

PEILSTATIONS

Bij- en nascholing

door tandartsen

Op p. 12 in dit Nt vertelt Erik van Groen, voorzitter van de KNMT-commissie Opleidingen, dat de KNMT Academy zich (ook) richt op jonge tandartsen. Hij stelt dat zij zijn opgeleid vanuit het idee dat je je hele leven moet leren, terwijl oudere tandartsen meer gewend zijn om bij- en nascholing naar eigen behoefte en inzicht te regelen. Dit roept de vraag op of jonge tandartsen verschillen van hun oudere collega's als het gaat om de het aantal uren dat zij besteden aan bij- en nascholing.

In het onderzoek Tandheelkundige Praktijkvoering van 2016 is aan zowel praktijkhouders als niet-praktijkhouders gevraagd naar de participatie in 'activiteiten ter bevordering van kennis en kunde'. Alle tandartsen in het onderzoek zeiden regelmatig dergelijke activiteiten te ontplooiën: 97% neemt deel aan bij- en nascholing

en 49% aan een structurele vorm van intercollegiaal overleg. Verder leest 100% vakliteratuur. De tabel laat voor de verschillende leeftijdsgroepen zien hoeveel tijd zij daaraan per maand besteden. Gemiddeld gaat het in totaal om 11,1 uren, waarvan 5,3 uren aan het volgen van bij- en nascholing, 1,5 uren aan intercollegiaal overleg en 4,3 uren aan het lezen van vakliteratuur.

Over het geheel genomen komen er geen uitgesproken verschillen naar voren tussen de leeftijdsgroepen: jonge(re) tandartsen besteden ongeveer evenveel tijd aan bij- en nascholingsactiviteiten en aan het lezen van vakliteratuur als hun oudere collega's. Wel blijkt dat het aantal uren dat tandartsen besteden aan intercollegiaal overleg met de leeftijd geleidelijk toe- en weer afneemt.

Aantal uren per maand dat tandartsen besteden aan activiteiten ter bevordering van kennis en kunde, naar leeftijd

	29 jaar of jonger	30-39 jaar	40-49 jaar	50-59 jaar	60 jaar of ouder	totaal
bij- en nascholingsactiviteiten	5,6	5,3	5,6	5,4	4,0	5,3
gestructureerd intercollegiaal overleg *	1,1	1,3	2,1	1,8	1,1	1,5
lezen van tandheelkundige vakliteratuur	3,8	4,4	4,0	4,8	4,2	4,3
totaal	10,5	11,0	11,7	11,9	9,3	11,1
n	49	82	64	122	63	380

* verschillen zijn statistisch significant ($p < 0,05$)

bron: onderzoek Tandheelkundige Praktijkvoering 2016