

SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 225

van **CELIA GROOTHEDDE**

datum: 11 januari 2022

aan **WOUTER BEKE**

VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID, GEZIN EN ARMOEDEBESTRIJDING

Geneeskunde - Gendersensitieve zorg

Volgens een grootschalig onderzoek van de Universiteit van Toronto in Canada zouden vrouwen 32% meer kans hebben om te sterven na een operatie als deze door een mannelijke chirurg wordt uitgevoerd. Vrouwen zouden bovendien 15% meer kans hebben op een slechte uitkomst na een operatie indien de operatie niet door een vrouw wordt uitgevoerd. Het onderzoek werd gepubliceerd in het medisch tijdschrift JAMA Surgery.

De oorzaak zou liggen aan impliciete genderkloven in de geneeskunde. De onderzoekers halen aan dat verschil in communicatie met patiënten, stijl van opereren, besluiten nemen en beoordeling door stereotypen en genderrollen aan de basis daarvan kunnen liggen. De onderzoekers geven aan dat het vergroten van het genderevenwicht in geneeskunde en chirurgie zowel patiënt als metier ten goede zou komen.

Het onderzoek wordt nu opgenomen en besproken door het Royal College of Surgeons of England dat aanhaalt dat ze meer onderzoek willen over communicatie, vertrouwen en dokter-patiëntrelaties in de geneeskunde. Zij geven bovendien aan dat in het Verenigd Koninkrijk 86% van de chirurgen mannen zijn.

1. Is dergelijk onderzoek met cijfers voor België voorhanden?
2. Hoeveel procent van de chirurgen in Vlaanderen en Brussel zijn vrouwen?
3. Loopt er momenteel onderzoek in Vlaanderen of Brussel dat communicatie, vertrouwen en dokter-patiëntrelaties in de geneeskunde analyseert?
4. Steeds meer onderzoek en bewijs wordt geleverd dat er in de geneeskunde een ernstige genderkloof bestaat die mensenlevens kost. Het belang van gendersensitieve zorg wordt door zowel wetenschappers, activisten als dokters onderstreept.

Is de minister van plan gericht onderzoek te initiëren om de kwestie in Vlaanderen en Brussel te analyseren?

Deze vraag werd gesteld aan de ministers Hilde Crevits (196), Wouter Beke (225)



**Vlaams
Parlement**

GECOÖRDINEERD ANTWOORD

op vraag nr. 225 van 11 januari 2022

van **CELIA GROOTHEDDE**

1. Er zijn geen Belgische cijfers beschikbaar

2. Vlaams Gewest:

Alle artsen-specialisten, zonder tandartsen: 43% vrouwen

Chirurgen, inclusief gynaecologen/verloskundigen: 28% vrouwen

Chirurgen zonder gynaecologen/verloskundigen: 17% vrouwen

Andere specialiteiten met chirurgische activiteit: 58% vrouwen

Brussels Hoofdstedelijk Gewest:

Alle artsen-specialisten, zonder tandartsen: 49% vrouwen

Chirurgen, inclusief gynaecologen/verloskundigen: 38% vrouwen

Chirurgen zonder gynaecologen/verloskundigen: 21% vrouwen

Andere specialiteiten met chirurgische activiteit: 57% vrouwen

Het betreft hier cijfers van het jaar 2020.

3. Onderzoekers kunnen op eigen initiatief dergelijke onderzoeksprojecten voordragen voor financiering vanuit de reguliere kanalen voor onderzoeksfinanciering.

Naar aanleiding van uw huidige vraag, heeft mijn administratie via het FRIS-portaal een inventaris gemaakt van de onderzoeksprojecten waar specifiek wordt verwezen naar de "dokter-patiënt relatie". In bijlage 1 vindt u een lijst uit het FRIS-portaal (<https://researchportal.be/nl>) met negen projecten waar specifiek wordt verwezen naar de "dokter-patiënt relatie": gefinancierd met diverse Vlaamse en Europese publieke middelen in de periode 2016-2022 jan.

De communicatievaardigheden zijn een essentieel onderdeel tijdens de opleiding van elke zorgaanbieder en worden door de betrokken onderwijsinstellingen permanent aangescherpt bij de studenten. Het is binnen deze verschillende onderwijsinstellingen en onderzoeksgroepen dat regelmatig ad hoc deze onderzoeksthema's worden aangesneden. De resultaten van deze onderzoeksthema's, worden indien relevant, mee opgenomen in de opleidingen.

4. Een van de speerpunten van het beleid van minister Beke is het uitrollen van geïntegreerde, multidisciplinaire zorg in Vlaanderen. De holistische, integrale benadering van de patiënt is hierbij essentieel. Gendersensitiviteit maakt hiervan een integraal deel uit.

Het Fonds Wetenschappelijk Onderzoek-Vlaanderen (FWO) heeft een overzicht gemaakt van het door FWO gefinancierd onderzoek, in de periode 2016-2021 en jan 2022, met vrouwelijke medische onderzoeksthema's i.e. aandoeningen die enkel bij vrouwen voorkomen (bv. baarmoederhalskanker) of waarvan geweten is dat incidentie, ziekteverloop en/of behandeling verschillend zijn bij mannen en vrouwen (bv. osteoporose). Deze lijst is in bijlage 2 bijgevoegd.

Sinds najaar 2021 vraagt het Fonds Wetenschappelijk Onderzoek - Vlaanderen aan de aanvragers, in hun aanvraagformulier voor onderzoeksfinanciering, om de 'dimensie

van gender en diversiteit' in hun onderzoekinhoud expliciet toe te lichten. Dit wordt vanaf de meest recente oproep voor postdocs (indiendeadline 01/12/21; evaluatie momenteel lopende) geïmplementeerd in alle FWO- financieringskanalen, dus ook voor niet-medisch onderzoek. Deze integratie maakt al deel uit van de oproepen voor aspiranten en onderzoeksprojecten, welke momenteel open staan.

BIJLAGEN

- [1. EWI FRIS projecten dokter patiënt relatie](#)
- [2. FWO projecten en mandaten](#)