

Vorbereiding Workshop Coassistent & Carrière



Copyright 2012 Koninklijke Nederlandsche Maatschappij tot Bevordering der Geneeskunst (KNMG). Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden verveelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand, of openbaar gemaakt, in enige vorm of op enige wijze, hetzij elektronisch, mechanisch, door fotokopieën, opnamen of enige andere manier zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van de KNMG te Utrecht.

Voor zover het maken van kopieën uit deze uitgave is toegestaan op grond van art. 16b Auteurswet 1912, het besluit van 20 juli 1974, Staatsblad 471, en art. 17 Auteurswet 1912, dient men de daarvoor wettelijke verschuldigde vergoedingen te voldoen aan de Stichting Reprorecht (Postbus 882, 1180 AW Amstelveen). Voor het overnemen van gedeelte(n) uit deze uitgave in bloemlezingen, readers en andere compilatie werken (art. 16 Auteurswet 1912) dient men zich tot KNMG te wenden.

No part of this book may be reproduced in any form, by print, photoprint, microfilm or any other means without written permission from the publisher.

De namen "Coassistent & Carrière" en "Het Medische Profielen Boek" zijn gedeponeerde merken van de KNMG.

De KNMG heeft de exclusieve licentie om de cursus "Coassistent & Carrière" te organiseren. Voor de uitvoering werkt KNMG samen met VvAA.

Tekstbewerking: Amarens Kerkhof en Francisca Hardeman

Wat kan je van de workshop verwachten?

De ontwikkelingen die nu plaatsvinden in de gezondheidszorg betekenen voor jou als medisch student een grote uitdaging. Nooit eerder waren er zoveel specialismen. Je kunt als medicus in spé heel veel kanten op. Dat maakt een keuze niet makkelijk. Ook weet je nu niet hoe de medische wetenschap zich in de toekomst zal ontwikkelen, welke beslissingen de overheid op dit terrein gaat nemen en hoeveel geld we gezamenlijk overhebben voor de gezondheidszorg.

Maar één ding is zeker: de keuzes die je de komende jaren maakt zullen een beslissende invloed hebben op je loopbaan. Het is dan ook belangrijker dan ooit, dat je goed nadenkt over de keuze voor een specialisme en deze baseert op de juiste informatie. Het nemen van een beslissing over dat specialisme moet een spannende, interessante en lonende ervaring zijn.

Vanaf 1999 is het voor Nederlandse studenten Geneeskunde mogelijk het programma te volgen. De workshops worden uitgevoerd door een speciaal team van trainers van de KNMG en VvAA.

Het programma is ontwikkeld om je te helpen bij het maken van een weloverwogen keuze voor een specialisme. Het is daarmee een belangrijk hulpmiddel bij het realiseren van een succesvolle en prettige carrière.

Voorbereiding workshop

Maak de oefeningen in dit katern vóór de workshop. De tijdsinvestering is ongeveer een uur.

Vergeet dit katern niet mee te nemen naar de workshop.

Voorbereiding workshop

De volgende informatie en oefeningen richten zich op zelfwaardering, je persoonlijke besluitvormingsstijl, je verwachtingen, interesses en voorkeuren. Kortom: op de kritische factoren bij het nemen van een beslissing omtrent het specialisme dat jou de meeste voldoening biedt. De antwoorden op de vragen vormen jouw persoonlijke profiel, een profiel dat je op een later tijdstip kunt vergelijken met de profielen van praktiserende artsen.

Denk goed na bij het geven van je antwoorden. Volledige, eerlijke antwoorden zullen je het meeste opleveren.

Dit katern zal tijdens de workshop Co-assistent & Carrière gebruikt worden. Zorg er dus voor dat je alle vragen hebt beantwoord en dit document bij je hebt.

Het programma

Co-assistent & Carrière bestaat uit vier basiscomponenten:

- Zelfanalyse oefeningen (zie Voorbereiding Workshop).
- Een 3 a 4 uur durende workshop over de vijf stappen van het Doordachte Besluitvormingsproces.
- Follow-up materiaal waarmee je tijdens je co-schappen actief kunt werken aan je besluitvormingsproces.
- Studiebegeleiding. Als je wilt kun je met één van de studieadviseurs op de universiteit gesprekken voeren of met een startersadviseur van VvAA

De workshop: opzet en doel

De workshop bestaat uit een combinatie van oefeningen, discussies en films van artsen. De workshop wordt gegeven door daartoe speciaal opgeleide begeleiders.

Het doel van deze workshop is niet dat je aan het eind ervan daadwerkelijk een beslissing hebt genomen. Het is bedoeld om je een methode aan te reiken. Het geeft daarnaast materiaal en suggesties voor andere bronnen die je kunnen helpen bij het maken van de juiste keuze.

Tijdens de workshop krijg je ook nog een werkboek. Het bevat tal van oefeningen, referentiemateriaal en een lijst met instrumenten om te gebruiken bij je 'follow-up' activiteiten tijdens je co-schappen.

Wat levert het programma je op?

Het programma Coassistent & Carrière biedt je een proces. Aan de hand daarvan kun je een weloverwogen beslissing met betrekking tot je carrière maken. Het reikt je informatie en richtlijnen aan om dit proces doelgericht te doorlopen.

Het besluitvormingsproces dat hieronder is geschetst, vormt de basis voor het programma. Het proces wordt verder uitgelegd aan het eind van dit katern.

Je kunt het proces zoals dat hier is aangegeven, vergelijken met de manier waarop je in het verleden belangrijke beslissingen hebt genomen. Zo krijg je steeds meer inzicht in jezelf. En dat zelfinzicht is weer voorwaarde voor een doordachte keuze.

Het Doordachte Besluitvormingsproces

I Uitdaging aangaan.

- Bepaal het belang van besluitvorming aangaande je carrière.
- Bedenk dat proactief een beslissing nemen voordelen heeft boven het handhaven van de status quo.

II Zelfbeoordeling

- Voer een grondige zelfanalyse uit. Gebruik daarbij zowel objectieve als subjectieve kennis.
- Bepaal je doelen en waarden, sterktes en vaardigheden, interesses en voorkeuren.

III Onderzoeken van alternatieven

- Bediscussieer grondig een brede reeks van mogelijke alternatieve routes.
- Blijf open.

IV Evalueren van alternatieven

- Zoek intensief naar nieuwe informatie die van belang is bij de evaluatie.
- Vergelijk jouw profiel met dat van de verschillende specialismen.
- Verwerk nieuwe informatie in je besluitvormingsproces. Ook als deze het proces dat je tot nu toe hebt doorlopen verstoort.
- Bekijk en weeg zorgvuldig de mogelijke positieve en negatieve consequenties van elk alternatief.

V Overtuigd raken

- Bepaal in het licht van alle overwegingen, de optimale vervolgroute.
- Bedenk een plan voor onvoorziene gebeurtenissen.

Oefening 1 - Waar sta je nu?

De eerste stap is het in kaart brengen van je gedachten tot nu toe over het specialisme/de specialismen dat/die je overweegt te kiezen.

Neem een paar minuten de tijd om een korte samenvatting te schrijven voor elk van de volgende items:

- De stappen die je tot nu toe hebt ondernomen om tot een keuze te komen. Wat heb je daadwerkelijk gedaan?
- Je gedachten en gevoelens over de specialismen die jou op dit moment het meest aantrekkelijk lijken.
- De redenen waarom je juist die specialismen noemt. Denk daarbij aan personen, ervaringen, boeken of artikelen die je op enigerlei wijze hebben beïnvloed bij je overwegingen.

1. Stappen tot nu toe ondernomen:

2. Huidige opvattingen omtrent de meest aantrekkelijke keuze:

3. Je redenen:

Oefening 2 - Jouw stijl van besluitvorming

Om weldoordachte keuzes te kunnen maken, moeten we ons bewust zijn van het patroon en de methoden die we doorgaans hanteren bij het nemen van een beslissing. Het is belangrijk om hier zicht op te krijgen, zodat je weet wat wel en wat niet werkt. We moeten onze voorkeuren kennen en inzicht hebben in de dingen die we juist willen vermijden. We moeten onszelf dus kennen. Én we moeten bereid zijn initiatief te tonen en de problemen die gepaard gaan met het besluitvormingsproces onder ogen zien. Samengevat, we moeten 'doordacht' te werk gaan bij de voorbereiding van een beslissing.

Er zijn qua besluitvorming verschillende stijlen. Deze stijlen sluiten aan op jouw Persoonlijke Profiel Analyse op basis van de DISC methode. De één heeft de neiging dit overwegend intellectueel te doen (de nadruk op denken), de ander doet dit op basis van emoties (voelen) en weer een ander op basis van concreet handelen (doen). Als je duidelijk weet tot welke stijl je geneigd bent, kun je fouten voorkomen. Bijvoorbeeld, als je voornamelijk intellectueel te werk gaat, kan het zijn dat je voorbijgaat aan de belangrijke rol die gevoelens spelen bij besluitvorming. Als je, anderzijds, juist zeer emotioneel reageert op positieve of negatieve ervaringen, dan ben je wellicht niet direct in staat objectief de voors en tegens op een rijtje zetten. Als je juist gericht bent op handelen, dan ben je waarschijnlijk te ongeduldig om een grondige analyse te maken van de beschikbare opties.

Om deze oefening uit te kunnen voeren moet je terug denken aan een belangrijke persoonlijke beslissing die je hebt genomen (bijv. naar welke universiteit te gaan, welke auto te kopen, al dan niet te gaan samenwonen). Probeer het proces dat je doorlopen hebt om tot die beslissing te komen voor de geest te halen. Neem er echt even de tijd voor. Schrijf in het kort op hoe dit proces eruit zag. Gebruik daarbij de volgende vragen als richtlijn.

Mijn persoonlijke beslissing:

1. Hoe ben ik tot deze beslissing gekomen:

(bijv. was je pro-actief of afwachtend? Ging je vooral van jezelf uit of van wat anderen dachten? Keek je vooral naar wat je wilde of vooral naar wat je níet wilde? Heb je gearzeld? Was je er opgewonden over? Praatte je er veel over met anderen? etcetera).

2. Hoe voelde ik me over het nemen van deze beslissing:

3. Hoe ben ik tot de beslissing gekomen:
(Noem jouw criteria, de alternatieven die je overwogen hebt, de methode van evalueren van die alternatieven)

4. Was je primair een denker, voeler of doener?

5. Wat ging goed in dit proces?

6. Hoe had je meer 'waakzaam' kunnen zijn in je besluitvormingsproces?

Oefening 3 – Je verwachtingen

Bedenk wat in eerste instantie voor jou de redenen waren om Geneeskunde te gaan studeren. Beschrijf hieronder in het kort je persoonlijke en professionele doelen, interesses en andere factoren die je geleid hebben bij de keuze voor Geneeskunde.

1. Doelen:

2. Interesses:

3. Andere factoren:

4. Vraag jezelf af wat je hoopt te bereiken met een carrière in de Geneeskunde nu je al enkele jaren opleiding achter de rug hebt. Zijn het nog steeds dezelfde aspiraties die je motiveren? Of zijn je doelen belangrijk veranderd? Zo ja, waardoor zijn deze veranderd?

Oefening 4 - Kritische Factoren

De volgende items representeren belangrijke aspecten van de praktijkervaringen van artsen. Een waarde toekennen aan deze zogenaamde kritische factoren helpt je bij het bepalen van doelen, waarden, sterktes en interesses. Deze inschaling helpt je ook je eigen persoonlijke profiel te maken. Een profiel dat je later in de workshop zult vergelijken met de profielen van verschillende specialisten.

Instructies: Geef hieronder voor elke Kritische Factor aan waar jouw voorkeur ligt.

Deze schalen zijn ontworpen om je te ondersteunen bij het in kaart brengen van je voorkeuren. Het is niet de bedoeling om op enigerlei wijze een oordeel over jou en je keuzes uit te spreken. Elke arts en elke medische student is uniek. Het is normaal dat bepaalde aspecten je wel aanspreken en andere niet. Zie bijlage 1 voor een toelichting per kritische factor.

Autonomie

Hoeveel autonomie zou je in je werk willen hebben?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

weinig autonomie

veel autonomie

Patiëntenzorg

Hoeveel tijd zou je willen besteden aan het directe contact met en zorg voor patiënten?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

weinig tijd

veel tijd

Continuïteit van behandelrelaties

Geef je de voorkeur aan korte durende of langdurige relaties met patiënten?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

kortdurend

langdurend

Variatie

Hoeveel routine (vergelijkbaar werk) of juist variatie (verschillende taken, activiteiten) zoek je in je werk?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Weinig routine

veel routine

Vereiste deskundigheid

Geef je de voorkeur aan brede kennis op meerdere terreinen of aan specifieke kennis op één terrein?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

brede kennis

zeer specifieke kennis

Standaardisering van werk

In welke mate zoek je werk met standaarden/protocollen?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

niet volgens protocollen/standaarden

volledig volgens
protocollen/standaarden

Denken versus doen

Aan welk type werk geef je de voorkeur: vooral denken of vooral doen?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Vooral denken

vooral doen

Medisch-technisch handelen

Wil je werk met veel medisch-technische handelingen of juist niet?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

geen medische-technische handelingen

uitsluitend medisch-technische
handelingen

Interactie met andere medische disciplines

Wat voor soort beroepsmatig contact met andere artsen/ medische disciplines zou je willen hebben?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

weinig contact

vaak contact

Inhoudelijke voldoening

In welke mate verwacht je in je werk beroepsmatig voldoening te vinden? Hoe belangrijk is die inhoudelijke voldoening voor je?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

weinig voldoening

veel voldoening

Werkdruk

Hoeveel druk (bijv. omgaan met crises, hanteren van conflicten, beslissingen nemen met betrekking tot patiënten) zoek je in je werk?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

geringe druk

hoge druk

Medische beleidsverantwoordelijkheid

Hoeveel verantwoordelijkheid voor het medische beleid zou je willen hebben in je werk?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Geen/bepaalde verantwoordelijkheid

volledige verantwoordelijkheid

Regelmaat

Hoe ziet je ideale rooster eruit?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Regelmatige/vaste uren
uren

onregelmatige/onvoorspelbare uren

Zekerheid

Aan welke hoeveel zekerheid in je werk heb je behoefte (bijv. weten waar je staat en zeker zijn van je professionele toekomst, vertrouwen hebben in je positie en inkomen)?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

weinig zekerheid

veel zekerheid

Status ten opzichte van andere medische disciplines

Welke status (in vergelijking met andere specialismen) zou je willen hebben?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

lagere status dan andere

hogere status dan andere

Vrije tijd

Hoeveel ruimte voor vrije tijd verwacht je naast je werk?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

weinig vrije tijd

veel vrije tijd

Werkomstandigheden

In welke mate moeten de omstandigheden waarin je werkt je voldoening geven?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Weinig voldoening

veel voldoening

Inkomen

Aan welk niveau inkomen heb je behoefte (in vergelijking met andere specialismen)?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

minder dan anderen

hoger dan anderen

Patiënt-karakteristieken

Geef voor elke categorie hieronder aan met welke groepen patiënten je graag zou willen werken (je mag meer dan één groep aankruisen).

Leeftijd:

- Zuigelingen/kleuters
- Kinderen
- Volwassenen
- 65 jaar en ouder
- Geen voorkeur

Gezondheidsstatus:

- Over het algemeen gezond
- Gezond maar met gezondheidsklachten
- Acut ziek
- Chronisch ziek
- Terminaal ziek
- Geen voorkeur
- Ik geef er de voorkeur aan niet direct met patiënten te werken

Ziektebeelden

Kun je een voorkeur aangeven met betrekking tot de verschillende symptomen of ziektebeelden die je zou willen behandelen?

- Ja
- Nee

Zo ja, welk soort symptomen of ziektebeelden zou je willen behandelen?

Oefening 5 – Wegen van de kritische factoren

Bekijk de items in oefening 4 en vraag je af hoe belangrijk je denkt dat elk van deze items zal zijn bij het nemen van een beslissing, dus hoeveel gewicht heeft elk item. Bijvoorbeeld, alhoewel je graag een hoog inkomen verdient, is het belang (gewicht) dat je aan inkomen toekent in je totale beslissing minder groot dan je behoefte om voor patiënten te zorgen of om zo min mogelijk druk in je werk te ervaren.

- Autonomie
- Patiëntenzorg
- Continuïteit behandelrelaties
- Variatie
- Vereiste deskundigheid
- Standaardisering van werk
- Denken versus doen
- Medisch-technisch handelen
- Interactie met andere medische disciplines
- Inhoudelijke voldoening
- Werkdruk
- Medische beleidsverantwoordelijkheid
- Regelmaat
- Zekerheid
- Status ten opzichte van andere medische disciplines
- Vrije tijd
- Werkomstandigheden
- Inkomen
- Patiënt-karakteristieken*
- Symptomen/ziektebeelden/themata*
- Type praktijk*
- Invulling werkweek*

* Informatie over deze factoren is ook te vinden in de reader (krijg je tijdens de workshop). Van deze factoren bestaat echter geen weging.

Omcirkel in de lijst hierboven de vijf voor jou belangrijkste Kritische Factoren.

Bedenk dat de factoren zowel in positieve als in negatieve zin belangrijk kunnen zijn. Zo zijn er factoren die je zeker wilt terug vinden in je werk, terwijl je andere kost wat kost wilt vermijden.

Oefening 6 - De ideale week

Geef hieronder een korte beschrijving van jouw 'ideale week' als arts in het specialisme dat je overweegt te kiezen. Geef aan bij welke activiteiten je betrokken zou willen zijn (bijv. patiënten zien, laboratoriumwerk, opereren, onderzoek). Omschrijf ook de omgeving waarin deze activiteiten plaatsvinden. Gebruik de gewogen Kritische Factoren.

Als je het moeilijk vindt om deze oefening te maken omdat je nog te weinig informatie hebt, probeer dan toch zoveel mogelijk in te vullen.

De voorbeeldbeschrijving hieronder helpt je misschien op weg.

Als huisarts werk ik zo'n 50 à 55 uur per week. Direct contact met een grote verscheidenheid aan patiënten is het aspect dat ik het meest waardeer in mijn werk. In de omgang met het gehele gezin heb ik een gevoel van betrokkenheid en continuïteit dat andere artsen wellicht niet ervaren. In mijn ideale week is de verhouding preventieve geneeskunde en behandelen van ziektes één op drie. Bijvoorbeeld, terwijl ik bij een baby kijk of de ontwikkeling goed gaat, herinner ik de moeder eraan dat ze regelmatig een borstonderzoek bij zichzelf moet uitvoeren. Doordat ik alle leeftijden behandel, zie ik van kind tot bejaarde. En allemaal hebben ze andere problemen om op te lossen en vereisen ze dus een andere aanpak.

Als mijn patiënten in het ziekenhuis moeten worden opgenomen of naar een specialist worden verwezen dan geniet ik van het contact met mijn collega's. Maar het meest van alles geniet ik van een week waarin zo min mogelijk van mijn patiënten in het ziekenhuis liggen. Ik heb de helft van de tijd dienst. Het is voor mij een ideale week als ik 's avonds en in het weekend maar een beperkt aantal keer word gebeld en er nog minder vaak erop uit moet. Huisarts zijn is misschien niet zo lonend als andere specialismen, maar mijn praktijk biedt me toch een comfortabel en plezierig leven.

Dit was de laatste opdracht. Vergeet niet om dit boekje mee te nemen. Tijdens de workshop ga je hiermee verder.

Bijlage 1 Extra toelichting Kritische Factoren.

Door het doorlopen van de Kritische Factoren kun je een diepgaand persoonlijk profiel ontwikkelen dat van groot belang is voor je besluitvorming. De vragen hieronder zijn bedoeld om je gedachten over de verschillende factoren te stimuleren. Het betekent echter niet dat je jezelf geen andere vragen meer hoeft te stellen. Hoe meer vragen, hoe meer antwoorden en hoe groter het inzicht!

Sommige vragen gaan in op de omstandigheden waarin je moet werken en de veranderingen binnen de gezondheidszorg.

Autonomie

1. Hoe belangrijk vind ik het om de vrijheid te hebben zelf te bepalen wat ik elke dag doe?
2. In welke mate kan ik vakinhoudelijke supervisie accepteren?
3. In hoeverre wil ik andere mensen aansturen? Wat maakt dat ik denk dat ik daar goed in ben? Zijn er op dit gebied dingen waar ik niet zo goed in ben?
4. In hoeverre stel ik het op prijs het laatste woord te hebben voor wat betreft de behandeling van patiënten?
5. Op welke manier zullen de veranderingen in de gezondheidszorg (regeringsbeleid, zorgverzekeraars en toezichtorganen) hun weerslag hebben op mijn autonomie?
6. Op welke manier zou het werken in een gezondheidscentrum of maatschap invloed hebben op mijn autonomie (praktijkrichtlijnen, toezicht door mede-artsen)?

Patiëntenzorg

1. Hoeveel uren per dag wil ik contact met patiënten hebben?
2. Welke aspecten van het zorgen voor patiënten lijken me het meest/minst aantrekkelijk?
3. In hoeverre zullen veranderingen in de gezondheidszorg effect hebben op 'mijn' tijd met patiënten?
4. Welke van mijn eigenschappen/karaktertrekken maken mij geschikt om met patiënten te werken?
5. In welke omgeving zou ik patiënten het liefst ontmoeten (ziekenhuis, verpleeginrichting of eigen praktijk)?
6. In hoeverre wordt de kwaliteit van de patiëntenzorg beïnvloed door de veranderingen in economie, technologie en de regelgeving vanuit de overheid?

Continuïteit behandelrelaties

1. In hoeverre wil ik een langere tijd betrokken blijven bij mijn patiënten?
2. In welke mate wil ik betrokken zijn bij het leven van de mijn patiënten, ook buiten de behandeling om?
3. Welke aspecten in de zorg voor patiënten geven mij of op de korte of op de lange termijn het meest voldoening?
4. Spreekt het mij aan om niet alleen met de individuele patiënt te werken, maar daarnaast ook met andere leden van het gezin?
5. In welke praktijkomgevingen zal ik continuïteit van de zorg vinden?

Variatie

1. Geef ik de voorkeur aan routine boven variatie?
2. Maak ik me zorgen dat het werk een sleur wordt? Of vrees ik dat ik teveel dingen moet doen, zodat ik er niet aan toe kom me te specialiseren?
3. Hoe zal de praktijkomgeving de variatie in mijn werk beïnvloeden?

Vereiste deskundigheid

1. Wat ben ik liever, een generalist of een specialist? Met andere woorden, wil ik graag alles weten op één gebied of juist van verschillende gebieden iets weten?
2. Ben ik bereid indien nodig, in een breder gebied te werken, maar wel zo dat ik nog praktijk kan blijven voeren in mijn oorspronkelijke vakgebied (bijv. interne geneeskunde/cardiologie of chirurgie/kinderchirurgie)?
3. In hoeverre zullen de veranderingen in de gezondheidszorg invloed hebben op het aantal specialisten dat zich tot een bepaald terrein binnen hun vakgebied beperkt?

Standaardisering van werk

1. Hoe belangrijk is het voor mij om de mogelijkheid te hebben nieuwe technieken, behandelingen of procedures te bedenken?
2. Voel ik me meer op mijn gemak bij het 'bewandelen van de mij bekende paden' dan bij nieuwe dingen?
3. Ben ik in mijn werk op zoek naar creativiteit? Hoe zou ik dat omschrijven?
4. Hoe prettig voel ik me als ik procedures moet uitvoeren die door niet-medisch personeel zijn bedacht?

Denken versus doen

1. Welk soort intellectuele uitdagingen vind ik het prettigst (bijv. theoretische benadering of specifieke probleemoplossing cq praktische benadering)? Waarom?
2. Ben ik geneigd weloverwogen te werk te gaan of neem ik juist snel en gemakkelijk een beslissing?
3. Met welk type intellectuele uitdagingen kan ik goed omgaan? Waar leid ik dat uit af?
4. In hoeverre ben ik geïnteresseerd in onderzoek? Geef ik de voorkeur aan basisonderzoek boven toegepast onderzoek? Hoe goed ben ik in onderzoek? Hoe weet je dat?

Medisch-technisch handelen

1. Spreken handmatige/mechanische handelingen mij aan? Hoezo?
2. Hoe goed ben ik hierin? Hoe weet ik dat?
3. Is mijn interesse voor dit soort activiteiten voornamelijk een gevolg van nieuwigheid, of verwacht ik deze activiteiten ook in de loop der tijd leuk te blijven vinden?

Interactie met andere medische disciplines

1. Hoe vaak en op welke manier zou ik het liefst samenwerken met andere artsen?
2. Geef ik de voorkeur aan een rol als leider?
3. Hoe functioneer ik als een ander de leiding heeft of deskundiger is dan ik?
4. Voel ik me op mijn gemak in een groep, of geef ik er de voorkeur aan zelfstandig te werken? Als ik in een groep werk, geef ik er dan de voorkeur aan me er gelijk in te storten, achterovergeleund toe te kijken, of vanaf de zijlijn te wachten tot ik gevraagd wordt mee te doen?
5. Gegeven de veranderende omgeving, in welke mate zal ik mij op mijn gemak voelen als lid van een team?

Inhoudelijke voldoening

1. In hoeverre is inhoudelijke voldoening voor mij belangrijk?
2. Waardoor krijg ik inhoudelijke voldoening?
3. Hoe ervaar ik die voldoening?
4. Ben ik voor die voldoening vooral aangewezen op mezelf of spelen anderen daarbij ook een belangrijke rol?

Werkdruk

1. Hoe goed functioneer ik onder de volgende omstandigheden?
 - onder tijdsdruk/vastgestelde deadlines
 - snel belangrijke beslissingen moeten nemen
 - voortdurend teveel werk hebben liggen
2. Wat zal het effect op de mensen om mij heen zijn als ik onder druk moet werken?
3. In hoeverre zullen de veranderende omstandigheden de werkdruk verhogen? Bijvoorbeeld strakkere tijdschema's of deadlines.

Medische beleidsverantwoordelijkheid

1. In hoeverre aanvaard ik mijn verantwoordelijkheid en wil ik er op gewezen worden?
2. In hoeverre ben ik bereid totale verantwoordelijkheid voor mijn patiënten op me te nemen?
3. In hoeverre vind ik het prettig om verantwoordelijkheden te delen?
4. In hoeverre ben ik bereid verantwoordelijk voor het werk van anderen op me te nemen?

Regelmaat

1. Kan ik tegen onregelmatige en onvoorspelbare uren? Of is het voor mij belangrijk om precies te weten wanneer ik moet werken en hoe lang?
2. Kunnen mijn 'naasten' omgaan met mijn onregelmatige, onvoorspelbare uren?
3. In hoeverre tolereer ik verschillende uren in een bepaalde week? En hoe ligt dat voor mijn 'naasten'?
4. Zullen verschillende praktijkomgevingen invloed op mijn werkrooster hebben?

Zekerheid

1. Hoe belangrijk is het voor mij om een vast salaris te hebben?
2. In hoeverre zullen mijn 'naasten' risico omtrent mijn salaris tolereren? En in de toekomst? Verwacht ik dat dit nog verandert?
3. In hoeverre maak ik me zorgen om de concurrentie van andere artsen in mijn specialisme? Of andere praktijken?
4. In hoeverre wil ik zicht hebben op de toekomst van mijn praktijk. Hoe ziet mijn praktijk er bijvoorbeeld over vijf of tien jaar uit?
5. Hoe zullen de veranderingen in de gezondheidszorg effect hebben op mijn specialisme dit jaar? Of in de toekomst?
6. In welke mate wil ik op de hoogte zijn van het eindresultaat van mijn praktijk?
7. In hoeverre maak ik me zorgen om aanklachten wegens verkeerde behandelingen?

Status ten opzichte van andere medische disciplines

1. Hoe belangrijk vind ik professionele prestige?
2. Hoeveel erkenning heb ik nodig om tevreden te zijn? Zal gewoon 'arts zijn' voldoende zijn? Of heb ik het nodig om op mijn eigen vakgebied 'boven het maaiveld uit te steken'? Of op een andere manier een bepaalde status te bereiken (lokaal, landelijk, of wereldwijd)?
3. Wil ik me bij mijn keuze voor een specialisme graag laten leiden door de meningen van anderen. Of vind ik het alleen belangrijk dat ze mijn werk respecteren, welk specialisme ik ook kies?
4. Als mijn eigen wensen en die van mijn 'naasten' niet overeenstemmen, zal dat dan effect hebben op mijn werk? Mijn gevoel van voldoening?

Vrije tijd

1. Hoeveel uur wil ik gemiddeld per dag werken?
2. Hoeveel uren zou ik dienst willen hebben? Vind ik het vervelend om in 'mijn' tijd gestoord te worden? Zullen patiënten mijn wrevel hierover aanvoelen?
3. Hoe belangrijk is vrije tijd voor mij en voor degenen om mij heen? Vind ik of vinden wij het

belangrijk te weten dat we een bepaald aantal uren voor mezelf cq onszelf te hebben?

Werkomstandigheden

1. In hoeverre zullen de werkomstandigheden mij beïnvloeden? Ben ik daar meer of minder gevoelig voor?
2. Waar moeten prettige werkomstandigheden aan voldoen?
3. Wat moet er in die werkomstandigheden absoluut niet gebeuren?
4. Waaraan denk ik bij 'ideale werkomstandigheden'? Zouden die te vinden zijn?

Inkomen

1. Welke rol speelt inkomen voor mij? Hoe hoog moet mijn salaris zijn om comfortabel te kunnen leven? Komt dit bedrag overeen met dat van mijn partner?
2. Heb ik voor mezelf een pad naar een bepaald inkomensniveau uitgestippeld? Is dit niveau bij de specialismen die ik overweeg haalbaar?
3. Welke factoren kunnen van invloed zijn op het salaris dat ik wil verdienen? Aspecten die je hierbij kunt overwegen zijn: zorg voor ouders (ouders van partner), familie terugbetalen voor studiegeld, meebetalen aan de opleiding van broertjes of zusjes, een huis of een auto kopen, reizen, etcetera.
4. In welke mate zullen veranderingen in de gezondheidszorg effect hebben op de aflossing van mijn studieschuld?
5. Ben ik bereid om compromissen te sluiten (voorspelbare roosters, veel vrije tijd) voor een lager salaris?

Patiëntenpopulatie

1. Welk soort en hoeveel ervaring heb ik met elk van de deze groepen?
2. Welke aspecten spreken me het meest aan in het werken met de patiënten van mijn voorkeur? Waar baseer ik dit op?
3. Zal ik hier op de lange termijn nog hetzelfde over denken?
4. Wat zijn de aspecten die me het minst aanspreken in het werken met de patiënten van mijn 'voorkeur'?
5. Zullen veranderingen in de gezondheidszorg bepalen welke patiëntgroepen ik onder behandeling krijg? Zo ja, hoe?
6. Zal mijn patiëntengroep bepaald worden door een derde partij?

Ziektebeelden/symptomen/themata

1. Wat bepaalt nu dat ik bepaalde ziektes, problemen of kwalen interessant vind? Zal ik hier op de langere termijn nog hetzelfde over denken?
2. Zijn er bepaalde ziektebeelden, kwalen waar ik liever niet mee werk? Waar baseer ik dit op?
3. Zullen veranderingen in de gezondheidszorg bepalen welke ziektebeelden ik onder ogen krijg?