

NOTA AAN DE VLAAMSE REGERING

Betreft: - Voorontwerp van besluit van de Vlaamse Regering tot
bepaling van het maximumaantal en minimumaantal kandidaten dat tot de
opleiding voor bepaalde bijzondere beroepstitels kan en moet worden
toegelaten voor het jaar 2029
 - Principiële goedkeuring

Samenvatting

De Vlaamse Regering beslist om de adviezen van de Vlaamse Planningscommissie betreffende de subquota van arts-specialisten en tandarts-specialisten voor het jaar 2029 te volgen met twee uitzonderingen. Ten eerste zet de Vlaamse Regering de aanbevolen richtcijfers voor huisartsgeneeskunde en kinder- en jeugdpsychiatrie om in formele minimumquota. Ten tweede wordt het geadviseerde groepsquotum voor acute en urgentiegeneeskunde verhoogd vanwege het knelpuntkarakter. De Vlaamse Regering beslist hierbij om conform artikel 8 van het besluit van de Vlaamse Regering van 30 oktober 2020 over de planning van het medisch aanbod subquota voor het jaar 2029 te bepalen voor de huisartsen, arts-specialisten en de tandarts-specialisten.

Dit voorontwerp van besluit van de Vlaamse Regering legt die subquota vast.

1 SITUERING

A. BELEIDSVELD/BELEIDSDOELSTELLING

Dit dossier heeft betrekking op het beleidsveld welzijn, ISE beleidsondersteuning, vermeld in de beleidsnota van Caroline Gennez, Vlaams minister van Welzijn en Armoedebestrijding, Cultuur en Gelijke Kansen. De subquota vallen onder de operationele doelstelling om te investeren in voldoende competent zorgpersoneel om ook in de toekomst kwaliteitsvolle zorg en ondersteuning te kunnen bieden

B. VORIGE BESLISSINGEN EN ADVIEZEN

De Vlaamse Planningscommissie heeft conform artikel 3, §1, tweede lid, 2°, van het besluit van de Vlaamse Regering van 30 oktober 2020 over de planning van het medisch aanbod reeds adviezen gegeven over wenselijke subquota voor de jaren 2026, 2027 en 2028.

Vertrekkende van deze adviezen heeft de Vlaamse Regering, conform artikel 8 van het besluit van de Vlaamse Regering van 30 oktober 2020 over de planning van het medisch aanbod subquota, reeds subquota vastgelegd voor 2026, 2027 en 2028.

Eind 2025 gaf de Vlaamse Planningscommissie conform artikel 3, §1, tweede lid, 2°, van het besluit van de Vlaamse Regering van 30 oktober 2020 over de planning van het medisch aanbod advies over de subquota voor arts-specialisten en tandarts-specialisten voor het jaar 2029. De adviezen werden goedgekeurd op 1 december 2025 en zijn als bijlage bij deze nota gevoegd.

Dit voorontwerp van besluit van de Vlaamse Regering volgt de adviezen van de Vlaamse Planningscommissie betreffende de subquota voor het jaar 2029 met twee uitzonderingen. Ten eerste zet de Vlaamse Regering de aanbevolen richtcijfers voor huisartsgeneeskunde en kinder- en jeugdpsychiatrie om in formele minimumquota. Ten tweede wordt het geadviseerde groepsquotum voor acute en urgentiegeneeskunde verhoogd met twee plaatsen vanwege het knelpuntkarakter.

De Vlaamse Regering bepaalt daarmee de subquota voor de huisartsen, arts-specialisten en tandarts-specialisten voor het jaar 2029.

De Inspectie van Financiën gaf advies op 7 mei 2026.

Het voorontwerp werd aangepast aan het wetgevingstechnisch en taalkundig advies nr. 2026/168 van 22 mei 2026.

2 INHOUD

A. ALGEMENE TOELICHTING

Zoals werd toegelicht bij de totstandkoming van het besluit van de Vlaamse Regering van 30 oktober 2020 (VR 2020 3010 DOC.1177/1) is de Vlaamse Gemeenschap ingevolge de zesde staatshervorming bevoegd geworden voor de contingentering van de gezondheidszorgberoepen, rekening houdend met het federale quotum. De Vlaamse Gemeenschap kan een eigen planning voeren inzake het medisch aanbod die beter afgestemd is op haar specifieke noden.

Krachtens artikel 92, §1, 1°, van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, bepaalt de federale regering per gemeenschap het maximaal aantal kandidaten, die hun opleiding aan een Belgische universiteit hebben gevolgd, dat per jaar mag instromen in de specialisatieopleidingen binnen de geneeskunde en tandheelkunde. Krachtens artikel 92, §1, 1°bis, van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, bepaalt de Koning het quotum voor de artsen en tandartsen die hun opleiding aan een buitenlandse universiteit hebben gevolgd. De aantallen van kandidaten, die hun opleiding aan een Belgische universiteit hebben gevolgd, worden vastgelegd op basis van het advies van de federale Planningscommissie – Medisch Aanbod. Het federale planningsmodel dat gebruikt wordt door deze commissie projecteert het zorgaanbod en de zorgvraag naar de toekomst voor de Vlaamse en Franstalige Gemeenschap. De bevolkingsprojectie binnen het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad wordt hierbij verdeeld over de gemeenschappen. De bevolking van de Vlaamse Gemeenschap wordt gelijkgesteld met het Vlaams Gewest én 18% van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest.

Krachtens artikel 92, §3 van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, verdeelt de Vlaamse Regering via subquota het federale quotum voor de Vlaamse Gemeenschap over de verschillende specialisaties. Concreet wordt gepoogd tegemoet te komen aan het probleem van specialisaties met een overaanbod en specialisaties met een tekort (knelpuntspecialisaties). Dit doen we door enerzijds de mogelijkheid om in te stappen in een opleiding die leidt naar een (te) vaak gekozen specialisatie te beperken, en anderzijds de keuze voor knelpuntspecialisaties aan te moedigen. De subquota hebben als doel om het overaanbod weg te werken, de wachttijden voor de patiënten te verlagen en zo de kwaliteit van zorg te verhogen.

De (sub)quota voor de Vlaamse Gemeenschap hebben betrekking op de kandidaten met een Belgisch diploma van arts met een basisopleiding die een universitair aanvaardingsattest hebben ontvangen van de faculteit geneeskunde van de UAntwerpen, UGent, KULeuven of VUB (de universiteiten opgericht, gesubsidieerd of erkend door de Vlaamse Gemeenschap die specialisatieopleidingen in de geneeskunde of tandheelkunde aanbieden) om een opleiding tot een van de beroepstitels, voorbehouden aan houders van een wettelijk diploma van doctor in de genees-, heel- en verloskunde of van de academische graad van arts, bedoeld in artikel 1 van het koninklijk besluit van 25 november 1991 houdende de lijst van bijzondere beroepstitels voorbehouden aan de beoefenaars van de geneeskunde, met inbegrip van de tandheelkunde, te starten. De universiteiten zijn verantwoordelijk om de subquota onderling te verdelen onder de “geattesteerde kandidaten” en daarvoor te beschikken over een transparante en objectieve selectieprocedure. Het staat kandidaten vrij om te kiezen bij welke universiteit ze kandideren. Een geattesteerd kandidaat is iemand die houder is van een diploma van arts met een basisopleiding afgegeven door een Belgische universiteit.

Het voorliggend voorontwerp, dat de (sub)quota voor 2029 vastlegt, is gebaseerd op de adviezen van de Vlaamse Planningscommissie, dewelke op haar beurt steunen op de adviezen van de federale Planningscommissie – Medisch Aanbod. Het (sub)quotabeleid heeft betrekking op het totaal aantal kandidaten dat kan worden toegelaten tot opleidingen tot bijzondere beroepstitels binnen de geneeskunde en tandheelkunde en bevat geen bepalingen over de geografisch spreiding van erkende huisartsen, arts-specialisten, algemeen tandartsen en tandarts-specialisten.

Voor de arts-specialisten adviseert de Vlaamse Planningscommissie om maximumquota in te stellen voor 21 bijzondere beroepstitels en drie groepen van bijzondere beroepstitels:

Dermato-venereologie	18
Geriatric	30
Klinische genetika	3
Nucleaire geneeskunde	5
Orthopedische heelkunde	26
Otorhinolaryngologie	17
Pathologische anatomie	12
Radiodiagnose	25
Stomatologie	9
Urologie	13
Klinische Biologie	10
Neurochirurgie	6
Oftalmologie	22
Radiotherapie-oncologie	4
Anesthesie-reanimatie	56
Fysische geneeskunde en revalidatie	17
Gynaecologie-Verloskunde	25

Neurologie	20
Pediatrie	33
Plastische heelkunde	7
Psychiatrie, meer bepaald volwassenpsychiatrie	55
Acute geneeskunde en urgentiegeneeskunde	40
Vasculaire heelkunde, viscerale heelkunde, thoracale heelkunde en cardiale heelkunde	24
Cardiologie, gastro-enterologie, inwendige geneeskunde, medische oncologie, pneumologie en reumatologie	142

De Vlaamse Planningscommissie adviseert daarnaast om geen (sub)quota op te leggen voor huisartsgeneeskunde, kinder- en jeugdpsychiatrie en klinische farmacologie en farmaceutische geneeskunde.

- Gelet op de tekorten aan huisartsen en kinder- en jeugdpsychiaters, vereisen de opleiding huisartsgeneeskunde en de opleiding kinder- en jeugdpsychiatrie een positief en stimulerend beleid en is het bijgevolg niet wenselijk om voor deze disciplines een maximumquotum op te leggen. De Vlaamse Planningscommissie beveelt de decanen van de Vlaamse universiteiten wel aan om voor huisartsgeneeskunde een richtquotum van 560 en voor kinder- en jeugdpsychiatrie een richtquotum van 35 na te streven.
- Onder de klinische farmacologie en farmaceutische geneeskunde worden activiteiten buiten de RIZIV-nomenclatuur uitgevoerd (i.e. activiteiten waarbij de arts-specialist in het kader van de ziekteverzekering geen terugbetaalbare prestaties attesteert). Hierdoor is het volgens de Vlaamse Planningscommissie wenselijk om deze discipline buiten de subcontingentering te houden en toe te voegen aan artikel 5 van het koninklijk besluit van 12 juni 2008 betreffende de planning van het medisch aanbod.

Voor de tandarts-specialisten adviseert de Vlaamse Planningscommissie een maximumquotum van 12 voor orthodontie en een maximumquotum van 5 voor parodontologie.

De Vlaamse minister van Welzijn, Armoedebestrijding, Cultuur en Gelijke Kansen hecht belang aan een besluit van de Vlaamse Regering dat de gegeven adviezen vertaalt in concrete (sub)quota voor 2029.

Dit voorontwerp van besluit volgt het advies van de Vlaamse Planningscommissie met twee uitzonderingen. Ten eerste zet de Vlaamse Regering de aanbevolen richtcijfers voor huisartsgeneeskunde en kinder- en jeugdpsychiatrie om in formele minimumquota. Gelet op de precare situatie binnen deze specialisaties is het ontzettend belangrijk dat het minimaal aantal kandidaten dat de Vlaamse Planningscommissie adviseert voor deze disciplines effectief wordt opgeleid. Daarom zet de Vlaamse minister van Welzijn, Armoedebestrijding, Cultuur en Gelijke Kansen deze richtlijnen om in formele minimumquota. Voor huisartsgeneeskunde wordt een minimumquotum van 560 plaatsen vastgelegd. Voor kinder- en jeugdpsychiatrie wordt een minimumquotum van 35 plaatsen vastgelegd.

Ten tweede wordt het geadviseerde groepsquotum voor acute en urgentiegeneeskunde verhoogd met twee plaatsen vanwege het knelpuntkarakter van urgentiegeneeskunde. De Vlaamse Regering beroept zich hiervoor op haar beslissing van 15 november 2024 om de bestaande overgangsbepalingen inzake de kwalificatie van de artsen die de medische permanentie op de spoedgevallendienst en MUG kunnen waarnemen te verlengen met vier jaar, gelet op het tekort aan urgentieartsen (VR 2024 1511 DOC.1189/1; VR 2024 1511 DOC.1189/2).

De Vlaamse Regering bepaalt met dit voorontwerp van besluit conform artikel 8 van het besluit van de Vlaamse Regering van 30 oktober 2020 over de planning van het medisch aanbod (sub)quota na advies van de Vlaamse Planningscommissie hieromtrent.

Er werd een evenredigheidsbeoordeling overeenkomstig hoofdstuk 5/1 van het decreet van 24 februari 2017 tot gedeeltelijke omzetting van richtlijn 2005/36/EG van het Europees Parlement en de Raad van 7 september 2005 betreffende de erkenning van beroepskwalificaties uitgevoerd.

Tijdens de totstandkoming van voorliggend voorontwerp werd op vier verschillende momenten een evenredigheidsbeoordeling gemaakt, en werden de (sub)quota naargelang de uitkomst van deze evenredigheidsbeoordelingen aangepast. Dit gebeurde een eerste maal bij de opmaak van het advies van de Federale Planningscommissie Medisch Aanbod. Nadien volgde een beoordeling door de Koning bij de opmaak van het koninklijk besluit van 23 mei 2023 tot wijziging van het koninklijk besluit van 12 juni 2008 betreffende de planning van het medisch aanbod met het oog op het vaststellen van de quota voor artsen voor het jaar 2029 én bij de opmaak van het koninklijk besluit van 31 januari 2024 tot wijziging van het koninklijk besluit van 19 augustus 2011 betreffende de planning van het aanbod van de tandheelkunde met het oog op het vaststellen van de quota voor tandartsen voor het jaar 2029. Verder vond er een evenredigheidsbeoordeling door de Vlaamse Planningscommissie plaats bij de opmaak van de adviezen over de (sub)quota voor 2029 en tot slot bij de opmaak van dit voorontwerp.

Telkens werd rekening gehouden met de meest recente cijfers, inzichten en adviezen. Deze adviezen steunen op uitgebreid onderzoek en zijn het resultaat van input vanuit en overleg met de leden van de Vlaamse Planningscommissie, de erkenningscommissies van alle geneeskundige disciplines (aangezien niet alle disciplines rechtstreeks vertegenwoordigd zijn in de kamer voor arts-specialisten en huisartsen van de Vlaamse Planningscommissie), de belangenverenigingen van de geneeskunde-studenten¹, andere externe deskundigen en vertegenwoordigers van artsen, universiteiten, betrokken overheden. Het voorontwerp heeft de evenredigheidsbeoordeling uit elk van deze stappen eigen gemaakt. In deze stappen werd rekening gehouden met de elementen uit artikel 40/5 van het decreet van 24 februari 2017 tot gedeeltelijke omzetting van richtlijn 2005/36/EG van het Europees Parlement en de Raad van 7 september 2005 betreffende de erkenning van beroepskwalificaties waardoor een objectieve en onafhankelijke evenredigheidsbeoordeling kon worden gemaakt. Dit voorliggend voorontwerp heeft geen effect op vrij verkeer van personen en diensten in de Europese unie, daar ze geen betrekking heeft op houders van een buitenlands diploma.

B. TOELICHTING BIJ DE ARTIKELEN

Artikel 1 bepaalt het maximumaantal kandidaten dat voor het jaar 2029 kan worden toegelaten tot de opleiding voor bepaalde titels van niveau 2 en 3 voor artsen. Het gaat om 21 beroepstitels en drie groepen van beroepstitels, allen vermeld in artikel 1 tot en met 2bis van het koninklijk besluit van 25 november 1991 houdende de lijst van bijzondere beroepstitels voorbehouden aan de beoefenaars van de geneeskunde, met inbegrip van de tandheelkunde.

Artikel 2 bepaalt het minimumaantal kandidaten dat voor het jaar 2029 kan worden toegelaten tot de opleiding voor bepaalde titels van niveau 2 en 3 voor artsen. Het gaat om 2 beroepstitels, beide vermeld in artikel 1 tot en met 2bis van het koninklijk besluit van 25 november 1991 houdende de lijst van bijzondere beroepstitels voorbehouden aan de beoefenaars van de geneeskunde, met inbegrip van de tandheelkunde.

Artikel 3 bepaalt het maximumaantal kandidaten dat voor het jaar 2029 kan worden toegelaten tot de opleiding voor bepaalde bijzondere beroepstitels voor tandartsen. Het gaat om de bijzondere beroepstitels van tandarts specialist in de orthodontie en tandarts specialist in de parodontologie, vermeld in artikel 3 van het koninklijk besluit van 25 november 1991 houdende de lijst van bijzondere beroepstitels voorbehouden aan de beoefenaars van de geneeskunde, met inbegrip van de tandheelkunde.

¹ Voor de opleiding geneeskunde gaat het over externe experts vanuit VGSO, VASO en HOP. De studenten tandheelkunde hebben geen belangenvereniging(en) dus deze konden niet geraadpleegd worden.

Artikel 4 bevat de uitvoeringsbepaling.

3 BESTUURLIJKE IMPACT

A. BUDGETTAIRE IMPACT VOOR DE VLAAMSE OVERHEID

Het voorliggend voorontwerp van besluit van de Vlaamse Regering heeft geen financiële impact.

Het gunstig advies van de Inspectie van Financiën werd verleend op 7 mei 2026.

Met toepassing van artikel 31 §2 2° van het BVR VCO is voor dit dossier het gemotiveerd akkoord van de Vlaamse minister, bevoegd voor de begroting, niet vereist.

B. ESR-TOETS

De ESR-toets is niet van toepassing.

C. IMPACT OP HET PERSONEEL VAN DE VLAAMSE OVERHEID

Het voorliggend voorontwerp van besluit van de Vlaamse Regering heeft geen impact op het personeel van de Vlaamse overheid.

D. IMPACT OP DE LOKALE EN PROVINCIALE BESTUREN

Het voorliggend voorontwerp van besluit van de Vlaamse Regering heeft geen weerslag op de lokale besturen, noch qua personeel, noch qua financiën.

4 VERDER TRAJECT

Na de principiële goedkeuring door de Vlaamse Regering zal het ontwerp voor advies aan de Raad van State worden overgemaakt.

5 VOORSTEL VAN BESLISSING

De Vlaamse Regering beslist:

1° haar principiële goedkeuring te geven aan het bijgaande voorontwerp van besluit van de Vlaamse Regering tot bepaling van het maximumaantal en minimumaantal kandidaten dat tot de opleiding voor bepaalde bijzondere beroepstitels kan en moet worden toegelaten voor het jaar 2029;

2° de Vlaamse minister van Welzijn, Armoedebestrijding, Cultuur en Gelijke Kansen te gelasten over het voormelde voorontwerp van besluit van de Vlaamse Regering het advies van de Raad van State in te winnen, met het verzoek het advies mee te delen binnen een termijn van dertig

dagen, met toepassing van artikel 84, §1, eerste lid, 2°, van de gecoördineerde wetten op de Raad van State.

De Vlaamse minister van Onderwijs, Justitie en Werk,

Zuhal DEMIR

De Vlaamse minister van Welzijn en Armoedebestrijding, Cultuur en Gelijke Kansen,

Caroline GENNEZ