

Formeel advies 2021-02 van de Vlaamse Planningscommissie

Overeenkomstig de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, artikel 92, §3 vervangen bij het decreet van 29 maart 2019 houdende wijziging van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen.

Overeenkomstig het Besluit van de Vlaamse Regering van 30 oktober 2020 over de planning van het medisch aanbod, artikel 3, §1.

Na geldige beraadslaging brengt de Vlaamse Planningscommissie het volgende **advies** uit:

VPC - Advies betreffende de subquota voor de artsen-specialisten en huisartsen voor het jaar 2025

Advies voorbereid door de eerste kamer van de Vlaamse Planningscommissie in haar vergadering van 8 december 2021

Aantal bladzijden (inclusief dit blad): 3

Plaats en datum van de vergadering: Brussel, 8 december 2021 (online vergadering via teams)

Paul Herijgers

Voorzitter

Marc Moens

Ondervoorzitter

Advies betreffende de subquota voor artsen-specialisten en huisartsen voor het jaar 2025

Het federaal quotum voor 2025 voor de artsen bedraagt 1445 (KB 12 juni 2008 betreffende de planning van het medisch aanbod).

Het maximaal aantal kandidaten geattesteerd door de universiteiten vallend onder de bevoegdheid van de Vlaamse Gemeenschap, wordt vastgesteld op 860 voor het jaar 2025. Dit aantal wordt, in uitvoering van artikel 92/1, § 2, van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, verhoogd met 69.

Toelichting en methode

Het formeel advies werd opgemaakt door de eerste kamer van de Vlaamse Planningscommissie en werd gebaseerd op de gegevens die ter beschikking werden gesteld door de Planningscommissie medisch aanbod van de FOD VVVL. Deze gegevens omvatten de Plancad studie basisscenario's voor de huisartsen- en arts-specialisten die de geprojecteerde workforce tonen van 2016 tot 2036, alsook de formele adviezen van de Federale Planningscommissie medisch aanbod. Deze gegevens werden aangevuld met gegevens die ter beschikking werden gesteld door het Agentschap Zorg & Gezondheid en de expertise van de leden. De leden van de commissie observeren een ongewenste discrepantie, gebaseerd op de objectieve gegevens van het Agentschap Zorg en Gezondheid en de projecties van de Federale Planningscommissie.

De nieuw samengestelde commissie startte de werkzaamheden in 2021 en besprak de gegevens die specifiek gelden voor Vlaanderen. Momenteel beschikt zij nog niet over het cijfermateriaal om voor alle disciplines subquota te bepalen. Aangezien de problematiek omtrent de tekorten en overtallen binnen de medische specialisaties reeds vele jaren bestaat, heeft de commissie beslist om voor een aantal specialisaties toch al een advies te geven in 2021.

Subquota 2025

De kamer voor artsen-specialisten en huisartsen adviseert subquota voor volgende disciplines.

Anesthesie	50
Gynaecologie	19
Heelkunde	20
neurochirurgie	4

Deze subquota moeten gezien worden als maximumquota met als doel het overtal te beperken. Men spreekt van een overtal als er meer kandidaten worden opgeleid in een bepaald specialisme dan dat er nodig zijn om tegemoet te komen aan de zorgvraag van de bevolking. Om het zorgaanbod in

Vlaanderen te blijven garanderen moedigt de commissie artsen in opleiding sterk aan om te kiezen voor een knelpuntspecialisatie. Dit is een specialisatie waar er door een tekort op de arbeidsmarkt de zorgcontinuïteit in het gedrang komt. Concreet gaat het over volgende specialisaties:

- Huisartsgeneeskunde: Ongeveer een vierde van de huisartsen is ouder dan 65 jaar. We verwachten dat bij deze leeftijdsgroep de activiteitsgraad zal dalen;
- Pathologische anatomie en arts-specialisten (niet apothekers-specialisten) in de klinische biologie: deze disciplines hebben een lage visibiliteit en zijn relatief onbekend;
- Arbeidsgeneeskunde, beheer van gezondheidsgegevens, gerechtelijke geneeskunde en verzekeringsgeneeskunde: er moet voldoende aandacht zijn voor deze disciplines, ook al vallen ze buiten het contingent;
- Neurologie en psychiatrie, de commissie bemerkt hier een onderbenutting van het federale quotum wat zich weerspiegelt op het terrein;

De commissie raadt artsen ook aan om zich actief te ontwikkelen in maatschappelijke gezondheidszorg zoals jeugdgezondheidszorg, schoolgeneeskunde en preventieve gezondheidszorg. Het aandeel van deze disciplines zal in de toekomst stijgen door de toenemende aandacht voor preventieve geneeskunde. Deze disciplines vallen buiten het contingent.

De referentieperiode van deze subquota bedraagt 1 jaar.

Nood aan data en analysecapaciteit voor Vlaanderen

Hoewel de informatie op de website van de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu een goede basis vormt om advies voor te bereiden is er nood aan uitbreiding van gegevens op Vlaams niveau. Daarbij is ook bijkomende analysecapaciteit nodig zodat de Vlaamse planningscommissie van de data gebruik kan maken om ook in de toekomst gemotiveerde adviezen ten aanzien van de Vlaamse Regering af te leveren.