

2026004950

Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu

22 JUNI 2026. - Koninklijk besluit 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 de jaren 2032 en 2033

VERSLAG AAN DE KONING

Sire,

Het aan u voorgelegde ontwerp van koninklijk besluit heeft tot doel het maximaal aantal geattesteerde kandidaten te bepalen dat toegang heeft tot een opleiding leidend tot één van de beroepstitels voorbehouden aan de beoefenaars van de geneeskunde voor de jaren 2032 en 2033. Hierna wordt verduidelijkt hoe de quota worden bepaald.

Overeenkomstig artikel 92, § 1, 1°, van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, wordt het globale aantal kandidaten vastgelegd per gemeenschap.

De in dit besluit vastgestelde quota voor de jaren 2032 en 2033 zijn het resultaat van de door de Planningscommissie-Medisch aanbod voorgestelde quota in haar advies 2026/02 van 30 maart 2026, de toepassing van het autonomiescenario voor zowel de Vlaamse als de Franse Gemeenschap en een versnelde afbouw van het opgebouwde tekort aan artsen in de Vlaamse Gemeenschap.

Op vraag van de minister van Volksgezondheid heeft de Planningscommissie een nieuw advies uitgebracht over de artsenquota in 2032 en 2033.

De planningscommissie houdt hierbij rekening met de alternatieve scenario's voor de evolutie van de workforce artsen, waarbij de hypothesen van het vorige advies 2023-01 worden toegepast op de meest recente beschikbare gegevens. Alle gegevens zijn dus geactualiseerd, zowel wat het aanbod- als het vraagluik betreft. Eveneens wordt rekening gehouden met een wenselijke gewogen VTE-dichtheid per gemeenschap en de daaruit voortvloeiende optimale instroom van artsen.

Op basis hiervan adviseert de Planningscommissie de quota te verhogen tot 1169 voor de Vlaamse Gemeenschap en 1030 voor de Franse Gemeenschap.

Naast de vaststelling van de quota onderzocht de Planningscommissie ook de impact van volledig in het buitenland opgeleide artsen op de binnenlandse quota aan de hand van een scenario van autonomie. Hierin wordt de impact geëvalueerd van het verdwijnen van de instroom van nieuwe, volledig in het buitenland opgeleide artsen op de Belgische arbeidsmarkt gedurende de hele

projectieperiode.

De berekening van de impact van dit autonomiescenario werd als aparte analyse uitgevoerd naast het officieel advies van de Planningscommissie.

Deze analyse kadert binnen een engagement uit het regeerakkoord en biedt inzicht over waar bijsturing nodig is in het voordeel van de afgestudeerden van universiteiten in België.

Bijgevolg worden, na overleg met de Vlaamse en de Franse Gemeenschap, de door de Planningscommissie voorgestelde quota, zowel voor de Vlaamse als voor de Franse Gemeenschap, verhoogd rekening houdende met de impact van het autonomiescenario. Het gaat om een verhoging met 54 artsen voor de Vlaamse Gemeenschap en 59 artsen voor de Franse Gemeenschap.

Na deze verhoging op basis van het autonomiescenario betekent dit dat het maximaal aantal arts-kandidaten voor 2032 en 2033 voor de Vlaamse Gemeenschap wordt vastgesteld op 1223 en voor de Franse Gemeenschap op 1089.

Doel van het ontwerp is enerzijds het beantwoorden aan de noden van het werkveld, en anderzijds het garanderen van een evenwichtige verdeling van de quota tussen de gemeenschappen.

De quota voor de Vlaamse Gemeenschap in dit besluit moeten bovendien in samenhang gelezen worden met het artikel 92/1, § 2, van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, op basis waarvan de Koning, bij een besluit vastgesteld na overleg in de Ministerraad, de nadere regels kan bepalen voor het corrigeren van de toekomstige quota rekening houdend met het tekort dat op basis van het advies 2017/03 van de Planningscommissie is vastgesteld.

Omwille van een versnelde afbouw van het opgebouwde tekort aan arts-kandidaten in de Vlaamse Gemeenschap, rekening houdend met de opleidingscapaciteit en de gewenste activiteitsgraad, worden de quota van 2032 en 2033 voor de Vlaamse Gemeenschap bijgevolg verhoogd met 204 artsen. De facto bedraagt het maximaal aantal geattesteerde arts-kandidaten voor 2032 en 2033 in de Vlaamse Gemeenschap dus 1427. Dit is van belang rekening houdend met de huidige toestand op het terrein zowel m.b.t. het artsenaanbod (bv. patiëntenstops bij huisartsen, verminderde gewenste activiteitsgraad van artsen,...) als m.b.t. de behoeften van de bevolking. Bijgevolg wordt het maximaal aantal geattesteerde kandidaten dat toegang heeft tot een opleiding leidend tot één van de beroepstitels voorbehouden aan de beoefenaars van de geneeskunde voor de jaren 2032 en 2033 vastgesteld op:

- 1427 voor de Vlaamse Gemeenschap;
- 1089 voor de Franse Gemeenschap.

Ik heb de eer te zijn,

Sire,

Van Uwe Majesteit,

de zeer eerbiedige en zeer getrouwe dienaar,

De Minister van Volksgezondheid,

F. VANDENBROUCKE

Advies van de Raad van State 79.410/2 van 15 juni 2026.

De Minister van Volksgezondheid,

F. VANDENBROUCKE

22 JUNI 2026. - Koninklijk besluit 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 de jaren 2032 en 2033

FILIP, Koning der Belgen,

Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen, Onze Groet.

Gelet op de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, artikel 92, § 1, 1°, vervangen bij de wet van 22 maart 2018 en gewijzigd bij de wet van 27 november 2022 en artikel 92/1, § 2, ingevoegd bij de wet van 22 maart 2018 en vervangen bij de wet van 28 juni 2023.

Gelet op het koninklijk besluit van 12 juni 2008 betreffende de planning van het medisch aanbod;

Gelet op het advies 2026/02 van de Planningscommissie - medisch aanbod, gegeven op 30 maart 2026;

Gelet op het advies van de inspecteur van Financiën, gegeven op 6 mei 2026;

Gelet op de akkoordbevinding van de Minister van Begroting, gegeven op 12 mei 2026;

Gelet op de impactanalyse van de regelgeving, uitgevoerd overeenkomstig artikelen 6 en 7 van de wet van 15 december 2013 houdende diverse bepalingen inzake administratieve vereenvoudiging;

Gelet op de evenredigheidsbeoordeling, overeenkomstig de wet van 23 maart 2021 betreffende een evenredigheidsbeoordeling voorafgaand aan de invoering of de wijziging van een beroepsreglementering in de gezondheidssector;

Gelet op advies nr. 79.410/2 van de Raad van State, gegeven op 15 juni 2026, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 2°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Op de voordracht van de Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid en op het advies van de in Raad vergaderde Ministers,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. In artikel 3/1 van het koninklijk besluit van 12 juni 2008 betreffende de planning van het medisch aanbod, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

a) paragraaf 1, laatstelijk gewijzigd bij het koninklijk besluit van 10 juli 2025, wordt aangevuld met

de bepaling onder 9°, luidende:

"9° 1223 voor de jaren 2032 en 2033. 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 204 tot 1427.";

b) paragraaf 2, laatstelijk gewijzigd bij het koninklijk besluit van 10 juli 2025, wordt aangevuld met de bepaling onder 9°, luidende:

"9° 1089 voor de jaren 2032 en 2033.".

Art. 2. De minister bevoegd voor Sociale Zaken en de minister bevoegd voor Volksgezondheid zijn, ieder wat hem betreft, belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 22 juni 2026.

FILIP

Van Koningswege :

De Minister van Volksgezondheid,

F. VANDENBROUCKE