

## **Positionering en invulling functie DC**

Weergave van de reacties  
nav de vragenlijst

September 2016

- 71 ziekenhuizen aangeschreven
- 31 vragenlijsten retour ontvangen
  - 36 DC's hebben gereageerd:  
sommige DC's hebben tezamen in 1 reactie gereageerd,  
ongeveer

# Positionering en invulling functie DC

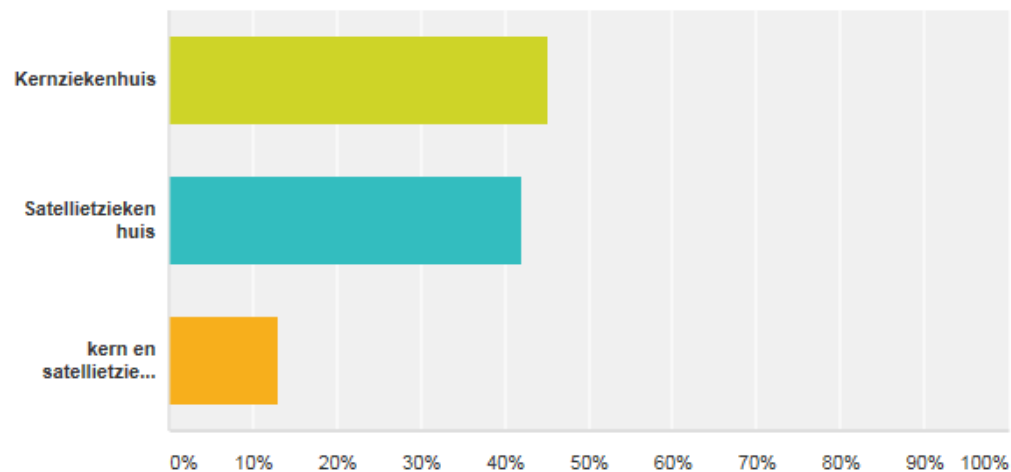
Overzichten van vragen

Individuele reacties

V1

## Bent u werkzaam in een kernziekenhuis/ satellietziekenhuis?

Beantwoord: 31 Overgeslagen: 0

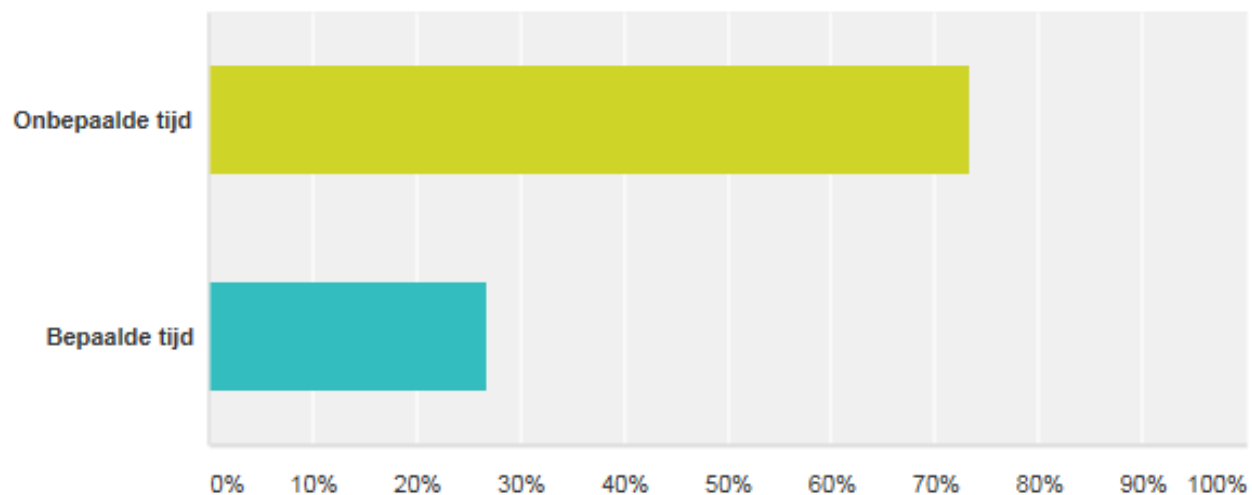


Antwoordkeuzen	Reacties
Kernziekenhuis	45,16% 14
Satellietziekenhuis	41,94% 13
kern en satellietziekenhuis	12,90% 4
Totaal	31

V2

## Wat is uw huidige contractomvang?

Beantwoord: 30 Overgeslagen: 1



Antwoordkeuzen	Reacties	
Onbepaalde tijd	73,33%	22
Bepaalde tijd	26,67%	8
Totaal		30

## Persoonlijke gevolgen van invoeren plannen?

- Groot: IIIIIII(baanverlies/uitbreiding taken/baanwisseling soc/financ))
- Positief gevolg: III
- Neutraal (weet niet/geen):IIIIIIIIIIIIIIIIIIII
- Meer reizen:III
- Verantwoordelijkheid satelliet voor DC werkzaamheden uit kern: I

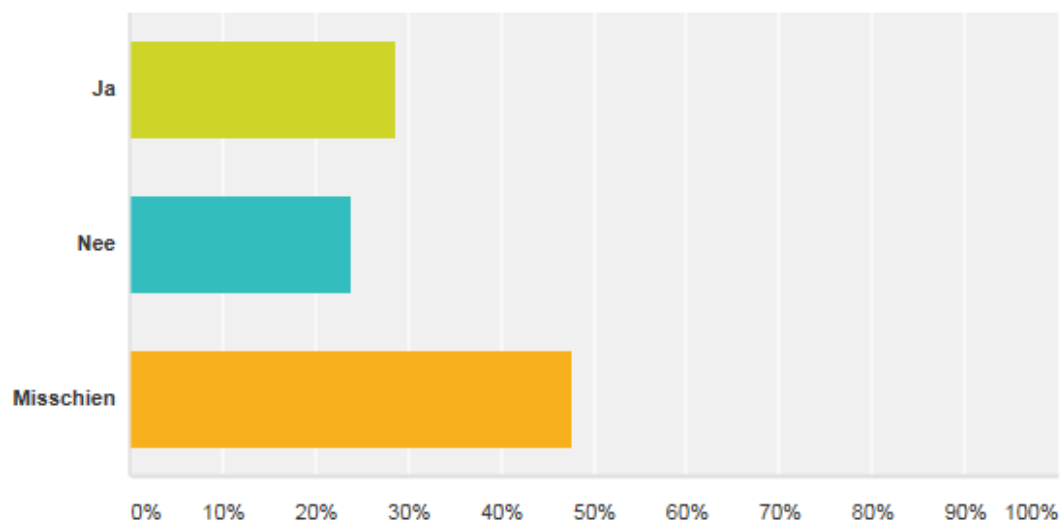
# Argumenten tegen invoering plannen

- Never change a winning team:II
- Vertrouwd gezicht verdwijnt/netwerk verdwijnt :IIIIIIIIIIIIIIIIIIII
- Contractverandering/dienstovereenkomst:I
- Reistijd:I
- Minder creatieve ruimte door uniformiteit:I
- Meer afstand van eigen werkvloer: I
- Geen:I
- Weet niet: II
- Daling donaties:II
- Verantwoordelijkheden bij verkeerde pers.: I

V5

## Zou je als DC vanuit een kernziekenhuis willen werken?

Beantwoord: 21 Overgeslagen: 10



Antwoordkeuzen	Reacties
Ja	28,57% 6
Nee	23,81% 5
Misschien	47,62% 10
Totaal	21

[Opmerkingen \(12\)](#)

# Voordelen DC vanuit kern?

- Uniformiteit/continuïteit/ kennis ervaring : IIIII
- Geen: IIII ...I (5pers in 1 reactie)
- Minder solistisch werken:II
- Weet niet: II
- Meer contact/overleg: I
- Meer uitdaging/meer teamwerk: III
- Meer verantwoordelijkheid:I



# Nadelen DC vanuit kern?

\*Reistijd: IIIII

\*Onbekendheid/ daling draagvlak/minder zichtbaar :IIIIII

\*Inwerktijd/nieuw netwerk opzetten: III

\*Daling donaties: IIIII

\*Nieuwe contracten:II

\*Minder toegankelijk als kern dc:I

\*Verandering in werkplek: I

\*Beter contact met artsen:I

\*Verlies kennis en vaardigheden satellietDC:I

# Alternatieven?

- \*Constructie middels convenanten/clausules handhaven: |||||
- \*Detacheringsvorm: I
- \*1 team vormen: I
- \*Aandachtsvelder in ieder satellietzkh:II
- \*Uniformeren werkafspraken: II
- \*Uitzondering voor DC grotere satelliet zkh:I

# Overige opmerkingen

\*zkh moet functie zelf borgen:I

\*negatief opgestelde enquete:I

\*vervelend voor zittende DC-er satelliet: I

\*1 DC tussen combi TC/DC-ers:I

\*meer TC/Dc combi's gaan maken:I

\*verlies kennis en expertise in satelliet: I

\*draagvlak in satelliet wordt verlaagd: II

\*'eigen' DC verlies is donoren verlies:I

\*kern DC in satelliet werkt! II

\*nieuwe constructie als onhandig ervaren door coud:I

\*Tijd voor duidelijkheid en rust:I

## Reacties COWD/RvB/DI etc

- DC niet uit satelliet/focus donatie valt weg/daling donoren
- Nieuwe constructie als positief ervaren
- RvB is niet op de hoogte/taak NTS:III
- Verbazing
- Vaste standplaats niet noodzakelijk geacht wel intensieve relatie kern DC met satelliet DC