

KONINKRIJK BELGIE**FEDERALE OVERHEIDSDIENST
VOLKSGEZONDHEID, VEILIGHEID VAN
DE VOEDSELKETEN EN LEEFMILIEU****Voorontwerp van wet tot wijziging van
diverse bepalingen betreffende de
aanbodsbeheersing van
gezondheidszorgberoepen**

FILIP, KONING DER BELGEN,

Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen,
Onze Groet.Gelet op de wetten op de Raad van State,
gecoördineerd op 12 januari 1973, artikel 3, §§
1 en 2;

Gelet op de dringende noodzakelijkheid;

Overwegende dat er een akkoord werd bereikt
om de bepalingen betreffende de
aanbodsbeheersing van
gezondheidszorgberoepen aan te passen
wanneer de Franse Gemeenschap een numerus
fixus invoert bij het toelatingsexamen;Dat de quota voor artsen vanaf het jaar 2028 en
voor tandartsen vanaf het jaar 2027 bepaald
moeten worden volgens een nieuwe
procedure;Dat de studenten en de universiteiten zo snel
mogelijk op de hoogte moeten zijn van de
quota;Dat dit de rechtszekerheid ten goede komt van
zowel de studenten als van de universiteiten
gelet op hun deelname aan het
toelatingsexamen en de organisatie ervan voor
de start van volgend academiejaar;**ROYAUME DE BELGIQUE****SERVICE PUBLIC FÉDÉRAL SANTÉ
PUBLIQUE, SÉCURITÉ DE LA CHAÎNE
ALIMENTAIRE ET ENVIRONNEMENT****Avant-projet de loi modifiant diverses
dispositions relatives à la maîtrise de l'offre des
professions des soins de santé**

PHILIPPE, ROI DES BELGES,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu les lois sur le Conseil d'État, coordonnées le 12
janvier 1973, l'article 3, §§ 1^{er} et 2 ;

Vu l'urgence ;

Considérant qu'un accord est intervenu pour
adapter les dispositions relatives à la maîtrise de
l'offre des professions des soins de santé lorsque
la Communauté française instaurera un numerus
fixus à l'examen d'entrée ;Que les quotas doivent être fixés pour les
médecins à partir de l'année 2028 et pour les
dentistes à partir de l'année 2027 selon une
nouvelle procédure ;Que les étudiants et les universités doivent être
au courant des quotas le plus vite possible ;Que cela favorise la sécurité juridique aussi bien
pour les étudiants que pour les universités vu leur
participation à l'examen d'entrée et son
organisation avant la prochaine rentrée
académique ;

Dat het bovendien nodig is om de globale quota vast te stellen opdat de Gemeenschappen hun respectieve subquota kunnen bepalen;

Qu'en outre, il y a lieu de déterminer les quotas globaux afin que les Communautés puissent fixer leurs sous-quotas respectifs ;

Dat bijgevolg onderhavige bepalingen zo snel mogelijk moeten worden ingevoerd;

Que par conséquent, les présentes dispositions doivent être introduites dans les plus brefs délais ;

Gelet op advies xxxxx/x van de Raad van State, gegeven op ..., met toepassing van artikel 84, §1, eerste lid, 3°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Vu l'avis xxxxx/x du Conseil d'État, donné le ... , en application de l'article 84, §1^{er}, alinéa 1^{er}, 3°, des lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973;

Op de voordracht van de Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,

Sur la proposition du Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij:

Nous avons arrêté et arrêtons :

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid is ermee belast in onze naam bij de Kamer van volksvertegenwoordigers het ontwerp van wet in te dienen waarvan de tekst hierna volgt:

Le Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique est chargé de présenter en notre nom à la Chambre des représentants le projet de loi dont la teneur suit :

Hoofdstuk 1. Algemene bepaling

Chapitre 1^{er}. Disposition générale

Artikel 1. Deze wet regelt een aangelegenheid als bedoeld in artikel 74 van de Grondwet.

Article 1^{er}. La présente loi règle une matière visée à l'article 74 de la Constitution.

Hoofdstuk 2. Wijziging van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen voor wat betreft de aanbodsbeheersing.

Chapitre 2. Modification de la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé concernant la maîtrise de l'offre.

Art. 2. In artikel 91, § 2, 1° van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, gewijzigd bij de wet van 22 maart 2018, worden de woorden "Bedoelde adviezen betreffen de behoeften van het Rijk" opgeheven.

Art. 2. À l'article 91, § 2, 1° de la loi relative à l'exercice des professions des soins de santé, coordonnée le 10 mai 2015, modifiée par la loi du 22 mars 2018, les mots « Les avis visés portent sur les besoins du Royaume » sont abrogés.

Art. 3. In artikel 92 van dezelfde wet, laatstelijk gewijzigd bij de wet van 29 maart 2019, worden volgende wijzigingen aangebracht:

Art. 3. À l'article 92 de la même loi, modifié en dernier lieu par la loi du 29 mars 2019, les modifications suivantes sont apportées :

“1° in paragraaf 1 worden de woorden “overeenkomstig de bij paragraaf 1/1 bepaalde procedure” telkens vervangen door de woorden “na advies van de Planningscommissie Medisch-Aanbod”;

2° paragraaf 1/1, ingevoegd bij de wet van 22 maart 2018, wordt opgeheven.”.

Art. 4. In artikel 92/1, § 1, van dezelfde wet, ingevoegd bij de wet van 22 maart 2018, worden de zinnen “Dit overschot wordt vanaf 2024 jaarlijks in mindering gebracht van de toekomstige quota en dit tot het overschot is weggewerkt. Het aantal dat jaarlijks in mindering wordt gebracht is gelijk aan het verschil tussen het toekomstige quotum voor een bepaald jaar en een vast aantal van 505.” vervangen als volgt:
“De Koning kan bij een besluit vastgesteld na overleg in de Ministerraad de nadere regels bepalen voor het corrigeren van de toekomstige quota rekening houdend met dit overschot.”.

Hoofdstuk 3. Wijziging van het koninklijk besluit van 12 juni 2008 betreffende de planning van het medisch aanbod voor wat betreft de quota voor artsen voor het jaar 2028

Art. 5. In artikel 3/1 van het koninklijk besluit van 12 juni 2008 betreffende de planning van het medisch aanbod, laatstelijk gewijzigd bij het koninklijk besluit van 14 augustus 2021, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

“a) paragraaf 1 wordt aangevuld met de bepaling onder 5°, luidende:
5° 1104 voor het jaar 2028;

b) paragraaf 2 wordt aangevuld met de bepaling onder 5°, luidende:
5° 744 voor het jaar 2028.”.

Hoofdstuk 4. Wijziging van het koninklijk besluit van 19 augustus 2011 betreffende de planning van het aanbod van de

« 1° dans le paragraphe 1^{er}, les mots « conformément à la procédure définie au paragraphe 1^{er}/1 » sont chaque fois remplacés par les mots « après avis de la Commission de planification Offre médicale » ;

2° le paragraphe 1^{er}/1, inséré par la loi du 22 mars 2018, est abrogé. ».

Art. 4. À l’article 92/1, § 1^{er} de la même loi, inséré par la loi du 22 mars 2018, les phrases « À partir de 2024, chaque année, ce surnombre est déduit des futurs quotas, jusqu’à ce que le surnombre soit résorbé. Le nombre, déduit chaque année, est égal à la différence entre le futur quota d’une année déterminée et un nombre fixe de 505. » sont remplacées par ce qui suit :
« Le Roi peut fixer par arrêté délibéré en Conseil des ministres, les modalités de correction des futurs quotas, compte tenu de ce surnombre. ».

Chapitre 3. Modification de l’arrêté royal du 12 juin 2008 relatif à la planification de l’offre médicale concernant les quotas de médecins pour l’année 2028

Art. 5. À l’article 3/1 de l’arrêté royal du 12 juin 2008 relatif à la planification de l’offre médicale, modifié en dernier lieu par l’arrêté royal du 14 août 2021, les modifications suivantes sont apportées :

« a) le paragraphe 1^{er} est complété par le 5° rédigé comme suit :
5° 1104 pour l’année 2028 ;

b) le paragraphe 2 est complété par le 5° rédigé comme suit :
5° 744 pour l’année 2028. ».

Chapitre 4. Modification de l’arrêté royal du 19 août 2011 relatif à la planification de l’offre

tandheelkunde voor wat betreft de quota voor tandartsen voor het jaar 2027

Art. 6. In het koninklijk besluit van 19 augustus 2011 betreffende de planning van het aanbod van de tandheelkunde, laatstelijk gewijzigd bij het koninklijk besluit van 18 juli 2021, wordt een artikel 4/5 ingevoegd, luidende :

"Art. 4/5. Het totaal aantal kandidaat-tandartsen dat jaarlijks toegang heeft tot de opleiding leidend tot een titel die het voorwerp uitmaakt van de erkenning bedoeld in artikel 86 van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, is voor het jaar 2027 vastgelegd op:

1° voor de universiteiten die onder de bevoegdheid van de Vlaamse Gemeenschap vallen, maximum 181;

2° voor de universiteiten die onder de bevoegdheid van de Franse Gemeenschap vallen, maximum 106."

Hoofdstuk 5. Inwerkingtreding

Art. 7. Deze wet treedt in werking de dag waarop deze in het Belgisch Staatsblad wordt bekendgemaakt.

de l'art dentaire concernant les quotas de dentistes pour l'année 2027

Art. 6. Dans l'arrêté royal du 19 août 2011 relatif à la planification de l'offre de l'art dentaire, modifié en dernier lieu par l'arrêté royal du 18 juillet 2021, est inséré un article 4/5 rédigé comme suit :

« Art. 4/5. Le nombre total de candidats-dentistes qui ont annuellement accès à la formation pour un titre faisant l'objet de l'agrément visé à l'article 86 de la loi relative à l'exercice des professions des soins de santé, coordonnée le 10 mai 2015, est fixé, pour l'année 2027 :

1° pour les universités relevant de la Communauté flamande, au maximum 181 ;

2° pour les universités relevant de la Communauté française, au maximum 106. ».

Chapitre 5. Entrée en vigueur

Art. 7. La présente loi entre en vigueur le jour de sa publication au Moniteur belge.

,

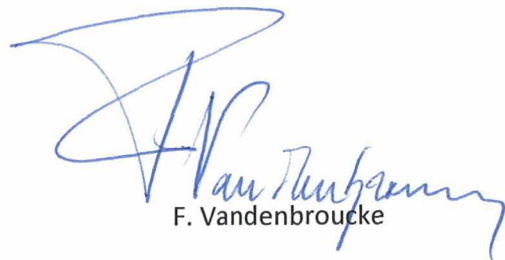
, le

VAN KONINGSWEGE:

PAR LE ROI :

De Minister van Sociale Zaken en
Volksgezondheid,

Le Ministre des Affaires sociales et de la Santé
publique,



F. Vandenbroucke

KONINKRIJK BELGIE

**FEDERALE OVERHEIDSDIENST
VOLKSGEZONDHEID, VEILIGHEID VAN
DE VOEDSELKETEN EN LEEFMILIEU**

**Voorontwerp van wet tot wijziging van diverse
bepalingen betreffende de aanbodsbeheersing
van gezondheidszorgberoepen**

Memorie van toelichting

Een optimale planning van het medisch aanbod moet ervoor zorgen dat er kwaliteitsvolle zorg verleend kan worden door gekwalificeerde gezondheidszorgbeoefenaars van wie het aantal geschikt is om aan de noden van de bevolking tegemoet te komen. Het afstemmen van het aantal artsen en tandartsen op de behoeften van de bevolking heeft een positief effect op (1) de kwaliteit van de opleiding; (2) de kwaliteit van de medische beroepen en (3) de kwaliteit van de zorg. Een goede afstemming tussen aanbod en behoeften helpt mee een doelmatige zorg te bewerkstelligen en de gezondheidszorguitgaven onder controle te houden.

Bij de planning van het medisch aanbod moet rekening gehouden worden met zowel de demografische evolutie, de veranderende zorgbehoeften van de bevolking als met de evoluties in het beroep, de activiteit van de gezondheidszorgbeoefenaars en de zorgorganisatie zelf.

Het is in het belang van patiënten, studenten en zorgverleners dat een goede synergie met de verschillende bevoegdheidsniveaus wordt bereikt waarbij elkeen zijn verantwoordelijkheden neemt. De door de bevoegde autoriteiten te nemen maatregelen moeten leiden tot (1) een planning van het medisch aanbod dat beter is afgestemd op de behoeften, met specifieke aandacht voor

ROYAUME DE BELGIQUE

**SERVICE PUBLIC FÉDÉRAL SANTÉ
PUBLIQUE, SÉCURITÉ DE LA CHAÎNE
ALIMENTAIRE ET ENVIRONNEMENT**

**Avant-projet de loi modifiant diverses
dispositions relatives à la maîtrise de l'offre des
professions des soins de santé**

Exposé des motifs

Une planification optimale de l'offre médicale doit garantir que des soins de qualité puissent être dispensés par des professionnels des soins de santé qualifiés dont le nombre est approprié pour répondre aux besoins de la population. L'adéquation du nombre de médecins et de dentistes aux besoins de la population a un effet positif sur (1) la qualité de la formation ; (2) la qualité des professions médicales et (3) la qualité des soins. Une bonne adéquation entre l'offre et les besoins contribue à dispenser des soins efficaces et à maîtriser les dépenses en matière de soins de santé.

La planification de l'offre médicale doit tenir compte à la fois de l'évolution démographique, de l'évolution des besoins en soins de la population et des évolutions dans la profession, l'activité des professionnels des soins de santé et l'organisation des soins elle-même.

Il est dans l'intérêt des patients, des étudiants et des prestataires de soins d'atteindre une bonne synergie avec les différents niveaux de pouvoir, chacun prenant ses responsabilités.

Les mesures à prendre par les autorités compétentes doivent aboutir à (1) une planification de l'offre médicale mieux adaptée aux besoins, en prêtant une attention particulière

knelpuntdisciplines en een evenwichtige spreiding over het hele grondgebied; (2) het respecteren van de federale quota afgestemd op voormelde behoeften én (3) rechtszekerheid voor de studenten.

In het licht van deze doelstelling werd een akkoord bereikt waarbij de Franse Gemeenschap het toelatingsexamen (*numerus clausus*) voor de studie geneeskunde en tandheelkunde omvormt tot een vergelijkend toelatingsexamen (*numerus fixus*) vanaf het academiejaar 2023-2024.

Dit moet zorgen voor een overeenstemming tussen het aantal toegelaten studenten aan de basisopleiding en de federale quota voor de toegang tot de bijzondere beroepstitels vanaf 2029 voor artsen (en vanaf 2028 voor tandartsen).

Naar aanleiding van dit akkoord strekt onderhavig ontwerp ertoe de federale wetgeving inzake de contingentering aan te passen.

Eenzijds heeft dit ontwerp betrekking op de procedure voor het vaststellen van de quota en de in het verleden opgebouwde overtallen. Anderzijds worden de volgende quota voor artsen en tandartsen bepaald, respectievelijk voor het jaar 2028 en 2027.

De Planningscommissie baseert zich in haar rekenmodel op de werkelijke instroomcijfers van studenten en het vastgesteld aantal actieve artsen op de arbeidsmarkt. Indien er in het verleden een overschot was t.o.v. de quota, vertaalt zich dat in een hoger aantal artsen op de arbeidsmarkt, wat dus meegenomen wordt in het rekenmodel met lagere behoeftcijfers tot gevolg. De Planningscommissie houdt dus rekening met de overtallen in haar rekenmodel. Reden waarom in dit voorontwerp een einde wordt gemaakt aan de afbouw van overtallen uit het verleden tot op de drempelwaarde van 505.

In afwachting van een effectieve invoering van een *numerus fixus* op het niveau van de Franse Gemeenschap heeft de Koning wel de mogelijkheid om nadere regels te bepalen voor het corrigeren van de toekomstige quota rekening houdend met dit overschot.

aux disciplines en pénurie et à une répartition équilibrée sur l'ensemble du territoire ; (2) au respect des quotas fédéraux alignés sur les besoins précités et (3) à la sécurité juridique pour les étudiants.

À la lumière de cet objectif, un accord a été conclu par lequel la Communauté française transforme l'examen d'admission (*numerus clausus*) aux études de médecine et de dentisterie en un concours d'entrée (*numerus fixus*) à partir de l'année académique 2023-2024.

Ce changement doit garantir une adéquation entre le nombre d'étudiants admis à la formation de base et les quotas fédéraux pour l'accès aux titres professionnels particuliers à partir de 2029 pour les médecins (et à partir de 2028 pour les dentistes).

À la suite de cet accord, le présent projet vise à adapter la législation fédérale relative au contingentement.

D'une part, le présent projet porte sur la procédure de fixation des quotas et sur les excédents accumulés dans le passé. D'autre part, il fixe les prochains quotas de médecins et de dentistes, respectivement pour l'année 2028 et 2027.

La Commission de planification se base, dans son modèle de calcul, sur les chiffres réels d'admission des étudiants et sur le nombre constaté de médecins actifs sur le marché du travail. Si, dans le passé, il y avait un excédent par rapport au quota, cela se traduit par un nombre plus élevé de médecins sur le marché du travail, qui est donc inclus dans le modèle de calcul et entraîne une baisse des chiffres concernant les besoins. La Commission de planification tient dès lors compte des excédents dans son modèle de calcul. C'est la raison pour laquelle le présent avant-projet met fin à la résorption d'excédents du passé jusqu'à la valeur seuil de 505.

En attendant l'instauration effective d'un *numerus fixus* au niveau de la Communauté française, le Roi a la possibilité de fixer des modalités pour corriger les futurs quotas en tenant compte de ce surnombre.

Voor het vaststellen van de quota wordt afgestapt van de verdeelsleutel vastgelegd door het Rekenhof. Volgens de nieuwe procedure zullen de toekomstige quota bepaald worden per gemeenschap na advies van de Planningscommissie.

Om tijdig de quota voor het volgende jaar te kunnen vaststellen zullen deze uitzonderlijk niet bij koninklijk besluit, maar bij wet bepaald worden.

De wijzigingen uitgewerkt in dit voorontwerp dienen zo snel mogelijk in werking te treden zodat met inachtneming van het vertrouwensbeginsel onderhavige regeling voor het maximaal aantal geattesteerde kandidaten kan toegepast worden en verder gegaan kan worden met de uitvoering van het akkoord betreffende het medisch aanbod. Daarom wordt een inwerkingtreding voorzien op de dag dat deze wet wordt bekendgemaakt in het Belgisch Staatsblad.

La clé de répartition établie par la Cour des comptes est abandonnée pour la fixation des quotas. Conformément à la nouvelle procédure, les futurs quotas seront déterminés par Communauté après avis de la Commission de planification.

Pour pouvoir fixer à temps les quotas de l'année qui suit, ces derniers seront déterminés à titre exceptionnel par la loi et non par arrêté royal.

Les modifications apportées par le présent avant-projet doivent entrer en vigueur le plus rapidement possible, de façon à pouvoir appliquer, en vertu du principe de confiance, ce règlement relatif au nombre maximal de candidats attestés et à pouvoir poursuivre la mise en œuvre de l'accord relatif à l'offre médicale. C'est pourquoi l'entrée en vigueur est prévue le jour de la publication de cette loi au Moniteur belge.

Artikelsgewijze bespreking

Hoofdstuk 1. Algemene bepaling

Artikel 1.

Dit artikel behoeft geen commentaar.

Hoofdstuk 2. Wijziging van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen voor wat betreft de aanbodsbeheersing.

Art. 2.

Ingevolge het opheffen van de verdeelsleutel in artikel 3 van dit voorontwerp, zal het vaststellen van de quota voortaan gebeuren na advies van de Planningscommissie-Medisch aanbod en dit per gemeenschap. Om deze reden heft dit artikel de bepaling op die stelt dat de adviezen van de

Commentaire des articles

Chapitre 1^{er}. Disposition générale

Article 1^{er}.

Cet article ne nécessite pas de commentaires.

Chapitre 2. Modification de la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé concernant la maîtrise de l'offre.

Art. 2.

Du fait de l'abrogation de la clé de répartition à l'article 3 du présent avant-projet, les quotas seront dorénavant fixés après avis de la Commission de planification-Offre médicale, par Communauté. En conséquence, cet article supprime la disposition qui prévoit que les avis de

Planningscommissie-Medisch aanbod betrekking hebben op de behoeften van het Rijk.

la Commission de planification-Offre médicale portent sur les besoins du Royaume.

Art. 3.

Art. 3.

Onderhavig artikel wijzigt de procedure die moet gevolgd worden om de quota bedoeld in artikel 92 van de wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen vast te stellen.

Cet article modifie la procédure à suivre pour fixer les quotas visés à l'article 92 de la loi du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé.

De procedure om de door de Planningscommissie geadviseerde quota voor het Rijk te verdelen over de Vlaamse en Franse Gemeenschap op basis van de verdeelsleutel vastgesteld door het Rekenhof wordt opgeheven.

La procédure de répartition des quotas du Royaume recommandés par la Commission de planification entre la Communauté flamande et la Communauté française basée sur la clé de répartition établie par la Cour des comptes est abrogée.

Op basis van de beschikbare gegevens adviseert de Planningscommissie voortaan de quota per gemeenschap. Immers, gezien de quota sinds 2022 gebaseerd zijn op basisscenario's of alternatieve scenario's met nieuw beschikbare gedetailleerde informatie over de activiteitspatronen van de artsen en tandartsen (gegevenskoppeling) is het mogelijk aldus op een nauwkeuriger manier de behoeften in te schatten.

Sur la base des données disponibles, la Commission de planification recommande désormais les quotas par Communauté. En effet, étant donné que depuis 2022, les quotas reposent sur des scénarios de base ou des scénarios alternatifs sur la base de nouvelles informations détaillées disponibles en ce qui concerne les modèles d'activité des médecins et des dentistes (couplage de données), il est possible d'estimer les besoins de manière plus précise.

Art. 4.

Art. 4.

Artikel 92/1, § 1, van de wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, dat de correctie van de toekomstige artsenquota in de Franse Gemeenschap regelt, wordt aangepast.

L'article 92/1, § 1^{er}, de la loi du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé, réglementant la correction des futurs quotas de médecins dans la Communauté française, est adapté.

Ingevolge het akkoord omtrent het medisch aanbod wordt de verplichte afbouw van de overtallen in de Franse Gemeenschap naar een waarde van 505 vervangen door een mogelijkheid voor de Koning om bij een besluit vastgesteld na overleg in de Ministerraad de nadere regels te bepalen voor het corrigeren van de toekomstige quota rekening houdend met het vastgestelde overschot.

À la suite de l'accord relatif à l'offre médicale, la résorption obligatoire des surnuméraires dans la Communauté française à une valeur de 505 est remplacée par une possibilité pour le Roi de fixer, par arrêté délibéré en Conseil des ministres, les modalités de correction des futurs quotas, compte tenu du surnombre constaté.

De Planningscommissie houdt in haar rekenmodel immers rekening met de overvallen en met de actuele situatie op het terrein om een advies uit te brengen over de quota.

Hoofdstuk 3. Wijziging van het koninklijk besluit van 12 juni 2008 betreffende de planning van het medisch aanbod voor wat betreft de quota voor artsen voor het jaar 2028

Art. 5.

Door onderhavige wijziging worden de quota voor artsen voor het jaar 2028 vastgesteld in het koninklijk besluit van 12 juni 2008 betreffende de planning van het medisch aanbod.

Om tijdig de quota voor het volgende jaar te kunnen bepalen worden deze uitzonderlijk niet bij koninklijk besluit, maar bij wet bepaald. Wanneer de quota bij koninklijk besluit worden genomen dienen deze immers gekend te zijn voor de start van het academiejaar overeenkomstig artikel 92, § 2, 1° van de wet van 10 mei 2015. In uitvoering van de door dit voorontwerp ingestelde nieuwe procedure kan deze termijn niet gehaald worden. Bij wet kan echter afgeweken worden van voormelde bepaling teneinde de studenten alsnog zo snel mogelijk op de hoogte te stellen van de nieuwe quota.

De artsenquota voor 2028 zijn gebaseerd op het advies van de planningscommissie van 10 maart 2022 (1058 voor de Vlaamse Gemeenschap resp. 711 voor de Franse Gemeenschap). Deze cijfers werden berekend op basis van het weerhouden alternatief scenario van de planningscommissie. Om te komen tot de voorgestelde quota heeft de planningscommissie reeds rekening gehouden met factoren zoals een verschuiving van de zorgvraag naar de oudste leeftijdscategorieën, een daling van de activiteitsgraad van huisartsen (en andere specialisten), een reserve van 2,5% om de behoeften van de bevolking te kunnen opvangen bij eventuele epidemieën (2,5% verhoging van de zorgvraag). De planningscommissie krijgt evenwel een dubbele

La Commission de planification tient compte, dans son modèle de calcul, des excédents et de la situation actuelle sur le terrain pour émettre un avis sur les quotas.

Chapitre 3. Modification de l'arrêté royal du 12 juin 2008 relatif à la planification de l'offre médicale concernant les quotas de médecins pour l'année 2028

Art. 5.

Par cette modification, les quotas de médecins pour l'année 2028 sont fixés dans l'arrêté royal du 12 juin 2008 relatif à la planification de l'offre médicale.

Pour pouvoir fixer à temps les quotas de l'année qui suit, ces derniers sont déterminés à titre exceptionnel par la loi et non par arrêté royal. Lorsque les quotas sont fixés par arrêté royal, ils doivent en effet être connus avant le début de l'année académique conformément à l'article 92, § 2, 1° de la loi du 10 mai 2015. En exécution de la nouvelle procédure introduite par le présent avant-projet, ce délai ne peut pas être respecté. La loi permet toutefois de déroger à la disposition précitée afin d'informer le plus rapidement possible les étudiants des nouveaux quotas.

Les quotas de médecins pour 2028 reposent sur l'avis de la Commission de planification du 10 mars 2022 (respectivement 1058 pour la Communauté flamande et 711 pour la Communauté française). Ces chiffres ont été calculés sur la base du scénario alternatif retenu de la Commission de planification.

Pour parvenir aux quotas proposés, la Commission de planification a déjà tenu compte de facteurs tels qu'un déplacement de la demande en soins vers les groupes d'âge les plus âgés, une baisse du niveau d'activité des médecins généralistes (et autres spécialistes) et une réserve de 2,5 % pour pouvoir répondre aux besoins de la population en cas d'épidémies éventuelles (augmentation de la demande en soins de 2,5 %). La Commission de planification se voit toutefois confier une double

opdracht in het vooruitzicht van de bepaling van de quota 2029:

- de impact van covid en eventueel andere epidemieën op het aanbod aan huisartsen grondig te analyseren en in kaart te brengen,
- een internationale benchmark uit te voeren van het artsenaanbod, met specifieke aandacht voor huisartsen.

In afwachting van het resultaat van dit onderzoek, wordt vooropgesteld om het voorgestelde subquotum 2028 voor huisartsen te verhogen met een extra 10 procent. Dit impliceert dat het globale quotum voor 2028 uitzonderlijk toeneemt van 711 tot 744 voor de Franse Gemeenschap en van 1058 tot 1104 voor de Vlaamse Gemeenschap. De Planningscommissie stelt de quota voor 2029 (en volgende jaren) op, op basis van haar objectieve evaluatie van toekomstige behoeften, rekening houdend met deze afgesproken uitzonderlijke verhoging voor het jaar 2028.

Hoofdstuk 4. Wijziging van het koninklijk besluit van 19 augustus 2011 betreffende de planning van het aanbod van de tandheelkunde voor wat betreft de quota voor tandartsen in het jaar 2027

Art. 6.

Dit artikel stelt de quota voor tandartsen vast voor het jaar 2027 door deze in te voegen in het koninklijk besluit van 19 augustus 2011 betreffende de planning van het aanbod van de tandheelkunde.

Om tijdig de quota voor het volgende jaar te kunnen bepalen worden deze uitzonderlijk niet bij koninklijk besluit, maar bij wet bepaald. Wanneer de quota bij koninklijk besluit worden genomen dienen deze immers gekend te zijn voor de start van het academiejaar overeenkomstig artikel 92, § 2, 1° van de wet van 10 mei 2015. In uitvoering van de door dit voorontwerp ingestelde nieuwe procedure kan deze termijn niet gehaald worden. Bij wet kan echter afgeweken worden van voormelde bepaling teneinde de studenten alsnog

mission en perspective de la fixation des quotas de 2029 :

- analyser de manière approfondie et prendre en compte l'impact de la Covid et de toute autre épidémie éventuelle sur l'offre de médecins généralistes ;
- réaliser une analyse comparative internationale de l'offre de médecins, et plus particulièrement de médecins généralistes.

En attendant le résultat de cette analyse, il est proposé d'augmenter de 10 % supplémentaires le sous-quota de médecins généralistes proposé pour 2028. Ceci implique que le quota global pour 2028 passe exceptionnellement de 711 à 744 pour la Communauté française et de 1058 à 1104 pour la Communauté flamande. La Commission de planification établit les quotas de 2029 (et des années suivantes) en se basant sur son évaluation objective des besoins futurs tout en tenant compte de cette augmentation exceptionnelle convenue pour l'année 2028.

Chapitre 4. Modification de l'arrêté royal du 19 août 2011 relatif à la planification de l'offre de l'art dentaire concernant les quotas de dentistes pour l'année 2027

Art. 6.

Cet article fixe les quotas de dentistes pour l'année 2027 en les intégrant à l'arrêté royal du 19 août 2011 relatif à la planification de l'offre de l'art dentaire.

Pour pouvoir fixer à temps les quotas de l'année qui suit, ces derniers sont déterminés à titre exceptionnel par la loi et non par arrêté royal. Lorsque les quotas sont fixés par arrêté royal, ils doivent en effet être connus avant le début de l'année académique conformément à l'article 92, § 2, 1° de la loi du 10 mai 2015. En exécution de la nouvelle procédure introduite par le présent avant-projet, ce délai ne peut pas être respecté. La loi permet toutefois de déroger à la disposition précitée afin d'informer le plus rapidement possible les étudiants des nouveaux quotas.

zo snel mogelijk op de hoogte te stellen van de nieuwe quota.

Deze quota voor tandartsen zijn gebaseerd op het advies 2022-04 van de Planningscommissie van 7 juni 2022. Bijgevolg bedragen de tandartsenquota voor de Vlaamse Gemeenschap 181 en voor de Franse Gemeenschap 106.

Ces quotas de dentistes reposent sur l'avis 2022-04 de la Commission de planification du 7 juin 2022. Par conséquent, les quotas de dentistes sont de 181 pour la Communauté flamande et de 106 pour la Communauté française.

Hoofdstuk 5. Inwerkingtreding

Chapitre 5. Entrée en vigueur

Art. 7.

Art. 7.

Dit artikel stelt de datum van inwerkingtreding vast van dit voorontwerp.

De door deze wet ingevoerde bepalingen treden in werking op de dag waarop deze wet in het Belgisch Staatsblad wordt bekendgemaakt.

Gezien de quota voor artsen en tandartsen voor het jaar 2028, respectievelijk 2027 via deze wetswijziging bepaald worden, zullen zij dan ook op dat moment inwerkingtreden. Voor het bepalen van de toekomstige quota kan vervolgens de nieuwe procedure gevolgd worden.

Cet article fixe la date d'entrée en vigueur du présent avant-projet.

Les dispositions introduites par cette loi entrent en vigueur le jour de la publication de cette loi au Moniteur belge.

Étant donné que les quotas de médecins et de dentistes pour respectivement les années 2028 et 2027 sont fixés par cette modification de loi, ils entreront en vigueur à ce moment-là. La nouvelle procédure pourra ensuite être suivie pour la fixation des futurs quotas.

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,

Le Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,



F. Vandenbroucke