

2025005353

Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu

10 JULI 2025. - 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 het jaar 2031

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 het jaar 2031.

Naar aanleiding van het advies 77.785/2 van de Raad van State dat uitgebracht werd op 24 juni 2025, wordt hierna verduidelijkt hoe de quota bepaald worden.

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 het jaar 2031 zijn gebaseerd op het advies 2023/01 van de Planningscommissie-Medisch aanbod dat op 18 april 2023 werd uitgebracht.

De Planningscommissie adviseert voor het jaar 2031 een quotum van 929 voor de Franse Gemeenschap en een quotum van 1144 voor de Vlaamse Gemeenschap. De planningscommissie heeft hierbij rekening gehouden met de resultaten van de bijkomende studies in opdracht van de minister van Volksgezondheid en Sociale Zaken, met name met betrekking tot de impact van COVID, een internationale benchmark en de gewenste versus de reële activiteitsgraad van (huis)artsen. Op basis hiervan werden de quota verhoogd en adviseert de planningscommissie de gemeenschappen meer huisartsen op te leiden, in casu 507 voor de Vlaamse Gemeenschap en 473 voor de Franse Gemeenschap.

Na overleg met de Vlaamse Gemeenschap en de Franse Gemeenschap wordt besloten de door de Planningscommissie-medisch aanbod geadviseerde quota te verhogen. Voor de Franse Gemeenschap wordt het maximaal aantal arts-kandidaten voor 2031 vastgesteld op 950. Voor de Vlaamse Gemeenschap op 1174.

Deze verhoging van de quota is het resultaat van een overlegtraject met de gemeenschappen. Op hun vraag werden de door de Planningscommissie geadviseerde quota verhoogd. Hetzelfde startquotum zorgt in Vlaanderen met name voor een groter aantal gediplomeerden dan vorig jaar

omdat de uitval verminderd is, terwijl in de Franse Gemeenschap de impact van buitenlandse studenten meer speelt. Bijgevolg werd op vraag van de gemeenschappen een proportionele verhoging toegekend voor de quota van beide gemeenschappen.

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 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 en in overleg met de bevoegde Vlaamse ministers, worden de quota van 2031 voor de Vlaamse Gemeenschap bijgevolg verhoogd met 204 artsen. De facto bedraagt het maximaal aantal geattesteerde arts-kandidaten voor 2031 in de Vlaamse Gemeenschap dus 1378. 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 het jaar 2031 vastgesteld op:

- 1378 voor de Vlaamse Gemeenschap;
- 950 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

RAAD VAN STATE, afdeling Wetgeving

Advies 77.785/2 van 24 juni 2025 over een ontwerp van 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 het jaar 2031'

Op 23 mei 2025 is de Raad van State, afdeling Wetgeving, door de Vice eersteminister en Minister

van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding verzocht binnen een termijn van dertig dagen een advies te verstrekken over een ontwerp van 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 het jaar 2031'.

Het ontwerp is door de tweede kamer onderzocht op 23 juni 2025. De kamer was samengesteld uit Patrick RONVAUX, kamervoorzitter, Christine HOREVOETS en Laurence VANCRAVEBECK, staatsraden, Christian BEHRENDT en Jacques ENGLEBERT, assessoren, en Béatrice DRAPIER FACCO, griffier.

Het verslag is uitgebracht door Pauline LAGASSE, auditeur.

De overeenstemming tussen de Franse en de Nederlandse tekst van het advies is nagezien onder toezicht van Patrick RONVAUX.

Het advies, waarvan de tekst hierna volgt, is gegeven op 24 juni 2025.

*Aangezien de adviesaanvraag ingediend is op basis van artikel 84, § 1, eerste lid, 2°, van de wetten 'op de Raad van State', gecoördineerd op 12 januari 1973, beperkt de afdeling Wetgeving zich, overeenkomstig artikel 84, § 3, van de gecoördineerde wetten, voornamelijk tot het onderzoek van de bevoegdheid van de steller van de handeling, de rechtsgrond en de vraag of de voorgeschreven vormvereisten zijn vervuld.

ONDERZOEK VAN HET ONTWERP

DISPOSITIEF

Artikel 1

Ontworpen artikel 3/1 van het koninklijk besluit van 12 juni 2008

'betreffende de planning van het medisch aanbod'

1. De afdeling Wetgeving beschikt niet over de toereikende feitenkennis om de relevantie te kunnen beoordelen van de gegevens vervat in het formele advies 2023/01 van de Planningscommissie die als basis hebben gediend voor het bepalen van de quota die in artikel 1 van het ontwerp worden vermeld, en ze kan bijgevolg niet beoordelen of het gehanteerde aantal wel strookt met de behoeften inzake medisch aanbod. ¹

2.1. Hetzelfde geldt meer specifiek voor het ontworpen artikel 3/1, § 1, 8°, en § 2, 8°, (artikel 1, a) en b), van het ontwerp) in zoverre dat voorziet in een verhoging van het quotum ten opzichte van advies 2023/01 van de Planningscommissie.

2.2. In casu wordt het quotum voor de Franse Gemeenschap op 950 vastgesteld en voor de Vlaamse Gemeenschap op 1174, verhoogd met 204 met toepassing van artikel 92/1, § 2, van de wet 'betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015'. In haar advies 2023/01 betreffende de contingentering van de artsen voor 2031 heeft de Planningscommissie voor de Franse Gemeenschap echter een quotum van 929 aanbevolen en voor de Vlaamse Gemeenschap een quotum van 1144. Naar eigen zeggen houdt die aanbeveling

meer rekening met de COVID-19-crisis en met eventuele toekomstige crisissen, en is ze gebaseerd op verschillende studies en analyses ter zake. Bovendien is bij het vaststellen van die quota uitgegaan van nieuwe alternatieve scenario's in verband met de evolutie van de workforce aan artsen.

2.3. De gemachtigde is gevraagd waarom en op basis van welke criteria, gelet op de artikelen 10 en 11 van de Grondwet en het evenredigheidsbeginsel, de steller van het ontwerp na het overleg met de Vlaamse Gemeenschap en de Franse Gemeenschap heeft beslist het cijfer betreffende de artsen dat de Planningscommissie in haar advies naar voren heeft geschoven, te verhogen tot 1174 voor de Vlaamse Gemeenschap en tot 950 voor de Franse Gemeenschap. De gemachtigde heeft daarover de volgende uitleg gegeven:

"Deze ontwerpbesluiten zijn het resultaat van een intensief overlegtraject met de gemeenschappen, en zijn gebaseerd op het advies van de Planningscommissie.

Op vraag van de gemeenschappen werden de door de Planningscommissie geadviseerde quota verhoogd. Hetzelfde startquotum zorgt in Vlaanderen met name voor een groter aantal gediplomeerden dan vorig jaar omdat de uitval verminderd is, terwijl langs de kant van de Franstalige Gemeenschap de impact van buitenlandse studenten meer speelt. Bijgevolg werd op vraag van de gemeenschappen een proportionele verhoging toegekend voor de quota van beide gemeenschappen.

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

Die uitleg zou moeten worden opgenomen in een verslag aan de Koning dat bij het ontwerp wordt gevoegd.

Hoewel die uitleg steunt op de overweging dat op verzoek van de gemeenschappen "een proportionele verhoging (...) voor de quota van beide gemeenschappen [werd toegekend]", stelt de afdeling Wetgeving vast dat die verhoging niet strikt evenredig is. Gelet op het nagestreefde doel, zou men hierover dus nog extra uitleg moeten geven.

De griffier, De voorzitter,

B. DRAPIER FACCO P. RONVAUX

Nota

¹ Zie in dezelfde zin advies 75.167/2 van 15 januari 2024 over een ontwerp van 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 het jaar 2030'.

10 JULI 2025. - 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 het jaar 2031

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 2023/01 van de Planningscommissie - medisch aanbod, gegeven op 18 april 2023;

Gelet op het advies van de inspecteur van Financiën, gegeven op 2 april 2025;

Gelet op de akkoordbevinding van de Minister van Begroting, gegeven op 29 april 2025;

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. 77.785/2 van de Raad van State, gegeven op 24 juni 2025, 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 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 31 januari 2024, wordt aangevuld met de bepaling onder 8°, luidende:

"8° 1174 voor het jaar 2031. 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 1378." ;

b) paragraaf 2, laatstelijk gewijzigd bij het koninklijk besluit van 31 januari 2024, wordt aangevuld met de bepaling onder 8°, luidende:

"8° 950 voor het jaar 2031.".

Art. 2. De minister bevoegd voor Volksgezondheid is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 10 juli 2025.

FILIP

Van Koningswege :

De Minister van Volksgezondheid,

F. VANDENBROUCKE