

DE VLAAMSE MINISTER VAN ONDERWIJS, SPORT, DIERENWELZIEN EN VLAAMSE RAND  
DE VLAAMSE MINISTER VAN WELZIEN, VOLKSGEZONDHEID, GEZIN EN ARMOEDEBESTRIJDING

## **NOTA AAN DE VLAAMSE REGERING**

**Betreft:**     - **Ontwerp van besluit van de Vlaamse Regering over de planning van het medisch aanbod**  
              - **Definitieve goedkeuring**

### **Samenvatting**

Ingevolge de zesde staatshervorming werd de bevoegdheid met betrekking tot de contingentering van de gezondheidszorgberoepen overgeheveld naar de gemeenschappen, zodoende dat zij, rekening houdend met het federale quotum, jaarlijks de toegang tot elk van de gezondheidszorgberoepen kunnen vastleggen. Op deze wijze kunnen de gemeenschappen een eigen planning voeren inzake het medisch aanbod die beter afgestemd is op hun specifieke noden, hetgeen bijdraagt tot de homogenisering van het gezondheidsbeleid. Concreet wordt gepoogd tegemoet te komen aan het probleem van knelpuntspecialisaties. Dit ontwerp van besluit, dat uitvoering geeft aan een gewijzigd artikel 92, §3, van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, schept een rechtsgrond om op gefundeerde wijze 'quota' op te leggen zodat enerzijds de mogelijkheid om in te stappen in een opleiding die leidt naar een (te) vaak gekozen specialisatie wordt beperkt, en anderzijds de keuze voor knelpuntspecialisaties wordt aangemoedigd.

In dit ontwerp van besluit wordt de oprichting, werking, samenstelling en organisatie van de Vlaamse Planningscommissie geregeld. Daarnaast wordt een rechtsgrond gecreëerd voor de Vlaamse Regering om op basis van het advies van de Vlaamse Planningscommissie effectieve minimum- en maximumaantallen vast te leggen teneinde de toegang tot vaak gekozen en minder vaak gekozen opleidingen tot bijzondere beroepstitels in evenwicht te houden. Tot slot wordt een rechtsgrond gecreëerd om de behoeften in de Vlaamse Gemeenschap inzake het aantal actieve artsen en tandartsen te bepalen.

Dit nieuwe ontwerp van besluit komt tegemoet aan een opmerking in het advies van de Vlaamse Raad voor Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, Sectorale kamer gezondheid van 9 mei 2019 en aan het nieuwe regeerakkoord 2019-2024.

# 1. SITUERING

## A. BELEIDSVELD/BELEIDSDOELSTELLING

Dit dossier heeft betrekking op het beleidsveld gezondheids- en woonzorg, meer bepaald het algemeen gezondheidsbeleid, Strategische doelstelling: Kwaliteit, Operationele doelstelling: We investeren in voldoende competent zorgpersoneel om ook in de toekomst kwaliteitsvolle zorg en dienstverlening te kunnen bieden. Daarnaast heeft het dossier betrekking op het beleidsveld Onderwijs en Vorming, aangezien het ook (onrechtstreeks) impact heeft op het aantal studenten in de basisopleidingen geneeskunde en tandheelkunde en (rechtsreeks) op de opleidingen leidende tot de bijzondere beroepstitels .

## B. VORIGE BESLISSINGEN EN ADVIEZEN

Het voorontwerp van besluit van de Vlaamse Regering betreffende de planning van het medisch aanbod werd een eerste keer principieel goedgekeurd door de Vlaamse Regering op 5 april 2019 (VR 2019 0504 DOC.0473/1, VR 2019 0504 DOC.0473/2, VR 2019 0504 DOC.0473/3 en VR 2019 0504 DOC.0473/4).

De Vlaamse Raad voor Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, Sectorale kamer gezondheid, heeft op 9 mei 2019 advies gegeven.

De Inspectie van Financiën heeft op 26 juni 2020 een gunstig advies gegeven aan het voorontwerp van besluit van de Vlaamse Regering betreffende de planning van het medisch aanbod.

De Vlaamse minister, bevoegd voor de begroting, heeft zijn akkoord gegeven op 16 juli 2020.

Het voorontwerp van besluit van de Vlaamse Regering betreffende de planning van het medisch aanbod werd een tweede keer principieel goedgekeurd door de Vlaamse Regering op 17 juli 2020 (VR 2020 1707 DOC.0890/1, VR 2020 1707 DOC.0890/2, VR 2020 1707 DOC.0890/3, VR 2020 1707 DOC.0890/4 en VR 2020 1707 DOC.0890/5).

De Raad van State heeft advies 67.999/3 gegeven op 2 oktober 2020, met toepassing van artikel 84, §1, eerste lid, 2°, van de wetten op de Raad Van State, gecoördineerd op 12 januari 1973. Het advies is als bijlage toegevoegd. Het voorliggend ontwerp van besluit werd aangepast aan de opmerkingen uit dat advies, maar op enkele opmerkingen kon niet worden ingegaan.

In het advies staat onder 6 over artikel 3 van het ontwerp van besluit: "Ook het omschrijven van de groepen van bijzondere beroepstitels en de bijhorende indeling (punt 3°) en het bepalen van de referentieperiode (punt 4°) kunnen immers pas gebeuren als de Vlaamse Regering optreedt overeenkomstig artikel 8 van het ontwerp. Die link met artikel 8 wordt het best uitdrukkelijk gelegd in de voormelde punten.". De adviserende taken bij punt 3° en 4° zijn geen jaarlijks uit te voeren taken, maar ze moeten in feite wel worden vervuld om het jaarlijkse advies, vermeld in artikel 3, §1, tweede lid, 2°, naar behoren te kunnen verlenen. De Vlaamse Regering kan op basis van dat jaarlijkse advies conform artikel 8 optreden, maar moet dat niet.

Over artikel 4 heeft de Raad van State onder 7 opgemerkt: "De Vlaamse Gemeenschap is niet bevoegd om rechtstreeks verplichtingen op te leggen aan beroepsverenigingen van de betrokken gezondheidszorgbeoefenaars. De vertegenwoordiging van deze beroepsverenigingen in de Vlaamse Planningscommissie, zoals die wordt geregeld in artikel 4 van het ontwerp, moet dan ook op een facultatieve wijze worden geformuleerd, zodat die beroepsverenigingen louter de mogelijkheid krijgen (en niet verplicht worden) om leden en plaatsvervangers voor te dragen.". In de vele besluiten van de Vlaamse Regering over de erkenning van gezondheidszorgberoepen is een

gelijkaardige bepaling als die vermeld in artikel 4 van dit ontwerp van besluit opgenomen. De beroepsverenigingen in kwestie zijn steeds vragende partij geweest om een belangrijke rol te spelen in de samenstelling van de diverse erkenningscommissies en dat is voor deze Vlaamse Planningscommissie niet anders. De bepaling werd niet geherformuleerd.

De opmerking bij 8 gaat over artikel 10 van het ontwerp van besluit en stelt: “Artikel 10 van het ontwerp zou, in het bijzonder in het licht van de rechtsgrond ervoor, aan duidelijkheid winnen indien in het eerste lid ervan beter uit de verf zou komen dat de stopzetting van de opleiding van een kandidaat ertoe leidt dat het aantal kandidaten met één eenheid wordt verhoogd voor die opleiding, althans voor het volgende jaar. Het is immers niet mogelijk om een nieuwe kandidaat onmiddellijk te laten “instappen” van zodra een kandidaat de studies stopzet.”. Het lijkt theoretisch wel mogelijk om een nieuwe kandidaat onmiddellijk te laten “instappen” van zodra een kandidaat de studies stopzet: wanneer aan alle voorwaarden is voldaan, kan een nieuw individueel stageplan starten.

## **2. INHOUD**

### **A. ALGEMENE TOELICHTING**

Voor een algemene toelichting bij dit ontwerp van besluit van de Vlaamse Regering verwijzen we naar de nota aan de Vlaamse Regering die bij het voorontwerp werd gevoegd met het oog op de eerste principiële goedkeuring (VR 2019 0504 DOC.0473/1) en de tweede principiële goedkeuring (VR 2020 1707 DOC.0890/1).

### **B. TOELICHTING BIJ DE ARTIKELEN**

Voor een uitgebreide toelichting bij de artikelen van dit ontwerp van besluit van de Vlaamse Regering verwijzen we naar de nota aan de Vlaamse Regering die bij het voorontwerp werd gevoegd met het oog op de eerste principiële goedkeuring (vr 2019 0504 doc.0473/1) en de tweede principiële goedkeuring (VR 2020 1707 DOC.0890/1). In wat volgt, komen alleen de grote principes opnieuw aan bod.

Het ontwerp van besluit heeft enerzijds de oprichting van een Vlaamse Planningscommissie (artikel 2), en de regeling van de taakomschrijving, de samenstelling, de werkwijze, en de vergoeding voor de leden ervan (artikel 3 tot en met 7) tot doel.

Anderzijds regelt het de eigenlijke planning van het medisch aanbod (artikel 8): de Vlaamse Regering krijgt de mogelijkheid om, op advies van de Vlaamse Planningscommissie, voor elke bijzondere beroepstitel of groep van bijzondere beroepstitels het maximumaantal kandidaten te bepalen dat jaarlijks of voor een bepaalde referentieperiode tot de opleiding kan worden toegelaten en het minimumaantal kandidaten dat tot de opleiding tot de bijzondere beroepstitel moet worden toegelaten. Als voor een bijzondere beroepstitel of groep van bijzondere beroepstitels de minima over een referentieperiode niet worden behaald, kan de Vlaamse Regering, op advies van de Vlaamse Planningscommissie, de maxima voor toegang tot een of meer andere opleidingen die leiden tot bijzondere beroepstitels en groepen van bijzondere beroepstitels, procentueel verminderen. De aantallen hebben uitwerking na een termijn die gelijk is aan de duur van de betrokken masteropleidingen (artikel 11).

Het agentschap Zorg en Gezondheid maakt de daadwerkelijk bereikte aantallen kandidaten voor elke opleiding jaarlijks bekend (artikel 9).

Bij het stopzetten van een opleiding tot een bijzondere beroepstitel of groep van bijzondere beroepstitels van arts-specialist, huisarts, algemeen tandarts of tandarts-specialist, kan een

andere kandidaat worden toegelaten tot de opleiding (artikel 10).

De inwerkingtreding van artikel 3 van het decreet van 29 maart 2019 houdende wijziging van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015 wordt voorzien op de datum van de inwerkingtreding van het ontwerp van besluit (artikel 12). Het eerste advies van de Vlaamse Planningscommissie wordt verwacht tegen 1 november 2021.

### **3. BESTUURLIJKE IMPACT**

#### **A. BUDGETTAIRE IMPACT VOOR DE VLAAMSE OVERHEID**

Voor de bespreking van de budgettaire impact voor de Vlaamse overheid bij dit ontwerp van besluit van de Vlaamse Regering verwijzen we naar de nota aan de Vlaamse Regering die bij het voorontwerp werd gevoegd met het oog op de eerste principiële goedkeuring (VR 2019 0504 DOC.0473/1) en de tweede principiële goedkeuring (VR 2020 1707 DOC.0890/1).

Het gunstig advies van de Inspectie van Financiën werd verleend op 26 juni 2020. Met toepassing van artikel 31, §1 van het besluit VCO was het gemotiveerd akkoord van de Vlaamse minister, bevoegd voor de begroting, vereist. Die heeft zijn akkoord gegeven op 16 juli 2020.

#### **B. ESR-TOETS**

De ESR-toets is niet van toepassing.

#### **C. IMPACT OP HET PERSONEEL VAN DE VLAAMSE OVERHEID**

Zoals vermeld in de nota aan de Vlaamse Regering die bij het voorontwerp werd gevoegd met het oog op de eerste principiële goedkeuring (VR 2019 0504 DOC.0473/1), heeft dit ontwerp van besluit geen impact op het personeel van de Vlaamse overheid.

#### **D. IMPACT OP DE LOKALE EN PROVINCIALE BESTUREN**

Zoals vermeld in de nota aan de Vlaamse Regering die bij het ontwerp werd gevoegd met het oog op de eerste principiële goedkeuring (VR 2019 0504 DOC.0473/1), heeft dit ontwerp van besluit geen impact op de lokale besturen. Het heeft ook geen impact op de provinciale besturen.

### **4. VERDER TRAJECT**

Het ontwerp van besluit van de Vlaamse Regering betreffende de planning van het medisch aanbod kan definitief worden goedgekeurd en vervolgens worden gepubliceerd in het Belgisch Staatsblad.

## 5. VOORSTEL VAN BESLISSING

De Vlaamse Regering beslist:

- 1° haar goedkeuring te geven aan het bijgaande ontwerpbesluit van de Vlaamse Regering betreffende de planning van het medisch aanbod;
- 2° de Vlaamse minister van Onderwijs, Sport, Dierenwelzijn en Vlaamse Rand en de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding te gelasten het voormelde besluit van de Vlaamse Regering in extenso te laten publiceren in het Belgisch Staatsblad.

De Vlaamse minister van Onderwijs, Sport, Dierenwelzijn en Vlaamse Rand,

Ben WEYTS

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding

Wouter BEKE