

Werkplezier in het vizier

Hoe kan de beroepsvereniging van oogartsen in Nederland een bijdrage leveren aan organisatorische condities, zodat het ervaren werkplezier van oogartsen wordt vergroot?

Aanleiding

- Hoge werkdruk onder oogartsen
- 35% van de oogartsen in USA en Europa ervaart burn-out symptomen, NL onbekend
- Belang van werkplezier voor kwaliteit van zorg en welzijn van artsen

Methodes



Documentenanalyse: goede voorbeelden van beleid door wetenschappelijke verenigingen van medische specialismen en landelijke artsenfederaties wereldwijd



Data-analyse: Werkplezier en tevredenheid in Loopbaanmonitor Federatie Medisch Specialisten 2022



Photovoice: Kwalitatieve methode waarbij 12 oogartsen 5 foto's maken die werkplezier representeren, gevolgd door individuele gesprekken

Resultaten



Data-analyse

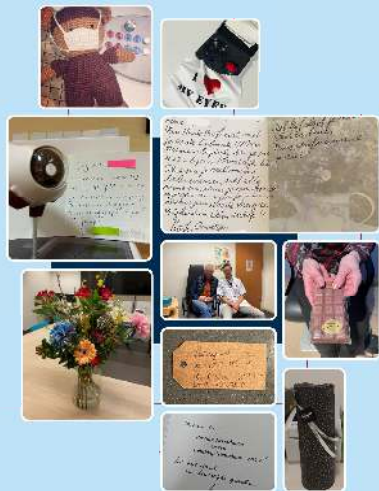
- Oogartsen ervaren gemiddeld werkplezier
- Vitaliteit is een aandachtspunt
- Hoge werkdruk, overwerken en verstoorde werk-privé balans hebben negatieve invloed op het werkplezier
- Oogartsen zijn ontevreden over de werkdruk
- Goede samenwerking, opleidingsmogelijkheden en afwisseling in taken verhoogt het werkplezier
- Oogartsen zijn tevreden over de samenwerking



Photovoice - Werkplezier betekent voor oogartsen:

1

Waardering en vertrouwen van patiënten



2

Afwisseling in werkzaamheden, ook om het poliklinisch spreekuur vol te kunnen houden



3

Verbondenheid en samenwerking binnen het team



Conclusie

Organisatorische condities die invloed hebben op werkplezier

- Werkdruk verlagen
- Overuren verminderen



- Balans werk-privé verbeteren
- Samenwerking goed houden
- Opleidingsmogelijkheden bevorderen
- Afwisseling in werkzaamheden stimuleren

Aanbevelingen voor de praktijk

Bijdrage van de vereniging van oogartsen aan werkplezier

- Werkgroep Werkplezier oprichten
- Versterken individu en team op gebied van zelfzorg en samenwerking
- Aandacht voor administratieve lasten en verdergaande taakherschikking
- Preventieve aanpassingen op organisatie- of systeemniveau verkennen aan de hand van 'Caring for doctors caring for patients' samen met andere beroepsverenigingen



Drs. Corina Moerland

Referenties:

1. Schaufeli, W., Bakker, A.B. (2003). Utrechtse Bevoegenheidsschaal handleiding (UBES)
2. Demerouti, E., Bakker, A.B., Nachreiner, F., Schaufeli, W.B. (2001). The Job Demands-Resources Model
3. Ryan, R.M., & Deci, E.L. (2000). Self-Determination Theory
4. Lombarts, K.M.J.M.H., et al. (2019). Werkplezier van dokters
5. Wang, C., & Burris, M.A. (1997). Photovoice: concept, methodology, and use for participatory needs assessment
6. General Medical Council (2024). Caring for doctors caring for patients

Thesisbegeleider
prof. dr. M.J.R. Schoemaker



Erasmus
Centrum voor
Zorgbestuur