

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

14 octobre 2022

PROJET DE LOI

**modifiant la loi coordonnée
du 10 mai 2015 relative à l'exercice
des professions des soins de santé
concernant la maîtrise de l'offre**

RAPPORT DE LA PREMIÈRE LECTURE

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

SOMMAIRE

Pages

I. Exposé introductif.....	3
II. Discussion générale.....	3
III. Discussion des articles et votes.....	10

Voir:
Doc 55 **2871/ (2021/2022)**:

001: Projet de loi.

002: Amendements.

Voir aussi:

004: Articles adoptés en première lecture.

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

14 oktober 2022

WETSONTWERP

**tot wijziging van de gecoördineerde wet
van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening
van de gezondheidszorgberoepen
voor wat betreft de aanbodsbeheersing**

VERSLAG VAN DE EERSTE LEZING

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

INHOUD

Blz.

I. Inleidende uiteenzetting.....	3
II. Algemene bespreking.....	3
III. Artikelsgewijze bespreking en stemmingen.....	10

Zie:
Doc 55 **2871/ (2021/2022)**:

001: Wetsontwerp.

002: Amendementen.

Zie ook:

004: Artikelen aangenomen in eerste lezing.

07886

**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	Mieke Claes, Kathleen Depoorter, Frieda Gijbels
Ecolo-Groen	Séverine de Laveleye, Laurence Hennuy, Kathleen Pisman
PS	Patrick Prévot, Hervé Rigot, Laurence Zanchetta
VB	Steven Creyelman, Dominiek Sneepe
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
Barbara Creemers, Simon Moutquin, Nicolas Parent, Eva Platteau
Chanelle Bonaventure, Jean-Marc Delizée, Sophie Thémont
Nathalie Dewulf, Kurt Ravyts, Hans Verreyt
Michel De Maegd, Benoît Piedboeuf, Florence Reuter
Nawal Farih, Els Van Hoof
Sofie Merckx, Nadia Moscufo
Tania De Jonge, Goedeke 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 (beigekleurig papier)

MESDAMES, MESSIEURS,

Votre commission a examiné ce projet de loi, en première lecture, au cours de sa réunion du 4 octobre 2022.

I. — EXPOSÉ INTRODUCTIF

M. Frank Vandenbroucke, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique expose les lignes de force du projet de loi.

Le projet de loi à l'examen concerne la procédure de détermination des quotas, qui implique l'abandon de la clé de répartition établie par la Cour des comptes. Selon la nouvelle procédure, les futurs quotas seront déterminés par communauté après avis de la Commission de planification.

Le Conseil d'État avait précédemment rejeté l'urgence de cet article, qui n'avait dès lors pas été inclus dans le projet de loi sur les quotas examiné et voté avant les vacances. Par conséquent, il a été repris dans un projet de loi distinct, qui a été soumis au Conseil d'État.

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

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

II. — DISCUSSION GÉNÉRALE

A. Questions et observations des membres

Mme Valerie Van Peel (N-VA) rappelle que la discussion sur la maîtrise de l'offre des professions des soins de santé a déjà été menée à maintes reprises. L'intervenante limitera donc ses questions au projet de loi à l'examen.

DAMES EN HEREN,

Uw commissie heeft dit wetsontwerp in eerste lezing besproken tijdens haar vergadering van 4 oktober 2022.

I. — INLEIDENDE UITEENZETTING

De vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, de heer Frank Vandenbroucke, zet de krachtlijnen van het wetsontwerp uiteen.

Het voorliggende wetsontwerp heeft betrekking op de procedure voor het vaststellen van de quota. Hierbij wordt afgestapt van de verdeelsleutel vastgelegd door het Rekenhof. Volgens de nieuwe procedure zullen de toekomstige quota bepaald worden per gemeenschap na advies van de Planningscommissie.

De Raad van State heeft eerder de hoogdringendheid van dit artikel verworpen, waardoor het niet werd opgenomen in het wetsontwerp over de quota dat vóór het reces werd besproken en aangenomen. Daarom wordt dit in een apart wetsontwerp opgenomen, dat voorgelegd werd aan de Raad van State.

Op basis van de beschikbare gegevens adviseert de Planningscommissie dat voortaan per gemeenschap quota worden vastgesteld. De behoeften kunnen immers nauwkeuriger worden ingeschat omdat de quota sinds 2022 gebaseerd zijn op basisscenario's of op alternatieve scenario's op basis van nieuwe beschikbare gedetailleerde informatie over de activiteitspatronen van de artsen en de tandartsen (gegevenskoppeling).

De procedure om de door de Planningscommissie geadviseerde quota voor het Rijk te verdelen tussen de Vlaamse en de Franse Gemeenschap op grond van de verdeelsleutel die werd vastgesteld door het Rekenhof, wordt bijgevolg opgeheven.

II. — ALGEMENE BESPREKING

A. Vragen en opmerkingen van de leden

Mevrouw Valerie Van Peel (N-VA) brengt in herinnering dat de discussie over de aanbodbeheersing van de gezondheidszorgberoepen al vaak gevoerd werd. De spreekster zal haar vragen dan ook beperken tot het voorliggende wetsontwerp.

Le ministre peut-il expliquer au patient flamand pourquoi le gouvernement décide définitivement qu'un patient wallon a besoin de plus de médecins par habitant qu'un patient flamand? Le ministre n'a pas répondu à cette question jusqu'à présent parce qu'il est impossible d'y répondre. Le principe normal, selon lequel le nombre de médecins est réparti en fonction du nombre d'habitants, est abandonné par le ministre. Le principe selon lequel les droits sanitaires sont appliqués de la même manière partout en Belgique est, lui aussi, abandonné. On travaillera dorénavant avec la répartition de la Commission de planification, et c'est cette commission qui estime qu'il faut davantage de médecins en Wallonie.

Le timing du projet de loi n'est pas anodin. Le ministre présente ce projet de loi alors que le décret wallon, qui est lié à ce projet, n'a pas encore été voté. Le ministre a en outre vidé le mécanisme de responsabilisation de sa substance. C'est une mauvaise chose à long terme, mais c'est aussi un élément pertinent aujourd'hui, étant donné que le ministre n'attend pas de voir si la Communauté française va effectivement adopter un décret instaurant un examen d'entrée.

La ministre de l'Enseignement supérieur de la Communauté française, Mme Valérie Glatigny, s'est déjà vu adresser de nombreuses questions sur le décret à venir, en raison des inquiétudes concernant la future épreuve d'admission. La ministre Glatigny affirme que, contrairement à ce que certains prétendent, le futur concours d'entrée ne constituera pas un filtre plus sélectif que l'examen d'entrée. Que pense le ministre de cette déclaration? Ces dernières années, l'examen d'entrée a chaque fois eu pour conséquence que trop d'étudiants entament leurs études de médecine. À partir du moment où la ministre Glatigny, qui a conclu l'accord avec le ministre Vandembroucke, déclare elle-même que le nouveau concours d'entrée sera moins sélectif que l'examen d'entrée, il est incompréhensible que le ministre Vandembroucke continue à défendre cet accord.

Mme Laurence Zanchetta (PS) souligne que le projet de loi à l'examen permettra de se baser sur les besoins actuels de la population pour fixer les futurs quotas. Cela se fera par une planification intelligente et non plus selon la clé de répartition de la Cour des comptes, qui est basée sur le nombre d'habitants. La Commission de planification fixera les quotas en tenant compte des besoins de la population et de l'évolution des besoins, tant chez les patients que chez les médecins.

Il est important d'avoir des places de stage dans chaque spécialité et de prévoir un financement correct à cet effet. L'afflux de médecins étrangers fait également l'objet de mesures incluses dans le décret de la Communauté française.

Kan de minister aan de Vlaamse patiënt uitleggen waarom de regering definitief beslist dat een Waalse patiënt meer artsen per capita nodig heeft dan een Vlaamse patiënt? De minister heeft tot op heden niet op deze vraag geantwoord omdat er niet op te antwoorden valt. Het normale principe dat het aantal artsen wordt verdeeld volgens het bevolkingsaantal wordt door de minister opgegeven. Het principe dat de gezondheidsrechten in België overal op dezelfde manier worden toegepast, wordt geschrapt. Er wordt vanaf nu gewerkt met de verdeling van de Planningscommissie en het is deze commissie die vindt dat er in Wallonië meer artsen nodig zijn.

De timing van het wetsontwerp is niet onbelangrijk. De minister legt het wetsontwerp voor op het moment dat het Waals decreet, gelinkt aan dit wetsontwerp, nog niet gestemd is. Voorts heeft de minister het responsabiliseringsmechanisme onderuitgehaald. Dit is op lange termijn een slechte zaak maar het is ook nu relevant omdat de minister niet afwacht of er daadwerkelijk een decreet komt dat een toelatingsexamen instelt bij de Franse Gemeenschap.

De minister van Hoger Onderwijs van de Franse Gemeenschap, mevrouw Valérie Glatigny, heeft al vele vragen gehad over het decreet dat eraan komt omdat er zorgen zijn over de toekomstige toelatingsproef. Minister Glatigny stelt dat, in tegenstelling tot wat sommigen beweren, de toekomstige toelatingsproef geen selectievere filter is dan het toelatingsexamen. Wat vindt de minister van deze uitspraak? Het toelatingsexamen heeft de voorbije jaren steeds het resultaat gegeven dat er elk jaar opnieuw te veel studenten de studies aanvatten. Wanneer minister Glatigny, die met de minister Vandembroucke het akkoord heeft gesloten, zelf stelt dat de nieuwe toelatingsproef minder selectief gaat zijn dan het toelatingsexamen, dan is het onbegrijpelijk dat minister Vandembroucke dit akkoord blijft verdedigen.

Mevrouw Laurence Zanchetta (PS) stelt dat het wetsontwerp toelaat dat men zich baseert op de bestaande noden van de bevolking om de toekomstige quota vast te leggen. Dit gebeurt via een intelligente planning en niet meer volgens de verdeelsleutel van het Rekenhof die op bevolkingsaantallen gebaseerd is. De Planningscommissie stelt de quota vast, rekening houdend met de noden van de bevolking en de evolutie van de noden, zowel bij de patiënten als bij de artsen.

Het is belangrijk om stageplaatsen te hebben in elke specialiteit en om daarvoor in een correcte financiering te voorzien. De instroom van buitenlandse artsen maakt ook het voorwerp uit van maatregelen die in het decreet van de Franse Gemeenschap zijn opgenomen.

Des discussions sont-elles encore menées à propos de ces places de stage et quelles sont les prochaines étapes de la mise en œuvre et l'application de l'accord?

Mme Dominiek Sneppe (VB) indique que le projet de loi à l'examen ne répond pas aux besoins de la Communauté flamande. Ce thème fait l'objet de discussions depuis longtemps et l'intervenante souhaite revenir sur certains points. Ce ne sera plus la Cour des comptes mais la Commission de planification qui formulera des avis à propos du nombre de médecins et de dentistes qui seront autorisés à exercer. On enterre la clé de répartition objective établie par la Cour des comptes pour se baser sur les modèles d'activité des médecins de chaque Communauté. L'activité en moyenne moins importante des médecins exerçant en Communauté française entraînera automatiquement des quotas plus élevés dans cette Communauté. Les médecins flamands, qui travaillent dur, sont pénalisés. Dès lors qu'ils travaillent davantage, moins de médecins sont nécessaires et moins d'étudiants pourront entamer des études de médecine.

L'activité moyenne plus faible des médecins francophones entraînera des quotas plus élevés en Communauté française et le nombre plus élevé de médecins se traduira par un nombre plus important de médecins francophones à Bruxelles, dans les communes à facilités et dans les communes de la périphérie flamande. Ce phénomène entraînera à son tour une francisation croissante de ces communes.

Le projet de loi à l'examen ne tient pas compte du surnombre historique de médecins francophones. L'intervenante doute que ce nombre diminuera à l'avenir.

Mme Sneppe émet certaines réserves quant au fonctionnement de la Commission de planification. Aucun quorum linguistique n'est requis pour le vote sur les avis. Les représentants des Communautés ne disposent pas d'un droit de vote. Le ministre peut, quant à lui, compter sur trois représentants qui disposent, eux, du droit de vote. L'intervenante estime que la Commission de planification est un organe consultatif unitaire et politique. Cette commission a d'ailleurs déjà modifié quelques fois sa méthode de travail, ce qui sape sa crédibilité. En revanche, la méthodologie appliquée par la Cour des comptes est objective, fiable et politiquement neutre.

Le ministre a respecté sa partie de l'accord mais où en est le décret de la Communauté française? Le ministre peut-il donner des précisions à ce sujet?

Que penser des déclarations de la ministre Glatigny, qui a affirmé que l'examen d'admission ne serait pas

Worden er nog gesprekken gevoerd over deze stageplaatsen en hoe zit het met de volgende stappen voor de uitvoering en toepassing van het akkoord?

Mevrouw Dominiek Sneppe (VB) stelt dat dit wetsontwerp niet de behoeften van de Vlaamse Gemeenschap dient. Over dit thema wordt al lang gediscussieerd en de spreekster wenst enkele zaken opnieuw aan te halen. Het is niet meer het Rekenhof maar de Planningscommissie die advies zal geven voor het aantal toe te laten artsen en tandartsen. Er wordt komaf gemaakt met de objectieve verdeelsleutel van het Rekenhof. Men gaat zich baseren op de activiteitspatronen van de artsen in de gemeenschappen. De gemiddeld lagere activiteit van de artsen in de Franse Gemeenschap leidt automatisch tot hogere quota in de Franse Gemeenschap. Hardwerkende Vlaamse artsen worden gestraft. Zij werken harder, er zijn dus minder artsen nodig en daardoor zullen er minder studenten kunnen starten.

De gemiddeld lagere activiteit van Franstalige artsen leidt tot hogere quota in de Franse Gemeenschap en het hoger aantal artsen zal leiden tot een hoger aantal Franstalige artsen in Brussel, in de faciliteitengemeenten en in de Vlaamse randgemeenten. En dit leidt dan weer tot toenemende verfransing in diezelfde gemeenten.

Er wordt verder met geen woord gerept over het historisch overtal aan Franstalige artsen. De spreekster betwijfelt of dit in de toekomst gaat afgebouwd worden.

Mevrouw Sneppe formuleert enkele bedenkingen bij de werking van de Planningscommissie. Bij de stemming van adviezen is er geen taalquorum vereist. De vertegenwoordigers van de gemeenschappen hebben geen stemrecht. De minister beschikt wel over drie vertegenwoordigers die wel over stemrecht beschikken. De Planningscommissie is naar de mening van de spreekster een unitair en politiek adviesorgaan. De Planningscommissie paste trouwens al een paar keer de methodologie aan en is daardoor onbetrouwbaar. De methodologie van het Rekenhof is daarentegen objectief, betrouwbaar en politiek neutraal.

De minister heeft zijn deel van het akkoord uitgevoerd. Maar hoe ver staat het met het decreet van de Franse Gemeenschap? Kan de minister hierover toelichting geven?

En wat met de uitspraken van minister Glatigny dat de toelatingsproef geen selectievere filter zal zijn dan het

plus sélectif que l'examen d'entrée? Le ministre a-t-il bien précisé à sa collègue que tel est pourtant l'objectif? Le ministre a-t-il obtenu des garanties? Comment le ministre fera-t-il respecter l'accord? Les francophones respecteront-ils leurs engagements? Le ministre a supprimé le mécanisme de responsabilisation et ne peut plus rien imposer.

M. Daniel Bacquelaine (MR) exprime son soutien au projet de loi à l'examen, qui repose sur une objectivation des besoins de chaque Communauté, afin que la planification de l'offre médicale corresponde mieux à la réalité. La nouvelle procédure permet d'offrir la sécurité juridique aux étudiants ayant déjà entamé leurs études. Ceux-ci obtiennent la garantie de pouvoir exercer leur profession à l'issue de leurs études.

L'intervenant revient sur le changement de méthodologie proposé. Les membres de la Commission de planification prennent leurs responsabilités au sérieux. L'objectivation est en effet importante et il est exact qu'il existe des différences objectives entre les Communautés. Des différences peuvent également se manifester au sein même d'une Communauté. Un médecin exerçant dans la province de Luxembourg devra travailler plus, même s'il compte moins de patients, dès lors qu'il doit effectuer de plus longs déplacements.

L'intervenant insiste également sur la nécessité de tenir compte de l'offre de formation, qu'il considère comme un critère essentiel. La qualité des soins ne peut être garantie sans une formation optimale.

L'intervenant fait observer que le gouvernement de la Communauté française tient ses engagements. Il a adopté le décret organisant l'examen d'admission en troisième lecture.

M. Robby De Caluwé (Open Vld) renvoie à l'accord de gouvernement, qui prévoit qu'un organe consultatif interfédéral sera mis en place pour formuler des avis sur les effectifs médicaux à l'attention des ministres fédéraux et des ministres des entités fédérées compétentes. Où en est cette mise en place?

Mme Gitta Vanpeborgh (Vooruit) se félicite que le projet de loi soit à l'ordre du jour. Il y a d'abord eu un accord de principe, qui a été traduit en un projet de loi expliquant clairement la procédure pour obtenir ces quotas spécifiques. Le projet de loi à l'examen constitue un premier pas vers des soins de première ligne accessibles et garantit la sécurité juridique aux étudiants ayant entamé leur formation. Le projet est également important pour la qualité des soins et de la profession.

toelatingsexamen? Heeft de minister zijn collega duidelijk gemaakt dat dit wel de bedoeling is? Verkreeg de minister garanties? Hoe zal de minister het akkoord afdwingen? Gaan de Franstaligen zich aan de afspraken houden? De minister heeft het responsabiliseringsmechanisme afgevoerd en kan niets meer opleggen.

De heer Daniel Bacquelaine (MR) spreekt zijn steun uit voor het wetsontwerp. Het wetsontwerp stoelt op een objectivering van de noden in de gemeenschappen zodat de planning van het medisch aanbod beter aansluit op de realiteit. De nieuwe procedure verschaft de studenten die hun opleiding al aanvatten juridische zekerheid. Zij krijgen de garantie dat ze hun beroep zullen kunnen uitoefenen na het beëindigen van hun studies.

De spreker gaat in op de verandering van de werkwijze die nu voorligt. De leden van de Planningscommissie nemen hun verantwoordelijkheden ernstig. De objectivering is immers belangrijk. En het klopt dat er objectieve verschillen bestaan tussen de gemeenschappen. Zelfs binnen één en dezelfde gemeenschap zijn er verschillen. Een arts uit Luxemburg zal harder moeten werken zelfs als hij minder patiënten heeft omdat hij uren doorbrengt met verplaatsingen.

De spreker vraagt ook rekening te houden met het opleidingsaanbod. Dit is een essentieel criterium waarmee rekening gehouden moet worden. De kwaliteit van de zorg wordt enkel gegarandeerd door een optimale opleiding.

De spreker stelt vast dat de regering van de Franse Gemeenschap haar afspraken nakomt. Het decreet dat het toelatingsexamen organiseert werd in derde lezing door de regering goedgekeurd.

De heer Robby De Caluwé (Open Vld) verwijst naar het regeerakkoord. In het regeerakkoord wordt bepaald dat er een interfederaal adviesorgaan wordt opgericht dat aan de bevoegde ministers (federaal en op het niveau van de gemeenschappen) advies zal verstrekken over de medical workforce. Wat is daar de stand van zaken?

Mevrouw Gitta Vanpeborgh (Vooruit) is verheugd dat het wetsontwerp nu behandeld wordt. Er was eerste een principiële akkoord. Nu is het wetsontwerp waardoor de procedure duidelijk wordt uitgelegd om tot die specifieke quota te komen. Het wetsontwerp vormt de eerste stap naar een toegankelijke zorg in de eerste lijn en geeft rechtszekerheid aan studenten die aan hun opleiding beginnen. Het ontwerp is ook belangrijk voor de kwaliteit van de zorg en van het beroep.

L'intervenante ne partage pas l'avis selon lequel la Commission de planification ne serait pas neutre. Ce sont bien les commissions de recours qui désignent les personnes qui siègent dans cette Commission de planification. Les déclarations de la ministre Glatigny doivent être placées dans leur contexte. L'intervenante estime que le ministre Vandenbroucke est en dialogue avec la ministre Glatigny.

Certains membres continuent à se référer au passé. Mme Vanpeborgh admet qu'il y a eu des problèmes par le passé, mais il est temps de tourner la page et de poursuivre le travail de façon constructive. Le projet de loi à l'examen permettra de supprimer les déséquilibres existants.

L'intervenante renvoie aux chiffres, qui prouvent un rétablissement des équilibres, mais tout le monde ne veut pas voir.

M. Thierry Warmoes (PVDA-PTB), président, annonce que son groupe présentera deux amendements (DOC 55 2871/002) au projet de loi à l'examen.

B. Réponses du ministre

Le ministre estime que le nouveau système doit être bien expliqué aux patients. Ce sont en effet la qualité des soins de santé et la qualité du travail des personnes actives dans le secteur des soins qui sont visées.

Le ministre souligne que si le projet de loi n'est pas adopté, neuf dentistes disparaîtront en Flandre, et que ce seront les patients flamands qui en pâtiront, car les listes d'attente sont déjà longues.

Selon le ministre, la ministre Glatigny exécute l'accord conclu de manière correcte et transparente. Elle a formulé, au cours des débats, des arguments valables, par exemple à propos de la qualité de la formation, de la qualité du travail en matière de soins et de la qualité du système de soins de santé.

Où en est-on? Le 29 septembre 2022, le gouvernement de la Communauté française a adopté, en troisième lecture, le décret instaurant le concours d'entrée à partir de l'année académique 2023-2024. Ce décret a été déposé au Parlement et la première discussion est prévue pour le 11 octobre 2022 ou le 26 octobre 2022 au sein de la commission compétente.

Le ministre constate que la Communauté française respecte ses engagements. Le communiqué de presse par lequel l'Académie de recherche et d'enseignement supérieur a publié les résultats de l'examen d'entrée

De spreekster is het niet eens met de bewering dat de Planningscommissie niet neutraal zou zijn. Het zijn wel de beroepscommissies die bepalen wie er in deze Planningscommissie zetelt. De uitspraken van minister Glatigny moeten in hun context bekeken worden. De spreekster meent dat de minister Vandenbroucke wel in dialoog is met minister Glatigny.

Sommige leden blijven naar het verleden verwijzen. Mevrouw Vanpeborgh beaamt dat er in het verleden iets is misgelopen. Maar het is tijd het verleden los te laten en constructief verder te werken. Met dit wetsontwerp zullen de bestaande onevenwichtigheden uit de wereld geholpen worden.

De spreekster verwijst naar de cijfers die een herstel van de evenwichten bewijzen, maar niet iedereen wenst dit te zien.

De heer Thierry Warmoes (PVDA-PTB), voorzitter, deelt mee dat zijn fractie twee amendementen (DOC 55 2871/002) zal indienen op het voorliggend wetsontwerp.

B. Antwoorden van de minister

De minister is van oordeel dat het nieuwe systeem inderdaad goed moet uitgelegd worden aan de patiënten. Het gaat immers om de kwaliteit van de gezondheidszorg en om de kwaliteit van het werk van zij die in de gezondheidszorg actief zijn.

De minister merkt op dat, wanneer men tegen dit wetsontwerp stemt er 9 tandartsen verloren gaan in Vlaanderen. Dit is ten nadele van de Vlaamse patiënten want er zijn al lange wachtlijsten.

De minister meent dat minister Glatigny correct en transparant het gesloten akkoord uitvoert. Zij heeft in de gevoerde debatten goede argumenten gehanteerd, zoals de kwaliteit van de opleiding, de kwaliteit van werken in de zorg en de kwaliteit van het gezondheidssysteem.

Wat is de stand van zaken? De regering van de Franse Gemeenschap heeft op 29 september 2022 het decreet met betrekking tot het vergelijkend toelatingsexamen vanaf het academiejaar 2023-2024 goedgekeurd in derde lezing. Dat decreet wordt in het Parlement ingediend en de eerste bespreking is gepland op 11 oktober 2022 of op 26 oktober 2022 in de bevoegde commissie.

De minister stelt vast dat men in de Franse Gemeenschap de gemaakte afspraken eerbiedigt. In het persbericht waarmee de *Académie de recherche et d'enseignement supérieur* de resultaten van het

ordinaire de cette année annonce explicitement qu'un concours remplacera l'examen d'entrée. La communication est claire et publique. Le ministre comprend les propos de la ministre Glatigny. Ce n'est pas parce que l'on change de méthode et que l'on instaure un concours que celui-ci sera, par définition, plus sélectif. La différence est qu'un concours permet de retenir un nombre de lauréats prédéterminé. C'est le système idéal. Pour un examen d'entrée ordinaire, on définit un certain niveau à atteindre et tous les étudiants qui réussissent peuvent poursuivre leurs études.

La Flandre a organisé un concours d'entrée à cinq reprises. Par deux fois, il a fallu revoir les résultats des participants à la hausse parce que le nombre de lauréats était inférieur au nombre de candidats à atteindre. Cette année, 16 points supplémentaires ont été attribués à chaque participant. Le concours était moins sélectif que l'examen qui était en chantier, on a laissé passer plus de candidats parce que l'on utilisait la méthode du concours. On fixe des objectifs et on fait tout pour les atteindre. Mme Glatigny n'a donc pas tort.

L'idée selon laquelle les médecins flamands doivent travailler davantage n'est pas au cœur du débat. Il s'agit de planifier l'offre de soins au patient.

Le ministre explique les étapes ultérieures de l'exécution et de l'application de l'accord. Un accord politique a été conclu avec la Communauté française à propos de d'une application phasée. Le décret concrétisera une série d'étapes. D'autres modifications seront encore apportées à la législation existante après son adoption. Le ministre prévoit la création d'un organe de planification interfédéral qui permettra une interaction entre le niveau fédéral et les Communautés en ce qui concerne les perspectives, les attentes et les problèmes. Cet organe de planification sera mis en place sur la base d'un protocole qui doit encore être affiné. Cet organe établira un classement des spécialités en pénurie et en pléthore, ce qui permettra d'adopter des mesures additionnelles telles qu'un financement différencié. Il sera dès lors possible de créer un incitant financier pour le financement de places de stage dans certaines spécialités en pénurie. L'organe interfédéral pourra également évaluer la capacité existante en matière de formation et de stages, ce qui permettra d'assurer la qualité de la formation.

Le ministre a demandé à la Commission de planification fédérale d'examiner en profondeur la question des besoins et des attentes en ce qui concerne la charge

gewone toelatingsexamen van dit jaar bekend maakte, wordt expliciet aangekondigd dat overgeschakeld wordt naar een vergelijkend toelatingsexamen. Er wordt duidelijk en openbaar over gecommuniceerd. De minister begrijpt de uitspraken van minister Glatigny. Het is niet omdat men een vergelijkend toelatingsexamen inricht qua methodologie, dat dit per definitie selectiever is. Het verschil is dat bij een vergelijkend toelatingsexamen gestreefd wordt naar een vastgelegd aantal. Dat is het beste systeem. Bij een gewoon toelatingsexamen definieert men een bepaald te halen niveau. Alle studenten die dat niveau halen, gaan verder.

In Vlaanderen werd vijf keer een vergelijkend toelatingsexamen georganiseerd. Twee keer moest men overgaan tot een verhoging van de score van de deelnemers omdat het aantal te bereiken kandidaten niet gehaald werd wegens te weinig geslaagden. Dit jaar werden aan elke deelnemer 16 bijkomende punten toegewezen. Het vergelijkend examen was minder selectief dan het examen dat op tafel lag, men heeft meer mensen doorgelaten omdat men de methode van het vergelijkend examen gebruikte. Men formuleert een doelstelling en men dient die doelstelling. Dus mevrouw Glatigny heeft het bij het rechte eind.

De idee dat de Vlaamse arts harder moet werken vormt niet de kern van het debat. Het gaat om de planning van het aanbod van zorg aan de patiënt.

De minister geeft uitleg bij de volgende stappen voor de uitvoering en toepassing van het akkoord. Er is een politiek akkoord gesloten met de Franse Gemeenschap over een stapsgewijze aanpak. Het decreet zal een aantal stappen realiseren. Er zullen hier nog andere aanpassingen aan de bestaande wetgeving doorgevoerd worden eens het decreet is goedgekeurd. De minister voorziet in de oprichting van een interfederaal planningsorgaan dat een interactie zal toelaten tussen het federale niveau en de gemeenschappen over de perspectieven, verwachtingen en problemen. Dit planningsorgaan komt er op basis van een protocol dat nog verfijnd moet worden. Het planningsorgaan zal een ranking opstellen met tekorten en overschotten in specialiteiten. Dit moet aanvullende maatregelen mogelijk maken zoals een gedifferentieerde financiering. Op die manier kan men een financiële *incentive* creëren voor bepaalde specialiteiten waarin tekorten zijn voor de financiering van stageplaatsen. Het interfederaal orgaan kan eveneens een evaluatie maken van de bestaande capaciteit voor opleiding en stages. Op die manier kan de kwaliteit van de opleiding verzekerd worden.

De minister heeft aan de federale Planningscommissie gevraagd diepgaand te werken aan de vraag van de noden en aan de verwachtingen over de werklust van

de travail des futurs médecins et des médecins qui sont actifs aujourd'hui. Il est impatient de connaître les résultats de cette enquête.

Le ministre estime que les amendements présentés par Mme Merckx minent l'ensemble du système.

Le ministre fait observer qu'il est inexact d'affirmer que 277 communes flamandes manquent de médecins généralistes, du moins sur base de la Commission de planification fédérale. Des pénuries existent, mais les données de 2021 font état d'une pénurie de médecins généralistes dans 7 communes de la Région de Bruxelles-Capitale, 43 communes wallonnes et 70 communes flamandes. La Commission de planification a observé une évolution positive au cours de la dernière décennie. Par rapport à 2012, le nombre de communes en situation de pénurie de médecins généralistes est passé de 143 à 120 pour l'ensemble de la Belgique. Les chiffres diffèrent selon les régions, traduisant une évolution positive en Flandre et une légère augmentation du nombre de communes en pénurie dans les autres régions. Il manque 77 médecins généralistes à Bruxelles, 107 en Wallonie et 199 en Flandre.

L'accord conclu avec le gouvernement de la Communauté française prévoit des mesures à prendre en vue de la bonne répartition des médecins généralistes sur le territoire. Dans certaines zones, la distribution n'est pas évidente.

C. Répliques des membres

Mme Valerie Van Peel (N-VA) constate que le ministre se fie aveuglément à l'instauration de l'examen d'entrée par la Communauté française alors que cette dernière fait ce genre de promesses depuis déjà vingt ans. Le ministre jongle avec les chiffres, mais seuls deux chiffres sont pertinents: la densité de population et le nombre de médecins. Par 10.000 habitants, on en compte 14 du côté flamand et 21 du côté francophone. Cette différence de chiffres illustre le non-respect du quota ces vingt dernières années. Il y a un excédent de 2.500 médecins. La Commission de planification indique en outre que la Wallonie aura besoin à l'avenir de plus de médecins par personne que la Flandre. Mme Van Peel estime que le ministre élude les questions concernant les chiffres et qu'il ne répond pas à ses questions.

Mme Dominiek Snelpe (VB) constate que le ministre s'aligne sur la position de la ministre Glatigny. Dès lors, l'accord restera lettre morte. Rien ne changera. L'intervenante n'approuvera pas le projet de loi. Mme Snelpe invite les membres de la commission à

de toekomstige artsen en de artsen die nu aan het werk zijn. De minister kijkt uit naar de resultaten van deze bevraging.

De minister meent dat de door mevrouw Merckx ingediende amendementen het hele systeem onderuithalen.

De minister merkt op dat er geen 277 Vlaamse gemeenten zijn waar er een tekort is aan huisartsen, tenminste niet op basis van de federale Planningscommissie. Er zijn tekorten maar de data voor 2021 tonen een tekort aan huisartsen aan in 7 gemeenten van de regio Brussel Hoofdstad, in 43 gemeenten in Wallonië en in 70 gemeenten in Vlaanderen. De Planningscommissie neemt in de laatste tien jaar een positieve evolutie waar. Tegenover 2012 is het aantal gemeenten met een tekort aan huisartsen gedaald van 143 naar 120 voor heel België. Per regio verschillen de cijfers met een positieve evolutie in Vlaanderen en een kleine stijging van het aantal gemeenten met een tekort in de andere regio's. In Brussel is er een tekort van 77 huisartsen, in Wallonië bedraagt het tekort 107 en in Vlaanderen zijn er 199 huisartsen te weinig.

Het akkoord dat werd gesloten met de regering van de Franse Gemeenschap bevat maatregelen die genomen moeten worden over de correcte spreiding van de huisartsen over het grondgebied. De spreiding in bepaalde zones op het platteland is niet evident.

C. Replieken van de leden

Mevrouw Valerie Van Peel (N-VA) stelt vast dat de minister blind vertrouwt op de invoering van het toelatingsexamen door de Franse Gemeenschap terwijl men daar al twintig jaar dergelijke beloftes maakt. De minister goochelt met cijfers maar er zijn slechts twee cijfers relevant, namelijk de bevolkingsdichtheid en het aantal artsen dat er is. Per 10.000 inwoners zijn dat er aan Vlaamse kant 14 en aan Franstalige kant zijn dat er 21. Dit verschil in cijfers illustreert het niet respecteren van de quota gedurende de laatste twintig jaar. Er zijn 2.500 artsen te veel. De Planningscommissie stelt ook dat Wallonië in de toekomst meer artsen per persoon nodig heeft dan Vlaanderen. Mevrouw Van Peel geeft mee dat de minister rond de pot draait wanneer het over cijfers gaat en dat er geen antwoorden komen op haar vragen.

Mevrouw Dominiek Snelpe (VB) stelt vast dat de minister op één lijn zit met minister Glatigny. Daardoor wordt het akkoord dode letter. Er zal niets veranderen. De spreekster zal het wetsontwerp niet goedkeuren. Mevrouw Snelpe nodigt de leden van de commissie uit

rendre visite aux médecins flamands à Bruxelles, dans les communes à facilités et dans la périphérie flamande de Bruxelles.

Mme Catherine Fonck (Les Engagés) renvoie à M. Pedro Facon, qui estime qu'il y a une pénurie de médecins généralistes et que les généralistes doivent prester de plus en plus d'heures. L'intervenante fait observer que les médecins généralistes travaillent déjà bien plus de 38 heures par semaine. Il est donc incompréhensible que certaines personnes prétendent qu'il n'y a pas de pénurie et qu'il y a trop de généralistes en exercice. De plus, 44 % des médecins généralistes prendront leur retraite ces dix prochaines années. Et à partir de demain, il y aura donc moins d'étudiants qui entameront des études de médecine, ce qui entraînera une baisse du nombre d'assistants d'ici six ans. L'intervenante indique que cela posera des problèmes dans les hôpitaux (mais ailleurs aussi). La situation va se dégrader pour les patients et la qualité des soins va également se détériorer.

Selon le ministre, la commission fédérale procédera à des analyses supplémentaires. Une commission de planification interfédérale sera mise en place et des commissions communautaires existent. Les structures sont alourdies, mais ce n'est pas efficace. Les structures se sont multipliées mais on ne recherche pas de solutions. La qualité des soins et une offre suffisante de médecins doivent être prioritaires. L'intervenante demande au ministre de mettre fin à la pénurie de médecins généralistes. De nombreux médecins généralistes n'acceptent plus de nouveaux patients. Les dentistes le font aussi. Il faut plusieurs mois avant qu'un patient puisse consulter un spécialiste. Les hôpitaux recherchent fébrilement des médecins par le biais des agences d'intérim. Et que fait le ministre? Il persiste et commet de nouvelles erreurs.

op bezoek te gaan bij Vlaamse artsen in Brussel, in de faciliteitengemeenten en in de Vlaamse rand.

Mevrouw Catherine Fonck (Les Engagés) verwijst naar de heer Pedro Facon die stelt dat er een tekort is aan huisartsen en dat ze meer en meer uur moeten presteren. De spreekster merkt op dat de huisartsen al aanzienlijk meer dan 38 uur per week werken. Het is dan ook onbegrijpelijk dat er mensen zijn die beweren dat er geen tekorten zijn en dat te veel huisartsen het beroep uitoefenen. 44 % van de huisartsen gaan de komende 10 jaar op pensioen. Er zullen dus vanaf morgen minder studenten zijn die de studies geneeskunde aanvatten. Dit leidt over zes jaar tot een daling van het aantal assistenten. De spreekster stelt dat dit in de ziekenhuizen (maar niet enkel daar) tot problemen zal leiden. De situatie zal verslechteren voor de patiënten en ook de kwaliteit van de zorg zal achteruitgaan.

De federale commissie zal volgens de minister bijkomende analyses uitvoeren. Er komt een interfederale planingscommissie bij, er zijn gemeenschapscommissies. De structuren worden verzaamd maar doeltreffend is dit niet. De structuren vermenigvuldigen zich en er wordt niet gezocht naar oplossingen. De kwaliteit van de zorg en een voldoende aanbod van artsen moeten voorop staan. De spreekster roept de minister op komaf te maken met het tekort aan huisartsen. Vele huisartsen hebben een patiëntenstop ingevoerd. Ook tandartsen doen dit. Het duurt maanden voordat een patiënt op consult kan bij een specialist. Ziekenhuizen gaan koortsachtig op zoek naar artsen via uitzendkantoren. En wat doet de minister? Hij volhardt en maakt aanvullende fouten.

III. — DISCUSSION DES ARTICLES ET VOTES

CHAPITRE 1^{ER}

Disposition générale

Article 1^{er}

Cet article fixe le fondement constitutionnel de la compétence.

Il ne donne lieu à aucune observation.

L'article 1^{er} est adopté par 12 voix contre 2.

III. — ARTIKELSGEWIJZE BESPREKING EN STEMMINGEN

HOOFDSTUK 1

Algemene bepaling

Artikel 1

Dit artikel bepaalt de constitutionele bevoegdheidsgrondslag.

Over dit artikel worden geen opmerkingen gemaakt.

Artikel 1 wordt aangenomen met 12 tegen 2 stemmen.

CHAPITRE 2

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

Art. 2

Cet article ne donne lieu à aucune observation.

L'article 2 est adopté par 9 voix contre 5.

Art. 3

Cet article ne donne lieu à aucune observation.

L'article 3 est adopté par 9 voix contre 5.

Art. 3/1 (*nouveau*)

Mme Sofie Merckx (PVDA-PTB) présente l'amendement n° 1 (DOC 55 2871/002) tendant à insérer un nouvel article.

Il est renvoyé à la justification de l'amendement.

L'amendement n° 1 est rejeté par 14 voix contre une.

Art. 3/2 (*nouveau*)

Mme Sofie Merckx (PVDA-PTB) présente l'amendement n° 2 (DOC 55 2871/002) tendant à insérer un nouvel article.

Il est renvoyé à la justification de l'amendement.

L'amendement n° 2 est rejeté par 14 voix contre une.

*
* *

HOOFDSTUK 2

**Wijziging van de gecoördineerde wet
van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening
van de gezondheidszorgberoepen
voor wat betreft de aanbodbeheersing**

Art. 2

Over dit artikel worden geen opmerkingen geformuleerd.

Artikel 2 wordt aangenomen met 9 tegen 5 stemmen.

Art. 3

Over dit artikel worden geen opmerkingen geformuleerd.

Artikel 3 wordt aangenomen met 9 tegen 5 stemmen.

Art. 3/1 (*nieuw*)

Mevrouw Sofie Merckx (PVDA-PTB) dient amendement nr. 1 (DOC 55 2871/002) in, dat ertoe strekt een nieuw artikel in te voegen.

Er wordt verwezen naar de verantwoording bij het amendement.

Amendement nr. 1 wordt verworpen met 14 stemmen tegen 1.

Art. 3/2 (*nieuw*)

Mevrouw Sofie Merckx (PVDA-PTB) dient amendement nr. 2 (DOC 55 2871/002) in, dat ertoe strekt een nieuw artikel in te voegen.

Er wordt verwezen naar de verantwoording bij het amendement.

Amendement nr. 2 wordt verworpen met 14 stemmen tegen 1.

*
* *

À la demande de *Mme Dominiek Sneppe (VB)*, la commission procédera, en application de l'article 83.1 du Règlement, à une deuxième lecture des articles adoptés du projet de loi.

La rapporteure, *Le président,*
Gitta VANPEBORGH Thierry WARMOES

Op verzoek van *mevrouw Dominiek Sneppe (VB)* zal de commissie, met toepassing van artikel 83.1 van het Reglement, overgaan tot een tweede lezing van de aangenomen artikelen van het wetsontwerp.

De rapportrice, *De voorzitter,*
Gitta VANPEBORGH Thierry WARMOES