



DE WERELD VAN OPZIJ

| *interview* |

# Vuige opmerkingen in de OK

**'Je mag die van mij ook weleens vasthouden,' zegt de chirurg tegen de co-assistente die een katheter inbrengt bij een mannelijke patiënt. Volgens een enquête van KNMG Studentenplatform voelt bijna een op de vier vrouwelijke en een op de twintig mannelijke co-assistenten zich seksueel geïntimideerd. Een gesprek met platformvoorzitter Charlotte Kruidenberg.**

DOOR ANNE ELZINGA

beoordelaar is, is het lastig er iets van te zeggen: als co-assistent sta je onder aan de ladder. Maar ondertussen creëert het wel een onveilige leeromgeving.'

### Dus het zijn niet alleen patiënten die zich niet kunnen inhouden?

'Nee, het zijn bijna even vaak specialisten/stafleden (56%) als patiënten (59%). En vrouwen zijn niet het enige doelwit. Mannen worden vooral door verpleegkundigen lastiggevallen.'

### Maar het valt toch niet te ontkennen dat vooral vrouwen het slachtoffer zijn (96%) en vooral mannen de dader (93%)?

'Dat ontkennen we niet, maar het doel van onze enquête is niet de zwarte piet naar mannen te schuiven. Wij vinden het belangrijk sec naar buiten te brengen wat er gebeurt en niet te focussen op de man-vrouwverhouding. Wij willen aangeven dat er iets moet gebeuren.'

### Jullie noemen de ervaringen van studenten schokkend en gênant. Kun je voorbeelden geven?

'Een arts die een co-assistent tussen twee patiënten door naaktfoto's laat zien van zijn maîtresse. Een plastisch chirurg die een studente aanbiedt haar schaamlippen te corrigeren, want daar is hij "erg handig in". Een gynaecoloog die opmerkt dat "die co-assistent goed kan zuigen" als ze een zuigmachine aansluit. Een staflid dat vraagt: "Heb jij je beoordeling onder of boven de tafel verdiend?"'

### Hoe komt het dat er - ondanks jullie eerdere aanbevelingen - niks aan is gedaan? Vinden faculteiten het niet belangrijk genoeg?

'Ik heb geen flauw idee. We kunnen alleen maar hopen dat er nu wel stappen worden gezet. Allereerst moeten de vertrouwenspersonen veel bekender worden. En laagdrempeliger. Dat kan als slachtoffers een incident niet direct hoeven te melden maar per mail kunnen overleggen hoe ze de situatie het beste kunnen aanpakken. Is dit echt fout of een misplaatste grap? Veel incidenten zitten in dat grijze gebied. We pleiten er verder voor dat studenten in hun opleiding leren omgaan met seksuele intimidatie door patiënten, zodat ze steviger in hun schoenen staan.'

### En ondertussen kunnen artsen en opleiders hun gang gaan?

'Nee, natuurlijk niet. Die moeten elkaar aanspreken. Er moet een sfeer ontstaan waarin seksuele intimidatie op geen enkele manier geaccepteerd wordt. Ook al ben je de hele dag met menselijke lichamen bezig en doe je fysiek werk: het kan niet!' ●

*"Het doel van onze enquête is niet de zwarte piet naar mannen te schuiven"*



**U**it jullie vorige enquête uit 2006 bleek ook al dat circa een op de vijf co-assistenten lastig wordt gevallen tijdens het werk. Zijn jullie door deze nieuwe cijfers onaangenaam verrast?

'Ja, we hadden gehoopt dat het zou zijn afgenomen. Wij hebben toen de faculteiten aanbevolen om vertrouwenspersonen seksuele intimidatie aan te stellen. Dat is inmiddels overal gebeurd, maar uit deze enquête blijkt dat slechts een kwart van de geneeskundestudenten weet waar ze terecht kunnen met klachten.'

**Is dat de reden dat maar 7 procent het meldt bij de faculteit en slechts 13 procent in het ziekenhuis waar ze hun co-schappen lopen?**

'Onder meer. Daarnaast vindt 87 procent het niet ernstig genoeg, hoewel ze het wél als intimiderend hebben ervaren. Of ze zijn bang om het te melden. Vooral als de dader je meerdere of je

## Aard seksuele intimidatie

**66,5%** Opmerkingen over het uiterlijk

**Seksueel getinte opmerkingen tijdens medische handelingen 50%**

**39%** Persoonlijke vragen over seksualiteit of liefdesleven

**Ongewenst lichamelijk contact 27,5%**

**7%** Benadering via internet of telefoon