

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

11 mai 2022

PROJET DE LOI**portant des dispositions diverses
urgentes en matière de santé**

RAPPORT COMPLÉMENTAIRE

FAIT AU NOM DE LA COMMISSION
DE LA SANTÉ ET DE L'ÉGALITÉ DES CHANCES
PAR
MME **Gitta VANPEBORGH****SOMMAIRE**

Pages

I. Procédure	3
II. Discussion des amendements	3
III. Votes	14

*Voir:***Doc 55 2320/ (2021/2022):**

- 001: Projet de loi.
- 002 à 004: Amendements.
- 005: Rapport de la première lecture (Santé).
- 006: Articles adoptés en première lecture (Santé).
- 007: Amendements.
- 008: Rapport (Affaires sociales).
- 009: Amendements.
- 010: Rapport de la deuxième lecture (Santé).
- 011: Texte adopté par les commissions.
- 012: Amendements.
- 013: Corrigendum avant-projet.
- 014: Avis du Conseil d'État.
- 015 et 016: Amendements.

Voir aussi:

- 018: Texte adopté par les commissions.
- 019: Amendements.

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

11 mei 2022

WETSONTWERP**houdende diverse dringende
bepalingen inzake gezondheid**

AANVULLEND VERSLAG

NAMENS DE COMMISSIE
VOOR GEZONDHEID EN GELIJKE KANSEN
UITGEBRACHT DOOR
MEVROUW **Gitta VANPEBORGH****INHOUD**

Blz.

I. Procedure	3
II. Bespreking van de amendementen	3
III. Stemmingen	14

*Zie:***Doc 55 2320/ (2021/2022):**

- 001: Wetsontwerp.
- 002 tot 004: Amendementen.
- 005: Verslag van de eerste lezing (Gezondheid).
- 006: Artikelen aangenomen in eerste lezing (Gezondheid).
- 007: Amendementen.
- 008: Verslag (Sociale Zaken).
- 009: Amendementen.
- 010: Verslag van de tweede lezing (Gezondheid).
- 011: Tekst aangenomen door de commissies.
- 012: Amendementen.
- 013: Corrigendum voorontwerp.
- 014: Advies van de Raad van State.
- 015 en 016: Amendementen.

Zie ook:

- 018: Tekst aangenomen door de commissies.
- 019: Amendementen.

06972

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

A. — Titulaires / Vaste leden:

N-VA	Kathleen Depoorter, Frieda Gijbels, Yoleen Van Camp
Ecolo-Groen	Séverine de Laveleye, Barbara Creemers, Laurence Hennuy
PS	Patrick Prévot, Hervé Rigot, Laurence Zanchetta
VB	Steven Creyelman, Dominiek Snelpe
MR	Daniel Bacquelaine, Caroline Taquin
CD&V	Nathalie Muylle
PVDA-PTB	Thierry Warmoes
Open Vld	Robby De Caluwé
Vooruit	Karin Jiroflée

B. — Suppléants / Plaatsvervangers:

Björn Anseeuw, Tomas Roggeman, Darya Safai, Valerie Van Peel
N., Simon Moutquin, Nicolas Parent, Eva Platteau
Chanelle Bonaventure, Jean-Marc Delizée, Sophie Thémont
Nathalie Dewulf, Kurt Ravyts, Hans Verreyt
Michel De Maegd, Nathalie Gilson, Benoît Piedboeuf
Nawal Farih, Els Van Hoof
Sofie Merckx, Nadia Moscufo
Tania De Jonge, Goedele Liekens
Gitta Vanpeborgh, Kris Verduyck

C. — Membres sans voix délibérative / Niet-stemgerechtigde leden:

Les Engagés	Catherine Fonck
DéFI	Sophie Rohonyi

N-VA	: Nieuw-Vlaamse Alliantie
Ecolo-Groen	: Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
PS	: Parti Socialiste
VB	: Vlaams Belang
MR	: Mouvement Réformateur
CD&V	: Christen-Democratisch en Vlaams
PVDA-PTB	: Partij van de Arbeid van België – Parti du Travail de Belgique
Open Vld	: Open Vlaamse liberalen en democraten
Vooruit	: Vooruit
Les Engagés	: Les Engagés
DéFI	: Démocrate Fédéraliste Indépendant
INDEP-ONAFH	: Indépendant – Onafhankelijk

Abréviations dans la numérotation des publications:		Afkorting bij de nummering van de publicaties:	
DOC 55 0000/000	Document de la 55 ^e législature, suivi du numéro de base et numéro de suivi	DOC 55 0000/000	Parlementair document van de 55 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA	Questions et Réponses écrites	QRVA	Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV	Version provisoire du Compte Rendu Intégral	CRIV	Voorlopige versie van het Integraal Verslag
CRABV	Compte Rendu Analytique	CRABV	Beknopt Verslag
CRIV	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)	CRIV	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaalde beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)
PLEN	Séance plénière	PLEN	Plenum
COM	Réunion de commission	COM	Commissievergadering
MOT	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)	MOT	Moties tot besluit van interpellaties (beigegekleurig papier)

I. — PROCÉDURE

Au cours de la séance plénière du 5 mai 2022, la Chambre des représentants a décidé, conformément à l'article 93, 1, du Règlement, de renvoyer l'amendement n° 33 présenté par Mme Gitta Vanpeborgh et consorts (DOC 55 2320/015) au projet de loi portant des dispositions diverses urgentes en matière de santé (DOC 55 2320/011), qui avait obtenu l'urgence le 25 novembre 2021, à la commission de la Santé et de l'Égalité des chances (cf. CRIV 55 PLEN 177, p. 23).

Après le renvoi en commission de l'amendement n° 33, Mme Catherine Fonck (Les Engagés) a déposé l'amendement n° 158 (DOC 55 2320/016).

Au cours de sa réunion du 10 mai 2022, la commission a ensuite examiné ces amendements au texte du projet de loi adopté par la commission.

II. — DISCUSSION DES AMENDEMENTS

Mme Gitta Vanpeborgh (Vooruit), auteure principale de l'amendement n° 33 (DOC 55 2320/0015), explique que l'amendement à l'examen tend à supprimer l'article 69 au motif qu'un accord a été conclu avec la Fédération Wallonie-Bruxelles concernant l'organisation d'un concours d'admission (*numerus fixus*) aux études de médecine. Il en résulte un filtre solide à l'entrée des études, tant du côté flamand que du côté francophone. Le *numerus fixus* doit garantir une adéquation entre le nombre d'étudiants admis à la formation de base et les quotas fédéraux (accès au titre professionnel particulier).

À cet effet, une formule de déperdition est définie d'une manière concertée. Les étudiants qui réussissent et qui terminent leurs études avec fruit se voient garantir l'accès à un numéro INAMI. Sur la base de l'article 92, § 1^{er}, 5°, de la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé, les écarts éventuels par rapport aux quotas peuvent être reportés à une année suivante. Un *numerus fixus* est la solution privilégiée, le régime des attestations de contingentement n'est pas optimal. En conséquence, l'article 69 est supprimé. Un organe interfédéral sera créé et devra permettre d'assurer une bonne synergie et un bon échange de données et d'informations entre les niveaux de pouvoir.

I. — PROCEDURE

Tijdens de plenaire vergadering van 5 mei 2022 heeft de Kamer van volksvertegenwoordigers beslist, overeenkomstig artikel 93, nr. 1 van het Reglement, om het door mevrouw Gitta Vanpeborgh c.s. ingediende amendement nr. 33 (DOC 55 2320/015) op het wetsontwerp houdende diverse dringende bepalingen inzake gezondheid (DOC 55 2320/011), dat de urgentie verkreeg op 25 november 2021, naar de commissie voor Gezondheid en Gelijke Kansen terug te verwijzen (CRIV 55 PLEN 177, blz. 23).

Na het terugzenden van het amendement nr. 33 heeft mevrouw Catherine Fonck (Les Engagés) amendement nr. 158 (DOC 55 2320/016) ingediend.

De commissie heeft vervolgens deze amendementen op de door de commissie aangenomen tekst van het wetsontwerp besproken tijdens haar vergadering van 10 mei 2022.

II. — BESPREKING VAN DE AMENDEMENTEN

Mevrouw Gitta Vanpeborgh (Vooruit), hoofddienstster van het amendement nr. 33 (DOC 55 2320/0015), licht toe dat het amendement ertoe strekt artikel 69 weg te laten daar er een akkoord is gesloten met de Fédération Wallonie-Bruxelles over het organiseren van een vergelijkend ingangsexamen (*numerus fixus*) voor de toegang tot de studies geneeskunde. Hierdoor wordt er zowel langs Nederlandstalige als langs Franstalige kant een robuuste filter bekomen voor de toegang tot de studies. De *numerus fixus* moet zorgen voor een overeenstemming tussen het aantal toegelaten studenten aan de basisopleiding en de federale quota (toegang tot bijzondere beroepstitel).

Een deperditieformule wordt hiertoe in overleg vastgelegd. De studenten die slagen en de studies succesvol afronden, krijgen de garantie op een RIZIV-nummer. Op basis van artikel 92, § 1^{er}, 5°, van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen kunnen eventuele afwijkingen op de quota worden overgedragen naar een volgend jaar. Een *numerus fixus* is de oplossing die de voorkeur geniet, de regeling van de contingenteringsattesten is suboptimaal. Bijgevolg wordt dit artikel geschrapt. Een interfederaal orgaan zal worden opgericht dat moet zorgen voor een goede synergie en data- en informatie-uitwisseling tussen de bevoegdheidsniveaus.

L'accord qui a été conclu doit donner lieu (1) à une planification de l'offre médicale qui soit mieux adaptée aux besoins, en prêtant une attention particulière aux disciplines en pénurie et à une répartition équilibrée sur l'ensemble du territoire, (2) au respect des quotas fédéraux alignés sur les besoins mentionnés ci-avant et (3) à la sécurité juridique pour les étudiants.

Mme Catherine Fonck (Les Engagés) présente l'amendement n° 158 (DOC 55 2320/016), qui tend également à supprimer l'article 69. L'intervenante estime que cet article n'est pas urgent et ne devrait, de l'aveu même des partis de la majorité, avoir aucune portée avant qu'un accord intervienne entre les Communautés et le fédéral concernant la révision du système de numerus clausus, alors que rien, dans la formulation de cet article, ne garantit qu'il ne s'appliquera pas dans le cadre du numerus clausus tel qu'il est défini actuellement.

L'article prive des étudiants de leur avenir et met fin à un parcours qui, pour certains, a duré 8 ans. C'est injuste. L'intervenante rappelle que les titulaires d'un diplôme obtenu en Europe ont automatiquement droit à un numéro INAMI.

Mme Valerie Van Peel (N-VA) renvoie à l'accord de gouvernement, qui prévoit un mécanisme de responsabilisation si le quota fédéral n'est pas respecté. L'intervenante constate que cette phrase est maintenant écartée. L'adoption de l'amendement 33 équivaut à un pardon général et enterre l'accord auquel était parvenu la coalition suédoise.

L'accord conclu au sein de la coalition suédoise, à savoir que le surnombre de médecins du côté francophone devait être compensé, a été enterré. L'intervenante souligne que la Flandre compte 14 médecins spécialistes pour 100 000 habitants. En Communauté française, on dénombre 23 médecins spécialistes pour 100 000 habitants. Selon le ministre, cette situation n'entraînerait pas de charge budgétaire supplémentaire. En outre, la Wallonie compte, pour 100 000 habitants:

- 14 % de consultations en milieu hospitalier de plus qu'en Flandre;
- 29 % d'hospitalisations de jour de moins qu'en Flandre;
- 80 % de consultations en urgence de plus qu'en Flandre.

Het akkoord dat werd gesloten moet leiden tot (1) een planning van het medisch aanbod dat beter is afgestemd op de behoeften, met specifieke aandacht voor knelpuntdisciplines en een evenwichtige spreiding over het hele grondgebied; (2) het respecteren van de federale quota afgestemd op voornoemde behoeften én (3) rechtszekerheid voor de studenten.

Mevrouw Catherine Fonck (Les Engagés) dient amendement nr. 158 (DOC 55 2320/016) in, dat er eveneens toe strekt artikel 69 weg te laten. De spreekster meent dat dit artikel niet dringend is en zou, zoals zelfs door de meerderheidspartijen wordt erkend, geen uitwerking hebben alvorens tussen het federaal niveau en de Gemeenschappen een akkoord is gesloten over de herziening van de numerus clausus-regeling. Niets in de formulering van dat artikel garandeert echter dat het niet zal worden toegepast in het kader van de bestaande numerus clausus.

Het artikel berooft studenten van hun toekomst en beëindigt een parcours dat voor sommige studenten 8 jaar heeft geduurd. Dit is onrechtvaardig. De spreekster merkt op dat houders van een diploma behaald in Europa, automatisch recht hebben op een RIZIV-nummer.

Mevrouw Valerie Van Peel (N-VA) verwijst naar het regeerakkoord waarin voorzien wordt in een responsabiliseringsmechanisme indien de federale quota niet worden gerespecteerd. De spreekster stelt vast dat die zin nu overboord gegooid wordt. De goedkeuring van amendement nr. 33 komt neer op een generaal pardon, er komt een eind aan het door de Zweedse regering bereikt akkoord.

Het onder de Zweedse coalitie bereikte akkoord, dat inhield dat het overtal aan artsen aan Franstalige kant in de toekomst moest gecompenseerd worden, is begraven. De spreekster wijst erop dat er in Vlaanderen 14 artsen-specialisten zijn op 100 000 inwoners. Voor de Franse Gemeenschap zijn er 23 artsen-specialisten op 100 000 inwoners. Dit zou volgens de minister geen extra budgettaire last inhouden. In Wallonië zijn er verder, op 100 000 inwoners:

- 14 % meer contacten met ziekenhuizen dan in Vlaanderen;
- 29 % minder dag-hospitalisaties dan in Vlaanderen;
- 80 % meer spoedconsultaties dan in Vlaanderen.

Selon les chiffres de la Mutualité Neutre, la Communauté française rembourse en moyenne 114 euros de plus par patient qu'en Flandre.

L'intervenante estime que l'endroit où se situe la surconsommation médicale ne fait aucun doute. Le contingentement a d'ailleurs été initié afin de maintenir le budget des soins de santé sous contrôle tout en préservant la qualité. Le contingentement fonctionne, car les soins sont moins onéreux et de meilleure qualité en Flandre. La surconsommation médicale du côté francophone est due à l'absence de volonté de s'attaquer réellement aux problèmes. Cette thèse se confirme également aujourd'hui. Le mécanisme de responsabilisation est actuellement supprimé de la loi en raison d'une promesse faite par la Communauté française.

Mme Van Peel renvoie notamment à l'examen d'entrée organisé en Communauté française en 2016. Cet examen n'a pas résisté au contrôle juridictionnel et ses résultats ont été suspendus par le Conseil d'État. En outre, la Commission communautaire française a engagé, en 2017, une procédure en conflit d'intérêts à l'encontre de la proposition de loi qui prévoyait un compromis. Un examen d'entrée a été instauré pour l'année 2018-2019, mais deux fois plus d'étudiants que prévu ont toutefois pu entamer leurs études. Le protocole d'accord de 2019 relatif aux numéros INAMI n'a pas été signé par la Région wallonne et la Communauté française. L'intervenante constate une certaine stratégie, qui consiste à ne pas tenir ses promesses.

Le ministre a-t-il des garanties que, cette fois-ci, la Communauté française tiendra bien sa promesse? Existe-t-il des garanties quant à l'instauration d'un numerus fixus? Pas du tout! Or, il est demandé aujourd'hui de supprimer l'article 69, ce qui entraînera la disparition du mécanisme de responsabilisation.

L'intervenante constate que l'ABSyM, le GBS, la VGSO et l'AMSF sont peu enthousiastes à propos de cette évolution. Que fera le ministre si les promesses faites ne sont à nouveau pas tenues? Pourquoi ce moyen de pression inscrit dans le projet de loi portant des dispositions diverses urgentes en matière de santé pose-t-il problème à la Communauté française? L'intervenante constate que le niveau flamand déploie des efforts, mais que ces efforts profitent à ceux qui prennent à la légère la loyauté fédérale.

Mme Laurence Hennuy (Ecolo-Groen) salue l'amendement n° 33, qui s'est efforcé de trouver un accord équilibré. Le problème du quota est désormais résolu. Par ailleurs, il est important de déterminer les causes des pénuries. Cette discussion étant terminée, il convient à présent de s'atteler aux questions fondamentales, à savoir: quels

Volgens de cijfers van het Neutraal Ziekenfonds wordt er bij de Franse Gemeenschap gemiddeld 114 euro meer terugbetaald per patiënt dan in Vlaanderen.

Voor de spreekster is het duidelijk waar de medische overconsumptie zich situeert. Men is trouwens gestart met de contingentering om het budget van de gezondheidszorg onder controle te houden terwijl de kwaliteit bewaakt wordt. De contingentering werkt want Vlaanderen beschikt over een goedkopere, kwaliteitsvollere zorgverlening. De medische overconsumptie aan Franstalige wordt veroorzaakt door de onwil om de problemen daadwerkelijk aan te pakken. Ook vandaag wordt dit bevestigd. Vandaag wordt het responsabiliseringsmechanisme uit de wet gehaald omwille van een belofte die door de Franse Gemeenschap werd gemaakt.

Mevrouw Van Peel verwijst onder meer naar het in de Franse Gemeenschap georganiseerde ingangsexamen van 2016. Dat examen doorstond de gerechtelijke toetsing niet en de resultaten ervan werden door de Raad van State geschorst. Verder was er in 2017 het belangenconflict van de Franse Gemeenschapscommissie tegen het wetsvoorstel dat een compromisoplossing inhield. Er werd dan voor het jaar 2018-2019 een ingangsexamen ingevoerd maar toch konden maar dan het dubbel aantal studenten dan voorzien starten met hun studies. Ook het protocolakkoord van 2019 over de RIZIV-nummers werd niet ondertekend door het Waalse Gewest en de Franse Gemeenschap. De spreekster stelt een bepaalde strategie vast, een strategie van niet nagekomen beloftes.

Heeft de minister garanties dat nu deze belofte van de Franse Gemeenschap wel ingelost wordt? Zijn er garanties dat er een numerus fixus komt? Nee! En toch wordt vandaag gevraagd artikel 69 te schrappen waardoor het responsabiliseringsmechanisme verdwijnt.

De spreekster stelt vast dat het BVAS, het VBS, het VGSO en het VASO niet zo enthousiast zijn over deze ontwikkeling. Wat gaat de minister doen als de gemaakte beloftes opnieuw niet worden nagekomen? Waarom is deze stok achter de deur in het wetsontwerp houdende dringende medische bepalingen inzake gezondheid een probleem voor de Franse Gemeenschap? De spreekster stelt vast dat op Vlaams niveau inspanningen worden geleverd maar dat die ten goede komen aan zij die het niet te nauw nemen met de federale loyaleiteit.

Mevrouw Laurence Hennuy (Ecolo-Groen) spreekt haar tevredenheid uit over amendement nr. 33. Er werd gestreefd naar een evenwichtig akkoord. Het probleem van de quota wordt nu geregeld. Het is trouwens van belang te bepalen waarom er tekorten zijn. Die discussie ligt achter ons, het is zaak nu te werken aan de

sont les objectifs de la santé publique et comment ces objectifs seront-ils concrétisés? L'intervenante soutiendra l'amendement n° 33.

M. Patrick Prévot (PS) se réjouit de la concertation qui a été menée. Il est clair que le contingentement est un sujet sensible. On a cherché une solution honorable et un bon compromis a été trouvé. Cet accord offrira une stabilité aux étudiants. Ce sont en effet les étudiants qui assureront demain le bon fonctionnement des soins de santé. L'amendement n° 33 apporte de la clarté.

M. Steven Creyelman (VB) constate qu'un accord a enfin été trouvé avec la Fédération Wallonie-Bruxelles. En revanche, une amnistie générale est toutefois accordée pour les dépassements du contingent survenus pendant des années. Selon le ministre, les problèmes seront résolus à partir de 2024. L'intervenant se demande cependant si cet accord sera respecté.

Ce dossier est complexe et a une longue histoire. La Flandre a organisé l'examen d'entrée convenu pour les médecins au cours de l'année académique 1997-1998, tandis que la Wallonie l'a fait en 2017, et ce, avec beaucoup de réticence et en introduisant de nombreuses requêtes auprès du Conseil d'État. En conséquence, la Wallonie a diplômé, pendant des décennies, des médecins en surnombre, avec le soutien actif du monde politique. Les conséquences sont indéniables, tout comme les chiffres.

Ces surnombres bénéficient aujourd'hui d'une amnistie. L'accord conclu est vivement critiqué par les généralistes et généralistes en formation flamands, par les spécialistes et spécialistes en formation flamands, par les syndicats de médecins et par les étudiants en médecine. Il ne contient en effet aucune garantie solide. M. Creyelman estime qu'il ne s'agit donc pas d'un accord historique. Une nouvelle fois, des promesses sont faites. Pourquoi la Fédération Wallonie-Bruxelles a-t-elle retourné sa veste? Pourquoi s'en tiendraient-ils aujourd'hui aux accords conclus?

Comment justifier cet accord à l'égard des milliers d'étudiants flamands qui n'ont pas pu entamer leurs études de médecine ces vingt-cinq dernières années?

Il est vrai qu'en 2019, la Flandre a autorisé un plus grand nombre d'étudiants que prévu dans le quota fédéral à entamer des études de médecine et de dentisterie. L'intervenant fait observer que dans le passé, le quota de médecins a été augmenté annuellement du côté francophone pour faire face à l'excédent. Ensuite, l'instauration du système de lissage a permis à la Communauté

fundamentele vragen, wat zijn de doelstellingen van de volksgezondheid en hoe worden deze doelstellingen gerealiseerd? De spreker spreekt haar steun uit voor amendement nr. 33.

De heer Patrick Prévot (PS) is tevreden met het overleg dat heeft plaatsgevonden. Het is duidelijk dat het onderwerp van contingentering gevoelig ligt. Er werd gezocht naar een eerbare oplossing en een goed compromis werd bereikt. Het akkoord zal leiden tot stabiliteit voor de studenten. Het zijn immers de studenten die morgen de gezondheidszorg recht houden. Amendement nr. 33 verschaft duidelijkheid.

De heer Steven Creyelman (VB) stelt vast dat er eindelijk een akkoord is gekomen met de Fédération Wallonie-Bruxelles. Daar staat wel tegenover dat er een algemeen pardon komt voor het jarenlang overschrijden van het contingent. Vanaf 2024 zijn, volgens de minister, de problemen opgelost. De spreker vraagt zich echter af of dit akkoord zal nageleefd worden?

Het dossier is complex en kent een lange voorgeschiedenis. Vlaanderen startte het afgesproken ingangsexamen voor artsen in het academiejaar 1997-1998, Wallonië deed dat in 2017. En dan nog met veel tegenzin en veel verzoekschriften bij de Raad van State. Het gevolg is dat Wallonië decennialang overtallen aan artsen produceerde en dat deed met actieve steun uit de politiek. De gevolgen zijn niet te ontkennen. De cijfers evenmin.

Die overtallen worden nu kwijtgescholden. Het bereikte akkoord krijgt de nodige kritiek van de Vlaamse huisartsen en huisartsen in opleiding, Vlaamse specialisten en specialisten in opleiding, artsensyndicaten en studenten geneeskunde. Het akkoord bevat immers geen solide garanties. Voor de heer Creyelman gaat het dus niet om een historisch akkoord. Er worden weer beloftes gemaakt. Waarom is de Fédération Wallonie-Bruxelles overstag gegaan? Waarom zouden ze zich nu wel aan de gemaakte afspraken houden?

Hoe valt dit te verantwoorden tegenover de duizenden Vlaamse studenten die in de voorbije 25 jaar hun artsenstudies niet hebben mogen aanvatten?

Het klopt dat Vlaanderen in 2019 een hoger aantal studenten de toelating gaf om de studies geneeskunde en tandheelkunde aan te vatten dan vastgelegd in de federale quota. De spreker wijst er op dat het contingent aan artsen aanvankelijk jaarlijks werd verhoogd door en voor het overtal aan Franstalige kant. Verder was er het lissage-systeem, waardoor de Franse Gemeenschap

française de faire des prélèvements anticipés et d'utiliser déjà partiellement les quotas des années suivantes.

L'intervenant indique que le "remboursement" des prélèvements effectués dans le cadre du système de lissage était en vue, mais que la responsabilisation fédérale est maintenant supprimée.

M. Creyelman constate que la seule garantie était inscrite dans l'article 69. Cet article a été mis en place conformément à l'accord de gouvernement, qui mentionnait explicitement le mécanisme de responsabilisation fédéral. Or, on veut maintenant supprimer cet article.

Si le ministre a tellement confiance dans la Communauté française, il n'est alors absolument pas nécessaire de supprimer l'article 69 puisque la Communauté française respectera l'accord. Dans ce cas, le mécanisme de responsabilisation n'entrerait pas en vigueur. L'adoption de l'amendement n° 33 entraînera la perte de ce moyen de pression.

M. Daniel Bacquelaine (MR) se félicite de l'accord qui a été trouvé. Il s'agit d'un accord bénéfique pour tous les étudiants qui ont vécu leurs études dans l'incertitude concernant leur avenir. L'intervenant est favorable au système de l'examen d'entrée, bien que tout le monde ne partage pas cet avis du côté francophone. Les deux amendements présentés sont littéralement identiques, mais ils traduisent une approche fondamentalement différente. L'amendement de Mme Fonck ne formule pas de solution et supprime purement et simplement l'article 69. Il n'offre pas de solution à l'incertitude à laquelle les étudiants sont confrontés, ne prévoit pas de modifier le quota prévu à l'avenir et ne fixe pas de *numerus fixus*.

L'amendement n° 33 s'inscrit dans un tout autre contexte, dès lors qu'il entérine un accord équilibré. La Fédération Wallonie-Bruxelles s'est engagée à organiser un examen d'entrée en vue de faire concorder l'entrée de nouveaux étudiants et la sortie d'étudiants diplômés qui auront accès à la profession médicale. Des quotas réalistes tiennent compte des besoins de soins de santé, qui diffèrent dans les deux parties du pays. L'intervenant fait observer que de nombreux étudiants français sont inscrits dans les formations organisées par la Communauté française. Il convient également de tenir compte du fait que quand ces étudiants obtiennent leur diplôme, cela représente une perte au niveau de l'offre. En outre, une réserve doit être disponible pour pouvoir faire face à d'éventuelles nouvelles épidémies.

D'aucuns s'opposent fondamentalement aux examens d'entrée alors que ces examens permettent de garantir

voorafnames kon verrichten. De contingentten van de daaropvolgende jaren werden op die manier gedeeltelijk opgebruikt.

De spreker stelt dat de "terugbetaling" van de voorafnames die door het lissage-systeem werden genomen, in zicht komt. En dus wordt de federale responsabilisering afgevoerd.

De heer Creyelman stelt vast dat de enige garantie vervat zat in artikel 69. Dit artikel kwam er via het regeerakkoord waarin het federale responsabiliseringsmechanisme expliciet vermeld wordt. En dat artikel zal nu geschrapt worden.

Als de minister zoveel vertrouwen heeft in de Franse Gemeenschap, dan hoeft artikel 69 helemaal niet op de schop, want dan zal de Franse Gemeenschap zich aan het akkoord houden. En in dat geval treedt het responsabiliseringsmechanisme niet in werking. Door de goedkeuring van amendement nr. 33 wordt de spreekwoordelijke stok achter de deur uit handen gegeven.

De heer Daniel Bacquelaine (MR) kan zich vinden in het bereikte akkoord. Het is een gunstig akkoord voor alle studenten die tijdens hun studies in onzekerheid leefden over hun toekomst. De spreker is een ingangsexamen genegen, alhoewel aan Franstalige kant niet iedereen daar zo over dacht. De beide ingediende amendementen zijn letterlijk identiek, maar verschillen fundamenteel van insteek. Het amendement van mevrouw Fonck formuleert geen oplossing, het schrapt zonder meer artikel 69. Het biedt geen oplossing voor de onzekerheid die bij de studenten heerst, er is geen aanpassing van de quota voorzien in de toekomst en het stelt geen *numerus fixus* in.

Amendement nr. 33 opereert in een totaal andere context. Het amendement bekrachtigt een evenwichtig akkoord. Er is het engagement van de Fédération Wallonie-Bruxelles over het organiseren van een ingangsexamen dat de instroom van beginnende studenten en de uitstroom van afgestudeerden die toegang krijgen tot het medisch beroep in overeenstemming brengt. Realistische quota houden rekening met de nood aan gezondheidszorg en de verschillende noden in de beide landsdelen. De spreker wijst er op dat er in de Franse Gemeenschap vele Fransen studenten ingeschreven zijn. Wanneer zij afstuderen betekent dit een verlies qua aanbod en daar moet ook rekening mee gehouden worden. Er moet ook een reserve beschikbaar zijn in geval van nieuwe epidemieën.

Sommigen zijn fundamenteel tegen ingangsexamens maar deze ingangsexamens laten toe de kwaliteit van de

la qualité de la formation et d'éviter que le nombre d'inscriptions excède la capacité de formation.

L'intervenant indique que lors de la fixation des quotas, la Commission de planification de l'offre médicale tient compte du nombre d'étudiants admis à la formation, mais également de l'évolution de la population active dans une communauté. Si le nombre de médecins formés dépasse un quota, la Commission de planification en tient compte dans la fixation des futurs quotas. Il s'agit d'un mécanisme de régulation. En effet, il est absurde de maintenir un système qui était dysfonctionnel depuis des années.

M. Bacquelaine fait observer que la confiance est indispensable pour conclure un accord politique. L'engagement pris par la Fédération Wallonie-Bruxelles est ferme. Le gouvernement de la Fédération Wallonie-Bruxelles a approuvé l'accord le 5 mai 2022 et Mme Valérie Glatigny, ministre de l'Enseignement supérieur en Communauté française, a été chargée de déposer un avant-projet de décret pour le 25 mai 2022. L'intervenant répète que l'accord trouvé est un bon accord, qui permet de partir sur de bonnes bases pour les années à venir et de faire concorder l'offre et la demande.

Mme Nathalie Muylle (CD&V) reconnaît que ce dossier suscite l'émoi depuis de nombreuses années. L'amendement n° 33 correspond à une première étape nécessaire qui n'a jamais été franchie par le passé, pas même sous le gouvernement précédent. Un engagement concret est maintenant pris pour introduire un examen d'entrée. L'intervenante espère que cet amendement suffira et appelle à la confiance mutuelle. La solution actuelle permettra également de constituer des réserves supplémentaires. Mme Muylle a elle-même veillé à l'inscription du mécanisme de responsabilisation dans l'accord de gouvernement, étant entendu que la planification fédérale devait être approfondie pour parvenir à un accord. Faute d'accord, le mécanisme de responsabilisation aurait été appliqué. Le ministre de la Santé publique a ensuite reçu le mandat de se concerter avec la Fédération Wallonie-Bruxelles.

Ce qui nous est présenté aujourd'hui est le résultat de cette concertation. L'intervenante n'est pas favorable au régime des attestations de contingentement. Ces dernières constituent en effet une solution qui n'est pas optimale. Il n'est pas souhaitable de refuser aux étudiants de poursuivre leur formation après six ans d'études. L'intervenante sait ce que cela a signifié pour les étudiants flamands et leurs parents. Ce n'était pas correct. Mais il est temps de regarder vers l'avenir. Ce qui nous est présenté aujourd'hui mérite le bénéfice du doute. Cette solution prévoit également des verrous. Si

l'enseignement te garanderen. Het verhindert dat het aantal inschrijvingen de opleidingscapaciteit overschrijdt.

De spreker wijst erop dat de Planningscommissie voor het medisch aanbod, wanneer ze de quota bepaalt, rekening houdt met het aantal tot de studie toegelaten studenten maar ook met de stand van zaken van de actieve bevolking in een gemeenschap. Wanneer het aantal gevormde artsen een quota overschrijdt, dan zal de Planningscommissie hiermee rekening houden wanneer ze de toekomstige quota vastlegt. Dit is een reguleringsmechanisme. Het heeft immers geen zin een systeem in stand te houden dat al jaren dysfunctioneel was.

De heer Bacquelaine merkt op dat bij een politieke overeenkomst vertrouwen noodzakelijk is. Het engagement van de Fédération Wallonie-Bruxelles is stevig. De regering van de Fédération Wallonie-Bruxelles heeft op 5 mei 2022 het akkoord goedgekeurd en mevrouw Valérie Glatigny, Frans Gemeenschapsminister van Hoger Onderwijs werd gelast een voorontwerp van decreet voor te leggen tegen 25 mei 2022. De spreker herhaalt dat het bereikte akkoord een goed akkoord is. Het laat toe te vertrekken van een goede basis voor de komende jaren en laat toe vraag en aanbod op elkaar af te stemmen.

Mevrouw Nathalie Muylle (CD&V) erkent dat dit dossier al jarenlang de gemoederen beroert. Amendement nr. 33 is een noodzakelijke, eerste stap; een stap die in het verleden nooit werd gezet, ook niet onder de vorige regering. Er wordt nu een concreet engagement genomen een ingangsexamen in te richten. De spreker hoopt dat dit amendement zal volstaan en roept op tot wederzijds vertrouwen. De voorliggende oplossing biedt ook de mogelijkheid extra reserves in te bouwen. Mevrouw Muylle heeft zelf het responsabiliseringsmechanisme in het regeerakkoord laten opnemen met dien verstande dat de federale planning verder uitgewerkt zou worden om tot een akkoord te komen. Bij gebrek aan een akkoord zou er worden uitgeweken naar het responsabiliseringsmechanisme. De minister van Volksgezondheid kreeg vervolgens het mandaat om in overleg te gaan met de Fédération Wallonie-Bruxelles.

Wat nu voorligt is het resultaat van dit overleg. De spreker is geen voorstander van contingenteringssystemen. Zij vormen inderdaad een suboptimale oplossing. Het is niet wenselijk studenten na zes jaar studie de toegang tot de verdere opleiding te ontfemen. De spreker weet wat dit betekent voor Vlaamse studenten en hun ouders. Dit was niet correct. Maar het is tijd om vooruit te blikken. Wat hier vandaag voorligt verdient het voordeel van de twijfel. In de oplossing zijn ook grendels voorzien. Wanneer de quota voor de examens worden overschreden, dan wordt dit in de toekomst rechtgezet.

le quota prévu pour les examens est dépassé, ce sera rectifié à l'avenir. Mme Muylle est convaincue que la ministre Glatigny agira de bonne foi. Gouverner, c'est prendre des responsabilités et aujourd'hui, un premier pas a été franchi.

Mme Sofie Merckx (PVDA-PTB) affirme que l'article 69 constituait une menace pour les étudiants au cours de leur parcours académique. Le ministre utilise cet article pour augmenter la pression sur la Fédération Wallonie-Bruxelles. L'article est maintenant supprimé dès lors qu'un accord a été trouvé sur le numerus fixus. Toutefois, cet article n'est pas vraiment abrogé: il pourra être réactivé si l'accord reste lettre morte. En ce sens, l'incertitude demeure pour les étudiants.

En son temps, l'intervenante a présenté un amendement de portée opposée. Une fois les études de médecine terminées, chaque étudiant recevra un numéro INAMI. Les étudiants francophones sont favorables à l'amendement n° 33, car il met fin à l'incertitude juridique au cours des études. Cependant, les étudiants ne soutiennent pas l'accord conclu, qui prévoit un examen d'entrée qui compliquera l'accès aux études. L'intervenante craint que cet examen ne contribue à aggraver la pénurie générale de médecins. S'agit-il d'un accord historique ou d'une erreur historique? Selon certains experts, l'examen d'entrée empêchera certains jeunes talents d'accéder au secteur des soins de santé. L'estimation des besoins est un exercice délicat. La critique envers la Commission de planification est justifiée. La profession médicale, les besoins en matière de soins de santé et l'organisation des soins évoluent. M. Arthur Vleugels, autrefois professeur à la KU Leuven, pense que la limitation de l'accès aux études est obsolète et qu'elle résulte d'un lobbying. Est-il vrai que l'offre de médecins crée la demande de soins médicaux? Selon l'intervenante, la demande de soins provient des besoins de soins du patient. La limitation de l'accès aux études est principalement préconisée par ceux qui se concentrent sur la médecine rémunérée à l'acte.

L'accord politique conclu permettra-t-il de relever les défis auxquels le secteur des soins de santé est confronté? L'intervenante plaide pour une interprétation différente de la profession de médecin généraliste et pour que l'on s'éloigne de la médecine rémunérée à l'acte. Tels sont les véritables défis. Ce qui nous est présenté aujourd'hui traduit un accord purement politique qui ne répond pas à ce qui est réellement nécessaire actuellement. L'intervenante est opposée à une sélection des étudiants en médecine. Un examen d'entrée permettra-t-il aux hôpitaux de trouver plus facilement des médecins? Un examen d'entrée nous préparera-t-il mieux à une épidémie? Cela induira-t-il un meilleur système de soins préventifs? L'accord conclu menace

Mevrouw Muylle is ervan overtuigd dat minister Glatigny te goeder trouw zal handelen. Besturen is verantwoordelijkheid nemen en vandaag wordt een eerste stap gezet.

Mevrouw Sofie Merckx (PVDA-PTB) stelt dat artikel 69 een bedreiging vormde voor de studenten in de loop van hun academisch parcours. De minister gebruikt dit artikel om de druk op te voeren op de Fédération Wallonie-Bruxelles. Het artikel wordt nu geschrapt na het bereiken van een akkoord over de numerus fixus. Toch is het artikel niet van de baan, het kan weer geactiveerd worden wanneer het bereikte akkoord dode letter blijft. In die zin is er nog steeds onzekerheid voor de studenten.

De spreker heeft indertijd een amendement ingediend met een omgekeerde draagwijdte. Eens de opleiding geneeskunde wordt afgerond, krijgt elke student een RIZIV-nummer. De Franstalige studenten zijn voorstander van amendement nr. 33, het maakt een eind aan de juridische onzekerheid tijdens de studie. De studenten staan echter niet achter het bereikte akkoord dat een toegangsexamen invoert dat de toegang tot de studie bemoeilijkt. De spreker vreest dat dit examen het alom aanwezige tekort aan artsen in de hand zal werken. Gaat het hier om een historisch akkoord of een historische vergissing? Volgens sommige experts verspert een toegangsexamen de toegang tot de zorgsector voor getalenteerde jongeren. Het is een heikele oefening om aan behoefteraming te doen. De kritiek op de Planningscommissie is terecht. Het artsenberoep, de behoeften in de zorg en de organisatie van de zorg evolueren. De heer Arthur Vleugels, oud hoogleraar aan de KU Leuven, vindt een instroombeperking niet meer van deze tijd, het is het resultaat van lobbywerk. Is het zo dat een aanbod aan artsen een vraag naar medische zorg creëert? Voor de spreker komt de vraag naar zorg van de zorgbehoefte van de patiënt. De instroombeperking vindt vooral voorstanders van zij die op prestatiegeneskunde inzetten.

Zal het bereikte politieke akkoord een antwoord bieden op de uitdagingen waar de gezondheidszorgsector voor staat? De spreker pleit voor een andere invulling van het beroep van huisarts en voor het afstappen van de prestatiegeneskunde. Dit zijn de echte uitdagingen. Wat vandaag voorligt is een louter politiek akkoord dat niet beantwoordt aan wat vandaag echt nodig is. De spreker spreekt zich uit tegen een selectie van studenten geneeskunde. Zal een toegangsexamen het voor de ziekenhuizen makkelijker maken een arts te vinden? Zal een toegangsexamen ons beter voorbereiden op een epidemie? Zal dit leiden tot een beter preventief zorgstelsel? Het bereikte akkoord is een gevaar voor de volksgezondheid omdat het de problemen op

la santé publique car il va accroître les problèmes sur le terrain. Il aboutira à la mise en place d'une médecine élitiste alors que l'on a besoin de médecins issus de toutes les catégories sociales.

M. Robby De Caluwé (Open Vld) comprend que certains de ses collègues expriment des doutes, car ce dossier est en souffrance depuis plusieurs années. L'intervenant adhère à la solution proposée, qui n'a pas pu être adoptée par le passé. M. De Caluwé suivra ce dossier de près.

M. Frank Vandenbroucke, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, indique que l'amendement n° 33 met fin à des années de querelles. À l'avenir, on pourra élaborer, de manière sérieuse et unanime, une bonne planification de l'offre de médecins et de dentistes. Un accord politique a été conclu entre le gouvernement fédéral et le gouvernement de la Fédération Wallonie-Bruxelles. Si cette dernière accepte un document détaillé établissant des accords précis, le gouvernement fédéral acceptera le retrait de l'article 69. Il s'agit d'une première étape après laquelle quatre autres moments de contrôle suivront.

Le gouvernement de la Fédération Wallonie-Bruxelles a été chargé d'élaborer, en mai 2022, un décret sur l'organisation d'un examen d'entrée prévoyant un *numerus fixus*. La ministre Glatigny a déjà reçu l'instruction formelle de présenter cet avant-projet de décret le 25 mai 2022 au plus tard. En septembre 2022, il sera vérifié si le nombre d'étudiants ayant réussi l'examen d'entrée actuel n'excède pas le quota de 2028. En novembre 2022, un accord sera conclu à propos de la clé de répartition et cet accord devra ensuite être honoré. Telles sont les étapes à suivre pour établir une confiance mutuelle.

Le ministre se dit confiant que les accords qui ont été passés seront respectés. Il ne s'agit pas de promesses en l'air. Le gouvernement fédéral et le gouvernement de la Fédération Wallonie-Bruxelles partagent une certaine ambition et sont arrivés au même diagnostic: l'offre médicale doit être planifiée pour garantir la qualité des soins de santé, de la profession et de la formation. Lorsque les étudiants qui entament la formation sont deux fois plus nombreux que le nombre qui est raisonnablement nécessaire, la qualité de la formation est mise à mal. La planification apporte en outre une sécurité juridique aux jeunes. La ministre Glatigny se penche sur ces défis et partage la même vision que le gouvernement fédéral.

Le ministre souligne que différents moments de contrôle permettent de vérifier si les points de vue s'accordent.

het terrein zal vergroten. Het akkoord leidt tot elitaire geneeskunde terwijl er juist nood is aan artsen uit alle bevolkingsgroepen.

De heer Robby De Caluwé (Open Vld) begrijpt dat sommige collega's twijfels uiten, het dossier sleept immers al jaren aan. De spreker gelooft in de voorgestelde oplossing, een oplossing die er in het verleden maar niet kwam. De heer De Caluwé zal het dossier nauwgezet opvolgen.

De heer Frank Vandenbroucke, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, stelt dat amendement nr. 33 een eind maakt aan jarenlang gekrakeel. Vanaf nu kan er ernstig en eensgezind een goede planning van het aanbod van artsen en tandartsen tot stand gebracht worden. Er is een politiek akkoord afgesloten tussen de federale regering en de regering van de Fédération Wallonie-Bruxelles. Als de Fédération Wallonie-Bruxelles een gedetailleerd document aanvaardt waarin precieze afspraken zijn gemaakt, dan stemt de federale regering in met de terugtrekking van artikel 69. Dit is een eerste stap waarna nog vier controlemomenten volgen.

Er wordt aan de regering van de Fédération Wallonie-Bruxelles gevraagd in mei 2022 een decreet op punt te stellen met betrekking tot het organiseren van een *ingangsexamen* met een *numerus fixus*. Minister Glatigny heeft al formeel de opdracht gekregen om ten laatste tegen 25 mei 2022 dit voorontwerp van decreet op tafel te leggen. In september 2022 wordt nagegaan of het aantal studenten dat door het huidige *ingangsexamen* gaat niet in strijd is met het *quotum* 2028. In november 2022 komt er een akkoord over de *deperditiesleutel*. En verder moet dat akkoord dan gerespecteerd worden. Dit zijn de te nemen stappen om wederzijds vertrouwen op te bouwen.

De minister heeft er vertrouwen in dat de gemaakte afspraken worden nageleefd. Het gaat niet om loze beloften. De federale regering en de regering van de Fédération Wallonie-Bruxelles delen een zekere ambitie en diagnose. Er is planning nodig van het medisch aanbod om de kwaliteit van de gezondheidszorg, van het beroep en van de opleiding te garanderen. Wanneer er twee keer zoveel studenten beginnen aan de opleiding dan wat men redelijkerwijze nodig heeft, dan geeft dit problemen voor de kwaliteit van de opleiding. Verder geeft planning rechtszekerheid voor jonge mensen. Minister Glatigny is bezig met deze uitdagingen en de federale regering heeft daarop dezelfde visie.

De minister benadrukt dat er verschillende toetsingsmomenten zijn waarop vastgesteld wordt of men het met

Mme Muylle et son parti ont le mérite d'avoir fortement insisté, lors de la formation du gouvernement, pour que le fédéral puisse brandir la menace du bâton. En cas de non-respect des quotas convenus, un système fédéral prendra le relais, mais ce n'est pas optimal.

Le ministre indique que certaines critiques reposent sur de sérieux malentendus. Il n'est nullement question d'une amnistie générale. La Commission de planification tient compte, sur la base d'une méthodologie affinée, de l'offre passée et de l'offre qui subsistera jusqu'en 2027. La Commission de planification part de cette réalité. La Communauté française confirme ces chiffres, tout comme les membres flamands ayant voix délibérative de la Commission de planification. Le ministre n'admet pas que ces membres soient qualifiés de mauvais flamands.

Le ministre compare les quotas proposés aujourd'hui pour les médecins avec ceux prévus pour 2027. On part d'une augmentation du nombre de spécialistes de l'ordre de 25 % côté flamand et de 12 % côté francophone. On constate que dans la partie francophone du pays, le besoin de généralistes est plus important et des corrections sont apportées sur la base de données objectives. M. Ben Weyts, ministre flamand de l'Enseignement, regrette que l'on abandonne la clé de la Cour des comptes. Le ministre nuance. Si on applique cette clé aux quotas, on passera de 1 101 médecins flamands autorisés à exercer en 2028 à 1 103. En ce qui concerne les 181 dentistes flamands, on en perdra 9. L'utilisation de la clé de la Cour des comptes se traduira donc par une perte du côté flamand. Le ministre souligne que les malentendus sont nombreux.

Mme Valerie Van Peel (N-VA) déclare que la Flandre ne peut souscrire à cet accord, il n'y a donc pas d'unanimité. Les associations flamandes de médecins y sont opposées. Le ministre institutionnalise le fait que les médecins francophones travaillent moins et qu'il en faut donc plus.

Le ministre souligne que la méthodologie utilisée a été approuvée à l'unanimité par tous les membres de la Commission de planification. Il y a beaucoup de malentendus, également parmi les associations flamandes de médecins. Le ministre précise également que le surplus a été inclus dans les chiffres par la Commission de planification. Le point de départ est l'offre existante et l'on prend en compte une croissance des besoins. Le ministre fait remarquer que les jeunes médecins flamands ne veulent pas non plus travailler 80 heures par semaine. Il est également demandé à la Commission de planification d'analyser plus en détail le niveau d'activité que les jeunes médecins souhaitent pour demain.

elkaar eens is. Het is de verdienste van mevrouw Muylle en haar partij dat ze bij de regeringsvorming sterk aandrang op een federale stok achter de deur. Bij het niet respecteren van de afgesproken quota komt er een federaal systeem maar dit is suboptimaal.

De minister stelt dat sommige kritieken gestoeld zijn op ernstige misverstanden. Er is helemaal geen sprake van een generaal pardon. De Planningscommissie houdt op basis van een verfijnde methodologie rekening met het aanbod dat er is geweest en dat er nog zal zijn tot in 2027. De Planningscommissie vertrekt van die realiteit. De Franse Gemeenschap is het met deze cijfers eens. Ook de Vlaamse stemgerechtigde leden van de Planningscommissie waren het ermee eens. Het gaat de minister te ver deze leden als slechte Vlamingen te bestempelen.

De minister vergelijkt het nu voorgestelde quotum voor artsen met het quotum voor 2027. Men vertrekt van een stijging van het aantal Vlaamse specialisten met 25 % en een stijging van het aantal Franstalige specialisten met 12 %. Men stelt vast dat er in Franstalig België grotere nood is aan huisartsen en op basis van objectieve gegevens worden correcties doorgevoerd. De heer Ben Weyts, Vlaams minister van Onderwijs, vindt het jammer dat de sleutel van het Rekenhof wordt opgegeven. De minister nuanceert. Bij toepassing van de sleutel van het Rekenhof op de quota, gaat men van 1 101 Vlaamse artsen die mogen toegelaten worden in 2028 naar 1 103. En van de 181 Vlaamse tandartsen gaan er 9 verloren. Het gebruik van de sleutel van het Rekenhof leidt tot een verlies aan Vlaamse kant. De minister stelt dat er veel misverstand heerst.

Valerie Van Peel (N-VA) stelt dat Vlaanderen zich niet kan vinden in het akkoord, er is dus geen eensgezindheid. De Vlaamse artsenverenigingen zijn tegen. De minister institutionaliseert het gegeven dat Franstalige artsen minder werken en dat er daarom juist meer nodig zijn.

De minister beklemtoont dat de gebruikte methodologie unaniem werd goedgekeurd door alle leden van de Planningscommissie. Er bestaat veel misverstand, ook bij Vlaamse artsenverenigingen. De minister deelt verder mee dat het overtal door de Planningscommissie mee in de cijfers wordt verrekend. Men vertrekt van het bestaande aanbod en kijkt naar een groeiende behoefte. De minister wijst erop dat ook jonge Vlaamse artsen geen 80-urenweek willen kloppen. Er wordt ook aan de Planningscommissie gevraagd verder onderzoek te doen naar de activiteitsgraad die jonge artsen voor de toekomst wensen.

Le ministre ne veut pas brandir la menace d'une solution sous-optimale. L'accord éliminera un problème historique.

Mme Gitta Vanpeborgh (Vooruit) fait remarquer qu'en Flandre aussi, les quotas n'ont pas toujours été respectés. Là aussi, les générations ont été opposées les unes aux autres. La membre veut tourner le dos au passé et aller de l'avant. Il s'agit d'un accord, et non d'une promesse, qui met l'accent sur la planification. Les déséquilibres en termes de régions et de spécialités sont pris en compte. Il est important de franchir cette étape. L'intervenante n'est pas sourde à la frustration qui a régné en Flandre ces dernières années, mais il est important d'aller de l'avant. Des mécanismes de contrôle sont mis en place pour vérifier que l'accord est respecté. Si l'accord n'est pas respecté, la possibilité d'invoquer à nouveau l'article 69 peut être envisagée.

Mme Catherine Fonck (Les Engagés) se réjouit de la suppression de l'article 69. Cet article prenait en otage tous les étudiants, y compris les étudiants néerlandophones qui terminent actuellement leur master. On ne peut refuser aux (futurs) médecins l'accès à la profession. Il reste surprenant que cet article ait été approuvé deux fois en commission. C'est grâce à la vigilance de l'opposition que cet article est apparu au grand jour. La pression a gagné en intensité et des négociations ont eu lieu entre le gouvernement fédéral et la Fédération Wallonie-Bruxelles. Avec pour résultat la disparition de l'article 69.

L'intervenante indique qu'il y a un deux poids deux mesures dans la façon dont les médecins diplômés belges sont traités dans les universités européennes. Il est tout à fait possible de contourner le système de contingentement en étudiant à l'étranger. Mme Fonck aborde les besoins en matière de santé publique. Les francophones disposaient d'un quota de 544 personnes. Le ministre déclare que ce quota sera porté à 744. Environ 1 100 étudiants ont entamé des études de médecine dans une université belge francophone en 2021; ils ne seront désormais plus que 744. Plus de 6 200 personnes ont présenté l'examen d'entrée. Le taux de réussite de tous les étudiants pour l'ensemble du cursus (bachelier et master) est plus élevé du côté néerlandophone que du côté francophone. Si ce taux de réussite reste identique, on n'aura pas le même nombre de médecins formés.

Certaines communes et certains quartiers sont confrontés à une pénurie de médecins. Il faut parfois attendre des mois pour obtenir un rendez-vous chez un spécialiste. L'intervenante indique en outre qu'en 2017, l'âge moyen des médecins était de 56 ans. Cela signifie que beaucoup d'entre eux prendront leur retraite vers 2025. Il est

De minister wenst niet te dreigen met een suboptimale oplossing. Het akkoord zal een historisch probleem wegwerken.

Mevrouw Gitta Vanpeborgh (Vooruit) merkt op dat ook in Vlaanderen de quota niet steeds gerespecteerd werden. Ook daar werden generaties tegen elkaar uitgespeeld. De spreker wenst het verleden achter zich te laten en kiest voor de weg vooruit. Er is een akkoord, geen belofte, waar wordt ingezet op planning. De onevenwichten qua regio's en specialiteiten worden bekeken. Het is belangrijk deze stap te zetten. De spreker is niet doof voor de Vlaamse frustratie over de voorbij jaren maar het is belangrijk verder te gaan. Er zijn toch controlemechanismen ingebouwd om te verifiëren of het akkoord wordt nageleefd. Bij niet naleving van het akkoord kan overwogen worden artikel 69 terug in te roepen.

Mevrouw Catherine Fonck (Les Engagés) is tevreden met de schrapping van artikel 69. Het artikel gijzelde alle studenten, ook de Nederlandstalige studenten die nu hun master voltooien. Het gaat niet op om gediplomeerde (toekomstige) artsen de toegang tot het beroep te ontfemen. Het blijft verwonderlijk dat dit artikel tot twee keer toe in commissie werd goedgekeurd. Het is door de waakzaamheid van de oppositie dat dit artikel in de openbaarheid kwam. De druk nam toe en er kwamen onderhandelingen tussen de federale regering en de Fédération Wallonie-Bruxelles. Dit heeft ertoe geleid dat het artikel 69 nu sneuvelt.

De spreker stelt dat Belgische gediplomeerde artsen in de Europese universiteiten met twee maten en twee gewichten worden behandeld. Men kan in het buitenland studeren en daardoor de contingentering omzeilen. Mevrouw Fonck gaat in op de behoeften in het kader van de volksgezondheid. De Franstaligen beschikten over een quotum van 544. De minister stelt dat het quotum tot 744 wordt opgetrokken. In 2021 zijn er echter ongeveer 1 100 studenten die de studie geneeskunde begonnen aan universiteiten in Franstalig België maar dat zullen er dus later nog maar 744 zijn. Meer dan 6 200 personen hebben het ingangsexamen afgelegd. Het slaagpercentage voor alle studenten voor het hele traject (bachelors en masters) ligt hoger bij de Nederlandstaligen dan bij de Franstaligen. Indien ze hetzelfde slaagpercentage zouden hebben, dan zal niet hetzelfde aantal artsen opgeleid zijn.

Er zijn te weinig artsen in bepaalde gemeenten en in bepaalde wijken. Het duurt soms maanden om een consult te hebben bij een specialist. Verder stelt de spreker dat in 2017 de gemiddelde leeftijd van een arts 56 jaar bedroeg. Dit betekent dat velen van hen rond 2025 op pensioen gaat. Het is belangrijk met deze uitstroom

important de tenir compte de ces départs de médecins généralistes et de la pénurie de médecins spécialistes pour la planification future.

Les étudiants qui ont déjà entamé leurs études ont enfin la certitude d'obtenir un numéro INAMI. L'intervenante s'est toujours battue pour cela.

La façon dont ce dossier a été abordé laisse un certain nombre d'éléments majeurs de côté. Où en sont les négociations entre les Communautés flamande et française sur le nombre de dentistes? L'intervenante constate que 50 % des dentistes qui reçoivent un numéro INAMI ont obtenu leur diplôme dans une université européenne non belge. Il en va de même pour les médecins. On ne peut tout de même pas décemment interdire aux jeunes d'étudier la médecine en Belgique en leur imposant des quotas restrictifs alors qu'aucune limite ne s'applique aux Européens qui viennent chez nous à la fin de leur master ou de leur spécialisation. Une loi a été votée à cet égard, mais elle n'est pas d'application parce qu'il n'y a pas encore d'arrêté royal.

L'intervenante convient que la qualité de la formation et du stage doit être garantie mais souligne que les besoins en matière de santé publique doivent être pris en compte, ce qui n'est assez souvent le cas. Les membres ont pris connaissance des avis de la Commission de planification, y compris des recalculs. L'essentiel est qu'un nombre suffisant de médecins et de dentistes soient formés en Belgique. C'est ainsi que l'on pourra garantir la qualité.

Mme Sophie Rohonyi (DéFI) se réjouit, elle aussi, de la suppression de l'article 69, suite au travail de l'opposition et à une forte mobilisation des étudiants francophones et néerlandophones. Au terme de leurs études, les étudiants doivent avoir la possibilité d'exercer leur profession. L'intervenante considère l'article 69 comme une forme de chantage. L'amendement n° 33 suit la voie de la négociation. Selon le groupe N-VA, il n'y a pas de pénurie de médecins généralistes en Flandre. Mme Rohonyi renvoie néanmoins aux conclusions de la commission spéciale COVID-19: en Flandre, trois communes sur quatre sont confrontées à une pénurie de médecins généralistes. Le vieillissement de la population et des médecins ne fait qu'aggraver cette situation. Les comorbidités sont en augmentation et doivent être prises en charge.

L'accord qui a été obtenu objective les besoins en matière de santé. Les quotas prévus par l'accord ont été augmentés mais restent, selon l'intervenante, insuffisants. Selon le groupe N-VA, les Flamands paient pour

van huisartsen en de tekorten aan artsen-specialisten rekening te houden bij verdere planning.

De studenten die aan hun studie bezig zijn krijgen eindelijk de zekerheid dat ze een RIZIV-nummer zullen verkrijgen. De spreekster heeft zich hier altijd voor ingezet.

De manier waarop dit dossier werd aangevat laat een aantal belangrijke elementen terzijde. Hoe staat het met de onderhandelingen tussen de Vlaamse en Franse Gemeenschap over het aantal tandartsen? De spreekster merkt op dat 50 % van de tandartsen die een RIZIV-nummer krijgen niet aan een Belgische universiteit zijn afgestudeerd. Zij hebben hun diploma aan een Europese universiteit behaald. Hetzelfde gaat op voor artsen. Men kan toch niet rechtvaardigen dat in België jongeren verboden wordt geneeskunde te studeren door middel van restrictieve quota terwijl er geen enkele limiet van toepassing is op Europeanen die hier komen op het einde van hun master of op het einde van hun specialisatie? Hierover werd een wet gestemd maar die is niet van toepassing omdat er nog geen koninklijk besluit is.

De spreekster beaamt dat de kwaliteit van de opleiding en de stage moet verzekerd worden. Maar men moet rekening houden met de noden voor de volksgezondheid. Dit gebeurt niet genoeg. De leden hebben kennis genomen van de adviezen van de Planningscommissie, met inbegrip van de herberekeningen. Het is vooral zaak voldoende artsen en tandartsen te voorzien die in België zijn gevormd. Dat is de manier om kwaliteit te garanderen.

Mevrouw Sophie Rohonyi (DéFI) is eveneens verheugd dat artikel 69 geschrapt wordt en dit na het werk van de oppositie en een sterke mobilisering van Franstalige en Nederlandstalige studenten. Studenten moeten op het einde van hun studie de mogelijkheid krijgen hun beroep uit te oefenen. De spreekster beschouwt artikel 69 als chantage. Amendement nr. 33 volgt de weg van onderhandelingen. Volgens de N-VA-fractie is er geen huisartsen tekort in Vlaanderen. Mevrouw Rohonyi verwijst naar de vaststellingen in de bijzondere commissie COVID-19. In Vlaanderen kampen drie op vier gemeenten met een huisartsentekort. De vergrijzing bij de bevolking en de artsen maakt deze situatie steeds erger. Comorbiditeiten nemen toe en moeten aangepakt worden.

Het bereikte akkoord objectiveert de gezondheidsbehoeften. De quota in het akkoord werden verhoogd maar ze zijn volgens de spreekster nog onvoldoende. Volgens de N-VA-fractie betalen de Vlamingen het gebrek aan

le manque de professionnalisme des francophones. L'intervenante dénonce cette position stigmatisante. Peut-on reprocher au ministre Ben Weyts un manque de professionnalisme? Mme Vanpeborgh a elle-même indiqué que les quotas sont trop faibles pour répondre aux besoins de la Flandre en matière de soins de santé.

Le ministre demande de veiller à ce que le nombre de personnes admises aux études de médecine en septembre 2022 soit conforme à l'accord conclu. Le mécanisme de responsabilisation est supprimé par l'amendement n° 33 mais reste présent dans l'accord conclu entre le gouvernement fédéral et la Fédération Wallonie-Bruxelles. Ce mécanisme peut être activé en cas de dépassement des quotas fixés. Comment faut-il interpréter cela? L'article 69, qui est supprimé aujourd'hui, sera-t-il réintroduit? Dans quelles conditions cela se produira-t-il? Les étudiants ont droit à la sécurité juridique.

Le ministre renvoie à l'accord conclu avec la Fédération Wallonie-Bruxelles. Si, en septembre 2022, il apparaît que le nombre d'étudiants ayant réussi l'examen d'entrée pour l'année académique 2022-2023 s'écartera déraisonnablement du quota fixé au niveau fédéral, compte tenu de la déperdition, et s'il n'y a pas de mécanisme de résorption, la question du caractère raisonnable de cette situation sera examinée. Le ministre fait confiance au gouvernement de la Fédération Wallonie-Bruxelles. Ce gouvernement inscrira un mécanisme de correction dans le décret. En cas de dépassement, un mécanisme d'absorption sera prévu dans un délai de trois ans.

III. — VOTES

Art. 69

L'amendement n° 33 supprimant l'article 69 est adopté par 10 voix contre 5.

L'amendement n° 158 devient dès lors sans objet.

L'ensemble du projet de loi, tel qu'il a été modifié, est adopté, par vote nominatif, par 10 voix et 6 abstentions.

professionalisme van de Franstaligen. De spreekster vindt dit stigmatiserend. Kan minister Ben Weyts een gebrek aan professionalisme aangewreven worden? Mevrouw Vanpeborgh stelde dat de quota te laag zijn om te voldoen aan de behoeften van de gezondheidszorg in Vlaanderen.

De minister vraagt ervoor te waken dat het aantal personen dat wordt toegelaten tot de studie in september 2022 in overeenstemming is met bereikte akkoord. Het responsabiliseringsmechanisme wordt achterwege gelaten door amendement nr. 33 maar blijft aanwezig in het afgesloten akkoord van de federale regering met de Fédération Wallonie-Bruxelles. Dit mechanisme kan geactiveerd worden wanneer de vastgelegde quota worden overschreden. Hoe moet dit geïnterpreteerd worden? Wordt artikel 69 dat vandaag wordt geschrapt opnieuw geïntroduceerd? En onder welke omstandigheden zal dit dan gebeuren? De studenten hebben immers recht op rechtszekerheid.

De minister verwijst naar het akkoord dat met de Fédération Wallonie-Bruxelles werd afgesloten. Wanneer in september 2022 blijkt dat het aantal voor het ingangsexamen geslaagde studenten voor het academiejaar 2022-2023 onredelijk verschilt van het vastgelegde quota op federaal niveau, rekening houdend met de deperditie en er geen resorptiemechanisme komt, dan zal dat laatste punt van redelijkheid in overweging worden genomen. De minister stelt zijn vertrouwen in de regering van de Fédération Wallonie-Bruxelles. Die regering zal in het decreet een correctiemechanisme opnemen. Wanneer er een overschrijding is, wordt een opslorpsmechanisme voorzien binnen een termijn van drie jaar.

III. — STEMMINGEN

Art. 69

Amendement nr. 33 dat artikel 69 schrapt wordt aangenomen met 10 tegen 5 stemmen.

Bijgevolg wordt amendement nr. 158 zonder voorwerp.

Het gehele wetsontwerp, zoals geamendeerd, wordt bij naamstemming aangenomen met 10 stemmen en 6 onthoudingen.

Résultat du vote nominatif:

Ont voté pour:

Ecolo-Groen: Séverine de Laveleye, Laurence Hennuy, Eva Platteau;

PS: Patrick Prévot, Hervé Rigot;

MR: Daniel Bacquelaine, Caroline Taquin;

CD&V: Nathalie Muylle;

Open Vld: Robby De Caluwé;

Vooruit: Gitta Vanpeborgh.

Se sont abstenus:

N-VA: Kathleen Depoorter, Frieda Gijbels, Valerie Van Peel;

VB: Steven Creyelman, Dominiek Sneppe;

PVDA-PTB: Sofie Merckx.

Ont voté contre:

Nihil.

La rapporteure,

Le président,

Gitta VANPEBORGH

Hervé RIGOT *a.i.*

Dispositions nécessitant une mesure d'exécution (art. 78.2, alinéa 4, du Règlement): non communiquées.

De naamstemming is als volgt:

Hebben voorgestemd:

Ecolo-Groen: Séverine de Laveleye, Laurence Hennuy, Eva Platteau;

PS: Patrick Prévot, Hervé Rigot;

MR: Daniel Bacquelaine, Caroline Taquin;

CD&V: Nathalie Muylle;

Open Vld: Robby De Caluwé;

Vooruit: Gitta Vanpeborgh.

Hebben zich onthouden:

N-VA: Kathleen Depoorter, Frieda Gijbels, Valerie Van Peel;

VB: Steven Creyelman, Dominiek Sneppe;

PVDA-PTB: Sofie Merckx.

Hebben tegengestemd:

Nihil.

De rapportrice,

De voorzitter,

Gitta VANPEBORGH

Hervé RIGOT *a.i.*

Bepalingen die een uitvoeringsmaatregel vergen (artikel 78.2, vierde lid, van het Reglement): niet meegedeeld.