

De perceptie van de zorgsector bij schoolgaande jeugd, een cross- sectioneel onderzoek.

Vicky Bollens

Masterproef
Master in de verpleegkunde en de vroedkunde
Leiderschap in gezondheid en zorg

Promotor
dr. Filip Haegdorens

Begeleiders
Bob Van Santbergen en Veerle Van Roey



Disclaimer Masterproef

Deze masterproef is een examendocument dat niet werd gecorrigeerd voor eventueel vastgestelde fouten. Zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van zowel de promotor(en) als de auteur(s) is overnemen, kopiëren, gebruiken of realiseren van deze uitgave of gedeelten ervan verboden. Voor aanvragen tot of informatie i.v.m. het overnemen en/of gebruik en/of realisatie van gedeelten uit deze publicatie, wend u tot de universiteit waaraan de auteur is ingeschreven.

Voorafgaande schriftelijke toestemming van de promotor(en) is eveneens vereist voor het aanwenden van de in dit afstudeerwerk beschreven (originele) methoden, producten, schakelingen en programma's voor industrieel of commercieel nut en voor de inzending van deze publicatie ter deelname aan wetenschappelijke prijzen of wedstrijden.

Dit document is in overeenstemming met het masterproefreglement en de gedragscode en nagekeken door promotor en begeleider.

Abstract

Inleiding

Er is wereldwijd een tekort van 5,9 miljoen aan verpleegkundigen (WHO, 2020). Dit probleem zal voortdurend stijgen door de vergrijzing van de bevolking en het personeel (KCE, 2019). Een tekort aan verpleegkundigen kan een lagere kwaliteit van zorgverlening teweegbrengen en de mortaliteit van gehospitaliseerde patiënten in de hand werken (Griffiths, et al., 2018; KCE, 2020). Met dit onderzoek wordt nagegaan wat de drijfveren zijn van leerlingen uit het secundair onderwijs om een beroep binnen de zorgsector te kiezen.

Methode

Een cross-sectioneel onderzoek met digitale vragenlijst werd uitgevoerd bij leerlingen uit de derde graad secundair onderwijs (i.e. ASO, BSO, TSO). Om de verschillen van perceptie per graad te analyseren, werden de analysetesten Chi² en Kruskal Wallis toegepast. Ook werd logistische regressie gehanteerd om de mogelijke beïnvloedende factoren om een beroep in de zorgsector te kiezen, na te gaan. Een alpha kleiner dan 0,05 werd beschouwd als statistisch significant in deze studie.

Resultaten

Het ASO was met 54,8% het meeste vertegenwoordigd in deze dataset. De mediane perceptie van de leerlingen ten opzichte van de zorgsector was 85,5/100. Bijna één derde van de leerlingen zou graag in de gezondheidszorg willen werken en 39,0% twijfelt hier nog over. Het domein revalidatie lijkt volgens de leerlingen het meest interessante met 32,3%. 76,7% van de respondenten gaat (volledig) niet akkoord dat men door de coronapandemie een beroep in de zorgsector overweegt. Uit logistische regressie blijkt dat het geslacht vrouw 5,6 keer meer kans heeft om een beroep in de gezondheidszorg te overwegen tegenover mannen.

Besluit

Over het algemeen kijken leerlingen uit de derde graad secundair zeer positief naar de zorgsector. Verder onderzoek wordt aanbevolen met een grotere en representatievere steekproef. Hierdoor is er een hogere kans op statistisch significante verschillen tussen de drie graden.

1 Inleiding

1.1 Probleemstelling

Verpleegkundigen beschikken over een belangrijke rol binnen de zorgverlening in verschillende sectoren. Binnen de gezondheids- en welzijnssector vormt het beroep verpleegkunde in de meeste landen de grootste beroepsgroep (Gezond België, 2020). Er is wereldwijd een tekort van 5,9 miljoen aan verpleegkundigen (WHO, 2020). Dit probleem zal voortdurend stijgen door de vergrijzing van de bevolking en het personeel. Het is gebleken dat 1/3 verpleegkundigen in België 50-plusser is. Hierdoor is het belangrijk dat er voldoende instroom is aan nieuwe verpleegkundigen (KCE, 2019). Een tekort aan verpleegkundigen kan aanleiding geven tot een verminderde kwaliteit van zorgverlening en een stijging in de mortaliteit van gehospitaliseerde patiënten (Griffiths, et al., 2018; KCE, 2020).

In het academiejaar 2021-2022 steeg het aantal inschrijvingen voor de opleiding verpleegkunde in Vlaanderen met 2,4% ten opzichte van het jaar voordien (Van Doninck, 2021). Sinds het academiejaar 2016-2017 is de bacheloropleiding verlengd naar een vierjarige opleiding conform het Bologna-akkoord (Bakker, 2014; Holtzer, 2015). Hierdoor werd ten onrechte gedacht dat dit zou leiden tot een daling van het aantal inschrijvingen (NVKVV, 2020).

Uit Vlaams onderzoek met jongeren met een migratieachtergrond zijn volgende percepties inzake de zorgsector naar boven gekomen (Saeys et al., 2020). Bij geen enkele graad was het salaris een doorslaggevende factor voor het al dan niet kiezen voor een zorgberoep. Positieve aspecten in het BSO waren zowel de variatie als actie waarnemen op een acute afdeling zoals spoed. Daarentegen kijken leerlingen uit het ASO eerder neer op de taken in de zorg. Door leerlingen uit het ASO en TSO werd verwacht dat er een hiërarchie heerst binnen de sector waar verpleegkundigen ondergeschikt zijn aan artsen (Saeys et al., 2020).

Leerlingen uit het ASO bleken minder vertrouwd te zijn met de zorgsector aangezien deze geen stages hebben verricht. Het ASO focust zich op verder studeren, terwijl het BSO en TSO zich richten op het werklevens na het secundair onderwijs. Deze onbekendheid leidde tot veronderstellingen dat verpleegkunde een zwaar beroep is met een lage status. In de drie groepen werden de arbeidsomstandigheden als negatief beschouwd (Saeys et al., 2020)

Contradictorisch aan bovenstaande literatuur blijkt dat werken in de zorgsector de op twee na aantrekkelijkste sector is om in te werken (Zorgmagazine, 2020). Zaken zoals maatschappelijke betrokkenheid en werkzekerheid scoren hoger dan de privésectoren. Qua werksfeer staat de zorgsector op de tweede plaats. Dit is een verrassend resultaat na voorgaande studies over toegenomen werkstress door moeilijk in te vullen vacatures. Wat de sector minder aantrekkelijk maakt, zijn de financiële gezondheid en de balans privé en werk (Zorgmagazine, 2020).

De keuze voor een zorgberoep blijkt in de Verenigde Staten gelijklopend te zijn met België. In de periode van 2019-2029 zullen 2,4 miljoen vacatures vrij komen te staan door de toenemende vergrijzing (U.S., 2022; Mather, Scommegna, & Kilduff, 2019). Dit maakt dat er veel carrièremogelijkheden zijn binnen de zorgsector. Uit onderzoek blijkt dat werknemers in de gezondheidszorg over het algemeen zeer tevreden zijn met de beroepskeuze (Tyssen et al., 2013). In de VS kunnen mensen met een secundair diploma, hogeschooldiploma of universiteitsdiploma aan het werk als zorgprofessional, wat de drempel tot instappen tot een zorgberoep lager maakt (U.S., 2022).

De Vlaamse Overheid organiseert campagnes om de bevolking te motiveren voor bepaalde zaken, zoals bijvoorbeeld het overwegen om een beroep in de zorgsector aan te vatten (Vlaamse Overheid, 2021). Of deze campagnes een effect hebben op de bevolking, is niet geweten. Al blijft het aantal inschrijvingen voor de studie verpleegkunde stijgen zoals eerder vermeld (Van Doninck, 2021).

Deze studie wordt uitgevoerd om na te gaan wat de drijfveren zijn van leerlingen uit het secundair onderwijs om al dan niet een beroep in de gezondheidszorg te kiezen. Er wordt inzicht geboden in de instroom in de gezondheidszorg. Hierbij wordt de perceptie van leerlingen tegenover de gezondheidszorg nagegaan. Het doel na deze studie is om zo veel mogelijk leerlingen (zowel ASO als TSO en BSO) te motiveren om een beroep in de zorgsector te kiezen aan de hand van de bekomen resultaten. Vooral de leerlingen die twijfelen kunnen overtuigd worden als dit voldoende gemotiveerd wordt.

1.2 Doelstelling

In dit onderzoek wordt nagegaan wat de algemene perceptie is van leerlingen in het secundair onderwijs tegenover werken in de zorgsector. Ook wordt onderzocht of de perceptie over de zorgsector verschilt tussen de verschillende graden zoals ASO, BSO en TSO. Tenslotte zal worden nagegaan welke beïnvloedende school- en leerlinggebonden factoren een relatie vertonen met de perceptie ten opzichte van de zorgsector.

1.3 Onderzoeksvraag

Volgende onderzoeksvraag is opgesteld:

- Wat is de perceptie van de zorgsector bij schoolgaande jeugd?

1.3.1 Subvraagstelling

Volgende subvragen zijn opgesteld:

- Wat zijn de eventuele verschillen van de perceptie van de zorgsector per graad (i.e., ASO, BSO, TSO)?
- Hoe uit de verhouding zich per graad (i.e., ASO, BSO, TSO) van de verschillende redenen om een beroep in de zorgsector te kiezen?
- Wat zijn de mogelijke beïnvloedende factoren om een beroep in de zorgsector te kiezen?

2 Methodologie

2.1 Onderzoeksdesign

Deze masterproef is een kwantitatief, beschrijvend, cross-sectioneel onderzoek met digitale vragenlijst. Dit onderzoek bevat een eenmalige frequentiemeting met een steekproef in de drie graden van het secundair onderwijs (i.e. ASO, BSO en TSO).

2.2 Onderzoeksveld

Dit onderzoek is uitgevoerd in de derde graad van het secundair onderwijs in Vlaanderen. Deze derde graad houdt het vijfde, zesde en zevende jaar secundair in. De studiegenoden ASO, BSO en TSO zijn geïncludeerd in deze studie.

2.3 Onderzoekspopulatie en steekproef

De onderzoeker heeft alle 727 scholen uit het scholenregister van het secundaire onderwijsnet aangeschreven (Onderwijs Vlaanderen, 2021). Hieruit bleek dat negen scholen graag wensten deel te nemen aan het onderzoek. Om een onderscheid in perceptiescore van 1 punt tussen leerlingen uit het ASO en het TSO te kunnen staven, zijn er minimum 64 leerlingen nodig per graad ($d=0,5$ / $\alpha 0,05$ / $\text{power } 80\%$ / $\text{mean difference } 0,5$ / $\text{SD } 2$ / $\text{independent t-test}$). Er zijn drie verschillende strata (i.e., ASO, BSO en TSO) waardoor er in totaal 192 leerlingen nodig zijn in de dataset, gelijk verdeeld over de drie graden. Er werd daarom getracht om 480 leerlingen te includeren, rekening houdend met een respons rate van 40%.

2.4 Datacollectie

De datacollectie van deze masterproef verliep van januari 2022 tot eind maart 2022. Binnen dit onderzoek werd een digitale vragenlijst gebruikt die opgesteld werd via het Qualtrics platform van de Universiteit Antwerpen. Een online vragenlijst, die maximum een kwartier duurt, leek de meest geschikte methode voor leerlingen uit het secundair onderwijs. Om de vragenlijst voor de leerlingen zo eenvoudig mogelijk te maken, werd vooral gewerkt met gesloten vragen, multiple choice vragen, korte invulvragen en vragen met een 4-punts Likertschaal. Bij een Likertschaal met een even aantal punten, wordt de leerling gedwongen om een keuze te maken naar eerder positief of eerder negatief (Bakker & Van Buuren, 2014).

De inhoud van de vragenlijst werd opgesteld door de onderzoeker zelf in samenwerking met een multicentrisch expertenpanel en bevat volgende onderdelen:

- Demografische gegevens leerling
- Perceptie tegenover de zorgsector
- Bereidheid om te werken in de zorgsector
- Ervaring over de zorgsector

Het expertenpanel bestond uit elf personen van verschillende domeinen. Eerst werd een brainstormfase opgericht waarbij de onderzoeker deze brainstorming aanstuurde en begeleidde. De hoofdtopics werden besproken en er werden subtopics gecreëerd. Na dit gesprek heeft de onderzoeker de vragenlijst uitgewerkt en afgerond.

Om de vragenlijst te valideren, werden de begeleiders en promotor van dit onderzoek aangesproken. Om de face-validity te verhogen, werd de vragenlijst uitgetest bij drie kennissen van de onderzoeker uit de derde graad secundair onderwijs. Aangezien alles duidelijk was, kon de onderzoeker de directies van de scholen telefonisch en per mail contacteren om aan te vatten met het onderzoek. Indien er niet meteen respons kwam, stuurde de onderzoeker om de 2 weken een reminder, met een maximum van drie herinneringen in totaal.

2.5 Statistische analyse

De data werden geanalyseerd en verwerkt met het statistisch programma SPSS versie 28. De vragenlijst bevatte zowel continue als discontinue variabelen. De demografische gegevens bevatte ja/nee-vragen, studierichtingen, onderwijsvormen, postcodes... . Om deze zaken te analyseren werd er frequencities uitgevoerd en uitgedrukt in aantallen en percentages. Om de verschillen van de perceptie per graad te analyseren, werden de analysetesten Chi² en Kruskal Wallis toegepast. Er werd logistische regressie gebruikt om de mogelijke beïnvloedende factoren om een beroep in de zorgsector te kiezen, te onderzoeken. Hierbij werden de onafhankelijke variabelen gedichotomiseerd. Z-scores werden gehanteerd om de verdeling van de variabelen te bepalen (Kim, 2013). Een alpha kleiner dan 0,05 werd beschouwd als statistisch significant in deze studie.

2.6 Rapportage

Indien de onderzoeker slaagt voor deze masterproef, zal een rapport aan Zorgnet-Icuro en de verschillende scholen worden voorgelegd na overleg met de promotor.

2.7 Ethische beschouwing

Voor deze studie werd een aanvraag ingediend bij het ethisch comité van het Universitair Ziekenhuis Antwerpen (UZA). Er werd een gunstig advies toegekend op 22/11/2021 (project ID 2021-0656). Bij het verwerken van de vragenlijsten werd er discreet met de gegevens van de respondenten omgegaan. De privacy van de leerlingen werd ten zeerste gegarandeerd. Alle data werden gepseudonimiseerd. De IP-adressen worden niet automatisch opgeslagen, aangezien binnen dit onderzoek gewerkt wordt met het platform Qualtrics. Er werd een informed consent (IC) opgesteld voor zowel ouders/voogd als leerlingen die door beiden ondertekend moest worden. Aangezien heel wat leerlingen minderjarig zijn, moesten de ouders/voogd eerst toestemming verlenen vooraleer de leerling kon deelnemen aan het onderzoek.

3 Resultaten

3.1 Beschrijving demografische gegevens

Demografische gegevens	Totale populatie		
	n	%	
Geslacht (n = 146)	Man	34	23,3
	Vrouw	112	76,7
Leeftijd (n = 146)	15 jaar	1	0,7
	16 jaar	31	21,2
	17 jaar	64	43,8
	18 jaar	41	28,1
	19 jaar	8	5,5
	20 jaar	1	0,7
Studiejaar (n = 146)	5 ^{de} middelbaar	53	36,3
	6 ^{de} middelbaar	89	61,0
	7 ^{de} middelbaar	4	2,7
Onderwijsvorm (n = 146)	ASO	80	54,8
	TSO	42	28,8
	BSO	24	16,4
Studierichting binnen ASO (n = 80)	Wetenschappen-wiskunde	37	46,3
	Humane-wetenschappen	16	20,0
	Economie-moderne talen	14	17,5
	Latijn-wiskunde	5	6,3
	Economie-wetenschappen	2	2,5
	Latijn-Wetenschappen	2	2,5
	Economie-wiskunde	1	1,3
	Grieks-wiskunde	1	1,3
	Latijn-moderne talen	1	1,3
	Sportwetenschappen	1	1,3
Studierichting binnen TSO (n = 42)	Jeugd-en gehandicaptenzorg	17	40,5
	Sociaal-en technische wetenschappen	9	21,4
	Handel	4	9,5
	Biotechnische wetenschappen	3	7,1
	Techniek-wetenschappen	2	4,8
	Chemie	1	2,4
	Creatie en mode	1	2,4
	Gezondheids-en welzijnswetenschappen	1	2,4
	Informatiebeheer	1	2,4
	Onthaal en public relations	1	2,4
	Andere	2	4,8
	Studierichting binnen BSO (n = 24)	Verzorging	16
Zorgkundige		4	16,7
Kantoor		1	4,2
Koeltechnieker		1	4,2
Logistiek dual		1	4,2
Publiciteitsgrafiek		1	4,2

Tabel 1: demografische gegevens

In totaal hebben 146 respondenten de vragenlijst ingevuld. De vrouwelijke leerlingen zijn duidelijk in de meerderheid met 76,7%. De gemiddelde leeftijd van de leerlingen is 17,2 met standaarddeviatie 0,9. Leerlingen uit het 6^{de} secundair zijn het meest vertegenwoordigd met 61,0%. De onderwijsvorm ASO bevat het hoogste aantal leerlingen met 54,8%. Bijna de helft van de leerlingen uit het ASO (46,3%) studeert wetenschappen-wiskunde. Bij de studierichting TSO is jeugd -en gehandicaptenzorg de grootste groep met 40,5%. In het BSO is de studierichting verzorging met 2/3 aanwezig. De twee grootste groepen uit het TSO en BSO zijn studierichtingen die te maken hebben met de zorg (tabel 1).

Demografische gegevens	Totale populatie	
	n	%
Postcode (n = 146)		
1000-1999 (Brussel)	32	21,9
2000-2999 (provincie Antwerpen)	73	50,0
3000-3999 (arrondissement Leuven en provincie Limburg)	9	6,2
8000-8999 (provincie West-Vlaanderen)	2	1,4
9000-9999 (provincie Oost-Vlaanderen)	30	20,5
Hoogst behaalde diploma ouders/voogd (n = 146)		
Geen diploma	3	2,1
Lager onderwijs	16	11,0
Middelbaar onderwijs	27	18,5
Hoger beroepsonderwijs	3	2,1
Hoger onderwijs	27	18,5
Universiteit	50	34,2
Ander diploma	1	0,7
Ik weet het niet	19	13,0
Ouders/voogd in België geboren? (n = 146)		
Ja, beide ouders/voogd	116	79,5
Ja, één van de ouders/voogd	14	9,6
Nee, geen enkele ouder/voogd	16	11,0
Leerling in België geboren? (n = 146)		
Ja	141	96,6
Nee	5	3,4
Zo nee, hoelang woont leerling reeds in België? (n = 5)		
0-10 jaar	2	40,0
11-20 jaar	3	60,0
Is de leerling gelovig? (n = 146)		
Ja	54	37,0
Nee	92	63,0
Belangrijkheid geloof leerling (n = 54)		
Weinig belangrijk	7	13,0
Matig belangrijk	15	27,8
Belangrijk	11	20,4
Zeer belangrijk	20	37,0
Geen mening	1	1,9
Gezinssamenstelling leerling (n = 146)		
1-2 personen	6	4,1
3-4 personen	74	50,7
5-6 personen	55	37,7
7-8 personen	10	6,8
9 personen of meer	1	0,7

Tabel 2: demografische gegevens

De provincie Antwerpen telt met 73 leerlingen de helft van het totaal aantal respondenten aan dit onderzoek. Het hoogst behaalde diploma van de ouders/voogd is bij 1/3 van de respondenten een universitair diploma. Bijna 80% van de ouders/voogd is in België geboren. Slechts 3,4% van de leerlingen is in het buitenland geboren. Twee van de vijf leerlingen die niet in België zijn geboren, wonen hier maximaal tien jaar. Een minderheid van de leerlingen is gelovig (37,0%), maar 37% hiervan vindt het geloof zeer belangrijk. Het grootste aandeel van de gezinssamenstelling van de leerling is 50,7%, wat drie tot vier personen inhouden (tabel 2).

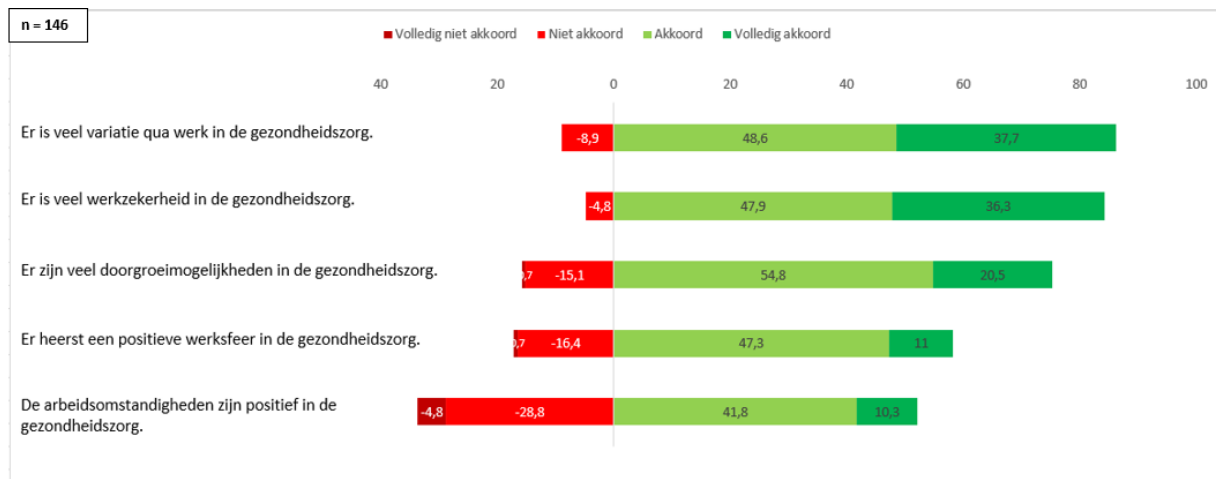
3.2 Perceptie bij schoolgaande jeugd i.v.m. de zorgsector

Perceptie schoolgaande jeugd i.v.m. de zorgsector			
Mediane perceptie t.o.v. de zorgsector (min-max) (0 = is zeer negatief, 100 = zeer positief)	85,5 (29-100)		
	Totale populatie		
	n	%	
Ik zou graag in de gezondheidszorg willen werken (n = 146)	Ja	48	32,9
	Misschien	57	39,0
	Nee	41	28,1
Interessante domeinen binnen gezondheidszorg (indien ja of misschien geantwoord + meerdere antwoorden mogelijk) (n = 105)	Revalidatie	36	32,3
	Geestelijke gezondheidszorg	32	30,5
	Eerste lijn	30	28,6
	Zorg voor personen met een beperking	30	28,6
	Ouderenzorg	25	23,8
	Zorg in gevangenissen	21	20,0
	Andere	18	17,1
	Thuiszorg	17	16,2
	Daklozenzorg	13	12,4
	Ik weet het niet	11	10,5
Geen van onderstaande	6	5,7	
Opleiding tot verpleegkundige indien volledig universitair (indien geen van onderstaande, arts, audioloog, diëtist, leidinggevende, logopedist, orthopedist, psycholoog of andere aangeduid (n = 82)	(Volledig) niet akkoord	32	39,1
	(Volledig) akkoord	30	36,6
	Ik weet het niet	20	24,4

Tabel 3: perceptie schoolgaande jeugd i.v.m. de zorgsector

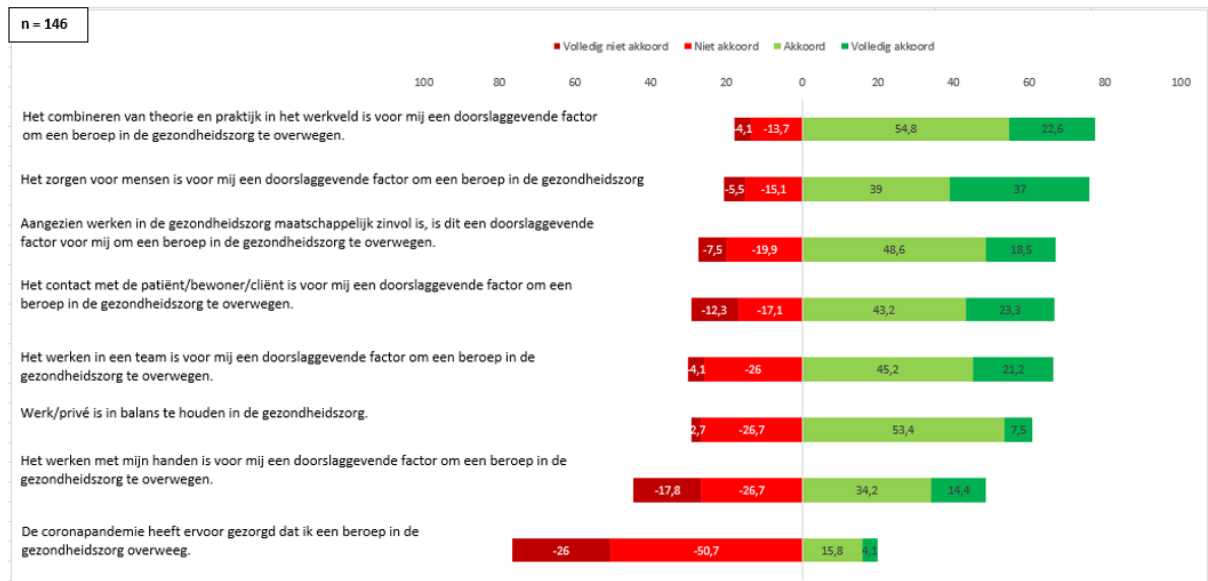
In tabel 3 wordt de perceptie van de schoolgaande jeugd in verband met de zorgsector nagegaan. De mediane perceptie van de leerlingen ten opzichte van de zorgsector is 85,5/100 met een minimum van 29 en een maximum van 100. Eén derde van de leerlingen zou graag in de gezondheidszorg willen werken. Indien de leerlingen 'ja' of 'misschien' hebben ingevuld, konden deze domeinen aanduiden die interessant leken. Het meest begeerde domein is revalidatie met 32,3 %.

Bijna 20,0% heeft het vak 'andere' aangeduid. De leerlingen hebben hierbij niet een domein ingevuld, maar eerder beroepen of afdelingen. Sommige leerlingen konden aanduiden of deze een opleiding tot verpleegkundige zouden volgen indien dit een volledig universitaire richting zou zijn. Uit deze antwoorden komt dat 36,6% (volledig) akkoord gaat met de stelling.



Figuur 1: perceptie schoolgaande jeugd d.m.v. stellingen over gezondheidszorg

In figuur 1 zijn stellingen opgesteld waarbij de leerlingen vier keuzemogelijkheden hadden. Er werd een 4-punts Likertschaal gebruikt. De categorie 'ik weet het niet' is uit deze figuur gelaten waardoor geen enkele stelling gelijk is aan 100%. Bij de stelling "De arbeidsomstandigheden zijn positief in de gezondheidszorg." werd het vaakste negatief geantwoord. In totaal waren 33,6% van de leerlingen niet akkoord met deze stelling. Het merendeel van de leerlingen (86,3%) ging akkoord met de stelling: "Er is veel variatie qua werk in de gezondheidszorg."



Figuur 2: perceptie schoolgaande jeugd d.m.v. stellingen over gezondheidszorg

In figuur 2 is te zien dat de stelling: "De coronapandemie heeft ervoor gezorgd dat ik een beroep in de gezondheidszorg overweeg." zeer negatief gescoord is door de leerlingen. Hierbij heeft 76,7% (volledig) niet akkoord aangeduid. Op de uitspraak: "Het combineren van theorie en praktijk in het werkveld is voor mij een doorslaggevende factor om een beroep in de gezondheidszorg te overwegen." is het meest positief geantwoord met 77,4%. De categorie 'ik weet het niet' is uit deze figuur gelaten waardoor geen enkele stelling gelijk is aan 100%.

3.2.1 Verschillen van deze perceptie per graad (i.e., ASO, BSO, TSO)

Verschillen perceptie per graad	ASO		TSO		BSO		p
Mediane perceptie t.o.v. de zorgsector (min-max) (0 = is zeer negatief, 100 = zeer positief)	85,0 (40-100)		86,0 (55-100)		90,0 (29-100)		0.762**
	n	%	n	%	n	%	
Totaal (n = 146)	80	54,8	42	28,8	24	16,4	/
Stellingen (n = 146)							
• Er is veel werkzekerheid in de gezondheidszorg.							
(Volledig) niet akkoord	7	8,8	0	0,0	0	0,0	0.013*
(Volledig) akkoord	65	81,3	35	83,3	23	95,8	
Ik weet het niet	8	10,0	7	16,7	1	4,2	
• Er zijn veel doorgroeimogelijkheden in de gezondheidszorg.							
(Volledig) niet akkoord	15	18,8	7	16,7	1	4,2	0.446*
(Volledig) akkoord	59	73,8	30	71,4	21	87,5	
Ik weet het niet	6	7,5	5	11,9	2	8,3	
• Er is veel variatie qua werk in de gezondheidszorg.							
(Volledig) niet akkoord	8	10,0	5	11,9	0	0,0	0.176*
(Volledig) akkoord	66	82,5	37	88,1	23	95,8	
Ik weet het niet	6	7,5	0	0,0	1	4,2	
• De arbeidsomstandigheden zijn positief in de gezondheidszorg.							
(Volledig) niet akkoord	31	38,8	12	28,6	6	25,0	0.155*
(Volledig) akkoord	35	43,8	24	57,1	17	70,8	
Ik weet het niet	14	17,5	6	14,3	1	4,2	
• Er heerst een positieve werksfeer in de gezondheidszorg.							
(Volledig) niet akkoord	14	17,5	8	19,0	3	12,5	0.039*
(Volledig) akkoord	39	48,8	27	64,3	19	79,2	
Ik weet het niet	27	33,8	7	16,7	2	8,3	
* Chi ²							
** Kruskal Wallis							

Tabel 4: verschillen perceptie per graad

Zeven leerlingen uit het ASO gaan niet akkoord met de stelling: "Er is veel werkzekerheid in de gezondheidszorg." (8,8%). Het BSO is met 95,8% de grootste groep die akkoord gaat met deze stelling ($p = 0.013$). In totaal gaan 79,2% van de leerlingen van BSO akkoord met de stelling: "Er heerst een positieve werksfeer in de gezondheidszorg.". Daarna volgt het TSO met 64,3% en nadien het ASO met 48,8% ($p = 0.039$) (tabel 4).

Verschillen perceptie per graad		ASO		TSO		BSO		p /
		n 80	% 54,8	n 40	% 28,8	n 24	% 16,4	
Stellingen (n = 146)								
• De coronapandemie heeft ervoor gezorgd dat ik een beroep in de gezondheidszorg overweeg.								
	(Volledig) niet akkoord	67	83,8	30	71,4	15	62,5	0.156*
	(Volledig) akkoord	12	15,0	10	23,8	7	29,2	
	Ik weet het niet	1	1,3	2	4,8	2	8,3	
• Werk/privé is in balans te houden in de gezondheidszorg.								
	(Volledig) niet akkoord	31	38,8	9	21,4	3	12,5	0.088*
	(Volledig) akkoord	43	53,8	28	66,7	18	75,0	
	Ik weet het niet	6	7,5	5	11,9	3	12,5	
• Het werken met mijn handen is voor mij een doorslaggevende factor om een beroep in de gezondheidszorg te overwegen.								
	(Volledig) niet akkoord	47	58,8	12	28,6	6	25,0	0.002*
	(Volledig) akkoord	27	33,8	27	64,3	17	70,8	
	Ik weet het niet	6	7,5	3	7,1	1	4,2	
• Het contact met de patiënt/bewoner/cliënt is voor mij een doorslaggevende factor om een beroep in de gezondheidszorg te overwegen.								
	(Volledig) niet akkoord	26	32,5	12	28,6	5	20,8	0.865*
	(Volledig) akkoord	51	63,7	28	66,7	18	75,0	
	Ik weet het niet	3	3,8	2	4,8	1	4,2	
• Het zorgen voor mensen is voor mij een doorslaggevende factor om een beroep in de gezondheidszorg te overwegen.								
	(Volledig) niet akkoord	13	16,3	11	26,2	6	25,0	0.244*
	(Volledig) akkoord	66	82,5	28	66,7	17	70,8	
	Ik weet het niet	1	1,3	3	7,1	1	4,2	
• Het combineren van theorie en praktijk in het werkveld is voor mij een doorslaggevende factor om een beroep in de gezondheidszorg te overwegen.								
	(Volledig) niet akkoord	13	16,3	9	21,4	4	16,7	0.594*
	(Volledig) akkoord	65	81,3	30	71,4	18	75,0	
	Ik weet het niet	2	2,5	3	7,1	2	8,3	
• Het werken in een team is voor mij een doorslaggevende factor om een beroep in de gezondheidszorg te overwegen.								
	(Volledig) niet akkoord	29	36,3	10	23,8	5	20,8	0.587*
	(Volledig) akkoord	49	61,3	30	71,4	18	75,0	
	Ik weet het niet	2	2,5	2	4,8	1	4,2	
• Aangezien werken in de gezondheidszorg maatschappelijk zinvol is, is dit een doorslaggevende factor voor mij om een beroep in de gezondheidszorg te overwegen.								
	(Volledig) niet akkoord	22	27,5	13	31,0	5	20,8	0.195*
	(Volledig) akkoord	56	70,0	24	57,1	18	75,0	
	Ik weet het niet	2	2,5	5	11,9	1	4,2	

Tabel 5: verschillen perceptie per graad

In tabel 5 worden de verschillen in perceptie per graad weergegeven aan de hand van stellingen. De stelling waarbij 58,8% van de leerlingen uit het ASO niet akkoord zijn is: "Het werken met mijn handen is voor mij een doorslaggevende factor om een beroep in de gezondheidszorg te overwegen.". Nadien volgt het TSO met 28,6% en vervolgens het BSO (25,0%) ($p = 0.002$).

Verschillen perceptie per graad		ASO		TSO		BSO		P
		n	%	n	%	n	%	
		80	54,8	42	28,8	24	16,4	/
Ik zou graag in de gezondheidszorg willen werken (n = 146)								
	Ja	21	26,3	15	35,7	12	50,0	0.254*
	Misschien	33	41,3	16	38,1	8	33,3	
	Nee	26	32,5	11	26,1	4	16,7	
Interessante domeinen binnen gezondheidszorg (indien ja of misschien geantwoord + meerdere antwoorden mogelijk) (n = 105)								
	Revalidatie	21	26,3	10	23,8	5	20,8	0.855*
	Geestelijke gezondheidszorg	17	21,3	11	26,2	4	16,7	0.652*
	Eerste lijn	21	26,3	7	16,7	2	8,3	0.124*
	Zorg voor personen met een beperking	10	12,5	15	35,7	5	20,8	0.011*
	Ouderenzorg	6	7,5	7	16,7	12	50,0	<0.001*
	Zorg in gevangnissen	10	12,5	7	16,7	4	16,7	0.775*
	Andere	7	8,8	7	16,7	4	16,7	0.350*
	Thuiszorg	7	8,8	3	7,1	7	29,2	0.013*
	Daklozenzorg	7	8,8	3	7,1	3	12,5	0.761*
	Ik weet het niet	6	7,5	3	7,1	2	8,3	0.984*
	Geen van onderstaande	5	6,3	1	2,4	0	0,0	0.320*
Opleiding tot verpleegkundige indien volledig universitair (indien geen van onderstaande, arts, audioloog, diëtist, leidinggevende, logopedist, orthopedist, psycholoog of andere aangeduid (n = 82)								
	(Volledig) niet akkoord	18	22,5	11	26,2	3	12,5	0.326*
	(Volledig) akkoord	19	23,8	7	16,7	4	16,7	
	Ik weet het niet	7	8,8	9	21,4	4	16,7	
* Chi ²								

Tabel 6: verschillen perceptie per graad

In tabel 6 worden de verschillen in perceptie per graad weergegeven. Ouderenzorg bleek bij de leerlingen van BSO het interessantste domein te zijn (50,0%), gevolgd door leerlingen uit het TSO (16,7%) en nadien het ASO (7,5%) ($p < 0.001$). Het domein dat bij leerlingen uit het BSO op de tweede plaats staat, is thuiszorg met 29,2%. Daarna volgt het ASO met 8,8% en leerlingen uit het TSO vinden dit domein het minst interessant (7,1%) ($p = 0.013$). Binnen het TSO was het meest begeerde domein 'zorg voor personen met een beperking' (35,7%). Nadien volgen leerlingen van het BSO (20,8%) en vervolgens het ASO (12,5%) ($p = 0.011$).

3.2.2 De verhouding per graad (i.e., ASO, BSO, TSO) van verschillende redenen om een beroep in de zorgsector te kiezen

Verschillende redenen beroep zorgsector per graad		ASO		TSO		BSO		p	Totaalscore	
		n	%	n	%	n	%		n	%
Totaal (n = 146)		80	54,8	42	28,8	24	16,4	/	146	100
Familie/naaste omgeving die in de gezondheidszorg werken (n = 146)										
	Ja	61	76,3	28	66,7	16	66,7	0.439*	105	71,9
Zo ja, aangeraden of afgeraden? (n = 105)										
	Aangeraden	16	20,0	7	16,7	6	25,0	0.057*	29	27,6
	Afgeraden	3	3,8	0	0,0	0	0,0		3	2,9
	Niet aangeraden en niet afgeraden	35	43,8	12	28,6	4	16,7		51	48,6
	Zowel aangeraden als afgeraden	7	8,8	9	21,4	6	25,0		22	21,0
Waarom aangeraden (meerdere antwoorden) (n = 51)?										
	Omdat er een ruime keuze aan verschillende beroepen is in de gezondheidszorg	14	17,5	7	16,7	7	29,2	0.394*	28	54,9
	Omdat je in de gezondheidszorg contact met verschillende mensen kan hebben	10	12,5	9	21,4	6	25,0	0.246*	25	49,0
	Omdat je in de gezondheidszorg een goed loon krijgt	14	17,5	4	9,5	5	20,8	0.391*	23	45,1
	Omdat werken in de gezondheidszorg maatschappelijk zinvol is	16	20,0	2	4,8	3	12,5	0.072*	21	41,2
	Omdat in de gezondheidszorg knelpuntberoepen zitten	10	12,5	4	9,5	5	20,8	0.413*	19	37,3
	Omdat je in de gezondheidszorg in een team kan werken	5	6,3	5	11,9	5	20,8	0.109*	15	29,4
	Omdat je in de gezondheidszorg kan werken met de handen	3	3,8	5	11,9	4	16,7	0.076*	12	23,5
	Omdat je in de gezondheidszorg met vroege-, late -of nachtshiften kan werken	2	2,5	1	2,4	3	12,5	0.077*	6	11,8
	Andere	2	2,5	1	2,4	0	0,0	0.739*	3	5,9
Waarom afgeraden (meerdere antwoorden) (n = 25)?										
	Omdat werken in de gezondheidszorg mentaal zwaar is	8	10,0	8	19,0	2	8,3	0.285*	18	72,0
	Omdat werken in de gezondheidszorg fysiek zwaar is	8	10,0	5	11,9	5	20,8	0.365*	18	72,0
	Omdat je in de gezondheidszorg heftige situaties kan meemaken	6	7,5	5	11,9	3	12,5	0.639*	14	56,0
	Omdat je in de gezondheidszorg met vroege-, late -of nachtshiften kan werken	6	7,5	7	16,7	1	4,2	0.162*	14	56,0
	Omdat je in de gezondheidszorg een slecht loon krijgt	2	2,5	3	7,1	1	4,2	0.471*	6	24,0
	Omdat je in de gezondheidszorg contact met verschillende mensen kan hebben	1	1,3	0	0,0	0	0,0	0.660*	1	4,0
	Andere	0	0,0	1	2,4	0	0,0	0.287*	1	4,0
In contact geweest met gezondheidszorg (n = 146)?										
	Nog nooit	10	12,5	6	14,3	4	16,7	0.258*	20	13,4
	Af en toe (1-4x/jaar)	55	68,8	29	69,0	10	41,7		94	64,4
	Regelmatig (elke maand)	9	11,3	4	9,5	6	25,0		19	13,0
	Vaak (elke week)	6	7,5	3	7,1	4	16,7		13	8,4
* Chi²										

Tabel 7: verschillende redenen beroep zorgsector per graad

In tabel 7 worden de verschillende redenen om al dan niet voor een beroep in de zorgsector te kiezen, weergegeven. Hier werden geen significante verschillen gevonden tussen de drie graden.

3.2.3 Mogelijke beïnvloedende factoren om een beroep in de zorgsector te kiezen

n = 146							
Afhankelijke variabele = een beroep overwegen in de gezondheidszorg (ja/nee)							
Onafhankelijke variabelen	Univariate regressieanalyse			Multiple regressieanalyse (model 1)			
	Exp (B)	CI	p	Exp (B)	CI	p	
Geslacht (vrouw)	6,2	2,665 – 14,220	<0.001	5,6	2,394 – 12,913	<0.001	
Stage in gezondheidszorg	3,4	1,099 – 10,295	0.034	2,6	0,795 – 8,184	0.115	
Als school deelnemen aan infodag inzake gezondheidszorg	3,4	0,947 – 11,906	0.061		-		
Vakantie en/of weekendwerk in gezondheidszorg	3,2	1,044 – 9,819	0.042		-		
Zelf zorg bijdragen aan zieke/minder mobiele persoon uit omgeving	2,1	0,908 – 4,861	0.083		-		
Beroepdag op school	2,1	0,754 – 6,038	0.153		-		
Via school info over beroep uit gezondheidszorg	1,8	0,850 – 3,858	0.117		-		
Geboren in België	1,7	0,281 – 10,835	0.551		-		
Begeleider op jeugdbeweging/turnkring	1,6	0,766 – 3,442	0.206		-		
ASO vs BSO, TSO	1,6	0,780 – 3,437	0.193		-		
Familie zorg bijdragen aan zieke/minder mobiele persoon uit omgeving	1,3	0,612 – 2,644	0.520		-		
Gelovig	0,9	0,422 – 1,863	0.750		-		
Nagelkerke R² model 1 = 0.202							

Tabel 8: logistische regressieanalyse over de beïnvloedende factoren om beroep in gezondheidszorg te kiezen

In tabel 8 werd logistische regressie toegepast met als afhankelijke variabele 'een beroep overwegen in de gezondheidszorg'. Eerst werd een univariate regressieanalyse uitgevoerd waarbij drie statistisch significante onafhankelijke variabelen werden gevonden. Deze zijn geslacht ($p < 0.001$), stage in de gezondheidszorg ($p = 0.034$) en vakantie en/of weekendwerk ($p = 0.042$). Vervolgens werd een multiple regressieanalyse uitgevoerd met deze drie significante variabelen. Hierbij werd de backward methode toegepast. Er werden in totaal twee stappen uitgevoerd waarbij vakantie en/of weekendwerk niet mee was genomen in de tweede stap. Uiteindelijk bleek enkel geslacht statistisch significant te zijn ($p < 0.001$).

Een vrouw heeft 5,6 keer meer kans om een beroep in de gezondheidszorg te overwegen tegenover mannen gecontroleerd voor stage uitvoeren in de gezondheidszorg. 20,2% van de variantie in 'een beroep overwegen in de gezondheidszorg' wordt verklaard door de variantie in geslacht en stage in de gezondheidszorg.

4 Discussie

Qua (mediane) perceptie zijn er geen verschillen gevonden tussen de drie graden. Dit kan mogelijk als oorzaak hebben dat er een te kleine steekproefgrootte per graad is. Hierdoor is toekomstig onderzoek met een representatievere steekproefgrootte noodzakelijk om verschillen tussen de drie graden te kunnen waarnemen.

Het grootste deel van de leerlingen twijfelt over het uitvoeren van een beroep in de gezondheidszorg. Als onderzoeker is het belangrijk om na te gaan waarom de meeste respondenten twijfelen. Indien deze leerlingen voldoende gemotiveerd en geïnspireerd worden, kunnen deze leerlingen eventueel overtuigd geraken dat werken in de zorgsector aantrekkelijk is. Uit onderzoek blijkt de zorgsector de op twee na aantrekkelijkste sector te zijn (Zorgmagazine, 2020). Dit komt door zaken zoals maatschappelijke betrokkenheid, werkzekerheid en een positieve reputatie (Zorgmagazine, 2020). Sommige respondenten werden in dit onderzoek aangeraden door de omgeving om in de gezondheidszorg te werken. De drie hoofdredenen waren: de ruime keuze aan verschillende beroepen, het contact met verscheidene personen en het aantrekkelijke loon. Om deze zaken extra aan te kaarten dienen campagnes opgericht te worden zodat dit de leerlingen aanzet om een beroep in de zorgsector te kiezen.

Uit de resultaten van de logistische regressieanalyse dienen beroepen in de gezondheidszorg voor mannen aantrekkelijker gemaakt te worden zodat er meer instroom is. In eerste instantie start dit met de studierichting in het secundair onderwijs voor mannelijke leerlingen aantrekkelijker te maken. De enorme variatie aan beroepen in de gezondheidszorg en de nodige competenties dienen in de kijker gezet te worden. Bovendien dient de gezondheidszorg aantrekkelijker gemaakt te worden door een hogere verloning en loopbaanperspectieven. Ook een betaalde stage in het laatste jaar verpleegkunde, kan een doorslaggevende factor zijn om voor de richting verpleegkunde te kiezen zodat het de financiële kost van stage kan dekken (Van Hoof et al., 2021). Een betaalde stage is reeds afgesproken in het Vlaamse regeerakkoord 2019-2024, maar is nog niet doorgevoerd (Van Hoof et al., 2021).

Ook de voordelen voor vakantie en/of weekendwerk uit te voeren in de zorg moet worden aangekaart. Al bestaat er in de literatuur zeer weinig wetenschappelijke evidentie over de voordelen van vakantie en/of weekendwerk in de zorg. Een voordeel van ervaring in de zorg door studentenwerk is dat het vertrouwen in vaardigheden uitbreidt. Nadelen van studentenwerk zijn dat de leerlingen een hoge werkdruk ervaren en dat te weinig begeleiding voorzien is (Saeys et al., 2020). Verder onderzoek naar de voordelen is nodig.

Daarnaast moeten meer (kennismakings)stages geïntegreerd worden aangezien deze groep leerlingen een beroep in de gezondheidszorg overwegen. Leerlingen uit BSO en TSO moeten per schooljaar verplicht minimaal twee weken stage uitvoeren, terwijl leerlingen uit het ASO geen stages uitvoeren (VSK, 2022; Saeys et al., 2020). Volgens (Smet, 2012) zouden (kennismakings)stages in elke studiegraad geïntegreerd mogen worden. Zo kunnen leerlingen leerzame competenties ontwikkelen, betrokkenheid stimuleren... Ook kunnen stages de leerlingen inzicht bieden in hoe verschillende groepen naar de wereld kijken. Door stages uit te voeren kunnen leerlingen communicatie – en samenwerkingsvaardigheden trainen. Stages leggen verbanden tussen kennis en praktijk, wat voor elke student bruikbaar is (Smet, 2012). Als deze positieve aspecten ontwikkeld kunnen worden tijdens stages, leidt dit volgens de resultaten uit deze studie tot het overwegen van een beroep in de zorgsector.

De respondenten moesten aangeven welk domein het interessantste leek en in het TSO werd voor 'zorg voor personen met een beperking gekozen'. Het merendeel van de leerlingen die de studierichting jeugd- en gehandicaptenzorg volgen, heeft deze optie aangeduid. Ook in het BSO is het opmerkelijk dat de helft van de leerlingen ouderenzorg en een groot deel thuiszorg heeft aangeduid. Weliswaar studeert bijna iedereen verzorging of zorgkundige. Deze richtingen focussen vooral op werken en stage in de ouderenzorg of thuiszorg (Onderwijskiezer, 2022). In totaal hebben alle leerlingen die verzorging of zorgkundige studeren, aangegeven dat de ouderenzorg en thuiszorg het interessantste leek.

Een minderheid van de leerlingen in het ASO gaat niet akkoord met de stelling: "Er is veel werkzekerheid in de gezondheidszorg". Bijna alle leerlingen in het BSO gaan (volledig) akkoord met deze stelling. In de literatuur wordt vermeld dat alle graden positief te spreken zijn over de werkzekerheid in de zorgsector (Saeys et al., 2020). Over de stellingen van positieve werksfeer en werken met de handen dient verder wetenschappelijk onderzoek uitgevoerd te worden.

Over de stelling: "De coronapandemie heeft ervoor gezorgd dat ik een beroep in de gezondheidszorg overweeg." heeft het grootste deel van de leerlingen niet akkoord geantwoord. Dit antwoord is contradictorisch met de werkelijkheid aangezien het aantal inschrijvingen voor studierichtingen in de gezondheidszorg elk jaar blijft stijgen. Sinds het schooljaar 2020-2021 tot nu zijn het aantal inschrijvingen met 4,71% gestegen (Vlaamse Overheid, 2020; 2021). Een mogelijke hypothese kan zijn dat de gezondheidszorg in het algemeen belangrijker geworden is in de maatschappij buiten het feit dat de coronapandemie plaatsgevonden heeft.

4.1 Beperkingen van de studie

Het zoeken naar respondenten werd initieel enkel via mail uitgevoerd, maar hier kwam zeer weinig respons op. Het plan was om eerst ad random tien scholen aan te schrijven. Hierop kwam slechts één negatief antwoord. Na overleg met de promotor werden alle 727 scholen aangeschreven met de vraag of de leerlingen mogen deelnemen aan het onderzoek. 52 scholen weigerden dit en negen scholen wilden graag deelnemen aan het onderzoek.

Na twee weken werd een herinneringsmail gestuurd en hierbij kreeg de onderzoeker slechts enkele negatieve reacties. De onderzoeker besloot om via sociale media het onderzoek te promoten. Zowel de promotor, als de begeleiders van het onderzoek engageerden zich om het onderzoek via andere publieke kanalen te verspreiden om respondenten te verzamelen. Vooral via sociale media kwam er redelijk veel reactie van mogelijke respondenten. Deze soort steekproef is een convenience sample. Hierbij kiest de onderzoeker zelf wie bevestigd wordt. De opties voor generalisatie van de onderzoeksresultaten zijn gering, daar de onderzoeker niet zeker weet of het een representatieve steekproef zal worden (Bakker; Van Buuren, 2014).

Een andere beperking van de studie was dat toestemming van de ouders vereist was voor deelname aan het onderzoek. Hierdoor waren enkele scholen weigerachtig tot deelname aan het onderzoek aangezien het tijd vergt om zowel ouder als leerling te contacteren. Indien de ouder toestemming gaf tot deelname aan het onderzoek, is het mogelijk dat de leerling alsnog niet deelnam aangezien er geen rechtstreeks contact is geweest met de leerling.

Bij sommige vragen konden de leerlingen 'andere' aanduiden en vervolgens zelf een antwoord formuleren. Leerlingen hebben gebruik gemaakt van deze optie, maar hebben vaak niets (relevant) ingevuld in het vak. Deze personen werden niet verwijderd uit de databank of missing gemaakt. Indien de leerlingen 'andere' hadden ingevuld, keek de onderzoeker of dit antwoord gecategoriseerd kon worden in de bestaande antwoordmogelijkheden. Indien dit mogelijk was, veranderde de onderzoeker dit in de databank.

De twee grootste groepen uit het TSO en BSO zijn studierichtingen die te maken hebben met de zorg. Hierbij is de kans groot dat deze leerlingen na de studie sowieso een zorgberoep gaan kiezen. Bij afloop van dit onderzoek moeten vooral de leerlingen die twijfelen gemotiveerd worden om een zorgberoep te kiezen.

Er zijn veel niet statistisch significante effecten gevonden. Dit heeft mogelijk als reden dat dit onderzoek een vrij kleine ongelijke steekproef bevatte. De leerlingen uit het ASO waren met 80 respondenten. Hierop volgden de leerlingen uit het TSO met 42 respondenten en de leerlingen uit het BSO hadden slechts 24 respondenten. De minimale steekproefgrootte per graad waren 64 leerlingen volgens de poweranalyse. Enkel het ASO heeft dit minimumaantal bereikt. Ook de respons rate van 40% is niet behaald. In deze studie bedroeg de respons rate 30,5%.

5 Conclusie

De perceptie in verband met de zorgsector bij schoolgaande jeugd is over het algemeen zeer positief met een mediane score van 85,5/100. Maar liefst 1/3 van de leerlingen heeft aangegeven dat werken in de gezondheidszorg een optie is. Het meest begeerde domein is revalidatie met 32,3%. Meer dan één derde gaat akkoord met de vraag of een opleiding tot verpleegkundige gevolgd zou worden als dit een volledig universitaire opleiding was. Er zijn enkele statistisch significante verschillen van deze perceptie per graad waargenomen. Over het gegeven dat er veel werkzekerheid is in de gezondheidszorg, is 8,8% van het ASO hier niet mee akkoord. Op één leerling na is het BSO akkoord. Het BSO kiest meer voor domeinen zoals thuiszorg (29,2%) en ouderenzorg (50,0%), terwijl het TSO meer gericht is op zorg voor personen met een beperking (35,7%).

Alle variabelen van de verschillende redenen om een beroep in de zorgsector te kiezen waren niet statistisch significant. De vaakst aangeraden redenen hierbij zijn de ruime keuze aan verschillende beroepen en het contact met verscheidene mensen. De vaakst afgeraden redenen zijn de mentale en fysieke zwaarte van de zorgberoepen. Mogelijke beïnvloedende factoren om een beroep in de zorgsector te kiezen zijn: het geslacht vrouw hebben, stages in de gezondheidszorg uitgevoerd hebben en het realiseren van vakantie en/of weekendwerk in de gezondheidszorg. Verder onderzoek is aangeraden met een grotere en meer representatieve steekproef.

6 Referentielijst

Bakker, E., van Buuren, H., 2014. Niet-aselecte steekproeven. Onderzoek in de gezondheidszorg. Groningen.

Gezond België, 2020. Toegankelijkheid van gekwalificeerd personeel.

Griffiths, P., Ball, J., Bloor, K., Böhning, D., Briggs, J., & Dall'Ora, C., 2018. Nurse staffing levels, missed vital signs and mortality in hospitals: retrospective longitudinal observational study. *Health services and delivery research* 6 (38), 40, 49, 61.

Holtzer, L., 2015. Europese verpleegkundigen anno 2020 - Vertaling binnen het onderwijs., Oostende.

KCE, 2019. Verpleegkundige bestaffing voor een veilige(re) zorg in acute ziekenhuizen. KCE, Brussel.

KCE, 2020. Meer verpleegkundigen nodig in het internationale Jaar van de Verpleegkundige.

Kim, H.-Y., 2013. Statistical notes for clinical researchers: Assessing normal distribution (2) using skewness and kurtosis. *Restorative dentistry & endodontics* 38, 52-54.

Mather, M., Scommegna, P., & Kilduff, L., 2019. Fact sheet: aging in the United States. . PRB, U.S.

Onderwijskiezer, 2022. Verzorging - Derde graad - BSO.

Vlaamse Overheid, 2020, 2021. HOGER ONDERWIJS IN CIJFERS.

Vlaamse Overheid, 2021. Campagnemateriaal 2021 - ik doe het. Vlaamse Overheid.

Saeyns, A., Neyens, I., Hermans, K., & Van Audenhove, C., 2020. Zorgberoepen: poorten en drempels voor diversiteitsgroepen. Leuven.

Smet, P., 2012. Een stage voor elke leerling van het secundair onderwijs? Duurzaam Onderwijs.

Statistics., U.S.B.o.L., 2022. Fastest growing occupations., Washington.

Statistics., U.S.B.o.L., 2022. Healthcare Occupations. . Washington.

Tyssen, R., Palmer, K.S., Solberg, I.B., Voltmer, E., Frank, E., 2013. Physicians' perceptions of quality of care, professional autonomy, and job satisfaction in Canada, Norway, and the United States. *BMC Health Serv Res* 13, 516.

Van Doninck, A., 2021. Hoog aantal inschrijvingen voor bacheloropleiding verpleegkunde. Nursing.

Van Hoof, E., Kamoen, C., Muylle, N., & Schryvers, K. , 2021. Waarom vinden zo weinig mannen de weg naar de zorgsector? . Knack.

Onderwijs Vlaanderen, 2021. Scholen gewoon secundair onderwijs.

VSK, 2022. Ben ik verplicht om stage te doen?

WHO, 2020. State of the world's nursing 2020: investing in education, jobs and leadership. Genève.

Zorgmagazine, 2020. Zorgsector haalt top 3 aantrekkelijkste werkgevers. Zorgmagazine.

7 Bijlages

7.1 Gepseudonimiseerd exemplaar van de goedkeuring ethische commissie



ETHISCH COMITE
Prof. Dr. [REDACTED]
Secretariaat
03 821 38 97

Dr. Filip Haegdorens
Universiteit Antwerpen - verpleeg- en vroedkunde
Miss Vicky Bollens
Universiteit Antwerpen - verpleeg- en vroedkunde

Project titel: Kennismaking met en kennis van de zorgsector bij schoolgaande jeugd, een cross-sectioneel onderzoek.

Project ID 2021-0656 - Edge n/a - BUN B3002021000202

Datum: 22/11/2021

DEFINITIEF GUNSTIG ADVIES

Geachte collega

Het Ethisch Comité van het Universitair Ziekenhuis Antwerpen en de universiteit Antwerpen bevestigt dat bovenvermelde studie voldoet aan de criteria gesteld in de wet van 7 mei 2004 en geeft een gunstig advies dd. 22/11/2021.

De volgende bijlagen werden volgens de ICH-GCP richtlijnen door het Ethisch Comité goedgekeurd:

Document Type	File Name	Date	Version
Insurance	Insurance_UA	21/10/2020	1.1
CV	CV_Filip_Haegdorens_signed	20/09/2021	1.1
CV	CV_Vicky_Bollens version 1.1	20/09/2021	1.1
Default	Dutch abstract version 1.1_21092021	21/09/2021	1.1
GCP	GCP version 1.1_06102021	06/10/2021	1.1
GCP	GCP version 1.1_06102021	06/10/2021	1.1
Protocol	Onderzoeksprotocol versie 1.2_06102021	06/10/2021	1.2
Accompanying letter	Accompanying letter version 1.2_06102021	06/10/2021	1.2
Diary	Persoonlijk dagboek versie 1.2_06102021	06/10/2021	1.2
Remarks	Informed consent voor de ouders van de minderjarige student versie 1.4_16112021	16/11/2021	1.4
Remarks	Informed consent voor de minderjarige student versie 1.4_16112021	16/11/2021	1.4

Er werden nog bijkomende opmerkingen gemaakt:

ICF:

- Er werd nog steeds niet vermeld dat het over een "no fault" verzekering gaat. De deelnemers dienen tevens uitgebreider geïnformeerd te worden over deze verzekering, dit is nu te beknopt. Gelieve dit aan te passen.

- Er staat "een verzekering die opgesteld is door de Universiteit Antwerpen". Gelieve dit aan te passen in "een verzekering die afgesloten werd door de Universiteit Antwerpen"

Deze goedkeuring is geldig tot een jaar na bovenvermelde datum. Wij verzoeken u ons te melden wanneer de eerste deelnemer werd geïncludeerd, wanneer en waarom de studie (vroegtijdig) werd stopgezet of nooit werd opgestart.

Indien de studie nog loopt na een jaar verwachten we een follow-up rapport waarin eventuele voorvallen worden gemeld.

Tot slot wijzen we er op dat, voor in het UZA lopende studies, de ernstige ongewenste voorvallen dienen gerapporteerd via het incidentenmeldingssysteem.

Met vriendelijke groeten



Prof. dr. [redacted]
Voorzitter Ethisch Comité UZA/UAntwerpen

cc.

FAGG - Research & development department, Victor Hortaplein 40 b40 - 1060 Brussel

Meeting Attendee Full Name	Meeting Attendee Qualifications
[redacted]	Physicians
[redacted]	MD, PhD
[redacted]	Vice-Chair, Physicians
[redacted]	Pharmacologist
[redacted]	Nurse
[redacted]	Nurse
[redacted]	Staffmember Research Dept. UAAntwerpen
[redacted]	Philosopher
[redacted]	Physiotherapist
[redacted]	Vice-Chair, Physician
[redacted]	Pharmacist
[redacted]	Physicians
[redacted]	Physicians
[redacted]	General Practitioner
[redacted]	Chair, Physicians
[redacted]	Legal
[redacted]	Coordinator Bio- and Human Tissue bank
[redacted]	Physicians
[redacted]	Healthy volunteer phase 1
[redacted]	Nurse
[redacted]	Physicians
[redacted]	Physicians
[redacted]	Physicians
[redacted]	Patient Representative
[redacted]	Psychologist
[redacted]	Healthy volunteer phase 1
[redacted]	Legal
[redacted]	Physicians
[redacted]	Pharmacist

7.2 Toestemming directies

Van: [REDACTED]
Verzonden: zondag 16 januari 2022 09:22
Aan: Vicky Bollens <Vicky.Bollens@student.uantwerpen.be>
Onderwerp: Re: Masterproef Universiteit Antwerpen

Dag Vicky

Ik wil me wel engageren om deel toenemen. Het proces is wel complex zodat ik vrees op weinig respons.

Moet dit met toestemming aangezien het gewoon over een vragenlijst gaat?

Het is de eerste keer dat ik hoor dat er vr een vragenlijst toestemming van de ouders moet zijn.

Is het ook bestemd vr leerlingen van het 7de jaar?

Met vriendelijke groeten

[REDACTED]

Van: [REDACTED]
Verzonden: dinsdag 18 januari 2022 11:52
Aan: Vicky Bollens <Vicky.Bollens@student.uantwerpen.be>
Onderwerp: Re: Masterproef Universiteit Antwerpen

Beste Mevrouw Bollens,

Ik heb uw vraag en link doorgestuurd naar onze ouders 3e graad via smartschool.

Veel succes met uw onderzoek.

Vriendelijke groeten,

[REDACTED]

Van: [REDACTED]
Verzonden: zaterdag 15 januari 2022 18:14
Aan: Vicky Bollens <Vicky.Bollens@student.uantwerpen.be>
Onderwerp: Re: Masterproef Universiteit Antwerpen

Beste Vicky,

Wij willen wel deelnemen.

Ik overleg graag over de volgende stappen.

Mvg

[REDACTED]

Van: [REDACTED]
Verzonden: maandag 17 januari 2022 21:17
Aan: Vicky Bollens <Vicky.Bollens@student.uantwerpen.be>
Onderwerp: Re: Masterproef Universiteit Antwerpen

Beste Vicky

Dit lijkt mee een heel goed onderzoek, zeker met het tekort aan personeel in de zorgsector.

In het zesde jaar zijn heel wat leerlingen reeds 18 jaar, dus dat maakt het gemakkelijker. Ouders spreken meestal geen Nederlands en zijn soms moeilijk te bereiken.

Ik zou wel een brief kunnen meegeven aan de leerlingen -18j en dit laten tekenen.

Ik denk dat ik de online-enquête op school zou kunnen laten doorgaan tijdens een studie-uur of een lesuur.

Dus neem maar terug contact op via dit é-mailadres en dan zien we hoe we dit verder aanpakken.

Veel succes!

Hartelijke groet

[REDACTED]

Van: [REDACTED]
Verzonden: maandag 17 januari 2022 08:22
Aan: Vicky Bollens <Vicky.Bollens@student.uantwerpen.be>
Onderwerp: Re: Masterproef Universiteit Antwerpen

Beste Vicky

Je mag mij de link voor de ouders bezorgen.
Dan stuur ik hen deze door via Smartschool.

Vriendelijke groeten

[REDACTED]

Van: [REDACTED]
Verzonden: maandag 17 januari 2022 08:22
Aan: Vicky Bollens <Vicky.Bollens@student.uantwerpen.be>
Onderwerp: Re: Masterproef Universiteit Antwerpen

Beste Vicky
Ik heb het maaltje verstuurd aan de ouders met de instructies zoals je doorgegeven hebt.
Hopelijk krijg je veel reacties!
Zoals gezegd, ontvang ik graag een verslagje met de resultaten.

Groetjes

[REDACTED]

Van: [REDACTED]
Verzonden: woensdag 19 januari 2022 10:24
Aan: Vicky Bollens <Vicky.Bollens@student.uantwerpen.be>
Onderwerp: Re: Masterproef Universiteit Antwerpen

Beste Vicky

Wij geven heel graag een gevolg aan je onderzoek.
Je contactpersoon is de heer [REDACTED], adjunct-directeur.
Hij staat in kopie van mijn mail.
Succes!
Met vriendelijke groeten

[REDACTED]

Van: [REDACTED]
Verzonden: dinsdag 25 januari 2022 17:19
Aan: Vicky Bollens <Vicky.Bollens@student.uantwerpen.be>
Onderwerp: Re: Masterproef Universiteit Antwerpen

Beste mevrouw Bollens
Beste Vicky

als school nemen we graag met onze leerlingen van de 3e graad deel aan je onderzoek.
Stuur je ons verdere info zodat we het nodige in gang kunnen steken ?
Mijn collega-coördinatoren staan bij deze in Cc.

Met vriendelijke groeten

[REDACTED]

Van: [REDACTED]

Verzonden: dinsdag 15 maart 2022 14:41

Aan: Vicky Bollens <Vicky.Bollens@student.uantwerpen.be>

Onderwerp: Re: Masterproef Universiteit Antwerpen

Dag Vicky

Normaal gezien zouden we nu al neen zeggen.

Omdat je oud-leerling bent, willen we eventueel mee instappen, maar ik zou dit dan toch nog graag met jou even willen overleggen.

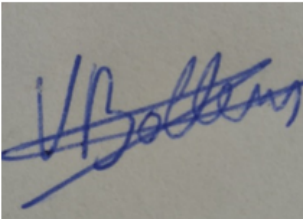
Als het voor jou kan, mag je mij contacteren op donderdag tussen 9 en 14 uur op het nummer van de school.

Met vriendelijke groeten

[REDACTED]

--> uiteindelijk telefonisch toegestemd

7.3 Checklist indiening masterproef

Naam: Bollens		
Voornaam: Vicky		
Titel masterproef: De perceptie van de zorgsector bij schoolgaande jeugd, een cross-sectioneel onderzoek.		
Begeleiders: Dr. Filip Haegdorens, mevr. Veerle Van Roey en mr. Bob Van Santbergen		
	voldaan	niet voldaan
Ik ken de richtlijnen van het facultair regelement voor masterproeven. (ref...)	x	
Ik ken de richtlijnen van de opleiding voor masterproeven. (ref...)	x	
De versie die ik zal indienen heb ik bezorgd aan mijn begeleiders.	x	
Ik heb mijn begeleiders op de hoogte gebracht dat ik mijn masterproef zal indienen.	x	
Ik ken de richtlijnen in de nota 'Advies data management bij masterproeven in de Faculteit Geneeskunde en Gezondheidswetenschappen' en geef er het nodige gevolg aan.	x	
Datum: 31/05/2022		
Handtekening student:		

7.4 Blanco exemplaar vragenlijst

Kennismaking met en kennis van de zorgsector bij schoolgaande jeugd.

Demografische gegevens

Q2 Wat is jouw geslacht?

Man (1)

Vrouw (2)

X (3)

Q3 Hoe oud ben je? (uitgedrukt in jaren)

Q4 In welk studiejaar zit je?

5de middelbaar (1)

6de middelbaar (2)

7de jaar (4)

Q5 Welke onderwijsvorm volg je?

ASO (1)

TSO (2)

BSO (3)

Display This Question:

If Welke onderwijsvorm volg je? = ASO

Q6 Welke studierichting volg je binnen deze onderwijsvorm?

Studierichting binnen ASO (1)

▼ Economie-moderne talen (1) ... Andere (21)

Display This Question:

If Welke onderwijsvorm volg je? = TSO

Q7 Welke studierichting volg je binnen deze onderwijsvorm?

Studierichting binnen TSO (1)

▼ Autotechnieken (1) ... Andere (64)

Display This Question:

If Welke onderwijsvorm volg je? = BSO

Q8 Welke studierichting volg je binnen deze onderwijsvorm?

Studierichting binnen BSO (1)

▼ Aanknoper/ schranktrekker (1) ... Andere (224)

Q9 Wat is jouw postcode? (4-cijferige code van jouw gemeente)

Q10 Wat is het hoogst behaalde opleidingsniveau (diploma) van één van jouw ouders of voogd?

- Geen diploma (1)
- Lager onderwijs (2)
- Middelbaar onderwijs (3)
- Hoger beroepsonderwijs (A2/HBO5) (4)
- Hoger onderwijs (A1/bachelor) (5)
- Universiteit (licentiaat/master/doctoraat) (6)
- Ander diploma, namelijk: (7) _____
- Ik weet het niet (8)

Q11 Zijn jouw ouders of voogd in België geboren?

- Ja, beide ouders/voogd (1)
- Ja, één van beide ouders/voogd (2)
- Nee, geen enkele ouder/voogd (3)

Q12 Ben jij in België geboren?

- Ja (1)
- Nee (2)

Display This Question:

If Ben jij in België geboren? = Nee



Q13 Hoelang woon je al in België? (uitgedrukt in jaren)

Q14 Ben je gelovig?

- Ja (1)
- Nee (2)



Display This Question:

If Ben je gelovig? = Ja

Q15 In hoeverre is geloof belangrijk voor jou?

- Weinig belangrijk (1)
- Matig belangrijk (2)
- Belangrijk (3)
- Zeer belangrijk (4)
- Geen mening (5)

Q16 Uit hoeveel personen bestaat het gezin waar je mee samenwoont (jezelf inbegrepen)?

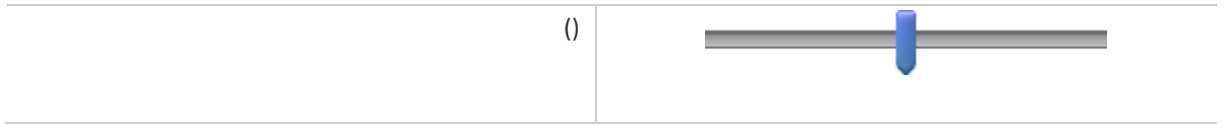
- 1-2 personen (1)
- 3-4 personen (2)
- 5-6 personen (3)
- 7-8 personen (4)
- 9 personen of meer (5)

Perceptie tegenover de zorgsector

Q17 Duid aan in welke mate je denkt over onderstaande stelling.

**Hoe sta jij tegenover de zorgsector?
(0 is zeer negatief, 100 is zeer positief)**

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100



Q18 Geef aan in welke mate je akkoord bent met onderstaande stellingen.

	Volledig niet akkoord (1)	Niet akkoord (2)	Akkoord (3)	Volledig akkoord (4)	Ik weet het niet (5)
Er is veel werkzekerheid in de gezondheidszorg. (1)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Er zijn veel doorgroeimogelijkheden in de gezondheidszorg. (2)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Er is veel variatie qua werk in de gezondheidszorg. (3)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De arbeidsomstandigheden zijn positief in de gezondheidszorg. (4)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Er heerst een positieve werksfeer in de gezondheidszorg. (5)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Q19 Met welk beroep denk je dat je in de gezondheidszorg kan werken? (meerdere antwoorden zijn mogelijk)

- Geen van onderstaande (23)
- Manager of leidinggevende (1)
- Wetenschapper (2)
- Wiskundige of statisticus (3)
- Ingenieur (4)
- Architect (5)
- Leerkracht (6)
- Bedrijfsbeheer en administratie (7)
- ICT (8)
- Jurist (9)
- Bibliothecharis (10)
- Journalist of schrijver (11)
- Kunstenaar (12)
- Technicus (13)

- Kok (14)
- Verlener van persoonlijke diensten (pedicure/kapper) (15)
- Verkoper (16)
- Landbouwer (17)
- Ambachtsman of vrouw (bouwvakker, loodgieter, schilder) (18)
- Bediener van machines (19)
- Logistieke medewerker (20)
- Elementair beroep (schoonmaker, afvalsorteerder, inpakker) (21)
- Militair (22)

Bereidheid om te werken in de zorgsector

Q20 Kruis aan in welke mate je akkoord bent met onderstaande stellingen.

	Volledig niet akkoord (1)	Niet akkoord (2)	Akkoord (3)	Volledig akkoord (4)	Ik weet het niet (5)
De coronapandemie heeft ervoor gezorgd dat ik een beroep in de gezondheidszorg overweeg. (1)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Werk/privé is in balans te houden in de gezondheidszorg. (2)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Het werken met mijn handen is voor mij een doorslaggevende factor om een beroep in de gezondheidszorg te overwegen. (3)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Het contact met de patiënt/bewoner/cliënt is voor mij een doorslaggevende factor om een beroep in de gezondheidszorg te overwegen. (4)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Het zorgen voor mensen is voor mij een doorslaggevende factor om een beroep in de gezondheidszorg te overwegen. (5)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Het combineren van theorie en praktijk in het werkveld is voor mij een doorslaggevende factor om een beroep in de gezondheidszorg te overwegen. (6)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Het werken in een team is voor mij een doorslaggevende factor om een beroep in de gezondheidszorg te overwegen. (7)

Aangezien werken in de gezondheidszorg maatschappelijk zinvol is, is dit een doorslaggevende factor voor mij om een beroep in de gezondheidszorg te overwegen. (8)

Q21 Ik zou graag in de gezondheidszorg willen werken.

- Ja (6)
- Misschien (7)
- Nee (8)

Display This Question:

If Ik zou graag in de gezondheidszorg willen werken. = Ja

Or Ik zou graag in de gezondheidszorg willen werken. = Misschien

Q22 Het volgend domein binnen de gezondheidszorg lijkt mij interessant:

- Geen van de onderstaande (12)
- Ouderenzorg (1)
- Geestelijke gezondheidszorg (2)
- Revalidatie (3)
- Thuiszorg (4)
- Zorg voor personen met een beperking (5)
- Daklozenzorg (6)
- Eerste lijn (eerste aanspreekpunt voor personen met welzijns- en zorgvragen zoals huisartsen, apothekers,...) (7)
- Zorg in gevangenissen (8)
- Andere (9) _____
- Ik weet het niet (10)

Display This Question:

If Ik zou graag in de gezondheidszorg willen werken. = Ja

Or Ik zou graag in de gezondheidszorg willen werken. = Misschien

Q23 Het volgend beroep binnen de gezondheidszorg, **zonder direct contact met de patiënt/bewoner**, lijkt mij interessant:

- Geen van de onderstaande (21)
- Ambachtsman of vrouw (bouwvakker, loodgieter, schilder) (22)
- Architect (23)
- Bediener van machines (24)
- Bedrijfsbeheer en administratie (25)
- Bibliothecharis (26)
- Farmaceutisch-technisch assistent (27)
- ICT (28)
- Ingenieur (29)
- Journalist of schrijver (30)
- Jurist (31)
- Kok (32)
- Kunstenaar (33)
- Landbouwer (34)

- Leerkracht (35)
- Militair (36)
- Technicus (37)
- Verkoper (38)
- Wetenschapper (39)
- Wiskundige of statisticus (40)
- Andere (41) _____

Display This Question:

If Ik zou graag in de gezondheidszorg willen werken. = Ja

Or Ik zou graag in de gezondheidszorg willen werken. = Misschien



Q24 Het volgend beroep binnen de gezondheidszorg, **met rechtstreeks contact is met de patiënt/bewoner**, lijkt mij interessant:

- Geen van de onderstaande (20)
- Ambulancier (21)
- Arts (22)
- Audioloog (behandelt mensen die moeilijkheden hebben met het gehoor en evenwicht) (23)
- Diëtist (24)
- Ergotherapeut (behandelt minder mobiele mensen met het heropstarten van hun dagelijkse activiteiten (zoals wassen, aankleden, wandelen,...) (25)
- Kinesist (26)
- Leidinggevende (27)
- Logistieke medewerker (28)
- Logopedist (behandelt mensen met hun uitspraak, communicatie, stem, slikken, gehoor,...) (29)
- Mondhygiënist (30)
- Orthopedist (behandelt mensen met problemen hun met houding en bewegingen zoals een gebroken heup, schouder uit de kom,...) (31)
- Podoloog (behandelt mensen die nood hebben aan voetverzorging zoals steunzolen,...) (32)

- Psycholoog (33)
- Schoonmaker (34)
- Verlener van persoonlijke diensten (pedicure/kapper) (35)
- Verpleegkundige (36)
- Vroedvrouw (37)
- Zorgkundige (38)
- Andere (39) _____

Display This Question:

If Het volgend beroep binnen de gezondheidszorg, met rechtstreeks contact is met de patiënt/bewoner,... = Geen van de onderstaande

Or Het volgend beroep binnen de gezondheidszorg, met rechtstreeks contact is met de patiënt/bewoner,... = Arts

Or Het volgend beroep binnen de gezondheidszorg, met rechtstreeks contact is met de patiënt/bewoner,... = Audioloog (behandelt mensen die moeilijkheden hebben met het gehoor en evenwicht

Or Het volgend beroep binnen de gezondheidszorg, met rechtstreeks contact is met de patiënt/bewoner,... = Diëtist

Or Het volgend beroep binnen de gezondheidszorg, met rechtstreeks contact is met de patiënt/bewoner,... = Leidinggevende

Or Het volgend beroep binnen de gezondheidszorg, met rechtstreeks contact is met de patiënt/bewoner,... = Logopedist (behandelt mensen met hun uitspraak, communicatie, stem, slikken, gehoor,...)

Or Het volgend beroep binnen de gezondheidszorg, met rechtstreeks contact is met de patiënt/bewoner,... = Orthopedist (behandelt mensen met problemen hun met houding en bewegingen zoals een gebroken heup, schouder uit de kom,...)

Or Het volgend beroep binnen de gezondheidszorg, met rechtstreeks contact is met de patiënt/bewoner,... = Psycholoog

Or Het volgend beroep binnen de gezondheidszorg, met rechtstreeks contact is met de patiënt/bewoner,... = Andere

Q25 Kruis aan in welke mate je akkoord bent met onderstaande stelling.

	Volledig niet akkoord (1)	Niet akkoord (2)	Akkoord (3)	Volledig akkoord (4)	Ik weet het niet (5)
Ik zou geneigd zijn om voor een opleiding tot verpleegkundige te kiezen moest dit een volledige universitaire opleiding zijn. (1)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ervaring met de gezondheidszorg

Q26 Heb je familie of mensen in jouw naaste omgeving die in de gezondheidszorg werken?

Ja (1)

Nee (2)

Display This Question:

If Heb je familie of mensen in jouw naaste omgeving die in de gezondheidszorg werken? = Ja

Q27 Hebben de personen in jouw naaste omgeving die in de gezondheidszorg werken jou al eens aangeraden of afgeraden om in de gezondheidszorg te gaan werken?

- Ze hebben het mij aangeraden (3)
- Ze hebben het mij afgeraden (7)
- Ze hebben het mij niet aangeraden en niet afgeraden (8)
- Ze hebben het mij zowel aangeraden als afgeraden (meerdere personen met verschillende mening) (9)

Display This Question:

If Hebben de personen in jouw naaste omgeving die in de gezondheidszorg werken jou al eens aangerade... = Ze hebben het mij aangeraden

Or Hebben de personen in jouw naaste omgeving die in de gezondheidszorg werken jou al eens aangerade... = Ze hebben het mij zowel aangeraden als afgeraden (meerdere personen met verschillende mening)

Q28 Waarom hebben personen uit je omgeving je **aangeraden** om te werken in de gezondheidszorg?
(meerdere antwoorden zijn mogelijk)

- Omdat in de gezondheidszorg knelpuntberoepen zitten (5)
- Omdat werken in de gezondheidszorg maatschappelijk zinvol is (6)
- Omdat er een ruime keuze aan verschillende beroepen is in de gezondheidszorg (8)
- Omdat je in de gezondheidszorg kan werken met de handen (9)
- Omdat je in de gezondheidszorg contact met verschillende mensen kan hebben (10)
- Omdat je in de gezondheidszorg in een team kan werken (11)
- Omdat je in de gezondheidszorg een goed loon krijgt (13)
- Omdat je in de gezondheidszorg met vroege-, late -of nachtshiften kan werken (14)
- Andere (12) _____

Display This Question:

*If Hebben de personen in jouw naaste omgeving die in de gezondheidszorg werken jou al eens aangerade...
= Ze hebben het mij afgeraden*

*Or Hebben de personen in jouw naaste omgeving die in de gezondheidszorg werken jou al eens
aangerade... = Ze hebben het mij zowel aangeraden als afgeraden (meerdere personen met verschillende
mening)*

Q29 Waarom hebben personen uit je omgeving je **afgeraden** om te werken in de gezondheidszorg?
(meerdere antwoorden zijn mogelijk)

- Omdat werken in de gezondheidszorg mentaal zwaar is (7)
 - Omdat werken in de gezondheidszorg fysiek zwaar is (8)
 - Omdat je in de gezondheidszorg kan werken met de handen (4)
 - Omdat je in de gezondheidszorg contact met verschillende mensen kan hebben (5)
 - Omdat je in de gezondheidszorg in een team kan werken (6)
 - Omdat je in de gezondheidszorg een slecht loon krijgt (9)
 - Omdat je in de gezondheidszorg heftige situaties kan meemaken (10)
 - Omdat je in de gezondheidszorg met vroege-, late -of nachtshiften kan werken (11)
 - Andere (12) _____
-

Q30 Kruis aan wat bij jou van toepassing is in onderstaande stelling.

	Nog nooit (1)	Af en toe (1-4 keer per jaar) (2)	Regelmatig (elke maand) (3)	Vaak (elke week) (4)
Ben je al met de gezondheidszorg in contact geweest, zelf of via jouw omgeving? Bijvoorbeeld door een ziekenhuisopname, thuiszorg,...) (1)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Q31 Heb je al eens vakantie-en/of weekendwerk in de gezondheidszorg gedaan?

Ja (1)

Nee (2)

Q32 Heb je al eens deelgenomen aan een stage binnen de gezondheidszorg?

Ja (1)

Nee (2)

Q33 Draag je zelf bij aan de zorg voor een zieke/minder mobiele persoon uit jouw familie of naaste omgeving?

Ja (1)

Nee (2)

Q34 Ken je iemand uit jouw familie of naaste omgeving die bijdraagt aan de zorg voor een persoon uit jouw familie of naaste omgeving?

Ja (1)

Nee (2)

Q35 Heb je via jouw school al eens info over een beroep gekregen uit de gezondheidszorg (brochures, presentatie,...)?

Ja (1)

Nee (2)

Q36 Heb je met jouw school al eens deelgenomen aan een inleefdag richting de gezondheidszorg (bv een bezoek aan de Hogeschool)?

Ja (1)

Nee (2)

Q37 Is er op jouw school al eens een beroepdag geweest (een dag waarop ouders komen praten over hun beroep)?

Ja (1)

Nee (2)

Q38 Heb je reeds ervaring gehad als begeleider op de jeugdbeweging, turnkring,...?

Ja (1)

Nee (2)