

Avis formel 2021-01 de la Commission de planification - Offre médicale

Conformément à l'article 91, §2 de la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé;

Conformément à l'article 10, §1 de l'arrêté royal du 2 juillet 1996 fixant les règles relatives à la composition et au fonctionnement de la Commission de planification offre médicale;

Vu la loi relative à l'exercice des professions des soins de santé, coordonnée le 10 mai 2015, l'article 92, § 1, 1°, remplacé par la loi du 22 mars 2018 ;

Après en avoir valablement délibéré, la Commission de planification-offre médicale émet l'avis suivant:

Avis relatif au contingentement des médecins : quota fédéral pour l'année 2027 portant modification de l'AR du 12 juin 2008 relatif à la planification de l'offre médicale.

Nombre de pages (y compris la présente): 5

Cet avis a été approuvé selon les quorums suivants: 10

Membres présents ayant droit de vote:

Votes pour: 10

Votes contre: 0

Abstentions: 0

Lieu et date de la réunion:
Bruxelles, 02 février 2021

Formeel advies 2021-01 van de Planningscommissie - Medisch aanbod

Overeenkomstig artikel 91, §2 van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 met betrekking tot de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen;

Overeenkomstig artikel 10, §1 van het koninklijk besluit van 2 juli 1996 tot vaststelling van de regels met betrekking tot de samenstelling en de werking van de Planningscommissie medisch aanbod;

Gelet op de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, artikel 92, § 1, 1°, vervangen bij de wet van 22 maart 2018;

Na geldige beraadslaging brengt de Planningscommissie-medisch aanbod het volgende advies uit:

Advies betreffende de contingentering van de artsen: federaal quota voor het jaar 2027 tot wijziging van het KB van 12 juni 2008 betreffende de planning van het medisch aanbod.

Aantal bladzijden (inclusief dit blad): 5

Dit advies werd aanvaard met de volgende quorums: 10

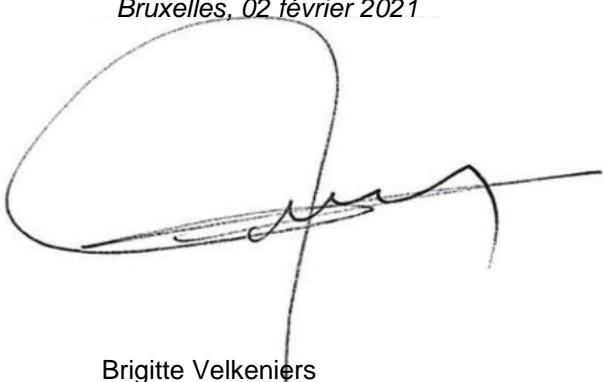
Aanwezige stemgerechtigde leden:

Stemmen voor: 10

Stemmen tegen: 0

Onthouding: 0

Plaats en datum van de vergadering:
Brussel, 02 februari 2021



Brigitte Velkeniers
Président -Voorzitter

Aurelia Somer
(Signature)

Digital signature by Aurelia Somer
(Signature)
Date: 2021.02.04 12:08:53 +01'00'

Aurélia Somer
Sécretaire- Secretaris

Avis relatif au contingentement des médecins : quota fédéral pour l'année 2027 portant modification de l'AR du 12 juin 2008 relatif à la planification de l'offre médicale.

Advies betreffende de contingentering van de artsen: de federale quota voor het jaar 2027 tot wijziging van het KB van 12 juni 2008 betreffende de planning van het medisch aanbod.

Quota fédéral Médecins 2027

La Commission de planification recommande le quota fédéral suivant en ce qui concerne le nombre maximal de candidats attestés qui ont annuellement accès à une formation menant à l'un des titres professionnels visés (AR du 12 juin 2008 relatif à la planification de l'offre médicale).

Le quota fédéral est fixé à:

Pour la Belgique,
Pour l'année 2027 : 1.517

Federaal quota Artsen 2027

De Planningscommissie adviseert het volgend federaal quota met betrekking tot het aantal geattesteerde kandidaten dat jaarlijks toegang krijgt tot de opleiding die leidt naar één van de beroepstitels in kwestie (KB van 12 juni 2008 betreffende de planning van het medisch aanbod).

Het federaal quota wordt vastgelegd op:

Voor België,
Voor het jaar 2027: 1.517

Explications et méthode

L'avis formel 2017-04 a été basé sur des travaux menant à proposer la fixation de quotas médecins sur une période de 4 années, soit pour les années 2023 à 2026.

Depuis, la Commission de planification dispose d'une partie des travaux permettant une mise à jour des projections :

- le PlanCad Médecins 2004-2016 décrivant la situation sur le marché du travail, et
- les scénarios de base Médecins 2016-2036 projetant la force de travail des médecins à circonstances inchangées et à politique constante.

La dernière étape du cycle de travail de la Commission de planification consiste au développement de scénarios alternatifs qui intègreront les éléments délicats et défis auxquels sera confrontée la profession ainsi que l'ajustement des besoins en soins futurs de la population belge. La publication de ces scénarios alternatifs est prévue pour le premier semestre de 2021.

Les membres de la Commission de planification ne disposent donc actuellement pas (encore) de tous les éléments chiffrés objectifs leur permettant de déterminer les quotas pour les années ultérieures à celles fixées dans l'avis 2017-04, avis proposant de fixer les quotas médecins pour la période 2023-2026.

Néanmoins, dans la mesure où la crise Covid est considérée comme une pandémie de longue durée

Toelichting en methode

Het formeel advies 2017-04 werd gebaseerd op werkzaamheden die hebben geleid tot het voorstel om de quota voor artsen te bepalen voor een periode van vier jaar, d.w.z. voor de jaren 2023 tot en met 2026.

Sindsdien heeft de Planningscommissie een deel van zijn activiteiten met het oog op een bijwerking van deze projecties afgerond.

- het PlanKad Artsen 2004-2016, een beschrijving van de situatie op de arbeidsmarkt, en
- de basisscenario's Artsen 2016-2036, die de workforce artsen projecteren onder ongewijzigde omstandigheden en constant beleid

De laatste stap in de werkcyclus van de Planningscommissie, is de ontwikkeling van alternatieve scenario's die de uitdagingen en specifieke elementen waarmee de beroepsgroep geconfronteerd wordt, zullen integreren, evenals de aanpassing van de toekomstige zorgbehoeften van de Belgische bevolking. De publicatie van deze scenario's is voorzien voor het eerste semester van 2021.

De leden van de Planningscommissie beschikken dus momenteel (nog) niet over al het benodigde objectieve cijfermateriaal dat hen toelaat om quota te bepalen voor de jaren die volgen op de in het advies 2017-04 behandelde periode van 2023 tot 2026.

Aangezien de Covid-crisis echter wordt beschouwd als een langdurige pandemie en de

et la première d'une série de pandémies futures¹, les membres ont décidé d'agir aux signaux clairs de pénurie émanant du terrain, en renforçant la première ligne de soins.

Ainsi le nombre de médecins généralistes au sein du quota global en Communauté flamande passe de 362 à 400, et en Communauté française de 266 à 300.

Cette augmentation des effectifs de candidats en médecine générale par rapport à l'**avis AFA – 2017 - 04 Quotas médecins 2023-2026** porte donc le quota global à **1.517** médecins diplômés en Belgique admis à une formation dans les spécialités concernées.

En ce qui concerne les autres spécialités médicales, y compris le nouveau titre en génétique clinique², les membres souhaitent attendre les résultats des scénarios alternatifs avant de proposer des modifications dans la taille ou la répartition du quota

Il sera notamment tenu compte des besoins mentionnés dans l'avis AFA 2019-01 concernant les quotas de médecins 2025-2026. Ces derniers seront intégrés dans les futurs travaux de la Commission

La Commission du Planification invite le ministre à éviter de mettre en place des législations qui interfèrent avec la précision des travaux de la Commission du Plan, tels que l'arrêté royal du 16 août 2020 (article 2).

Les membres de la Commission rappellent que les professionnels actifs en dehors de l'INAMI et exemptés du contingentement ont également un rôle dans la santé publique. Ceci est bien apparu lors de la crise Covid. Dès lors ces formations non soumises au contingentement ne doivent pas être délaissées par les jeunes diplômés en médecine, entre autres :

- les formations menant aux titres professionnels particuliers suivantes : spécialisation en gestion de données de santé, en médecine légale, en médecine du

eerste in een reeks toekomstige pandemieën¹, hebben de leden besloten om in te grijpen naar aanleiding van de duidelijke indicaties van penurie die ontvangen worden vanop het terrein, door de eerstelijnszorg te versterken.

Zo wordt het aantal huisartsen binnen het globale quotum in de Vlaamse Gemeenschap opgetrokken van 362 naar 400, en in de Franse Gemeenschap van 266 naar 300.

Deze toename van het aantal toegelaten kandidaat-artsen in de huisartsgeneeskunde in vergelijking met het advies van de **AFA – 2017 - 04 Artsenquota 2023-2026** brengt het globale quotum bijgevolg op **1.517** voor de in België gediplomeerde artsen die worden toegelaten tot een opleiding in de betrokken specialismen.

Wat de andere medische specialismen betreft, waaronder de nieuwe titel in de klinische genetica², willen de leden de resultaten van de alternatieve scenario's afwachten alvorens verdere wijzigingen in de grootte of de onderverdeling van het quotum voor te stellen.

Hierbij zal met name rekening gehouden worden met de behoeften die in het advies 2019-01 artsenquota 2025-2026 werden vermeld. Deze en deze zullen geïntegreerd worden in de toekomstige werkzaamheden van de Commissie.

De planningscommissie dringt aan bij de minister om geen wetgeving uit te werken die ingrijpt op de nauwgezetheid van de activiteiten van de planningscommissie, zoals bij voorbeeld het KB van 16 augustus 2020 (artikel 2).

De leden van de Commissie wijzen erop dat beroepsbeoefenaars die buiten het kader van het RIZIV actief zijn en van het quotum zijn vrijgesteld, ook een rol spelen op het gebied van de volksgezondheid. Dit werd duidelijk tijdens de Covid-crisis. Daarom mogen de opleidingen, waarvoor geen quota gelden, niet worden verwaarloosd door de jong-afgestudeerden in de geneeskunde. Het betreft onder meer:

- de opleidingen die leiden naar de volgende erkende bijzondere beroepstitels : het beheer van gezondheidsgegevens, de wets-

¹ <https://www.tijd.be/dossiers/coronavirus/podcast-viroloog-peter-piot-dit-is-the-big-one-en-ik-vrees-dat-er-nog-gaan-komen/10260617.html>

² 23 mai 2017. - Arrêté ministériel fixant les critères spéciaux d'agrément des médecins spécialistes, des maîtres de stage et des services de stage en génétique clinique. Premiers diplômés attendus en 2023 / 23 mei 2017 Ministerieel besluit tot vaststelling van de bijzondere criteria voor de erkenning van arts-specialisten, stagemeesters en stagediensten klinische genetica. Eerste gediplomeerden verwacht in 2023.

- travail et en médecin d'assurance et expertise médicale,
- les masters qui ne font pas l'objet d'un titre professionnel, comme celui en santé publique ou encore le master en jeunesse et soins de santé.

Dès lors le quota global pour l'ensemble du pays pour l'année 2027 est fixé à 1.517 médecins ayant accès à une formation menant à l'un des titres professionnels concernés par le contingentement.

Quota 2027 : adaptation proposé

Les chiffres ont été adaptés pour les spécialités reprises en gras.

	Com. FL	Com. FR	Tot.
Médecine générale	400	300	700
Psychiatrie (3 titres)	36	27	63
Médecine d'urgence et médecine aiguë	43	38	81
Gériatrie	25	15	40
Rhumatologie	11	9	20
Biologie clinique	12	8	20
Anatomie pathologique	9	6	15
Ophthalmologie	22	14	36
Otorhinolaryngologie	12	8	20
Dermato-vénéréologie	9	9	18
Médecine interne	45	35	80
Cardiologie	12	8	20
Gastro-entérologie	15	8	23
Pneumologie	10	6	16
Médecine physique et réadaptation	11	7	18
Oncologie médicale	7	7	14
Anesthésie-réanimation	50	35	85
Chirurgie plastique	5	3	8
Neurochirurgie	4	3	7
Stomatologie	6	3	9
Chirurgie orthopédique	15	10	25
Urologie	10	5	15
Médecine nucléaire	6	5	11
Neuropsychiatrie et Neurologie	24	15	39
Gynécologie-obstétrique	19	15	34
Pédiatrie	20	15	35
Radiothérapie-oncologie	3	2	5
Radiodiagnostic	15	10	25
Chirurgie	20	15	35
QUOTA FEDERAL	876	641	1.517

Quoique l'Etat fédéral soit compétent dorénavant uniquement pour le quota global, dans un souci de transparence et de transmission des informations, dans la mesure où le quota global est calculé comme la somme des quotas par spécialité, la Commission de planification reprend de son avis relatif aux quotas fédéraux 2023-2026 pour les médecins, le détail des quotas par titre professionnel particulier et par Communauté. La Commission de planification formule des

- geneeskunde, de arbeidsgeneeskunde, de verzekeringsgeneeskunde en de medische expertise,
- de masters die niet leiden naar een bijzondere beroepstitel, zoals die in de volksgezondheid of die in de jeugd- en gezondheidszorg.

Het globale geadviseerde quotum voor de beroepstitels die binnen de contingentering vallen wordt dus voor het jaar 2027 vastgelegd op 1.517.

Quota 2027 : voorgestelde aanpassing

De aantallen werden herzien voor de vetgedrukte specialismen.

	VL Gem.	FR. Gem.	Tot.
Huisartsgeneeskunde	400	300	700
Psychiatrie (3 titels)	36	27	63
Acute en urgентie-geneeskunde	43	38	81
Geriatrie	25	15	40
Reumatologie	11	9	20
Klinische biologie	12	8	20
Pathologische anatomie	9	6	15
Oftalmologie	22	14	36
Otorinolaryngologie	12	8	20
Dermato-venereologie	9	9	18
Inwendige geneeskunde	45	35	80
Cardiologie	12	8	20
Gastro-enterologie	15	8	23
Pneumologie	10	6	16
Fysische geneeskunde en revalidatie	11	7	18
Medische oncologie	7	7	14
Anesthesie-reanimatie	50	35	85
Plastische heelkunde	5	3	8
Neurochirurgie	4	3	7
Stomatologie	6	3	9
Orthopedische heelkunde	15	10	25
Urologie	10	5	15
Nucleaire geneeskunde	6	5	11
Neuropsychiatrie en Neurologie	24	15	39
Gynaecologie-verloskunde	19	15	34
Pediatrie	20	15	35
Radiotherapie-oncologie	3	2	5
Radiodiagnose	15	10	25
Heelkunde	20	15	35
FEDERAAL QUOTA	876	641	1.517

Hoewel de federale Staat voortaan enkel bevoegd is voor het globaal quota, herneemt de Planningscommissie in zijn advies betreffende het federale artsenquota 2023-2026, en dit met het oog op transparantie en doorstroming van informatie, en aangezien het globaal quota wordt berekend als som van de quota per specialisme, de quota's per bijzondere beroepstitel en per Gemeenschap. De Planningscommissie formuleert op deze wijze aanbevelingen ten

recommandations à l'intention des Communautés qui sont compétentes pour fixer leurs sous-quotas respectifs.

behoeve van de Gemeenschappen, die bevoegd zijn voor het vastleggen van hun respectievelijke subquota's.