

**Avis formel 2016\_02 de la  
Commission de planification de  
l'offre médicale**

**Formeel advies 2016\_02 van de  
Planningscommissie – Medisch  
aanbod**

*Conformément à l'article 35novies, de l'arrêté royal n°78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions de santé et à l'arrêté royal du 2 juillet 1996 fixant les règles relatives à la composition et au fonctionnement de la commission de planification-offre médicale;*

*Overeenkomstig artikel 35novies, van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen en 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;*

*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 ;*

*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;*

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

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

***Avis relatif au contingentement des médecins : quota fédéral se rapportant à la Belgique et aux Communautés pour l'année 2022 portant modification de l'AR du 12 juin 2008 relatif à la planification de l'offre médicale.***

***Advies betreffende de contingentering van de artsen: federaal quota dat betrekking heeft op België en de Gemeenschappen voor het jaar 2022 tot wijziging van het KB van 12 juni 2008 betreffende de planning van het medisch aanbod.***

Nombre de pages (y compris la présente) : 4

Aantal bladzijden (inclusief dit blad): 4

Cet avis a été approuvé selon les quorums suivants :

Dit advies werd aanvaard met de volgende quorums:

Membres présents ayant droit de vote : 12

Aanwezige stemgerechtigde leden: 12

Votes pour : 10

Stemmen voor: 10

Votes contre : 2

Stemmen tegen: 2

Abstentions : 0

Onthouding: 0

Lieu et date de la réunion :  
Bruxelles, 26 avril 2016

Plaats en datum van de vergadering:  
Brussel, 26 april 2016

Brigitte Velkeniers  
Président -Voorzitter

Aurélia Somer  
Secrétaire- Secretaris

**Avis relatif au contingentement des médecins : quota fédéral se rapportant à la Belgique et aux Communautés pour l'année 2022 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 die betrekking hebben op België en de Gemeenschappen voor het jaar 2022 tot wijziging van het KB van 12 juni 2008 betreffende de planning van het medisch aanbod.**

### Quota fédéral Médecins 2022

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 (art. 2 de l'arrêté en question).

**Le quota fédéral est fixé à :**

Pour la Belgique,  
Pour l'année 2022 : **1320**

Le quota se répartit par communauté  
Pour la Communauté française,  
Pour l'année 2022: **575**

Pour la Communauté flamande,  
Pour l'année 2022: **745**

Ces quotas ont été définis par consensus, à partir des résultats du couplage des données PlanCAD (données extraites de la banque de données fédérale des professionnels des soins de santé « le cadastre », données sur les activités INAMI des prestataires de soins et données du datawarehouse. Marché du Travail et Protection Sociale de la Banque Carrefour de la Sécurité Sociale) et des projections d'avenir de la force de travail des médecins, en lien avec les besoins en soins de santé de la population (scénario de base du modèle mathématique de planification).

Ces quotas ont pour objectif de garantir la stabilité de la force de travail médicale à moyen terme.

Pour les établir, il a été tenu compte des tendances observées et attendues (projections) au niveau de l'évolution du nombre de professionnels actifs au sein du cadre de l'assurance maladie - invalidité, de leur densité par rapport à la population (actuelle et future), de la consommation en soins de la population (actuelle et future), ainsi que du nombre de médecins en formation (influx de stage).

### Federaal quota Artsen 2022

De Planningscommissie adviseert het volgend federaal quota met betrekking tot het aantal geattesteerde kandidaten dat jaarlijks toegang krijgt tot de opleiding voor een titel (art. 2 van het betreffende besluit).

**Het federaal quota wordt vastgelegd op:**

Voor België,  
Voor het jaar 2022: **1320**

Het quota verdeelt zich naar gemeenschap  
Voor de Franse Gemeenschap,  
Voor het jaar 2022: **575**

Voor de Vlaamse Gemeenschap,  
Voor het jaar 2022: **745**

Deze quota's werden bij consensus bepaald, op basis van de resultaten van de PlanKAD-gegevenskoppeling (gegevens afkomstig van de federale databank van de beoefenaars van de gezondheidszorgberoepen, gegevens m.b.t. de RIZIV-activiteiten van de zorgverstrekkers en gegevens van de datawarehouse Arbeidsmarkt en Sociale Bescherming van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid) en op basis van toekomstprojecties van de medische beroepsbevolking in lijn met de behoeften van de gezondheidszorg van de bevolking (basisscenario wiskundig planningsmodel).

Deze quota's hebben als doel de stabiliteit van de medische beroepsbevolking op middellange termijn te waarborgen.

Om de quota's te bepalen, werd er rekening gehouden met de waargenomen en verwachte trends (projecties) op het vlak van de evolutie van het aantal actieve beroepsbeoefenaars in het kader van de verplichte ziekteverzekering – invaliditeit, van hun dichtheid ten opzichte van de bevolking (huidige en toekomstige), met de zorgconsumptie van de bevolking (huidige en toekomstige), alsook met het aantal artsen in opleiding (stage-instroom).

Pour établir le quota global, la Commission de planification a examiné l'évolution du nombre de médecins actifs par spécialité et a mis en évidence celles dont l'évolution pouvait présenter un problème (excédent ou déficit).

- En cas d'excédent de professionnels, le scénario d'influx minimal des trois dernières années a été retenu.
- En cas de déficit le scénario d'influx maximal des trois dernières années a été retenu.
- Pour les spécialités particulièrement à risque, cette règle a été abandonnée et le nombre a été déterminé par consensus au sein du groupe de travail.

Des quotas par spécialité et Communauté ont ainsi été établis, leur somme déterminant le quota global.

Quoique l'État fédéral soit compétent dorénavant uniquement pour le quota global, dans un souci de transparence et d'information, dans la mesure où le quota global est calculé comme la somme des quotas par spécialité, la Commission de planification reprend dans son avis formel relatif au quota fédéral 2022 pour les médecins, le détail des quotas par titre professionnel particulier et par Communauté.

La Commission de planification délivre ainsi des indications pertinentes à destination des Communautés qui sont compétentes pour fixer leurs sous-quotas respectifs.

Om het globaal quota te kunnen bepalen, heeft de Planningscommissie de evolutie van het aantal actieve artsen per specialisme onderzocht en nagegaan welke van deze evoluties problematisch zijn (overschot of tekort).

- In geval van een overschot, werd voor een scenario met de minimale instroom van de laatste drie jaren gekozen;
- In geval van een tekort, werd voor een scenario met de maximale instroom van de laatste drie jaren gekozen;
- Voor specialisten met een bijzonder risico werd deze regel verlaten, en werd het aantal bij consensus bepaald in de werkgroep.

De quota's per specialisme en per gemeenschap werden op deze wijze bepaald; hun som bepaalt het globaal quota.

Hoewel de federale Staat voortaan enkel bevoegd is voor het globaal quota, herneemt de Planningscommissie in zijn advies betreffende het federale artsenquota 2022, 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 geeft op deze wijze relevante aanbevelingen ten behoeve van de Gemeenschappen, die bevoegd zijn voor het vastleggen van hun respectievelijke subquota's.

	Comm. flamande	Comm. française	Total
Médecine générale	305	212	517
Psychiatrie (3 titres)	34	32	66
Médecine d'urgence et aiguë	35	30	65
Gériatrie	16	13	29
Biologie clinique	9	5	14
Ophtalmologie	16	14	30
Pédiatrie	20	20	40
Otorhinolaryngologie	10	8	18
Dermato-vénéréologie	9	9	18
Médecine interne	31	30	61
Cardiologie	15	11	26
Gastro-entérologie	17	9	26
Pneumologie	14	12	26
Rhumatologie	8	8	16
Médecine physique et réadaptation	11	7	18
Oncologie médicale	7	7	14
Radiothérapie-oncologie	2	2	4
Anesthésie-réanimation	54	48	102
Chirurgie	20	18	38
Chirurgie plastique	5	3	8
Neurochirurgie	4	3	7
Stomatologie	6	3	9
Chirurgie orthopédique	15	10	25
Gynécologie-obstétrique	24	16	40
Urologie	12	6	18
Anatomie pathologique	7	6	13
Radiodiagnostic	15	14	29
Médecine nucléaire	6	5	11
Neuropsychiatrie et Neurologie	18	14	32
QUOTA FEDERAL	745	575	1320

	Vlaamse gem.	Franse gem.	Totaal
Huisartsen	305	212	517
Psychiatrie (3 titels)	34	32	66
Acute -en urgentiegeneeskunde	35	30	65
Geriatric	16	13	29
Klinische biologie	9	5	14
Oftalmologie	16	14	30
Pediatrie	20	20	40
Otorinolaryngologie	10	8	18
Dermato-venereologie	9	9	18
Inwendige geneeskunde	31	30	61
Cardiologie	15	11	26
Gastro-enterologie	17	9	26
Pneumologie	14	12	26
Reumatologie	8	8	16
Fysische geneeskunde en revalidatie	11	7	18
Medische oncologie	7	7	14
Radiotherapie-oncologie	2	2	4
Anesthesie-reanimatie	54	48	102
Heelkunde	20	18	38
Plastische heelkunde	5	3	8
Neurochirurgie	4	3	7
Stomatologie	6	3	9
Orthopedische heelkunde	15	10	25
Gynaecologie-verloskunde	24	16	40
Urologie	12	6	18
Pathologische anatomie	7	6	13
Radiodiagnose	15	14	29
Nucleaire geneeskunde	6	5	11
Neuropsychiatrie en Neurologie	18	14	32
FEDERAAL QUOTA	745	575	1320

Les membres de la commission indiquent que les spécialités suivantes méritent une attention particulière en raison des évolutions attendues qui mènent à une pénurie ou à un excédent :

pénurie : Médecine générale, Psychiatrie, Gériatrie, Ophtalmologie, Otorhinolaryngologie, Rhumatologie, Anatomie pathologique

excédent : Pédiatrie, Radiothérapie-oncologie, Chirurgie, Gynécologie-obstétrique, Radiodiagnostic

De leden van de commissie geven aan dat volgende specialismen bijzondere aandacht verdienen omwille van verwachte evoluties die leiden naar tekorten of overschotten:

tekort : huisartsgeneeskunde, psychiatrie, geriatrie, oftalmologie, oto-rhino-laryngologie, reumatologie, pathologische anatomie

overschot : pediatrie, radiotherapie-oncologie, heelkunde, gynaecologie-verloskunde, radiodiagnose