aantal aan Uw zorg toevertrouwde patiënten sinds Uw vestiging als huisarts groter geworden is, ongeveer even groot gebleven is of kleiner geworden is?

- ☐ groter geworden
- ☐ ongeveer over groot gebleven
- ☐ kleiner geworden

23. Als het aantal aan Uw zorg toevertrouwde patiënten kleiner geworden is, op welke manier is dat dan gebeurd en wanneer is dat gebeurd?

- ☐ natuurlijk verloop
- ☐ praktijk gesloten van .... tot ....
- ☐ overdracht van een deel van de praktijk per .....
- ☐ associatie aangegeven per .....
- ☐ anders, te weten: .....
  .....

In het eerste gedeelte van de vragenlijst hebben we U gevraagd of U Uw praktijk zoudt kenschetsen als een solopraktijk of dat er sprake was van een gezamenlijke praktijkvoering met collegae of andere hulpverleners onder één dak.
Als er sprake was van een gezamenlijke praktijkvoering wilt U dan met vraag 24 beginnen?
Als er sprake was van een solopraktijk, kunt U doorgaan naar vraag 26.

24. Was de praktijkvoering reeds vanaf Uw vestiging gezamenlijk, of bent U later tot een gezamenlijke praktijkvoering overgegaan?

- ☐ altijd een gezamenlijke praktijkvoering gehad (verder naar vraag 29)
- ☐ gezamenlijke praktijkvoering sinds:
  .....

25. Als U pas later op een gezamenlijke praktijkvoering bent overgegaan, wat was daarvan de voornaamste reden?
(U kunt meerdere mogelijkheden aankruisen)

- ☐ praktijk werd te groot om alleen te verzorgen
- ☐ betere vervangingsmogelijkheid
- ☐ om een soepele overgang naar opvolger mogelijk te maken (overgangsassociatie)
- ☐ wens om de praktijk niet meer aan huis te hebben
- ☐ behoefte aan samenwerking met andere hulpverleners
- ☐ behoefte aan onderlinge consultatie
- ☐ andere reden, te weten .....
  .....

Doorgaan naar vraag 29.

26. Indien U Uw praktijk als een solo-praktijk gekarakteriseerd hebt: heeft U de laatste vijf jaar dat U volledig praktizeerde pogingen ondernomen om tot een gezamenlijke praktijkvoering met collegae of andere hulpverleners te komen?

- ☐ nee, geen pogingen ondernomen (verder naar vraag 29)
- ☐ ja, ... maal pogingen ondernomen

27. Wat was de voornaamste reden waarom U geprobeerd heeft tot een gezamenlijke praktijkvoering te komen?
(U kunt meerdere mogelijkheden aankruisen)

- ☐ praktijk werd te groot om alleen te verzorgen
- ☐ betere vervangingsmogelijkheid
- ☐ een soepele overgang naar opvolger mogelijk te maken (overgangsassociatie)
- ☐ wens om de praktijk niet meer aan huis te hebben
- ☐ behoefte aan samenwerking met andere hulpverleners
- ☐ behoefte aan onderlinge consultatie
- ☐ andere redenen, te weten .....
  .....

28. Kunt U ook de redenen noemen waarom deze poging(en) geen succes had(den)?

29. We hebben in het eerste gedeelte van de vragenlijst al gevraagd uit hoeveel patiënten Uw praktijk bestond in het laatste jaar dat U volledig praktizeerde. We willen ook graag weten hoeveel patiënten U ongeveer op een normale dag en op een drukke dag zag.

normale dag (totaal)	drukke dag (totaal)
..... patiënten op het spreekuur	..... patiënten op het spreekuur
..... patiënten tijdens visites	..... patiënten tijdens visites

30. Deed U als huisarts bevallingen en zo ja, hoeveel gemiddeld per jaar in de laatste vijf jaar dat U praktizeerde?

- ☐ ja, ... bevallingen per jaar
- ☐ nee, geen bevallingen sinds 19...
- ☐ nee, nooit bevallingen gedaan

31. Had U assistentie in Uw praktijk en zo ja, gedurende hoeveel uur per week?

geen assistentie	☐
assistentie van echtenote	..... uur per week
doktersassistente	..... uur per week
apothekersasssistente	..... uur per week
administratieve assistentie	..... uur per week
arts-assistent (niet in opleiding)	..... uur per week

32. Welke van de hieronder genoemde aparte ruimten waren er behalve Uw spreekkamer als praktijkruimte ingericht?

- ☐ wachtkamer
- ☐ onderzoekkamer
- ☐ kleedruimte
- ☐ verbandkamer (behandelkamer)
- ☐ laboratoriumruimte
- ☐ apotheekruimte
- ☐ patiëntentoilet
- ☐ kamer voor assistente
- ☐ koffiekamer
- ☐ studeerkamer
- ☐ donkere kamer
- ☐ magazijn

33. Had U een afspraakspreekuur en zo ja, sinds wanneer?

- ☐ nee, geen afspraakspreekuur
- ☐ ja, volledig afspraakspreekuur sinds .....
- ☐ ja, gedeeltelijk afspraakspreekuur sinds .....

34. In onderstaand lijstje hebben we een aantal werkzaamheden genoemd, waarmee de werkdag van een huisarts gewoonlijk gevuld wordt. Kunt U voor elk van de genoemde werkzaamheden aangeven hoeveel tijd ze dagelijks ongeveer in beslag nemen? Wij realiseren ons dat deze werkzaamheden soms moeilijk exact in uren uit te drukken zijn. Misschien is het voor sommige activiteiten gemakkelijker een schatting per week te maken en het aantal uren per week door 5 te delen. Het gaat alleen om door U zelf verrichte werkzaamheden.

	uren per dag	n.v.t.
directe verzorging van de patienten; spreekuur en visites		
laboratoriumwerk		
contacten met specialisten of andere hulpverleners		
werkzaamheden in de apotheek		
praktijkorganisatie en administratie		
keuringen en controles		
nevenfuncties op medisch gebied		

35. Oefende U één of meer gehonoreerde nevenfuncties uit en zo ja, waaruit bestond(en) die?

☐ nee, geen nevenfunctie (verder naar vraag 37)

☐ ja, te weten: 1. .....

2. .....

3. .....

4. .....

36. Indien U één of meer nevenfuncties uitoefende, sinds wanneer oefende U die uit?

1. sinds .....

2. sinds .....

3. sinds .....

4. sinds .....

We gaan nu over naar een ander onderwerp, namelijk lidmaatschap van beroepsverenigingen en eventuele activiteiten daarin en op het gebied van nascholing.

37. Was U lid van de LHV en zo ja, gedurende welke periode?

☐ ja, ik was lid van de LHV van ..... tot .....

☐ nee, ik was geen lid van de LHV

En van het NHG?

☐ ja, ik was lid van het NHG van ..... tot .....

☐ nee, ik was geen lid van het NHG

38. Hoe vaak bezocht U gedurende de laatste vijf jaren dat U praktizeerde de locale of regionale vergaderingen van de LHV of het NHG? (Als U geen lid was of als er in het geheel geen vergaderingen bijeen geroepen werden kunt U dat in de laatste twee kolommen aangeven).

	altijd	vaak	soms	zelden	nooit	was geen lid	geen vergaderingen
LHV							
NHG							

39. Vervulde U de laatste vijf jaren dat U praktizeerde een bestuursfunctie in de KNMG-districtsraad, het NHG-centrum of in de PHV?

☐ nee, vervulde geen bestuursfunctie

☐ ja, vervulde bestuursfunctie

40. Indien ja, welke is die functie en gedurende welke periode vervulde U hem?

41. Vervulde U gedurende de laatste vijf jaren dat U praktizeerde een commissie- of bestuursfunctie op landelijk niveau in de LHV, het NHG of de KNMG?

☐ nee, geen commissie- of bestuursfunctie op landelijk niveau

☐ ja, vervulde commissie- of bestuursfunctie op landelijk niveau

42. Indien ja, welke is die functie en gedurende welke periode vervulde U hem?

43. Nam U gedurende de laatste vijf jaar dat U praktizeerde deel aan plaatselijke of regionale nascholingscursussen? Hieronder worden een aantal soorten genoemd. Wilt U aangeven hoe vaak U deelnam en of dat als cursist was of als (mede-)organisator?

	als cursist					als (mede-)organisator				
	altijd	vaak	soms	zelden	nooit	altijd	vaak	soms	zelden	nooit
NHG-centra										
plaatselijke of perifere nascholingsgroep										
klinische dagen of middagen										
regionale Warffum-cursussen										
andere plaatselijke of regionale nascholingsactiviteiten, nl.:										
....										

44. Was U actief betrokken bij de universitaire huisartsenopleiding? En zo ja, in welk jaar bent U daarmee begonnen?

- ☐ nee, niet betrokken bij de universitaire huisartsenopleiding
- ☐ ja, als part-time wetenschappelijk medewerker, per .....
- ☐ ja, als huisartsenopleider per .....
- ☐ ja, als huisarts-gastheer voor co-assistenten per .....

45. Op grond van zijn medische deskundigheid wordt een huisarts vaak gevraagd in het bestuur van kruisverenigingen en dergelijke. Bekleedde U gedurende de laatste vijf jaar dat U praktizeerde, op grond van medische deskundigheid onbezoldigde functies in één of meer van de volgende verenigingen of instellingen in Uw woonplaats of in de streek waar U woonde?

- ☐ kruisvereniging
- ☐ plaatselijk of regionaal ziekenfonds
- ☐ gezinszorg
- ☐ EHBO
- ☐ ziekenhuis
- ☐ verpleeghuis of bejaardenhuis
- ☐ andere vereniging of instelling, nl. .....

46. Behalve in verenigingen of instellingen, waarin een huisarts op grond van zijn medische deskundigheid actief is, zijn huisartsen ook vaak actief in verenigingen e.d. op andere terreinen. Wilt U hieronder verenigingen uit Uw woonplaats of de streek waar U woonde, noemen waarin U actief was of waarin Uw echtgeno(o)t(e) actief was?

zelf actief in	echtgeno(o)t(e) actief in
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5

Na deze vragen over bestuurs- en nascholingsactiviteiten zouden we tot slot nog wat nader willen ingaan op onze belangrijkste vraag: Waarom heeft U de praktijk neergelegd?

47. Allereerst willen we U vragen in welke mate Uw gezondheid een rol gespeeld heeft bij Uw beslissing om de praktijk te verlaten. Wilt U een kruisje zetten voor één van de vier volgende categorieën?

- ☐ gezondheid speelde een doorslaggevende rol
- ☐ gezondheid speelde een belangrijke, maar niet doorslaggevende rol
- ☐ gezondheid speelde enigszins mee, maar andere zaken waren belangrijker
- ☐ gezondheid speelde in het geheel geen rol

48. Behalve Uw gezondheid zijn er vele factoren en omstandigheden die mogelijk voor U een reden geweest zijn om de praktijk neer te leggen. Wij hebben een aantal factoren opgesomd in het onderstaande schema. Wilt U door middel van een kruisje aangeven in welke mate elk van deze factoren een rol gespeeld heeft bij Uw beslissing om de praktijk te verlaten?

	doorslaggevend	belangrijk	speelde enigszins	speelde geen rol	
gezondheid echtgen(o)t(e) of andere gezinsleden					☐ geen andere gezinsleden
huwelijkssituatie					☐ niet gehuwd
onderwijsvoorzieningen voor kinderen					☐ geen kinderen in schoolgaande leeftijd
andere gezinsomstandigheden, te weten:					
niveau van praktijkprijzen					☐ geen overdracht
aantrekkelijke inhoud van nieuwe functie					
materiële aspecten van nieuwe functie: a. beloning					
b. pensioenvoorziening					
bij gemeenschappelijke praktijkvoering, de samenwerking met collegae					☐ geen gemeenschappelijke praktijkvoering
discrepantie tussen financiële lasten en inkomsten					
mislukte vrije vestiging					☐ was niet vrij gevestigd
werkbelasting					
verminderd plezier in het huisartsenwerk					

49. Als verminderd plezier in het huisartsenwerk een rol heeft gespeeld bij Uw beslissing om de praktijk te verlaten, wilt U dan aankruisen welke aspecten van het huisartsenwerk in Uw geval daartoe hebben bijgedragen? U kunt meerdere mogelijkheden aankruisen.

☐ inhoud van het huisartsenwerk

☐ organisatorische kant van de huisartspraktijk

☐ relatie met patiënten

☐ andere aspecten, te weten: .....

.....

Kunt U hieronder nader omschrijven in welk opzicht de door U aangekruiste mogelijkheden hebben bijgedragen tot een verminderd plezier in het huisartsenwerk?

50. Heeft U er de afgelopen tijd wel eens over gedacht om terug te gaan in het huisartsenvak?

- ☐ nee, nooit over gedacht
- ☐ ja, wel eens over gedacht
- ☐ ja, vaak over gedacht

51. Zoudt U terug willen in het huisartsenvak?

- ☐ nee, ik zou niet terug willen in het huisartsenvak
- ☐ ja, ik zou wel terug willen onder bepaalde voorwaarden, te weten: .....
  .....
  .....
  .....
  .....
- ☐ ja, ik zou graag terug willen in het huisartsenvak, maar ik heb nog geen vast omlijnde plannen
- ☐ ja, ik heb vast omlijnde plannen om terug te gaan in het huisartsenvak
- ☐ ik ben al weer huisarts

52. We hebben, zoals reeds gezegd, deze vragenlijst noodzakelijkerwijs nogal moeten struktureren. Noodzakelijkerwijs, omdat voor ons de onderlinge vergelijking van de antwoorden van groot belang is. Wij zijn ons ervan bewust dat de unieke combinatie van omstandigheden die voor velen de uiteindelijke beslissing met de algemene praktijk te stoppen, heeft bewerkstelligd niet altijd even goed uit de verf is gekomen.
Ook hier willen we U gaarne de gelegenheid geven, als U daaraan behoefte heeft, in Uw eigen woorden weer te geven waarom U de huisartspraktijk heeft neergelegd en niet tot Uw pensionering met praktizeren bent doorgegaan. (U kunt ook de volgende pagina daarvoor gebruiken).

HARTELIJK DANK VOOR UW MEDEWERKING!

52. Heeft U toen U de huisartspraktijk neerlegde er wel eens over gedacht om een klinische specialisatie te kiezen?

☐ ja, ik heb er wel eens over gedacht

☐ nee, ik heb er nooit over gedacht (doorgaan met vraag 55)

53. Indien ja: heeft U ook getracht een opleidingsplaats te vinden?

☐ ja, ... maanden gezocht

☐ nee, niet gezocht

54. Waarom is de mogelijkheid om U te gaan specialiseren uiteindelijk niet in aanmerking gekomen?

55. We hebben, zoals reeds gezegd, deze vragenlijst noodzakelijkerwijs nogal moeten struktureren. Noodzakelijkerwijs, omdat voor ons de onderlinge vergelijking van de antwoorden van groot belang is. Wij zijn ons ervan bewust dat de unieke combinatie van omstandigheden die voor velen de uiteindelijke beslissing met de algemene praktijk te stoppen, heeft bewerkstelligd, niet altijd even goed uit de verf is gekomen.
Ook hier willen we U gaarne de gelegenheid geven, als U daaraan behoefte heeft, in Uw eigen woorden weer te geven waarom U de huisartspraktijk heeft neergelegd en niet tot Uw pensionering met praktizeren bent doorgegaan. (U kunt ook de volgende pagina daarvoor gebruiken).

HARTELIJK DANK VOOR UW MEDEWERKING!

SPECIFIEK GEDEELTE VOOR DEGENEN DIE ZICH ZIJN GAAN SPECIALISEREN.

1. Volgens onze informatie bent U zich na het neerleggen van de algemene praktijk gaan specialiseren. Is deze informatie juist?

   ☐ ja, deze informatie is juist
   ☐ nee, ik ben niet gaan specialiseren

Indien U zich niet bent gaan specialiseren, hoeft U de vragenlijst niet verder in te vullen en kunt U hem terug sturen.

2. In welke richting bent U zich gaan specialiseren?

3. Was dit specialisme Uw eerste keus of heeft U er over gedacht een ander specialisme te kiezen?

   ☐ was de eerste keuze
   ☐ heb er over gedacht een ander specialisme te kiezen, nml. .....
   .....

4. U heeft na het neerleggen van de huisartspraktijk gekozen voor een opleiding tot specialist. In principe had U ook een functie kunnen kiezen op het brede terrein van de sociale geneeskunde.
   Heeft U toen U de huisartspraktijk neerlegde, er wel eens over gedacht om een functie op het terrein der sociale geneeskunde te kiezen?

   ☐ ja, ik heb er wel eens over gedacht
   ☐ nee, ik heb er nooit over gedacht (verder naar vraag 7)

5. Indien ja: heeft U ook getracht een functie op het gebied van de sociale geneeskunde te vinden?

   ☐ ja, ... maanden gezocht
   ☐ nee, niet gezocht

6. Waarom is de mogelijkheid om een functie op het terrein van de sociale geneeskunde te gaan uitoefenen uiteindelijk niet in aanmerking gekomen?

7. Aan welk ziekenhuis bent U (was U) tijdens de opleiding tot specialist verbonden?

8. Heeft U moeten zoeken naar een opleidingsplaats en zo ja, hoe lang?

☐ ja, ... maanden actief gezocht
☐ nee, niet gezocht

9. Was er een wachttijd tussen het tijdstip waarop U de praktijk neergelegd hebt en het tijdstip waarop U aan de opleiding begon?

☐ ja, een wachttijd van .... maanden
☐ nee, er was geen wachttijd

10. Indien er sprake was van een wachttijd, wat heeft U in die tijd gedaan?

11. Het is bekend dat er vele manieren zijn waarop men ervan op de hoogte kan komen dat er een opleidingsplaats vrij is. Op welke manier bent U op de hoogte gekomen van de opleidingsplaats die U uiteindelijk gekregen hebt? (slechts één mogelijkheid aankruisen)

☐ U bent persoonlijk benaderd door een opleiding
☐ U hebt zelf een opleiding benaderd
☐ contacten met collega-medici
☐ contacten met kennissen, familie etc.
☐ een advertentie in de vakpers
☐ tijdens huisartsenopleiding of nascholing
☐ anders, te weten .....
.....

12. In welk jaar bent U aan de specialisatie begonnen en in welk jaar heeft U Uw opleiding afgesloten of verwacht U hem af te sluiten?

Begonnen in 19..

Afgesloten/verwachte afsluiting in 19..

13. Bent U na het neerleggen van de praktijk naar een andere plaats verhuisd?

- ☐ nee, niet verhuisd (verder naar vraag 16)
- ☐ nee, binnen dezelfde plaats verhuisd (verder naar vraag 16)
- ☐ ja, naar een andere plaats verhuisd

14. Indien U verhuisd bent, hoever liggen Uw oude woonplaats en Uw nieuwe woonplaats ongeveer van elkaar verwijderd?

..... kilometer

15. Indien U niet in dezelfde streek bent blijven wonen, willen we U nog de volgende vraag stellen. We kunnen redenen waarom iemand van woonplaats verandert heel globaal indelen in twee categorieën; welke van de twee volgende categorieën is in Uw geval het meest van toepassing?

- ☐ werkkring gezocht in de streek waar ik graag wilde wonen
- ☐ huis gezocht in de streek waar ik een werkkring kon krijgen
- ☐ n.v.t. in dezelfde streek blijven wonen

We willen nu graag een aantal vragen stellen waarin de situatie in het laatste jaar dat U volledig praktizeerde als huisarts vergeleken wordt met de situatie tijdens de opleiding tot specialist en met de situatie als specialist.
Wij weten dat het niet eenvoudig is om het werk van een arts in uren uit te drukken. Wanneer we het echter zouden uitdrukken in handelingen, dan zou deze vragenlijst te gedetailleerd en te omvangrijk worden.

NB. Indien Uw opleiding nog niet voltooid is, wilt U dan de verwachtte situatie als specialist invullen?

16.	als huisarts	in de opleiding	als specialist
Hoeveel uur werkte/werkt U gemiddeld per dag?	...uur per dag	...uur per dag	...uur per dag
Welke werktijden had/heeft U in het algemeen?	van ....tot ...	van...tot...	van... tot...
Hoeveel weken vakantie had/heeft U per jaar?	... weken per jaar	... weken per jaar	... weken per jaar
Hoeveel zater- en zondagen per drie maanden werden/worden in beslag genomen door zaken die met Uw werk te maken hebben?			
a) door weekenddiensten	... zaterdagen ... zondagen	... zaterdagen ... zondagen	... zaterdagen ... zondagen
b) door vergaderingen, studie, administratie e.d.	... zaterdagen ... zondagen	... zaterdagen ... zondagen	... zaterdagen ... zondagen
Hoeveel doordeweekse avonden inclusief vrijdagavond per twee weken werden/worden in beslag genomen door zaken die met Uw werk te maken hebben?			
a) door avond- en nachtdienst	... avonden per 2 weken	... avonden per 2 weken	... avonden per 2 weken
b) door vergaderingen, studie,administratie e.d.	... avonden per 2 weken	... avonden per 2 weken	... avonden per 2 weken
Door het continue karakter van de zorg voor de patienten is het voor de arts niet altijd weggelegd om een ongestoorde nachtrust te genieten. Hoeveel nachten per maand werd/wordt U in Uw nachtrust gestoord (nacht- en weekenddiensten meegerekend)?	... maal per maand	... maal per maand	... maal per maand

In het voorgaande schema zijn enkele vragen gesteld over avond- en weekend-waarnemingen. Wij willen hierop nader ingaan.

17. Uit hoeveel artsen bestond de waarnemingsgroep waarvan U deel uitmaakte?

☐ maakte geen deel uit van een waarnemingsgroep

☐ waarnemingsgroep bestond uit ..... huisartsen

Kunt U omschrijven hoe de waarneming geregeld was? Hoe was de verhouding avonddienst - nachtdienst? Van wanneer tot wanneer liep de weekenddienst?

18. Indien U deel uitmaakte van een waarnemingsgroep: hoe groot was het patientenbestand van de waarnemingsgroep?

..... zielen

19. Wanneer U Uw gemiddelde besteedbare inkomen over de jaren na het neerleggen van de huisartspraktijk vergelijkt met het besteedbare inkomen dat U verworven zou hebben als U de huisartspraktijk was blijven uitoefenen, hebt U dan het gevoel dat U er op vooruit gegaan of achteruit gegaan bent? (NB. Pensioenjaren niet meerekenen).

... % vooruit gegaan in besteedbaar inkomen

... % achteruit gegaan in besteedbaar inkomen

☐ gelijk gebleven

20. Wij zouden U nu willen vragen op welke wijze U Uw (schaarse) vrije tijd besteedde toen U nog huisarts was en hoe Uw vrijetijdsbesteding op dit moment verloopt. Allereerst willen we U vragen welke van de onderstaande activiteiten U vaak, soms of nooit op Uw vrije avonden uitvoert.

	als huisarts			op dit moment		
Op vrije avonden	vaak	soms	nooit	vaak	soms	nooit
- naar radio luisteren						
- bezoek aan vrienden, kennissen of familie						
- concert-, bioscoop- of schouwburg-bezoek						
- muziekbeoefening						
- naar televisie kijken						
- sportbeoefening						
- bezoek aan sportwedstrijden						
- lezen						
- tuinieren						
- met het gezin uit						
- andere activiteiten, te weten:						
-						

21. Wilt U nu op dezelfde manier onderstaand lijstje invullen voor Uw vrije weekends?

	als huisarts			op dit moment		
In de weekends	vaak	soms	nooit	vaak	soms	nooit
- naar radio luisteren						
- bezoek aan vrienden, kennissen of familie						
- concert-, bioscoop- of schouwburg-bezoek						
- muziekbeoefening						
- naar televisie kijken						
- sportbeoefening						
- bezoek aan sportwedstrijden						
- lezen						
- tuinieren						
- met het gezin uit						
- andere activiteiten, te weten:						
-						

22. Wij hebben nu een aantal vragen gesteld waarin de situatie toen U nog huisarts was vergeleken met de situatie in de opleiding en de situatie als specialist. Om vergelijkbare antwoorden te verkrijgen hebben wij de vragenlijst moeten structureren. Wij willen U graag de gelegenheid geven om de punten die hierboven ter sprake gebracht zijn nader toe te lichten of andere vergelijkingspunten die U belangrijk vindt naar voren te brengen.

We willen nu overgaan naar een aantal meer specifieke vragen over Uw huisartspraktijk en over Uw praktijkvoering.

23. De grootte van een huisartspraktijk kan in de loop der tijd variëren. Kunt U aangeven of het aantal aan Uw zorg toevertrouwde patienten sinds Uw vestiging als huisarts groter geworden is, ongeveer even groot gebleven is of kleiner geworden is?

- ☐ groter geworden
- ☐ ongeveer even groot gebleven
- ☐ kleiner geworden

24. Als het aantal aan Uw zorg toevertrouwde patienten kleiner geworden is, op welke manier is dat dan gebeurd en wanneer is dat gebeurd?

- ☐ natuurlijk verloop
- ☐ praktijk gesloten van .... tot ....
- ☐ overdracht van een deel van de praktijk per .....
- ☐ associatie aangegaan per .....
- ☐ anders, te weten: .....
  .....

In het eerste gedeelte van de vragenlijst hebben we U gevraagd of U Uw praktijk zoudt kenschetsen als een solopraktijk of dat er sprake was van een gezamenlijke praktijkvoering met collegae of andere hulpverleners onder één dak.
Als er sprake was van een gezamenlijke praktijkvoering wilt U dan met vraag 25 beginnen?
Als er sprake was van een solopraktijk, kunt U doorgaan naar vraag 27.

25. Was de praktijkvoering reeds vanaf Uw vestiging gezamenlijk, of bent U later tot een gezamenlijke praktijkvoering overgegaan?

- ☐ altijd een gezamenlijke praktijkvoering gehad (verder naar vraag 30)
- ☐ gezamenlijke praktijkvoering sinds:
  .....

26. Als U pas later op een gezamenlijke praktijkvoering bent overgegaan, wat was daarvan de voornaamste reden?
(U kunt meerdere mogelijkheden aankruisen)

- ☐ praktijk werd te groot om alleen te verzorgen
- ☐ betere vervangingsmogelijkheid
- ☐ om een soepele overgang naar opvolger mogelijk te maken (overgangs-associatie)
- ☐ wens om de praktijk niet meer aan huis te hebben
- ☐ behoefte aan samenwerking met andere hulpverleners
- ☐ behoefte aan onderlinge consultatie
- ☐ andere reden, te weten: .....
  .....

Doorgaan naar vraag 30.

27. Indien U Uw praktijk als een solopraktijk gekarakteriseerd hebt: heeft U de laatste vijf jaar dat U volledig praktizeerde pogingen ondernomen om tot een gezamenlijke praktijkvoering met collegae of andere hulpverleners te komen?

- ☐ nee, geen pogingen ondernomen (verder naar vraag 30)
- ☐ ja, ... maal pogingen ondernomen

28. Wat was de voornaamste reden waarom U geprobeerd heeft tot een gezamenlijke praktijkvoering te komen?
(U kunt meerdere mogelijkheden aankruisen)

- ☐ praktijk werd te groot om alleen te verzorgen
- ☐ betere vervangingsmogelijkheid
- ☐ een soepele overgang naar opvolger mogelijk te maken (overgangs-associatie)
- ☐ wens om de praktijk niet meer aan huis te hebben
- ☐ behoefte aan samenwerking met andere hulpverleners
- ☐ behoefte aan onderlinge consultatie
- ☐ andere reden, te weten: .....
  .....

29. Kunt U ook de redenen noemen waarom deze poging(en) geen succes had(den)?

30. We hebben in het eerste gedeelte van de vragenlijst al gevraagd uit hoeveel patienten Uw praktijk bestond in het laatste jaar dat U volledig praktizeerde. We willen ook graag weten hoeveel patienten U ongeveer op een normale dag en op een drukke dag zag.

normale dag (totaal)	drukke dag (totaal)
..... patienten op het spreekuur	..... patienten op het spreekuur
..... patienten tijdens visites	..... patienten tijdens visites

31. Deed U als huisarts bevallingen en zo ja, hoeveel gemiddeld per jaar in de laatste vijf jaar dat U praktizeerde?

- ☐ ja, ... bevallingen per jaar
- ☐ nee, geen bevallingen sinds 19..
- ☐ nee, nooit bevallingen gedaan

32. Had U assistentie in Uw praktijk en zo ja, gedurende hoeveel uur per week?

geen assistentie	☐
assistentie van echtgenote	..... uur per week
doktersassistente	..... uur per week
apothekersassistente	..... uur per week
administratieve assistentie	..... uur per week
arts-assistent (niet in opleiding)	..... uur per week

33. Welke van de hieronder genoemde aparte ruimten waren er behalve Uw spreekkamer als praktijkruimte ingericht?

- ☐ wachtkamer
- ☐ onderzoekkamer
- ☐ kleedruimte
- ☐ verbandkamer (behandelkamer)
- ☐ laboratoriumruimte
- ☐ apotheekruimte
- ☐ patiententoilet
- ☐ kamer voor assistente
- ☐ koffiekamer
- ☐ studeerkamer
- ☐ donkere kamer
- ☐ magazijn

34. Had U een afspraakspreekuur en zo ja, sinds wanneer?

- ☐ nee, geen afspraakspreekuur
- ☐ ja, volledig afspraakspreekuur sinds .....
- ☐ ja, gedeeltelijk afspraakspreekuur sinds .....

35. In onderstaand lijstje hebben we een aantal werkzaamheden genoemd, waarmee de werkdag van een huisarts gewoonlijk gevuld wordt. Kunt U voor elk van de genoemde werkzaamheden aangeven hoeveel tijd ze dagelijks ongeveer in beslag nemen? Wij realiseren ons dat deze werkzaamheden soms moeilijk exact in uren uit te drukken zijn. Misschien is het voor sommige activiteiten gemakkelijker een schatting per week te maken en het aantal uren per week door vijf te delen.
Het gaat alleen om door U zelf verrichte werkzaamheden.

	uren per dag	n.v.t.
directe verzorging van de patienten; spreekuur en visites		
laboratoriumwerk		
contacten met specialisten of andere hulpverleners		
werkzaamheden in de apotheek		
praktijkorganisatie en administratie		
keuringen en controles		
nevenfuncties op medisch gebied		

36. Oefende U één of meer gehonoreerde nevenfuncties uit en zo ja, waaruit bestond(en) die?

☐ nee, geen nevenfunctie (verder naar vraag 37)

ja, te weten: 1. .....

2. .....

3. .....

4. .....

37. Indien U één of meer nevenfuncties uitoefende, sinds wanneer oefende U die uit?

1. sinds .....

2. sinds .....

3. sinds .....

4. sinds .....

We gaan nu over naar een ander onderwerp, namelijk lidmaatschap van beroepsverenigingen en eventuele activiteiten daarin en op het gebied van nascholing.

38. Was U lid van de LHV en zo ja, gedurende welke periode?

☐ ja, ik was lid van de LHV van ..... tot .....

☐ nee, ik was geen lid van de LHV

En van het NHG?

ja, ik was lid van het NHG van ..... tot .....

nee, ik was geen lid van het NHG

39. Hoe vaak bezocht U gedurende de laatste vijf jaren dat U praktizeerde de locale of regionale vergaderingen van de LHV of het NHG? (Als U geen lid was of als er in het geheel geen vergaderingen bijeen geroepen werden, kunt U dat in de laatste twee kolommen aangeven).

	altijd	vaak	soms	zelden	nooit	was geen lid	geen vergaderingen
LHV							
NHG							

40. Vervulde U de laatste vijf jaar dat U praktizeerde een bestuursfunctie in de KNMG-districtsraad, het NHG--entrum of in de PHV?

☐ nee, vervulde geen bestuursfunctie

☐ ja, vervulde bestuursfunctie

41. Indien ja, welke is die functie en gedurende welke periode vervulde U hem?

42. Vervulde U gedurende de laatste vijf jaar dat U praktizeerde een commissie- of bestuursfunctie op landelijk niveau in de LHV, het NHG of de KNMG?

☐ nee, geen commissie- of bestuursfunctie op landelijk niveau

☐ ja, vervulde commissie- of bestuursfunctie op landelijk niveau

43. Indien ja, welke is die functie en gedurende welke periode vervulde U hem?

44. Nam U gedurende de laatste vijf jaar dat U praktizeerde deel aan plaatselijke of regionale nascholingscursussen? Hieronder worden een aantal soorten genoemd. Wilt U aangeven hoe vaak U deelnam en of dat als cursist was of als (mede-) organisator?

	als cursist					als (mede-)organisator				
	altijd	vaak	soms	zelden	nooit	altijd	vaak	soms	zelden	nooit
NHG-centra										
plaatselijke of perifere nascholingsgroep										
klinische dagen of middagen										
regionale Warffum-cursussen										
andere plaatselijke of regionale nascholingsactiviteiten, nl.:										
....										

45. Was U actief betrokken bij de universitaire huisartsenopleiding? En zo ja, in welk jaar bent U daarmee begonnen?

- ☐ nee, niet betrokken bij de universitaire huisartsenopleiding
- ☐ ja, als part-time wetenschappelijk medewerker per .....
- ☐ ja, als huisartsenopleider per .....
- ☐ ja, als huisarts-gastheer voor co-assistenten per .....

46. Op grond van zijn medische deskundigheid wordt een huisarts vaak gevraagd in het bestuur van kruisverenigingen en dergelijke. Bekleedde U gedurende de laatste vijf jaar dat U praktizeerde op grond van medische deskundigheid (onbezoldigde) functies in één of meer van de volgende verenigingen of instellingen in Uw woonplaats of in de streek waar U woonde?

- ☐ kruisvereniging
- ☐ plaatselijk of regionaal ziekenfonds
- ☐ gezinszorg
- ☐ EHBO
- ☐ ziekenhuis
- ☐ verpleeghuis of bejaardenhuis
- ☐ andere vereniging of instelling, nl. .....

47. Behalve in verenigingen of instellingen, waarin een huisarts op grond van zijn medische deskundigheid actief is, zijn huisartsen ook vaak actief in verenigingen e.d. op andere terreinen. Wilt U hieronder verenigingen uit Uw woonplaats of de streek waar U woonde, noemen waarin U actief was of waarin Uw echtgeno(o)t(e) actief was?

zelf actief in	echtgeno(o)t(e) actief in
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5

Na deze vragen over bestuurs- en nascholingsactiviteiten zouden we tot slot nog wat nader willen ingaanop onze belangrijkste vraag: Waarom heeft U de praktijk neergelegd?

48. Allereerst willen we U vragen in welke mate Uw gezondheid een rol gespeeld heeft bij Uw beslissing om de praktijk te verlaten. Wilt U een kruisje zetten voor één van de vier volgende categorieën?

- ☐ gezondheid speelde een doorslaggevende rol
- ☐ gezondheid speelde een belangrijke, maar niet doorslaggevende rol
- ☐ gezondheid speelde enigszins mee, maar andere zaken waren belangrijker
- ☐ gezondheid speelde in het geheel geen rol

49. Behalve Uw gezondheid zijn er vele factoren en omstandigheden die mogelijk voor U een reden geweest zijn om de praktijk neer te leggen. Wij hebben een aantal factoren opgesomd in het onderstaande schema. Wilt U door middel van een kruisje aangeven in welke mate elk van deze factoren een rol gespeeld heeft bij Uw beslissing om de praktijk te verlaten?

	doorslaggevend	belangrijk	speelde enigszins	speelde geen rol	
gezondheid echtgeno(o)t(e) of andere gezinsleden					☐ geen andere gezinsleden
huwelijkssituatie					☐ niet gehuwd
onderwijsvoorzieningen voor kinderen					☐ geen kinderen in schoolgaande leeftijd
andere gezinsomstandigheden, te weten:					
niveau van praktijkprijzen					☐ geen overdracht
aantrekkelijke inhoud van het specialisme					
materiële aspecten van het specialist-zijn: a. beloning					
b. pensioenvoorziening					
bij gemeenschappelijke praktijkvoering, de samenwerking met collegae					☐ geen gemeenschappelijke praktijkvoering
discrepantie tussen financiële lasten en inkomsten					
mislukte vrije vestiging					☐ was niet vrij gevestigd
werkbelasting					
verminderd plezier in het huisartsenwerk					

50. Als verminderd plezier in het huisartsenwerk een rol gespeeld heeft bij Uw beslissing om de praktijk te verlaten, wilt U dan aankruisen welke aspecten van het huisartsenwerk in Uw geval daartoe hebben bijgedragen? U kunt meerdere mogelijkheden aankruisen.

☐ inhoud van het huisartsenwerk

☐ organisatorische kant van de huisartspraktijk

☐ relatie met patiënten

☐ andere aspecten, te weten: .....

.....

Kunt U hieronder nader omschrijven in welk opzicht de door U aangekruiste mogelijkheden hebben bijgedragen tot een verminderd plezier in het huisartsenwerk?

51. Heeft U er de afgelopen tijd wel eens over gedacht om terug te gaan in het huisartsenvak?

- ☐ nee, nooit over gedacht
- ☐ ja, wel eens over gedacht
- ☐ ja, vaak over gedacht

52. Zoudt U terug willen gaan in het huisartsenvak?

- ☐ nee, ik zou niet terug willen in het huisartsenvak
- ☐ ja, ik zou wel terug willen onder bepaalde voorwaarden, te weten: .....
  .....
  .....
  .....
- ☐ ja, ik zou graag terug willen in het huisartsenvak, maar ik heb nog geen vastomlijnde plannen
- ☐ ja, ik heb vastomlijnde plannen om terug te gaan in het huisartsenvak
- ☐ ik ben al weer huisarts

53. We hebben, zoals reeds gezegd, deze vragenlijst noodzakelijkerwijs nogal moeten structureren. Noodzakelijkerwijs, omdat voor ons de onderlinge vergelijking van de antwoorden van groot belang is. Wij zijn ons ervan bewust dat de unieke combinatie van omstandigheden die voor velen de uiteindelijke beslissing met de algemene praktijk te stoppen, heeft bewerkstelligd niet altijd even goed uit de verf is gekomen.
Ook hier willen we U gaarne de gelegenheid geven, als U daaraan behoefte heeft, in Uw eigen woorden weer te geven waarom U de huisartspraktijk heeft neergelegd en niet tot Uw pensionering met praktizeren bent doorgegaan.

HARTELIJK DANK VOOR UW MEDEWERKING!

nederlands huisartsen instituut mariahoek 4 utrecht telefoon 030 319946

ONDERZOEK NAAR VERTREK UIT DE HUISARTSPRAKTIJK

ENQUETE VOOR PRAKTIZERENDE HUISARTSEN

Codenummer .....

1. Volgens onze informatie bent U huisarts met een algemene praktijk. Is deze informatie juist?

☐ ja, volledige praktijk
☐ ja, gedeeltelijke praktijk sinds 19 ...
☐ nee, geen huisarts meer sinds 19 ...
☐ nee, nooit huisarts geweest

Indien U geen huisarts meer bent of nooit huisarts geweest bent, hoeft U de vragenlijst niet verder in te vullen en kunt U hem terugsturen.

2. In welk jaar heeft U zich als huisarts in Nederland gevestigd?

a. in de laatste praktijk in 19 ...
b. eventuele eerdere vestigingen in 19 ...
19 ...

NB! Als U zich na 1970 gevestigd heeft, hoeft U de vragenlijst niet verder in te vullen en kunt U hem terugsturen.

3. Indien U de algemene praktijk slechts gedeeltelijk uitoefent, kunt U dan omschrijven welke activiteiten nog door U worden uitgevoerd?

☐ heeft nog zeer kleine ziekenfonds en particuliere praktijk (... zielen)
☐ heeft alleen nog particuliere praktijk (... zielen)
☐ doet alleen nog keuringen en controles
☐ anders, te weten .....

4. In welk jaar bent U geboren? .....

5. Hoe groot is Uw praktijk op dit moment en hoe groot was Uw praktijk 5 jaar geleden? (In geval van praktijkvoering met meerdere collegae het aantal patiënten dat aan Uw zorg is/was toevertrouwd)

Op dit moment	vijf jaar geleden
..... ziekenfondspatiënten	..... ziekenfondspatiënten
..... particuliere patiënten (geschat)	..... particuliere patiënten (geschat)

6. De grootte van de huisartspraktijk kan in de loop der tijd variëren. Kunt U aangeven of het aantal aan Uw zorg toevertrouwde patiënten sinds Uw vestiging als huisarts groter geworden is, ongeveer even groot gebleven is of kleiner geworden is?

- [ ] groter geworden
- [ ] ongeveer even groot gebleven
- [ ] kleiner geworden

7. Als het aantal aan Uw zorg toevertrouwde patiënten kleiner geworden is, op welke manier is dat dan gebeurd en wanneer is dat gebeurd?

- [ ] natuurlijk verloop
- [ ] praktijk gesloten van ... tot ...
- [ ] overdracht van een deel van de praktijk per .....
- [ ] associatie aangegegaan per .....
- [ ] anders, te weten: .....

8. Zoudt U Uw praktijk omschrijven als een solo-praktijk of is er sprake van praktijkvoering in een gemeenschappelijk gebouw met collegae of andere hulpverleners?

- [ ] solo-praktijk (verder naar vraag 11)
- [ ] associatie met gemeenschappelijk praktijkgebouw
- [ ] groepspraktijk (3 of meer huisartsen in één gebouw)
- [ ] gezondheidscentrum (huisartsen en andere disciplines in één gebouw)
- [ ] anders, te weten: .....
  .....

9. Was de praktijkvoering reeds vanaf Uw vestiging gezamenlijk, of bent U later tot een gezamenlijke praktijkvoering overgegaan?

- [ ] altijd een gezamenlijke praktijkvoering gehad (verder naar vraag 14)
- [ ] gezamenlijke praktijkvoering sinds:
  .....

10. Als U pas later op een gezamenlijke praktijkvoering bent overgegaan, wat was daarvan de voornaamste reden? (U kunt meerdere mogelijkheden aankruisen).

- ☐ praktijk werd te groot om alleen te verzorgen
- ☐ betere vervangingsmogelijkheid
- ☐ om een soepele overgang naar opvolger mogelijk te maken (overgangs-associatie)
- ☐ wens om de praktijk niet meer aan huis te hebben
- ☐ behoefte aan samenwerking met andere hulpverleners
- ☐ behoefte aan onderlinge consultatie
- ☐ andere reden, te weten .....

  .....

Doorgaan naar vraag 14.

11. Indien U Uw praktijk als een solo-praktijk gekarakteriseerd hebt: heeft U de afgelopen vijf jaar pogingen ondernomen om tot een gezamenlijke praktijkvoering met collegae of andere hulpverleners te komen?

- ☐ nee, geen pogingen ondernomen (verder naar vraag 14)
- ☐ ja, ... maal pogingen ondernomen

12. Wat was de voornaamste reden waarom U geprobeerd heeft tot een gezamenlijke praktijkvoering te komen? (U kunt meerdere mogelijkheden aankruisen).

- ☐ praktijk werd te groot om alleen te verzorgen
- ☐ betere vervangingsmogelijkheid
- ☐ om een soepele overgang naar opvolger mogelijk te maken (overgangs-associatie)
- ☐ wens om de praktijk niet meer aan huis te hebben
- ☐ behoefte aan samenwerking met andere hulpverleners
- ☐ behoefte aan onderlinge consultatie
- ☐ andere reden, te weten: .....

  .....

13. Kunt U ook de redenen noemen waarom deze poging(en) geen succes had(den)?

14. We hebben eerder al gevraagd hoeveel patiënten er aan Uw zorg zijn toevertrouwd. We willen ook graag weten hoeveel patiënten U ongeveer op een normale dag ziet en op een drukke dag. En hoe was dat vijf jaar geleden?

op dit ogenblik	
normale dag (totaal)	drukke dag (totaal)
..... patiënten op het spreekuur	..... patiënten op het spreekuur
..... patiënten tijdens visites	..... patiënten tijdens visites
vijf jaar geleden	
normale dag (totaal)	drukke dag (totaal)
..... patiënten op het spreekuur	..... patiënten op het spreekuur
..... patiënten tijdens visites	..... patiënten tijdens visites

5. Doet U als huisarts bevallingen en zo ja, hoeveel gemiddeld per jaar gedurende de afgelopen vijf jaar?

- ☐ ja, ... bevallingen per jaar
- ☐ nee, geen bevallingen sinds 19 ...
- ☐ nee, nooit bevallingen gedaan

6. Heeft U een apotheekhoudende praktijk?

- ☐ ja, apotheekhoudend
- ☐ nee, niet apotheekhoudend

7. Heeft U assistentie in Uw praktijk en zo ja, gedurende hoeveel uur per week? In onderstaand schema kunt U aangeven hoe de assistentie op dit ogenblik geregeld is en hoe dat vijf jaar geleden was.

	op dit ogenblik	vijf jaar geleden
geen assistentie	☐	☐
assistentie van echtgenote	... uur per week	... uur per week
doktersassistente	... uur per week	... uur per week
apothekersassistente	... uur per week	... uur per week
administratieve assistentie	... uur per week	... uur per week
arts-assistent (niet in opleiding)	... uur per week	... uur per week

18. Welke van de hieronder genoemde aparte ruimten zijn er behalve Uw spreekkamer als praktijkruimte ingericht? Ook hier willen we weer weten hoe de situatie nu is en hoe die vijf jaar geleden was

nu	vijf jaar geleden	
☐	☐	wachtkamer
☐	☐	onderzoekkamer
☐	☐	kleedruimte
☐	☐	verbandkamer (behandelkamer)
☐	☐	laboratoriumruimte
☐	☐	apotheekruimte
☐	☐	patiëntentoilet
☐	☐	kamer voor assistente
☐	☐	koffiekamer
☐	☐	studeerkamer
☐	☐	donkere kamer
☐	☐	magazijn

19. In onderstaand lijstje hebben we een aantal werkzaamheden genoemd, waarmee de werkdag van een huisarts gewoonlijk gevuld wordt. Kunt U voor elk van de genoemde werkzaamheden aangeven hoeveel tijd ze op dit ogenblik dagelijks ongeveer in beslag nemen en hoe die situatie vijf jaar geleden was? Wij realiseren ons dat deze werkzaamheden soms moeilijk exact in uren uit te drukken zijn. Misschien is het voor sommige activiteiten gemakkelijker een schatting per week te maken en het aantal uren per week door vijf te delen. Het gaat alleen om door Uzelf verrichte werkzaamheden.

	op dit ogenblik		vijf jaar geleden	
	uren per dag	n.v.t.	uren per dag	n.v.t.
directe verzorging van de patiënten, zoals spreekuur en visites				
laboratoriumwerk				
contacten met specialisten of andere hulpverleners				
werkzaamheden in de apotheek				
praktijkorganisatie en administratie				
keuringen en controles				
nevenfuncties op medisch gebied				

20. Heeft U een afspraakspreekuur en zo ja, sinds wanneer?

☐ nee, geen afspraakspreekuur
☐ ja, volledig afspraakspreekuur sinds .....
☐ ja, gedeeltelijk afspraakspreekuur sinds .....

21. In onderstaand schema worden een aantal vragen gesteld over werktijden, weekenddiensten en dergelijke. Wij weten dat het niet eenvoudig is om huisartsenwerk in uren uit te drukken. Wanneer we het echter zouden uitdrukken in handelingen, dan zou deze vragenlijst te gedetailleerd en te omvangrijk worden. Achter elke vraag kunt U invullen hoe de situatie nu is en hoe die vijf jaar geleden was.

	op dit ogenblik	vijf jaar geleden
hoeveel uur werkt/werkte U gemiddeld per dag?	..... uur per dag	..... uur per dag
welke werktijden heeft/had U in het algemeen?	van .... tot	van .... tot ....
hoeveel weken vakantie heeft/had U per jaar?	... weken per jaar	... weken per jaar
hoeveel zaterdagen en zondagen per 3 maanden worden/werden in beslag genomen door zaken die met Uw werk te maken hebben?		
a. weekenddiensten	..... zaterdagen ..... zondagen	..... zaterdagen ..... zondagen
b. vergaderingen, administratie studie e.d.	..... zaterdagen ..... zondagen	..... zaterdagen ..... zondagen
hoeveel doordeweekse avonden inclusief vrijdagavond, per 2 weken worden/werden in beslag genomen door zaken die met Uw werk te maken hebben?		
a. avond- nachtdienst	.. avonden per 2 weken	.. avonden per 2 weken
b. vergaderingen, administratie studie e.d.	.. avonden per 2 weken	.. avonden per 2 weken
Door het continue karakter van de zorg voor patiënten is het voor artsen niet altijd weggelegd om een ongestoorde nachtrust te genieten. Hoeveel maal per maand wordt/werd U in Uw nachtrust gestoord (nacht- en weekenddiensten meegerekend)?	.. maal per maand	.. maal per maand

24. Wij zouden U nu willen vragen op welke wijze U Uw (schaarse) vrije tijd op dit moment besteedt en hoe dat vijf jaar geleden was.
Allereerst willen we U vragen welke van de onderstaande activiteiten U vaak, soms, of nooit op Uw vrije avonden uitvoert.

	op dit ogenblik			vijf jaar geleden		
Op vrije avonden:	vaak	soms	nooit	vaak	soms	nooit
naar radio luisteren						
bezoek aan vrienden, kennissen of familie						
concert-,bioscoop- of schouwburgbezoek						
muziek beoefening						
naar televisie kijken						
sportbeoefening						
bezoek aan sportwedstrijden						
lezen						
tuinieren						
met het gezin uit						
andere activiteiten, te weten						
.....						

25. Wilt U op dezelfde manier onderstaand lijstje invullen voor Uw vrije weekends?

	op dit ogenblik			vijf jaar geleden		
In weekends:	vaak	soms	nooit	vaak	soms	nooit
naar radio luisteren						
bezoek aan vrienden, kennissen of familie						
concert-,bioscoop- of schouwburgbezoek						
muziek beoefening						
naar televisie kijken						
sportbeoefening						
bezoek aan sportwedstrijden						
lezen						
tuinieren						
met het gezin uit						
andere activiteiten, te weten						
.....						

In het voorgaande schema zijn enkele vragen gesteld over avond- en weekend-waarnemingen. Wij willen hierop nader ingaan.

22. Uit hoeveel artsen bestaat de waarnemingsgroep waarvan U deel uitmaakt? En uit hoeveel artsen bestond hij vijf jaar geleden?

op dit ogenblik

☐ maak geen deel uit van een waarnemingsgroep

☐ waarnemingsgroep bestaat uit ..... huisartsen

vijf jaar geleden

☐ maakte geen deel uit van een waarnemingsgroep

☐ waarnemingsgroep bestond uit ..... huisartsen

Kunt U omschrijven hoe de waarneming geregeld was? Hoe was de verhouding avonddienst - nachtdienst? Van wanneer tot wanneer liep de weekenddienst?

23. Indien U deel uitmaakt(e) van een waarnemingsgroep: hoe groot is (was) het patiëntenbestand van de waarnemingsgroep?

op dit ogenblik ..... zielen

vijf jaar geleden ..... zielen

26. Wij hebben nu een paar vragen gesteld waarin de situatie van vijf jaar geleden vergeleken wordt met Uw huidige situatie. Om vergelijkbare antwoorden te verkrijgen hebben wij de vragenlijst moeten structureren. Wij willen U graag de gelegenheid geven om de punten die hierboven ter sprake zijn gebracht nader toe te lichten of andere vergelijkingspunten die U belangrijk vindt naar voren te brengen.

Wij vroegen aan de groep huisartsen die de algemene praktijk verlaten hebben hun inkomen uit de huisartspraktijk te vergelijken met hun inkomen als sociaal geneeskundige om enigszins te kunnen peilen wat de financiële konsekwenties van deze verandering van werkkring zijn geweest.
Wij zouden U ter vergelijking een soortgelijke vraag willen stellen maar beseffen dat het buitengewoon moeilijk is het inkomen van een beoefenaar van een vrij beroep met dat van een arts in loondienst te vergelijken. Daarom stellen we de vraag zeer globaal; het gaat ons om een indicatie van de orde van grootte van eventuele inkomensverschillen.

Stelt men het bruto-inkomen in een doorsnee (modale) sociaal-geneeskundige functie tussen 75.000 en 85.000 gulden, hetgeen na aftrek van pensioen- en sociale verzekeringspremies een belastbaar inkomen van tussen 55.000 en 65.000 oplevert, wat is dan naar Uw mening de orde van grootte van het verschil tussen bovengenoemd belastbaar inkomen en het belastbaar inkomen uit Uw huisartspraktijk (dat is dus het inkomen na aftrek van alle praktijkkosten en sociale verzekerings- en pensioenpremies)?

- [ ] inkomsten uit huisartspraktijk zijn zeer veel hoger
- [ ] inkomsten uit huisartspraktijk zijn beduidend hoger
- [ ] inkomsten uit huisartspraktijk zijn enigszins hoger
- [ ] inkomsten uit huisartspraktijk zijn even hoog
- [ ] inkomsten uit huisartspraktijk zijn lager

3. Oefent U één of meer gehonoreerde nevenfuncties uit en zo ja, waaruit bestaan die?

☐ nee, oefen geen nevenfuncties uit (doorgaan naar vraag 29)

ja, te weten 1. .....

2. .....

3. .....

4. .....

). Als U een of meer nevenfuncties uitoefent; sinds wanneer oefent U die uit?

1. sinds .....

2. sinds .....

3. sinds .....

4. sinds .....

e gaan nu over naar een ander onderwerp, namelijk lidmaatschap van beroepsverenigingen, en eventuele activiteiten daarin en op het gebied van nascholing.

). Bent U lid van de L.H.V.?

☐ ja, ik ben lid van de L.H.V.

☐ nee, maar ben wel lid van de L.H.V. geweest, van .... tot ....

☐ nee, ben nooit lid van de L.H.V. geweest

En van het N.H.G.?

☐ ja, ik ben lid van het N.H.G.

☐ nee, ik ben wel lid van het N.H.G. geweest, van .... tot ....

☐ nee, ik ben nooit lid van het N.H.G. geweest

Hoe vaak bezocht U gedurende de afgelopen vijf jaar de locale of regionale vergaderingen van de L.H.V. of het N.H.G.?
(Als U geen lid was of als er in het geheel geen vergaderingen bijeengeroepen werden kunt U dat in de laatste twee kolommen aangeven).

	altijd	vaak	soms	zelden	nooit	was geen lid	geen vergaderingen
L.H.V.							
N.H.G.							

Vervulde U de afgelopen vijf jaar een bestuursfunctie in de K.N.M.G.-districtsraad, het N.H.G.- centrum of in de P.H.V.

☐ nee, geen bestuursfunctie

☐ ja, wel bestuursfunctie

33. Indien ja: welke is die functie en gedurende welke periode vervulde U hem?

34. Vervulde U de afgelopen vijf jaar een commissie- of bestuursfunctie op landelijk niveau in de L.H.V., het N.H.G. of de K.N.M.G.?

☐ nee, geen commissie- of bestuursfunctie op landelijk niveau

☐ ja, vervulde commissie- of bestuursfunctie op landelijk niveau

35. Indien ja: welke is die functie en gedurende welke periode vervulde U hem?

36. Nam U de afgelopen vijf jaar deel aan plaatselijke of regionale nascholingscursussen? Hieronder worden een aantal soorten genoemd. Wilt U aangeven hoe vaak U deelnam en of dat als cursist of als (mede-)organisator was?

	als cursist					als (mede-)organisator				
	altijd	vaak	soms	zelden	nooit	altijd	vaak	soms	zelden	nooit
N.H.G.-centra										
plaatselijke of perifere nascholingsgroep										
klinische dagen of middagen										
regionale Warffum-cursussen										
andere plaatselijke of regionale nascholingsactiviteiten, nl.:										
....										

37. Bent U actief betrokken bij de universitaire huisartsenopleiding? En zo ja, sinds wanneer is dat het geval?

- ☐ nee, niet betrokken bij de universitaire huisartsenopleiding
- ☐ ja, als part-time wetenschappelijk medewerker sinds .....
- ☐ ja, als huisartsenopleider sinds .....
- ☐ ja, als huisarts-gastheer voor co-assistenten sinds .....

38. Op grond van zijn medische deskundigheid wordt een huisarts vaak gevraagd in het bestuur van kruisverenigingen en dergelijke. Bekleedde U gedurende de afgelopen vijf jaar op grond van medische deskundigheid functies in één of meer van de volgende verenigingen of instellingen in Uw woonplaats of in de streek waar U woont?

- ☐ kruisvereniging
- ☐ plaatselijk of regionaal ziekenfonds
- ☐ gezinszorg
- ☐ EHBO
- ☐ ziekenhuis
- ☐ verpleeghuis
- ☐ andere vereniging of instelling nl.: .....

39. Behalve in verenigingen of instellingen waarin een huisarts op grond van zijn medische deskundigheid actief is, zijn huisartsen ook vaak actief in verenigingen e.d. op andere terreinen. Wilt U hieronder verenigingen uit Uw woonplaats of de streek waar U woont, noemen waarin U actief bent of waarin Uw echtgeno(o)t(e) actief is?

zelf actief in:	echtgeno(o)t(e) actief in:
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5

Na deze vragen over bestuurs- en nascholingsactiviteiten komen we tot een belangrijke vraag: waarom zouden, naar Uw idee, collegae van ongeveer Uw leeftijd de huisartspraktijk neerleggen?

40. In het onderstaande lijstje hebben we een aantal factoren genoemd die mogelijk een rol spelen bij een beslissing om de huisartspraktijk neer te leggen.
Waarom, denkt U, zouden collegae die ongeveer van Uw leeftijd zijn, de praktijk neerleggen?

	speelt zeer belangrijke rol	speelt belangrijke rol	speelt enigszins mee	speelt geen rol
de eigen gezondheid				
gezondheid van echtgeno(o)t(e) of andere gezinsleden				
huwelijkssituatie				
onderwijsvoorzieningen voor kinderen				
andere gezinsomstandigheden, zoals:				
niveau van praktijkprijzen				
aantrekkelijke inhoud van een nieuwe functie				
materiële aspecten van een nieuwe functie: a. beloning				
b. pensioenvoorziening				
bij gemeenschappelijke praktijkvoering de samenwerking met collegae				
discrepantie tussen financiële lasten en inkomsten				
mislukte vrije vestiging				
werkbelasting				
verminderd plezier in het huisartsenvak				

41. Bovenstaande vraag is noodzakelijkerwijs erg gestructureerd, omdat het voor ons van groot belang is om vergelijkbare antwoorden te verkrijgen. Wij geven U graag de gelegenheid nadere opmerkingen te maken bij Uw antwoorden of ons opmerkzaam te maken op andere factoren die naar Uw mening een rol spelen bij de beslissing van collegae om de praktijk neer te leggen.

42. Heeft U er de afgelopen jaren zelf wel eens over gedacht om de huisarts-praktijk neer te leggen?

- ☐ nee, zelden of nooit aan gedacht (verder naar vraag 44)
- ☐ ja, wel eens aan gedacht
- ☐ ja, vaak aan gedacht

43. Heeft U de afgelopen vijf jaar wel eens activiteiten ondernomen om met de huisartspraktijk op te houden? En zo ja, waaruit bestaan die activiteiten?

- ☐ nee, geen activiteiten ondernomen (verder naar vraag 44)
- ☐ ja, praktijk ter overname aangeboden
- ☐ ja, andere functie gezocht
- ☐ ja, gereageerd op advertenties
- ☐ ja, gesolliciteerd naar andere functies
- ☐ ja, speciale opleiding of cursus voor een andere functie gevolgd
- ☐ ja, andere activiteiten te weten:

.....

.....

44. Om welke redenen hebben deze activiteiten (nog) geen effect gehad?

45. Ook al hebt U tot nu toe geen activiteiten ondernomen om de praktijk neer te leggen, het is wel mogelijk dat U het plan heeft in de nabije toekomst de praktijk neer te leggen. Heeft U al vast omlijnde plannen om in de nabije toekomst de praktijk neer te leggen?

- ☐ nee, ik heb geen vast omlijnde plannen
- ☐ ja, ik heb vast omlijnde plannen om de praktijk neer te leggen

46. Indien U al vast omlijnde plannen hebt, op welke termijn denkt U die te realiseren en wat is Uw belangrijkste reden om de nabije toekomst de praktijk neer te leggen?

HARTELIJK DANK VOOR UW MEDEWERKING!