

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

25 juli 2008

GEDACHTEWISSELING
Het statuut van artsen-specialisten
in opleiding

VERSLAG

NAMENS DE COMMISSIE VOOR
DE VOLKSGEZONDHEID, HET LEEFMILIEU
EN DE MAATSCHAPPELIJKE HERNIEUWING
UITGEBRACHT DOOR
MEVROUW **Marie-Martine SCHYNS**

INHOUD

I. Inleidende uiteenzettingen	3
II. Specifieke vragen	5

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

25 juillet 2008

ÉCHANGE DE VUES
Le statut des médecins spécialistes
en formation

RAPPORT

FAIT AU NOM DE LA COMMISSION
DE LA SANTÉ PUBLIQUE, DE L'ENVIRONNEMENT ET
DU RENOUVEAU DE LA SOCIÉTÉ
PAR
MME **Marie-Martine SCHYNS**

SOMMAIRE

I. Exposés introductifs	3
II. Questions particulières	5

**Samenstelling van de commissie op datum van indiening van het verslag /
Composition de la commission à la date de dépôt du rapport
Voorzitter/Président: Muriel Gerkens**

A. Vaste leden/ Titulaires:

CD&V-NV-A: Luc Goutry, Nathalie Muylle, Lieve Van Daele, Flor Van Noppen
MR: Daniel Bacquelaine, Jean-Jacques Flahaux, Jacques Otlet
PS: Marie-Claire Lambert, Yvan Mayeur
Open Vld: Yolande Avontroodt, Katia della Faille de Leverghem
VB: Koen Bultinck, Rita De Bont
sp.a+VI.Pro: Maya Detiège, Christine Van Broeckhoven
Ecolo-Groen!: Muriel Gerkens
cdH: Véronique Salvi

B. Plaatsvervangers/ Suppléants:

Sonja Becq, Ingrid Claes, Mia De Schamphelaere, Sarah Smeyers, Mark Verhaegen
Valérie De Bue, Olivier Destrebecq, Denis Ducarme, Florence Reuter
Colette Burgeon, Jean Cornil, Linda Musin
Maggie De Block, Sofie Staelraeve, Carina Van Cauter
Guy D'haeseleer, Barbara Pas, Bruno Valkeniers
Dalila Douifi, Meryame Kitir, Ludwig Vandenhove
Thérèse Snoy et d'Oppuers, Tinne Van der Straeten
Georges Dallemagne, Maxime Prévot

cdH	:	centre démocrate Humaniste		
CD&V – N-VA	:	Christen-Democratisch en Vlaams/Nieuw-Vlaamse Alliantie		
Ecolo-Groen!	:	Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen		
FN	:	Front National		
LDD	:	Lijst Dedecker		
MR	:	Mouvement Réformateur		
Open Vld	:	Open Vlaamse liberalen en democraten		
PS	:	Parti Socialiste		
sp.a+VI.Pro	:	Socialistische partij anders + VlaamsProgressieven		
VB	:	Vlaams Belang		

Afkortingen bij de nummering van de publicaties :			Abréviations dans la numérotation des publications :	
DOC 52 0000/000 :	Parlementair document van de 52 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer		DOC 52 0000/000 :	Document parlementaire de la 52 ^{ème} législature, suivi du n° de base et du n° consécutif
QRVA :	Schriftelijke Vragen en Antwoorden		QRVA :	Questions et Réponses écrites
CRIV :	Voorlopige versie van het Integraal Verslag (groene kaft)		CRIV :	Version Provisoire du Compte Rendu intégral (couverture verte)
CRABV :	Beknopt Verslag (blauwe kaft)		CRABV :	Compte Rendu Analytique (couverture bleue)
CRIV :	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen) (PLEN: witte kaft; COM: zalmkleurige kaft)		CRIV :	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes) (PLEN: couverture blanche; COM: couverture saumon)
PLEN :	Plenum		PLEN :	Séance plénière
COM :	Commissievergadering		COM :	Réunion de commission
MOT :	moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)		MOT :	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)

Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers

Bestellingen :
Natieplein 2
1008 Brussel
Tel. : 02/ 549 81 60
Fax : 02/549 82 74
www.deKamer.be
e-mail : publicaties@deKamer.be

Publications officielles éditées par la Chambre des représentants

Commandes :
Place de la Nation 2
1008 Bruxelles
Tél. : 02/ 549 81 60
Fax : 02/549 82 74
www.laChambre.be
e-mail : publications@laChambre.be

DAMES EN HEREN,

Uw commissie heeft op 15 juli 2008 een vergadering besteed aan een hoorzitting met de vertegenwoordigers van de artsen-specialisten in opleiding, in verband met hun statuut.

I. — INLEIDENDE UITEENZETTINGEN

De heer Laurent Hermoye, voorzitter van de Associatie voor de Verdediging van de Rechten van Artsen in Opleiding (AVRAO), zet de krachtlijnen uiteen van het door zijn vereniging aangelegde dossier, dat beschikbaar is op de volgende internetadressen:

In het Frans:

www.addmf.be/docs/ADDMF_note_parlementaire.pdf

In het Nederlands:

www.avrao.be/docs/AVRAO_parlementair_dossier.pdf

Kort samengevat vraagt de AVRAO:

— aan de minister van Volksgezondheid:

- de erkenning in te trekken van de stagemeesters en -diensten die zich niet houden aan het besluit-«Colla»;
- opnieuw de objectiviteit aan de orde te stellen van de erkenningscommissies die het diploma van arts-specialist uitreiken;

— aan de minister van Werk:

- Europese Richtlijn 2003/88/EG om te zetten in Belgisch recht;
- in de ziekenhuizen de inachtneming van de wetten betreffende intimidatie op de werkplek te controleren.

*
* *

De heer Peter Dedeken, medevertegenwoordiger van de Leuvense Vereniging van Geneesheer-Assistenten (LVGA), geeft aan dat de vereniging die hij vertegenwoordigt alle assistenten groepeerd die in opleiding zijn aan de KULeuven en in de perifere ziekenhuizen.

De arbeidsomstandigheden zijn in Vlaanderen even zwaar als in Wallonië. De spreker haalt het voorbeeld aan van een arts in opleiding aan wie ouderverlof werd geweigerd wegens een te grote werklast op zijn dienst, terwijl zijn supervisor zijn vakantie opnam. De frequentie en duur van de wachtdiensten zijn menselijkerwijs onhoudbaar. Vaak worden de wachtdiensten

MESDAMES, MESSIEURS,

Votre commission a consacré une réunion, le 15 juillet 2008, à l'audition de représentants des médecins spécialistes en formation, au sujet de leur statut.

I. — EXPOSÉS INTRODUCTIFS

M. Laurent Hermoye, président de l'Association pour la défense des droits des médecins en formation (ADDMF), expose les ligne de force de la note rédigée par son association, qui est disponible aux adresses suivantes:

En français:

www.addmf.be/docs/ADDMF_note_parlementaire.pdf

En néerlandais:

www.avrao.be/docs/AVRAO_parlementair_dossier.pdf

L'ADDMF demande en synthèse:

— à la ministre de la Santé publique:

- de retirer l'agrément des maîtres et services de stage qui ne respectent pas l'arrêté «Colla»;
- de remettre en question l'objectivité des commissions d'agrément qui accordent le diplôme de médecin spécialiste;

— à la ministre de l'Emploi:

- de transposer en droit belge la Directive européenne 2003/88/CE;
- de contrôler dans les hôpitaux le respect des lois relatives au harcèlement sur le lieu de travail.

*
* *

M. Peter Dedeken, co-représentant de la «Leuvense Vereniging van Geneesheer-Assistenten» (LVGA), indique que l'association qu'il représente regroupe tous les assistants en formation à la KULeuven et dans les hôpitaux périphériques.

Les conditions de travail sont aussi difficiles en Flandre qu'en Wallonie. L'orateur cite l'exemple d'un médecin en formation qui s'est vu refuser un congé parental en raison d'une charge de travail trop importante dans son service, alors que son superviseur prenait ses congés. Les fréquences et les durées des gardes ne sont pas humainement tenables. Souvent, les gardes ne sont pas

niet gecompenseerd. Soms duren de wachtdiensten van vrijdagochtend tot maandagavond.

Verscheidene assistenten zijn reeds gedwongen geweest prestaties te leveren te bate van de privépraktijk van hun supervisors. De spreker acht die handelwijze onaanvaardbaar. Bovendien komt het voor dat een arts in opleiding op één week 80 à 100 uren presteert.

Nochtans werd de arbeidstijd strikt omlijnd, onder meer bij het ministerieel besluit van 30 april 1999 tot vaststelling van de algemene criteria voor de erkenning van geneesheren-specialisten, stagemeesters en stagediensten (het zogenaamde «besluit-Colla») en bij de Europese Richtlijn 2003/88/EG van het Europees Parlement en de Raad van 4 november 2003 betreffende een aantal aspecten van de organisatie van de arbeidstijd. Die normen worden niet in acht genomen.

De redenen ter verklaring van die niet-inachtneming verschillen naargelang de sector. Chirurgen verwerven mettertijd ervaring en verhogen de kwaliteit van hun interventies door die interventies herhaaldelijk te verrichten. De operaties verlopen onder het toezicht van een supervisor. Soms, vooral tijdens wachtbeurten, hebben de chirurgen in opleiding de gelegenheid die verrichtingen zelf uit te voeren. Zo wordt de heelkunde een specialiteit waarin langdurige prestaties een traditie zijn.

Andere specialiteiten vergen heel wat administratieve rompslomp. Dat leidt tot buitensporige werktijden.

Het is moeilijk tegen die verontrustende toestand in te gaan, want de artsen-specialisten in opleiding zijn bang. De spreker preciseert dat het aldus bijna onmogelijk is de praktijken op het vlak van werktijden in kaart te brengen omdat de assistenten niet willen meewerken uit angst voor represailles.

In principe is een assistent-specialist in opleiding de gelijke van zijn supervisor. In dat verband wordt het begrip «confraterniteit» gehanteerd. De concrete toestand ontkracht echter die stelling. De hiërarchie is onafgebroken voelbaar.

De KULeuven heeft niettemin een enquête opgestart onder haar assistenten in opleiding. Er is hun gevraagd anoniem hun werktijden mee te delen, alsmede hun werklust en de vergoedingen die zij voor de wachtdiensten ontvangen. De resultaten worden nog niet verspreid om de anonimiteit te waarborgen. Die resultaten zijn bestemd voor toekomstig intern gebruik. Dergelijke initiatieven zijn nuttig om het pijnpunt in kaart te brengen.

compensées. Il arrive que les gardes durent du vendredi matin au lundi soir.

Plusieurs assistants ont déjà été contraints de prêter au profit de la pratique privée de leurs superviseurs. L'intervenant estime cette pratique inadmissible. Il arrive en outre que, sur une semaine, un médecin en formation preste entre 80 et 100 heures.

Le temps de travail a pourtant été encadré strictement par, entre autres, l'arrêté ministériel du 30 avril 1999 fixant les critères généraux d'agrégation des médecins spécialistes et des maîtres de stage et des services de stage (arrêté «Colla») et par la Directive européenne 2003/88/CE du 4 novembre 2003 concernant certains aspects de l'aménagement du temps de travail. Ces normes ne sont pas respectées.

Les raisons qui expliquent ce non-respect diffèrent d'un secteur à l'autre. En ce qui concerne les chirurgiens, l'expérience et la qualité des interventions s'acquièrent avec le temps et la répétition de ces actes. Les opérations se déroulent sous le contrôle d'un superviseur. Parfois, surtout en période de garde, les chirurgiens en formation ont l'opportunité de procéder à ces actes eux-mêmes. La chirurgie devient ainsi une spécialité où la longueur des prestations est traditionnelle.

Dans d'autres spécialités, les charges administratives sont importantes. Ces charges contribuent à des horaires extrêmes.

Face à cette situation préoccupante, il est difficile de réagir car les médecins spécialistes en formation ont peur. L'orateur précise qu'il est ainsi presque impossible de cartographier les pratiques de temps de travail, car les assistants ne veulent pas collaborer de peur de représailles.

En principe, un assistant-spécialiste en formation est l'égal de son superviseur. On utilise à cet égard la notion de confraternité. Mais la situation concrète infirme cette assertion. La hiérarchie se perçoit tout le temps.

La KULeuven a cependant lancé une enquête parmi ses assistants en formation. Il leur a été demandé, sur une base anonyme, de transmettre leurs horaires, leurs charges de travail et les rémunérations perçues pour les gardes. Les résultats ne sont pas encore diffusés pour garantir l'anonymat. Ces résultats sont destinés à un usage interne dans le futur. De telles initiatives sont utiles pour obtenir une cartographie de la problématique.

Ook de lage vergoeding van de assistenten is een probleem. Sedert 2004 is er nochtans in voorzien dat de betrokkenen niet langer worden bezoldigd op grond van de loonschalen van adjunct-adviseur, maar van die van attaché. Heel wat ziekenhuizen nemen die loonschaal evenwel niet in acht ondanks de uitdrukkelijke verzoeken van de instelling die de spreker vertegenwoordigt en spijs adviezen van de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu en van de FOD Personeel en organisatie.

De uurvergoedingen voor de wachtbeurten liggen uitermate laag (3 euro per uur). De uurvergoedingen voor slaapdiensten werden in de universitaire ziekenhuizen van Leuven in mei 2008 opgetrokken tot 7 euro per uur in de week en tot 12,5 euro per uur tijdens het weekend. Toch blijven heel wat uren wachtdienst onvergoed.

In het besluit-Colla werd louter verwezen naar een «billijke» vergoeding van de uren wachtdienst. De spreker pleit voor een volledige herziening van het systeem. Heel het statuut vergt een wetswijziging.

Binnen de Vlaamse Interuniversitaire Raad (VLIR) werd een initiatief genomen om het statuut van de arts-specialist in opleiding in het universitair kader op te nemen.

Tot besluit had de spreker graag gezien dat een statuut wordt ingesteld dat de arbeidstijd strikt overeenkomstig de Europese richtlijn regelt, en dat een herziening inhoudt van de basisvergoeding van de artsen in opleiding, alsook van de vergoeding voor de wachtdienst. Het statuut zou dichter bij het bediendenstatuut moeten aanleunen.

II. — SPECIFIEKE VRAGEN

A. Inachtneming van de wetgeving

1. Besluit-Colla en evolutie van de tijdsgeest

Mevrouw Marie-Martine Schyns (cdH) vraagt of de actoren reeds werd uitgelegd waarom het besluit-Colla niet wordt toegepast. Komt dat louter door de druk die door de artsen wordt uitgeoefend? De spreekster belooft dat zij de nota van de AVRAO in ieder geval aan de minister van Werk zal bezorgen, met het verzoek er het passende gevolg aan te geven.

Voorzitster Muriel Gerkens (Ecolo-Groen!) wijst erop dat het vraagstuk niet nieuw is. Geen enkele verbintenis werd ooit in acht genomen. Zij herinnert zich dat in de Belgische Franstalige universiteiten een onderzoek werd

La faiblesse de la rémunération des assistants est également un problème. Depuis 2004, il est pourtant prévu que ceux-ci ne sont plus rémunérés sur la base des barèmes de conseiller-adjoint, mais d'attaché. Or, nombre d'hôpitaux ne respectent pas ce barème, malgré des demandes expresses de l'institution que l'orateur représente et malgré des avis du SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement et du SPF Personnel et Organisation.

Les rémunérations des heures de garde sont extrêmement faibles (3 euros de l'heure). Les heures de garde dormante ont été peu à peu rehaussées dans les hôpitaux universitaires de Louvain, en mai 2008, jusqu'à 7 euros l'heure en semaine et 12,5 euros l'heure pendant le week-end. De nombreuses heures de garde restent cependant non rémunérées.

L'arrêté Colla se bornait à se référer à une rémunération «raisonnable» des heures de garde. L'intervenant plaide pour une révision complète du système. La totalité du statut appelle une adaptation légale.

Au sein du «Vlaamse Interuniversitaire Raad» (VLIR), une initiative a été lancée pour intégrer le statut du médecin spécialiste en formation dans le cadre académique.

L'orateur demande en conclusion la constitution d'un statut définissant strictement le temps de travail conformément à la directive européenne, la révision de la rémunération de base des médecins en formation et de la rétribution pour les gardes. Le statut devrait se rapprocher de celui des employés.

II. — QUESTIONS PARTICULIÈRES

A. Respect de la législation

1. Arrêté Colla et évolution des mentalités

Mme Marie-Martine Schyns (cdH) demande si les intervenants ont déjà reçu des explications sur les raisons de la non-application de l'arrêté Colla. Est-ce uniquement en raison de la pression des médecins? L'oratrice promet en toute hypothèse de transmettre la note de l'ADDMF à la ministre de l'Emploi, avec la demande d'y réserver les meilleures suites.

Mme Muriel Gerkens (Ecolo-Groen!), présidente, rappelle que la problématique n'est pas nouvelle. Aucun engagement n'est jamais concrétisé. L'oratrice se souvient d'une étude qui avait été réalisée auprès des universités

gevoerd om na te gaan of de regelgeving werd nageleefd, en vraagt of de resultaten daarvan beschikbaar zijn.

De artsen-specialisten zijn uiteenlopende meningen toegedaan. Sommigen erkennen dat de toestand onhoudbaar is, en dat de artsen-specialisten in opleiding verantwoordelijkheid moeten dragen voor de medische handelingen. Ze moeten het tekort aan artsen specialisten opvangen. Andere artsen beschouwen de geneeskunde als een missie die volledige toewijding, met lichaam en ziel, aan de patiënten vereist. Met die tweeledige mentaliteit moet men rekening houden als men de gezondheidswerkers efficiënt bij de normenevolutie wil betrekken.

De heer Laurent Hermoye hekelt dat sommige artsen-specialisten de status van arts-specialist in opleiding opvatten als een initiatieritus. Omdat zij zelf aan het begin van hun loopbaan het slachtoffer zijn geweest van de status van arts-specialist in opleiding, zijn zij geneigd de nieuwe artsen eveneens daaraan te onderwerpen.

De heer Peter Dedeken stelt vast dat de jonge artsen steeds meer belang hechten aan de levenskwaliteit. De jonge assistenten eisen het recht op om naast het werk ook een privé- en een gezinsleven te leiden. De oudste beroepsbeoefenaars houden evenwel vast aan de overjaarse visie dat de geneeskunde een «sacrale opdracht» is.

Door de vervrouwelijking van het beroep heerst een chronische schaarste voor bepaalde specialisaties, zoals pediatrie. De specialisten geven de voorkeur aan een privépraktijk, die het hen mogelijk maakt werk en gezin beter op elkaar af te stemmen. Zij die in ziekenhuizen gaan werken, moeten dus opdraaien voor dat tekort, en houden er een hectisch werktempo op na.

De heer Laurent Hermoye noch *de heer Peter Deken* zien in waarom het besluit-Colla niet in acht wordt genomen. Het lijkt geen twijfel dat de artsen druk oefenen.

Mevrouw Susana Ferrao Santos, secretaris van de Groupement des Assistants Dépendants de l'UCL (GALUC), meent dat de wetgeving van de strijd voor de verbetering van de arbeidsomstandigheden wordt versterkt door de evolutie van de tijdsgeest. Nog al te veel stagemeesters eisen onvoorwaardelijke toewijding aan de geneeskunde. Te veel artsen in opleiding vrezen uit hun opleiding te worden ontzet dan wel dat de kwaliteit van die opleiding eronder zal lijden als ze betere werk-omstandigheden eisen, terwijl ze snakken naar redelijker voorwaarden.

francophones du pays pour vérifier si la réglementation était respectée: les résultats en sont-ils disponibles?

Plusieurs discours sont entendus de la part des médecins spécialistes. Certains reconnaissent que la situation est insupportable. On fait endosser aux médecins spécialistes en formation la responsabilité des actes médicaux. Ils doivent suppléer à la pénurie des médecins spécialistes. D'autres estiment cependant que la médecine est un sacerdoce exigeant une totale dévotion, corps et âme, aux patients. Cette double mentalité doit être prise en compte si l'on veut associer efficacement les acteurs de la santé à une évolution des normes.

M. Laurent Hermoye critique le discours des médecins spécialistes qui confèrent au statut du médecin spécialiste en formation les caractères d'un rite initiatique. Ayant été victimes du statut du médecin en formation au début de leur profession, ils ont tendance à imposer aux nouveaux médecins d'également passer par là.

M. Peter Dedeken constate que chez les jeunes médecins, la question de la qualité de vie gagne en importance. Les jeunes assistants revendiquent leur droit à mener une vie privée et familiale à côté d'une vie professionnelle. Les plus anciens s'accrochent cependant à une vision surannée de la médecine, relevant du sacerdoce.

Suite à la féminisation de la profession, certaines spécialisations, telle la pédiatrie, connaissent une pénurie chronique. Les spécialistes préfèrent se tourner vers une pratique privée, permettant un meilleur compromis entre vie familiale et vie professionnelle. Ceux qui s'investissent alors dans les hôpitaux doivent suppléer à cette carence et connaissent des rythmes de travail excessifs.

Ni *M. Laurent Hermoye* ni *M. Peter Dedeken* ne connaissent les raisons pour lesquelles l'arrêté Colla n'est pas respecté. Sans doute existe-t-il un lobbying de la part des médecins.

Mme Susana Ferrao Santos, secrétaire du Groupement des Assistants Dépendants de l'UCL (GALUC), estime que l'évolution des mentalités consacre la légitimité du combat pour améliorer les conditions de travail. Encore trop de maître de stage exigent un dévouement complet à la médecine. Trop de médecins en formation ont peur de perdre leur formation ou craignent que la qualité de celle-ci pâtisse d'une revendication liée aux conditions de travail, alors qu'ils aspirent à des conditions moins déraisonnables.

Er werd een eerste enquête opgestart om na te gaan in welke mate de regelgeving in acht wordt genomen, en een tweede zal volgen.

2. Europese richtlijnen

Mevrouw Zoé Genot (Ecolo-Groen!) wijst erop dat het Europees Parlement momenteel werk maakt van een nieuwe richtlijn over de arbeidstijd. België had graag gezien dat voor de artsen, meer bepaald voor die in opleiding, wordt voorzien in een uitzondering op die richtlijn. Hoe staan de sprekers daar tegenover?

Mevrouw Marie-Martine Schyns (cdH) wenst te weten of bij niet-inachtneming van Richtlijn 2003/88/EG in sancties is voorzien. Welke procedures werden reeds opgestart?

De heer Laurent Hermoye heeft de minister van Werk én zijn voorganger een brief geschreven, maar heeft geen antwoord ontvangen. De spreker weet niet hoe ver de bespreking van de nieuwe richtlijn gevorderd is, en deelt de bezorgdheid van de Permanent Working Group of European Junior Doctors.

Met betrekking tot Richtlijn 2003/88/EG zijn er mechanismen om die richtlijn in acht te doen nemen, waaraan bovendien toepassing is gegeven: bij de Europese Commissie werd een klacht ingediend, aan de ad-hoccommissie van het Europees Parlement werd een petitie bezorgd en er komt een aansprakelijkheidsvordering tegen de Belgische Staat. Die vordering zal moeilijker te verwezenlijken zijn, omdat de anonimiteit van de betrokkenen in dat geval niet kan worden gewaarborgd.

B. Statuut

1. Evaluatie van het statuut

a) Eerste vaststelling: een zwak statuut

Wat de wachtdiensten betreft, wenst *mevrouw Zoé Genot (Ecolo-Groen!)* te vernemen of de sprekers het hebben over netto- of brutobedragen. Gaat het om brutobedragen, dan kunnen we hier zeker spreken van een onaanvaardbare uitbuiting. En is dat statuut een zelfstandigen- of een loontrekkendenstatuut?

De heer Laurent Hermoye bevestigt dat de aangehaalde bedragen brutobedragen zijn. Het is gebruikelijk dat huisartsen een zelfstandigenstatuut hebben. De spreker heeft daarentegen nog nooit gehoord van artsen-specialisten in opleiding met een zelfstandigenstatuut.

Une première enquête avait été lancée pour vérifier le respect de la réglementation. Une seconde enquête sera lancée.

2. Directives européennes

Mme Zoé Genot (Ecolo-Groen!) rappelle que le Parlement européen se penche actuellement sur une nouvelle directive relative au temps de travail. La Belgique défend une exception à cette directive pour les médecins, notamment en formation. Quel est le point de vue des intervenants?

Mme Marie-Martine Schyns (cdH) demande si des sanctions ne sont pas prévues en cas de non-respect de la Directive 2003/88/CE. Quelles procédures ont-elles déjà été lancées?

M. Laurent Hermoye a écrit à la ministre de l'Emploi et à son prédécesseur, sans aucune réponse. L'orateur ignore l'état des lieux des discussions au niveau de la nouvelle directive et rejoint l'inquiétude exprimée par le «Permanent Working Group of European Junior Doctors».

Concernant la directive 2003/88/CE, des mécanismes existent pour en garantir le respect. Ils ont été mis en œuvre: une plainte a été déposée à la Commission européenne, une pétition a été déposée auprès de la commission *ad hoc* du Parlement européen et une action en responsabilité sera lancée contre l'État belge. Cette dernière action sera plus difficile à mettre en œuvre, l'anonymat ne pouvant être garanti.

B. Statut

1. Évaluation du statut

a) Premier constat: la faiblesse du statut

Mme Zoé Genot (Ecolo-Groen!) demande si les intervenants parlent de montants nets ou bruts, s'agissant des gardes. S'il s'agit de montants bruts, il s'agit encore plus d'une exploitation intolérable. Le statut est-il indépendant ou salarié?

M. Laurent Hermoye confirme que les montants cités sont des montants bruts. Le statut des indépendants est spécifique aux généralistes. L'orateur n'a pas connaissance d'un cas de médecin spécialiste en formation indépendant.

Mevrouw Marie-Martine Schyngs (cdH) herinnert eraan dat drie parlementsleden de minister van Volksgezondheid al mondelinge vragen over het statuut van de artsen-specialisten in opleiding hadden gesteld, en wel tijdens de plenaire vergadering van 5 juni 2008 (CRIV 52 PLEN 043). De spreekster vraagt meer informatie over de loonschalen, die haar verrassend laag lijken.

De heer Peter Dedeken preciseert dat de vergoedingen voor wachtdiensten in het ziekenhuis waar hij werkt, willekeurig zijn en afhangen van het beschikbare budget. In heel wat ziekenhuizen worden de wachtdiensten gewoon niet vergoed. In sommige gevallen wordt de artsen gevraagd beschikbaar te blijven voor eventuele oproepingen. De reiskosten worden in die gevallen zeer vaak niet betaald.

Mevrouw Susana Ferrao Santos, secretaris van de «Groupement des Assistants Dépendants de l'UCL» (GALUC), bevestigt dat sommige wachtdiensten worden vergoed ten belope van 3 euro bruto per uur.

b) Tweede vaststelling: de hinderpalen voor de verwezenlijking van de eisen

De heer Steven Vandenbroucke, co-vertegenwoordiger van de «Leuvense Vereniging van Geneesheer-Assistenten» (LVGA), moet eveneens vaststellen dat de vergoedingen extreem laag liggen, dat artsen-specialisten in opleiding veel te veel uren wachtdienst moeten kloppen en dat zij die uren niet kunnen recupereren.

De artsen in opleiding zijn bang welke eisen ook kenbaar te maken. Degenen aan wie zij een herwaardering van hun statuut vragen, zijn immers ook degenen die zitting hebben in de commissies voor de erkenning van de artsen-specialisten. De beide partijen in het overleg zijn dus niet gelijk. Bovendien werken de artsen in opleiding en hun hiërarchische meerderen dagelijks met elkaar samen. Als men klachten begint te formuleren, dreigt dat die samenwerking aan te tasten.

De heer Laurent Hermoye pleit er trouwens voor dat de toegangprocedure tot de specialisatie zou worden herzien door een echt onafhankelijke erkenningscommissie. De criteria zijn te subjectief.

De heer Vincent Huberty, voorzitter van de «Association des Médecins Intrahospitaliers en Formation de l'ULB» (AMIF), bevestigt dat hij zelf 3 euro netto per uur ontvangt voor de door hem gepresteerde wachtdiensten, wat een «bevoorrechte» situatie is ten opzichte van anderen. Vaak wordt de continuïteit van de zorgverlening aangevoerd als reden voor die opeenvolgende wachtdiensten: de dienst moet op elk tijdstip operationeel zijn.

Mme Marie-Martine Schyngs (cdH) rappelle que trois parlementaires avaient posé des questions orales en séance plénière à la ministre de la Santé publique sur le statut des médecins spécialistes en formation, le 5 juin 2008 (CRIV 52 PLEN 043). L'oratrice sollicite des détails sur les barèmes, qui paraissent étonnamment bas.

M. Peter Dedeken précise que les rétributions pour les heures de garde, dans l'hôpital où il travaille, sont arbitraires et dépendent du budget disponibles. Dans plusieurs hôpitaux, les gardes ne sont tout simplement pas rémunérées. Dans certains cas, il est demandé au médecin de rester disponible pour d'éventuels rappels. Les frais de déplacements ne sont alors bien souvent pas remboursés.

Mme Susana Ferrao Santos, secrétaire du Groupement des Assistants Dépendants de l'UCL (GALUC), confirme que certaines heures de garde sont payées 3 euros bruts de l'heure.

b) Second constat: les obstacles aux revendications

M. Steven Vandenbroucke, co-représentant de la «Leuvense Vereniging van Geneesheer-Assistenten» (LVGA), appuie le constat des très mauvaises rémunérations, de l'excès d'heures de garde et de l'impossibilité de récupérer les heures prestées.

Les médecins en formation ont peur de revendiquer quoi que ce soit. En effet, ceux à qui ils demandent une revalorisation de leur statut sont ceux qui sont amenés à siéger au sein des commissions d'agrément des spécialistes. La négociation n'est donc pas équitable. En plus, les médecins en formation et leur supérieur cohabitent quotidiennement. L'expression de réclamations peut nuire à la collaboration.

M. Laurent Hermoye plaide d'ailleurs pour une révision de la procédure de l'accès à la spécialité par une commission d'agrément réellement indépendante. Les critères ne sont pas suffisamment objectifs.

M. Vincent Huberty, président de l'Association des Médecins Intrahospitaliers en Formation de l'ULB (AMIF), révèle être payé 3 euros nets de l'heure pour ses gardes, ce qui constitue un statut «privilegié» par rapport à d'autres. La continuité des soins est souvent l'une des raisons avancées pour justifier les gardes incessantes: il faut que le service soit opérationnel à tout instant.

De heer Peter Dedeken stipt aan dat de opleiding een aantal jaren in beslag neemt. Het duurt dan ook enige tijd vooraleer men zich rekenschap geeft van zijn gebrekkig statuut. Wanneer men ten volle beseft hoezeer men wordt uitgebuit, loopt de opleidingsperiode min of meer af. In een dergelijke, almaar veranderende context is het niet eenvoudig de artsen-specialisten in opleiding samen te brengen in een organisatie.

c) Een specifiek probleem: de financiering

Mevrouw Zoé Genot (Ecolo-Groen!) stelt vast dat, ingevolge de *numerus clausus*, een beperkt aantal artsen een constant zware werklast moeten dragen. Er zou moeten worden toegezien op een betere werkverdeling met de oudere artsen.

Voor de financiering wordt gewerkt met een kas waarvan een pool van artsen bijdraagt. Het in die enveloppe bijeengebrachte geld wordt onbillijk verdeeld. Een klein deel gaat naar de artsen in opleiding, maar het grootste deel komt bij de oudere artsen terecht. De enveloppe zou moeten worden opgesplitst om tot een evenwichtiger systeem te komen.

Voorzitster Muriel Gerkens vraagt of bijkomende financiële middelen nodig zijn om het statuut van de artsen-specialisten in opleiding te herwaarderen. Werd de kostprijs van een dergelijke herwaardering al ingeschat?

De heer Dedeken laat weten dat de artsen in opleiding voor de gepresteerde wachtdiensturen worden vergoed door hun stagemeester, dan wel door het ziekenhuis. Het besluit-Colla bevat geen criteria om te bepalen wanneer een vergoeding billijk is, wat de zaken er niet duidelijker op maakt. De enveloppen dienen om alle vergoedingen te financieren – niet alleen die van de overuren.

Mevrouw Susana Ferrao Santos, secretaris van de «Groupement des Assistants Dépendants de l'UCL» (GALUC), bevestigt dat de financiële middelen niet uit een onafhankelijke, maar uit een gemeenschappelijke kas komen. Er moet dus worden onderhandeld met de ziekenhuisinstellingen. Die beweren echter met financiële moeilijkheden te kampen. Bovendien bepalen de universitaire ziekenhuizen welk beleid wordt gevoerd in de randinstellingen, waar de toestand soms nog erger is.

2. Vakbondsafvaardiging

Mevrouw Zoé Genot (Ecolo-Groen!) vraagt zich af of de artsen-specialisten in opleiding, als werknemer, worden beschermd door de vakbondsafvaardigingen van het ziekenhuis. Bestaan er tussen hen contacten?

M. Peter Dedeken constateert dat de jaren van opleiding prennen quelques années. Pour prendre conscience de la pauvreté de son statut, il faut du temps. Lorsqu'on a pleinement compris dans quel état d'exploitation on se trouve, la période de formation touche à sa fin. Dans cette optique de roulement, il est difficile de fédérer les médecins spécialistes en formation.

c) Un problème spécifique: le financement

Mme Zoé Genot (Ecolo-Groen!) constate qu'en raison du *numerus clausus*, un nombre limité de médecins doivent faire face à une charge de travail constante. Il faudrait veiller à une meilleure répartition avec les médecins plus âgés.

Au niveau du financement, une caisse est constituée avec un pool de médecins. L'enveloppe est distribuée de manière inéquitable: une petite partie va vers les médecins en formation et la majeure partie vers les médecins seniors. Il faudrait scinder les enveloppes pour rééquilibrer le système.

Mme Muriel Gerkens, présidente, demande si des budgets complémentaires sont nécessaires pour revaloriser le statut des médecins spécialistes en formation. Une évaluation des coûts de cette revalorisation a-t-elle été réalisée?

M. Peter Dedeken informe que le médecin spécialiste en formation est rémunéré, pour ses heures de garde, soit par le maître de stage, soit par l'hôpital. L'arrêté Colla ne contient que le critère d'une rétribution équitable, ce qui n'est pas assez clair. Les enveloppes servent à tout rémunérer, et pas seulement les heures de garde.

Mme Susana Ferrao Santos, secrétaire du Groupement des Assistants Dépendants de l'UCL (GALUC), confirme que les budgets ne viennent pas d'une caisse indépendante mais d'une caisse commune gérée par l'hôpital. Les négociations doivent donc être menées avec les institutions hospitalières. Celles-ci font état de difficultés financières. Les institutions hospitalières universitaires définissent en outre les politiques applicables dans les institutions périphériques, où la situation est parfois pire.

2. Délégation syndicale

Mme Zoé Genot (Ecolo-Groen!) demande si, en tant que salariés, les médecins spécialistes en formation sont protégés par les délégations syndicales de l'hôpital. Des contacts existent-ils avec eux?

De heer Laurent Hermoye meent dat het niet tot de taak van de vakbonden behoort om de belangen van de artsen te behartigen. Hoewel hun statuut hetzelfde of nagenoeg hetzelfde is als dat van een werknemer, ligt dat cultureel helemaal niet voor de hand. Wel zijn er contacten met de BVAS.

De heer Peter Dedeken noemt bij wijze van anekdote het geval van een arts in opleiding die met ontslag werd bedreigd ingeval hij een beroep zou doen op een vakbond. De arts-specialist in opleiding heeft een statuut *sui generis*: hij is werknemer noch zelfstandige. Hij neemt geen deel aan de sociale verkiezingen. Er wordt sinds kort evenwel samengewerkt met de LBC-NVK (ACV).

Mevrouw Susana Ferrao Santos, secretaris van de Groupement des Assistants Dépendants de l'UCL (GALUC), bevestigt dat de vakbonden niet voor de artsen optreden. Haar vereniging probeert dat te verhelpen, met name door goede contacten te onderhouden met de verantwoordelijken.

3. Huisartsen in opleiding

Mevrouw Tinne Van der Straeten (Ecolo-Groen!) wijst erop dat het vraagstuk omvattender is en ook betrekking heeft op het statuut van de huisartsen in opleiding. Juist wegens hun precair statuut kiezen heel wat studenten in opleiding voor een specialisatie. Zijn er contacten met de huisartsenverenigingen?

Voorzitter Muriel Gerkens herinnert aan de bestaande projecten om de regeling voor assistent-huisartsen te hervormen.

De heer Peter Dedeken bevestigt dat er contacten zijn geweest met de huisartsen in opleiding. De verschillen tussen de statuten zijn evenwel groot. De meeste huisartsen zijn zelfstandige, terwijl de specialisten doorgaans werknemer zijn. Een gezamenlijke discussie daarover zou interessant zijn.

Mevrouw Susana Ferrao Santos, secretaris van de Groupement des Assistants Dépendants de l'UCL (GALUC), stelt dat gemeenschappelijke acties met de huisartsen in opleiding moeilijk te coördineren zijn. Er zijn maar weinig huisartsen bij een vereniging aangesloten, en bovendien werken zij in totaal andere omstandigheden.

M. Laurent Hermoye estime que les organisations syndicales n'ont pas dans leurs attributions la défense des médecins. Même si le statut est proche ou similaire à celui d'un employé, il y a un facteur culturel qui s'y oppose. Par contre, des contacts sont pris avec l'ABSyM.

M. Peter Dedeken rappelle l'anecdote d'un médecin en formation empêché de faire appel à un syndicat sous peine de perdre son poste. Le statut du médecin spécialiste en formation est également *sui generis*: ni employé, ni indépendant. Il ne participe pas aux Élections sociales. Une collaboration a toutefois été lancée avec la LBC-NVK (CSC).

Mme Susana Ferrao Santos, secrétaire du Groupement des Assistants Dépendants de l'UCL (GALUC), confirme que les syndicats n'interviennent pas pour les médecins. Son association essaie de suppléer à cette carence, notamment en établissant des contacts privilégiés avec les responsables.

3. Médecins généralistes en formation

Mme Tinne Van der Straeten (Ecolo-Groen!) rappelle que la problématique est plus large et touche aussi au statut des médecins généralistes en formation. De nombreux médecins se décident pour une spécialisation justement en raison de la faiblesse de ce statut. Des contacts sont-ils entretenus avec les organisations représentatives des intérêts de ces médecins?

Mme Muriel Gerkens, présidente, rappelle qu'il existe des projets pour une réforme des assistants médecins généralistes.

M. Peter Dedeken confirme que des contacts ont été pris avec les médecins généralistes en formation. Toutefois, les statuts sont très différents. Les médecins généralistes sont souvent des indépendants; les spécialistes, des employés. Il serait intéressant de lancer des réflexions conjointes.

Mme Susana Ferrao Santos, secrétaire du Groupement des Assistants Dépendants de l'UCL (GALUC), précise qu'il est difficile de coordonner des actions avec les médecins généralistes en formation. Ceux-ci sont peu regroupés et ont des conditions de travail très différentes.

C. Kwaliteit van de praktijk

1. Supervisie

Voorzitter Muriel Gerkens vraagt zich af of artsen-specialisten altijd worden gesuperviseerd. In hoeverre zijn zij aansprakelijk voor hun handelingen en hoe zit het met de relatie met de patiënt?

De heer Peter Dedeken geeft aan dat alle wacht-diensten worden uitgevoerd onder toezicht van een supervisor, die uiteindelijk verantwoordelijk is. Die supervisor is evenwel niet altijd fysiek aanwezig, maar altijd telefonisch bereikbaar. Er wordt dan ook vertrouwen gesteld in de arts in opleiding.

2. Buitenlandse artsen

Mevrouw Zoé Genot (Ecolo-Groen!) stipt aan dat in de Belgische ziekenhuizen heel wat buitenlandse artsen werken. Dat leidt in bepaalde gevallen tot schromelijke uitbuiting.

De heer Laurent Hermoye is het daarmee eens; volgens hem schiet de ontwikkelingssamenwerking daar zijn doel voorbij. Sommige buitenlandse artsen lijken wel slaven. Zij krijgen een hongerloon, wat de weg verspert voor de Belgische artsen in opleiding. Er is geen enkele controle op hun competentie, noch op de kwaliteit van hun opleiding. Voorts spreken sommigen niet eens de voertaal.

De heer Peter Dedeken stelt vast dat die buitenlandse artsen het ondankbare werk mogen verrichten, zoals weekend- en nachtdiensten of in de spoedgevallenafdeling. De situatie verschilt echter sterk van ziekenhuis tot ziekenhuis.

De heer Jonathan Brauner, vertegenwoordiger van de Fédération des Étudiants Francophones (FEF), maakt een onderscheid tussen artsen uit de Europese Unie, en artsen van buiten de Europese Unie.

Voor de artsen uit de Europese Unie is het door het vrije verkeer van diensten normaal dat jonge artsen uit andere lidstaten hun opleiding en stage in België volbrengen. In Griekenland bijvoorbeeld moeten pas afgestudeerde artsen jaren wachten alvorens zij hun specialisatieopleiding kunnen aanvatten. In afwachting verkiezen zij elders te werken, desnoods in slechte omstandigheden. Zij durven niet te klagen, uit schrik dat zij naar hun land moeten terugkeren als hun arbeidsovereenkomst wordt verbroken.

C. Qualité de la pratique

1. Supervision

Mme Muriel Gerkens, présidente, demande si la supervision du médecin spécialiste est systématique. Comment se gère la responsabilité des actes et la relation avec les patients?

M. Peter Dedeken précise que toutes les gardes sont effectuées sous le contrôle d'un superviseur, qui a la responsabilité finale. Cependant, ce superviseur n'est pas toujours physiquement présent, mais simplement contactable par téléphone. Le résultat en est que l'on fait confiance au médecin en formation.

2. Médecins étrangers

Mme Zoé Genot (Ecolo-Groen!) relève que de nombreux médecins étrangers sont employés en Belgique dans les hôpitaux. Cette pratique génère de graves exploitations dans certains cas.

M. Laurent Hermoye appuie ce constat et estime que la coopération au développement est détournée de son objectif. Les médecins étrangers ressemblent parfois à des esclaves. Payés quelques centimes de l'heure, ils bloquent l'accès de médecins belges à la formation. Aucun contrôle n'existe sur la compétence et sur la qualité de la formation. Certains ne parlent pas la langue véhiculaire.

M. Peter Dedeken constate que ces médecins étrangers sont confinés à des rôles ingrats, comme les services de garde ou d'urgence. La situation est cependant très différente d'hôpital à hôpital.

M. Jonathan Brauner, représentant de la Fédération des Étudiants Francophones (FEF), distingue la situation des médecins qui sont ressortissants d'un État membre de l'Union européenne et ceux qui sont ressortissants d'un autre État.

Pour les médecins UE, la libre circulation des services justifie que des jeunes médecins d'autres États membres effectuent leur stage et leur formation en Belgique. En Grèce, par exemple, ces médecins doivent attendre des années après leurs études avant de pouvoir entamer une formation dans leur spécialité. Leurs conditions de travail sont toutefois mauvaises. Ils n'osent pas se plaindre, de peur de devoir retourner dans leur pays si leur contrat est rompu.

Voor de artsen van buiten de Europese Unie worden, in het raam van de ontwikkelingssamenwerking, beurzen toegekend aan pas afgestudeerde artsen of artsen in opleiding, vaak uit Afrika, Azië of Zuid-Amerika. Zij zijn nóg goedkoper dan de Belgische artsen in opleiding. Niet alleen zullen die artsen op geen enkele manier hun beklag maken, de kwaliteit van de gezondheidszorg die zij aanbieden, is evenmin gewaarborgd.

3. Kwaliteit van de opleiding

Mevrouw Tinne Van der Straeten (Ecolo-Groen!) vraagt of de vertegenwoordigers tevreden zijn over de kwaliteit van de opleiding de jongste jaren.

De heer Peter Dedeken betreurt dat aan de opleiding geen echte eindtermen verbonden zijn. Er zijn wel theorie-examens, maar geen praktijkexamens. Nochtans zijn er grote verschillen tussen de diverse specialisaties, met name tussen chirurg en internisten.

De academische opleiding is vatbaar voor verbetering. In Nederland staat die heel wat verder. In de studie van de VLIR wordt getracht criteria vast te leggen voor de arts, die tegelijk moet optreden als zorgverlener, communicator, wetenschapper en manager.

De eindtermen zijn echter reeds vastgesteld in de MaNaMa die zeer binnenkort van kracht zal worden (2009 of 2010). Voor alle subdisciplines bestaan er daarin welomschreven eindtermen alsook een te doorlopen traject. De MaNaMa is reeds heel wat bureaucratische stations gepasseerd en er is een visitatie gepland van de Nederlands-Vlaamse Accreditatieorganisatie (NVAO). De spreker denkt dat er wel gewerkt is aan de kwaliteit van de opleiding. De komende jaren zullen duidelijk maken in hoeverre deze MaNaMa in de praktijk werkt.

Het plan wat nu voorligt, is zeker te vergelijken met de Nederlandse situatie. De MaNaMa heeft wel degelijk tot doel de kwaliteit van de opleiding te verbeteren en de opleiding meer transparant en beter afgelijnd te maken.

Voor wat betreft de eindtermen is de spreker nog wat kritisch. Deze zijn vastgelegd, evenwel zonder dat deze in detail met de assistenten werden besproken. Bijvoorbeeld binnen interne geneeskunde had de LVGA enkele concrete opmerkingen, maar er werden tot op heden geen aanpassingen gedaan. Ze werden ongewijzigd in het dossier voor de NVAO opgenomen. Binnen andere disciplines is er wellicht niet in detail vooraf overlegd met de assistenten. Verder moeten we kritisch blijven en de komende jaren zeker goed in de gaten houden wat één en ander in de praktijk gaat betekenen: betere

Pour les médecins hors UE, au nom de la coopération au développement, des bourses sont octroyées à des médecins formés ou en formation, souvent issus des pays africains, asiatiques ou sud-américains. Ils coûtent encore moins cher que les médecins en formation belge. Non seulement ces médecins n'ont aucune possibilité de se plaindre, mais en outre la qualité des soins de santé n'est pas garantie.

3. Qualité de la formation

Mme Tinne Van der Straeten (Ecolo-Groen!) demande aux représentants s'ils pensent que la qualité de la formation reçue au cours des ces années est bonne.

M. Peter Dedeken déplore qu'il n'existe pas vraiment d'objectifs finaux à atteindre en fin de formation. Il existe des examens théoriques mais pas de travaux pratiques. Cependant, les spécialités diffèrent beaucoup, notamment entre un chirurgien et un interne.

La formation académique pourrait être améliorée. Aux Pays-Bas, elle est bien meilleure. Dans l'étude du VLIR, on essaie de définir des critères pour un médecin qui soit à la fois un acteur de soins, un communicateur, un scientifique et un manager.

Les objectifs finaux ont toutefois déjà été fixés dans le MaNaMa, qui entrera très prochainement en vigueur (2009 ou 2010). Ce dernier prévoit pour toutes les sous-disciplines des objectifs finaux bien définis, ainsi qu'un parcours à suivre. Le MaNaMa a déjà franchi de nombreux paliers bureaucratiques, et une visite de la Nederlands-Vlaamse Accreditatieorganisatie (NVAO) a été programmée. L'orateur estime que l'on s'est attaché à améliorer la qualité de la formation. Nous pourrions constater dans les prochaines années dans quelle mesure ce MaNaMa fonctionne en pratique.

Le projet actuel est certainement comparable à la situation néerlandaise. Le MaNaMa a bien pour objectif d'améliorer la qualité de la formation, de rendre celle-ci plus transparente et de préciser ses contours.

L'orateur se montre encore quelque peu critique en ce qui concerne les objectifs finaux. Ces objectifs ont été fixés sans avoir fait l'objet d'une discussion approfondie avec les assistants. Ainsi, dans le domaine de la médecine interne, par exemple, la LVGA avait formulé plusieurs observations concrètes, mais force est de constater qu'aucune adaptation n'a été apportée jusqu'à présent. Ces objectifs ont été repris tels quels dans le dossier destiné à la NVAO. En ce qui concerne les autres disciplines, l'orateur indique qu'il n'y a sans doute pas eu au préalable de concertation approfondie avec les

opleiding of meer belasting voor de assistent-specialisten in opleiding zonder benefit.

Mevrouw Susana Ferrao Santos, secretaris van de Groupement des Assistants Dépendants de l'UCL (GALUC), vermeldt dat uit de resultaten van de eerste studie blijkt dat de artsen in opleiding niet tevreden zijn over de levenskwaliteit, maar wel over de kwaliteit van de opleiding.

De spreekster is het evenwel met de vorige spreker eens dat duidelijke eindtermen ontbreken. Bovendien heeft de eerste enquête van de GALUC een positieve correlatie gelegd tussen levenskwaliteit en opleidingskwaliteit.

*
* *

*Voorzitter Muriel Gerken*s verzoekt de kandidaat-specialisten de afwezige parlementsleden te willen verontschuldigen; het ontslag van de eerste minister heeft de agenda's van de fracties namelijk danig dooreengeschud. Bij de aanvang van het nieuwe parlementaire jaar zal een nieuwe ontmoeting worden georganiseerd. Inmiddels zullen de betrokken ministers en parlementsleden dit verslag hebben kunnen lezen. De spreekster hoopt dat bij de hervatting, dank zij die lectuur, niet langer toezeggingen worden gedaan maar concrete regelingen kunnen worden uitgewerkt.

De rapporteur,

Marie-Martine SCHYNS

De voorzitter,

Muriel GERKENS

assistants. Par ailleurs, il nous faudra rester critiques et observer attentivement, dans les prochaines années, comment ces objectifs se traduiront dans la pratique: formation de meilleure qualité, ou surcroît de travail sans aucun bénéfice pour les assistants spécialistes en formation.

Mme Susana Ferrao Santos, secrétaire du Groupement des Assistants Dépendants de l'UCL (GALUC), indique que les résultats de la première étude ont démontré que les médecins en formation étaient insatisfaits de la qualité de vie mais satisfaits de la qualité de la formation.

L'oratrice appuie cependant le précédent orateur dans le constat de l'absence d'objectifs finaux clairement établis. En outre, la première enquête du GALUC a établi une corrélation positive entre la qualité de vie et la qualité de formation.

*
* *

*Muriel Gerken*s, présidente, demande aux candidats spécialistes d'excuser les parlementaires absents, la démission du premier ministre ayant modifié les agendas des groupes politiques. Une nouvelle rencontre sera programmée à la rentrée d'octobre. Entretemps, les parlementaires et ministres concernés auront eu la possibilité de lire le présent rapport. L'oratrice espère que cette lecture permettra des positionnements concrets à la rentrée et non plus seulement des engagements.

Le rapporteur,

Marie-Martine SCHYNS

La présidente,

Muriel GERKENS