

**KWANTITATIEVE VOORSPELLING VAN HET EFFECT VAN DE DUBBELE
COHORTE VAN GEDIPLOMEERDEN IN DE MEDISCHE WETENSCHAPPEN OP
DE STAGEPLAATSEN IN DE GENEESKUNDE VOOR HET VERKRIJGEN VAN
EEN BIJZONDERE BEROEPSTITEL**

Update december 2016

NOTA VAN DE CEL PLANNING VAN HET AANBOD VAN DE GEZONDHEIDSBEROEPEN

Colofon

Werkgroep:

Anne Delvaux, Antoon De Geest, Peter Jouck, Pieter-Jan Miermans, Hélène Mimilidis, Joëlle Pieters, Aurélia Somer, Pascale Steinberg, Veerle Vivet, Patrick Waterbley.

Projectverantwoordelijke: Aurélia Somer

Directeur-generaal DG Gezondheidszorg: Christiaan Decoster

Verantwoordelijke uitgever:

Christiaan Decoster, Voorzitter van het directiecomité

Gelieve dit rapport te citeren aan de hand van de volgende referentie:
Kwantitatieve voorspelling van het effect van de dubbele cohorte van gediplomeerden in de medische wetenschappen op de stageplaatsen in de geneeskunde voor het verkrijgen van een bijzondere beroepstitel, Cel Planning van het Aanbod van de Gezondheidsberoepen, DG Gezondheidszorg, FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu, 2016.

Kwantitatieve voorspelling van het effect van de dubbele cohorte

Ce document est également disponible en français.

Elke gedeeltelijke reproductie van dit document is toegelaten mits de bron vermeld wordt.
Dit document is beschikbaar op de website van de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu.



Contactgegevens:



Directoraat-generaal Gezondheidszorg
Dienst Gezondheidszorgberoepen en Beroepsuitoefening
Cel Planning van het Aanbod van de Gezondheidsberoepen
Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de
Voedselketen en Leefmilieu
Eurostation II
Victor Hortaplein 40, bus 10 – 1060 Brussel
T +32 (0)2 524 97 97 (Contact center)
plan.team@health.belgium.be
<http://overlegorganen.gezondheid.belgie.be/nl/search/site/hwf>

Inhoudsopgave

| | |
|--|----|
| 1. Inleiding..... | 4 |
| 2. Modelleren van de impact van de dubbele cohorte in functie van de duur van de opleiding..... | 4 |
| 3. De quota en de aantallen gediplomeerden | 8 |
| 4. Vergelijking tussen de voorspelde vraag en het geschatte aanbod stageplaatsen in 2018 | 10 |
| 5. Vergelijking tussen het aantal nieuwe artsen in opleiding in 2018 (dubbele cohorte) en het aanbod aan stageplaatsen | 20 |
| 6. Specifieke situatie van de inwendige geneeskunde | 25 |
| 7. De voorspelde vraag naar stageplaatsen in het eerste jaar van 2016 tot 2020 | 27 |
| 8. Het advies van de planningscommissie medisch aanbod over de specialiteiten met een tekort en met een overschot..... | 30 |
| 9. Conclusie | 31 |
| Bijlage | 32 |

1. Inleiding

Dit document wil een beschrijving en een grootteorde geven van de verdeling van de impact van de dubbele cohorte van artsen die in 2018 zullen afstuderen op de behoefte aan stageplaatsen voor de opleidingen die leiden tot het verkrijgen van een bijzondere beroepstitel uit artikel 1 van het KB van 25 november 1991 houdende de lijst van bijzondere beroepstitels voorbehouden aan de beoefenaars van de geneeskunde, met inbegrip van de tandheelkunde.

In 2018 komen twee cohortes op hetzelfde ogenblik aan het einde van hun basisopleiding geneeskunde, door de daling van de studieduur die inging in 2012 (van 7 naar 6 jaar). Dat verklaart waarom het verwachte aantal gediplomeerden in 2018 twee keer hoger ligt in vergelijking met de andere jaren.

Voor elke specialisatie zal de dubbele cohorte van artsen die in 2018 zullen afstuderen, leiden tot een stijging van de vraag naar stageplaatsen, die afhangt van de duur van de opleiding.

2. Modelleren van de impact van de dubbele cohorte in functie van de duur van de opleiding

De volgende tabellen beschrijven de verdeling in de tijd van de gemodelleerde impact van de dubbele cohorte van artsen die in 2018 zullen afstuderen op de behoefte aan stageplaatsen (vraag), op basis van het aantal kandidaten en in functie van de duur van de specialisatie.

De analyse houdt enkel rekening met de daling van de studieduur in de geneeskunde als factor die een invloed heeft op het aantal "kandidaten". Met andere factoren zoals de schommelingen in het jaarlijkse aantal gediplomeerden, het stopzetten van de opleiding, de verlenging, de onderzoeksstages, de stages in het buitenland, de heroriëntaties, etc. werd geen rekening gehouden.

De schatting van de impact blijft theoretisch. Men moet vooral onthouden wat ze ons leert over de grootteorde.

Het jaar 2017 wordt als referentiejaar beschouwd om een model op te stellen van het theoretisch aantal kandidaten in opleiding, met de hypothese dat elk jaar hetzelfde aantal kandidaten de specialisatie aanvat, en dat alle kandidaten op een uniforme manier verdeeld zijn over de opleidingsjaren.

De onderstaande tabellen splitsen de theoretische impact op in functie van de duur van de specialisatie.

| SPECIALISATIE in 6 JAAR | 2017 | gediplomeerden 2018 | 09/2018 | 09/2019 | 09/2020 | 09/2021 | 09/2022 | 09/2023 | 09/2024 |
|---|------|----------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| totaal aantal kandidaten | N | | N + 16% | N + 16% | N + 16% | N + 16% | N + 16% | N + 16% | N |
| 1ste jaar stageplan | N/6 | Vermenig- vuldigd met 2 | 2N/6 | N/6 | N/6 | N/6 | N/6 | N/6 | N/6 |
| 2de jaar stageplan | N/6 | | N/6 | 2N/6 | N/6 | N/6 | N/6 | N/6 | N/6 |
| 3de jaar stageplan | N/6 | | N/6 | N/6 | 2N/6 | N/6 | N/6 | N/6 | N/6 |
| 4de jaar stageplan | N/6 | | N/6 | N/6 | N/6 | 2N/6 | N/6 | N/6 | N/6 |
| 5de jaar stageplan | N/6 | | N/6 | N/6 | N/6 | N/6 | 2N/6 | N/6 | N/6 |
| 6de jaar stageplan | N/6 | | N/6 | N/6 | N/6 | N/6 | N/6 | 2N/6 | N/6 |
| Aantal nieuwe erkenningen | N/6 | | N/6 | N/6 | N/6 | N/6 | N/6 | N/6 | 2N/6 |
| IMPACT: toename van het aantal kandidaten met 16 % ten opzichte van 2017, elk jaar gedurende 6 jaar vanaf 2018 | | | | | | | | | |

| SPECIALISATIE in 5 JAAR | gediplomeerden | | | | | | | |
|---|----------------|----------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | 2017 | 2018 | 09/2018 | 09/2019 | 09/2020 | 09/2021 | 09/2022 | 09/2023 |
| totaal aantal kandidaten | M | | M + 20% | M + 20% | M + 20% | M + 20% | M + 20% | M |
| 1ste jaar stageplan | M/5 | Vermenig- vuldigd met 2 | 2M/5 | M/5 | M/5 | M/5 | M/5 | M/5 |
| 2de jaar stageplan | M/5 | | M/5 | 2M/5 | M/5 | M/5 | M/5 | M/5 |
| 3de jaar stageplan | M/5 | | M/5 | M/5 | 2M/5 | M/5 | M/5 | M/5 |
| 4de jaar stageplan | M/5 | | M/5 | M/5 | M/5 | 2M/5 | M/5 | M/5 |
| 5de jaar stageplan | M/5 | | M/5 | M/5 | M/5 | M/5 | 2M/5 | M/5 |
| Aantal nieuwe erkenningen | M/5 | | M/5 | M/5 | M/5 | M/5 | M/5 | 2M/5 |
| IMPACT: toename van het aantal kandidaten met 20 % ten opzichte van 2017, elk jaar gedurende 5 jaar vanaf 2018 | | | | | | | | |

| SPECIALISATIE in 4 JAAR | gediplomeerden | | | | | | |
|---|----------------|----------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | 2017 | 2018 | 09/2018 | 09/2019 | 09/2020 | 09/2021 | 09/2022 |
| totaal aantal kandidaten | L | | L + 25% | L + 25% | L + 25% | L + 25% | L |
| 1ste jaar stageplan | L/4 | Vermenig- vuldigd met 2 | 2L/4 | L/4 | L/4 | L/4 | L/4 |
| 2de jaar stageplan | L/4 | | L/4 | 2L/4 | L/4 | L/4 | L/4 |
| 3de jaar stageplan | L/4 | | L/4 | L/4 | 2L/4 | L/4 | L/4 |
| 4de jaar stageplan | L/4 | | L/4 | L/4 | L/4 | 2L/4 | L/4 |
| Aantal nieuwe erkenningen | L/4 | | L/4 | L/4 | L/4 | L/4 | 2L/4 |
| IMPACT: toename van het aantal kandidaten met 25 % ten opzichte van 2017, elk jaar gedurende 4 jaar vanaf 2018 | | | | | | | |

| SPECIALISATIE in 3 JAAR | 2017 | gediplomeerden 2018 | 09/2018 | 09/2019 | 09/2020 | 09/2021 |
|--|------|----------------------------|---------|---------|---------|---------|
| totaal aantal kandidaten | P | | P + 33% | P + 33% | P + 33% | P |
| 1ste jaar stageplan | P/3 | Vermenig- vuldigd met 2 | 2P/3 | P/3 | P/3 | P/3 |
| 2de jaar stageplan | P/3 | | P/3 | 2P/3 | P/3 | P/3 |
| 3de jaar stageplan | P/3 | | P/3 | P/3 | 2P/3 | P/3 |
| Aantal nieuwe erkenningen | P/3 | | P/3 | P/3 | P/3 | 2P/3 |
| IMPACT: toename van het aantal kandidaten met 33% ten opzichte van 2017, elk jaar gedurende 3 jaar vanaf 2018 | | | | | | |

| HUISARTSGENEESKUNDE | 2017 | gediplomeerden 2018 | 09/2018 | 09/2019 | 09/2020 | 09/2021 |
|---|------|---|---------|----------|----------|------------------|
| | | a= gediplomeerden in 7 jaar; b = gediplomeerden in 6 jaar; waarbij elk gelijk is aan Q/2 | | | | |
| totaal aantal kandidaten | Q | | Q + 50% | Q + 50% | Q + 50% | R = 3b = Q + 50% |
| 1ste jaar stageplan | Q/2 | a+b = Q | a+b | b (2019) | b (2020) | R/3 |
| 2de jaar stageplan | Q/2 | | Q/2 | a+b | b (2019) | R/3 |
| 3de jaar stageplan | | | | | b (2018) | R/3 |
| Aantal nieuwe erkenningen | Q/2 | | Q/2 | Q/2 | a | b (2018) |
| <p>Het effect van de dubbele cohorte wordt gecombineerd met het effect van het optrekken van de stageduur van 2 naar 3 jaar.</p> <p>Er is geen dubbele cohorte van erkenningen: cohorte "a" wordt erkend in 2020 en cohorte "b" in 2021.</p> <p>De cohorten van artsen die na 2018 zullen afstuderen, hebben echter een bijkomend stagejaar; "b wordt R/3".</p> | | | | | | |
| IMPACT: vanaf 2018 een definitieve toename van de kandidaten met 50 % ten opzichte van 2017. | | | | | | |

3. De quota en de aantallen gediplomeerden

De onderstaande tabel geeft de evolutie van de quota op federaal niveau weer, voor België en de gemeenschappen, van 2008 tot 2020.

| | Federale quota | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|----------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Jaar | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
| België | 757 | 757 | 757 | 757 | 890 | 975 | 1025 | 1230 | 1230 | 1230 | 2460 | 1230 | 1230 |
| Vlaamse gemeenschap | 454 | 454 | 454 | 454 | 534 | 585 | 615 | 738 | 738 | 738 | 1476 | 738 | 738 |
| Franse gemeenschap | 303 | 303 | 303 | 303 | 356 | 390 | 410 | 492 | 492 | 492 | 984 | 492 | 492 |

De volgende tabellen geven, per gemeenschap, de evolutie weer van de quota en de reële en verwachte aantallen gediplomeerden.

| | Vlaamse gemeenschap | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|---------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|----------|------|------|------|
| | Reëel | | | | | | | | | Verwacht | | | |
| Jaar van het diploma | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
| Aantal gediplomeerden | 413 | 483 | 575 | 659 | 718 | 748 | 718 | 753 | 940 | 739 | 1527 | 930 | 819 |
| Vastgelegd quotum | 454 | 454 | 454 | 454 | 534 | 585 | 615 | 738 | 738 | 738 | 1476 | 738 | 738 |

| | Franse gemeenschap | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|----------|------|------|------|
| | Reëel | | | | | | | | | Verwacht | | | |
| Jaar van het diploma | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
| Aantal gediplomeerden | 341 | 368 | 405 | 466 | 462 | 428 | 571 | 606 | 758 | 912 | 1854 | 838 | 898 |
| Vastgelegd quotum | 303 | 303 | 303 | 303 | 356 | 390 | 410 | 492 | 492 | 492 | 984 | 492 | 492 |

Methodologie

De aantallen gediplomeerden per gemeenschap (die een basisdiploma geneeskunde behaalden afgeleverd door een Belgische universiteit) zijn overgenomen uit het jaarrapport 2015 van de Planningscommissie (publicatie gepland voor oktober 2016):

- Tot 2015 gaat het over het reële aantal gediplomeerden op basis van het aantal afgeleverde visa (uittreksel van het kadaster van de gezondheidsberoepen van de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu - FOD VVVL).
- Vanaf 2016 gaat het over het verwachte aantal gediplomeerden dat voortvloeit uit de voorspellingen van de FOD VVVL voor het basisscenario van het projectiemodel van de workforce artsen. Die voorspellingen¹ houden rekening met het aantal (nieuwe) studenten dat is ingeschreven in het eerste jaar geneeskunde en met het slaagpercentage van de studies (aantal behaalde diploma's ten opzichte van het aantal nieuwe inschrijvingen 7 jaar eerder).
- Deze schattingsmethode vervangt de methode die voorheen werd gebruikt, en die gebaseerd was op de gegevens van het College van decanen van de faculteiten geneeskunde van de Vlaamse gemeenschap en van de Franse gemeenschap en op de "slagpercentages van het ene studiejaar naar het andere". De toepassing van de hervorming van de studies naar aanleiding van het "proces van Bologna" en de veranderingen die daaruit voortvloeien, betekenen dat het niet meer mogelijk is om het verwachte aantal gediplomeerden te ramen op basis van de inschrijvingen per jaar van universitaire studies en van de inschrijvingspercentages voor het volgende studiejaar, berekend tussen twee opeenvolgende academiejaren ("slagpercentage"). De studies zijn immers niet meer gestructureerd rond 'vaste' academiejaren, en de studenten kunnen « studiepunten » verzamelen over verschillende jaren.
- Die wijziging in de methodologie verklaart de verschillen die worden vastgesteld tussen de verwachte aantallen gediplomeerden uit deze nota en die uit de vorige nota, die dateert van 2015.

¹ Voor meer details over de gebruikte methodologie, zie de publicatie:

<http://overlegorganen.gezondheid.belgie.be/nl/documenten/hwf-basisscenarios-van-de-evolutie-van-de-workforce-artsen-2012-2037>

4. Vergelijking tussen de voorspelde vraag en het geschatte aanbod stageplaatsen in 2018

Methodologie

De specialiteiten die in rekening worden gebracht

- Enkel de **curatieve medische specialiteiten** worden geanalyseerd.
- Om de voorspellingen van het basisscenario van het projectiemodel te realiseren, werden een aantal specialiteiten gegroepeerd: de urgentiegeneskunde en de acute geneeskunde enerzijds en de 3 titels uit de psychiatrie (psychiatrie, volwassenenpsychiatrie en kinder- en jeugdpsychiatrie) anderzijds.
- De impact van de dubbele cohorte is niet bestudeerd voor de kandidaten die een opleiding volgen in de **niet-curatieve medische specialiteiten**. De beschikbare gegevens zijn te fragmentarisch. Het aantal kandidaten in opleiding in de gerechtelijke geneeskunde, de verzekeringsgeneeskunde, de medische expertise en het beheer van gezondheidsgegevens ligt te laag. Terwijl het bij de arbeidsgeneeskunde vooral om oud-gediplomeerden gaat die zich na een aantal jaren loopbaan heroriënteren naar de huisartsgeneeskunde of de gespecialiseerde geneeskunde. Van de 43 kandidaten in opleiding in 2014 heeft minder dan 10% die optie gekozen op het ogenblik dat ze afstudeerden. Voor een specialisatie in 4 jaar zal, volgens het model, deze groep geen grote impact ondervinden van de dubbele cohorte (toename met 2,5%: 25% van 10% van L).
- De voorspellingen houden geen rekening met erkende geneesheren-specialisten die een stageplan volgen voor het verkrijgen van een **bijkomende bekwaamheid**. Voor die personen zal het effect van de dubbele cohorte minder zwaar zijn aangezien die stages na de opleiding in een specialiteit plaatsvinden.

De vraag

- De voorspelde vraag naar stageplaatsen in 2018 is het resultaat van de voorspellingen die werden uitgevoerd door de FOD VVVL voor het basisscenario van het projectiemodel van de workforce artsen. Het basisscenario bepaalt de te verwachte evoluties van het aantal artsen voor elke specialiteit, gekoppeld aan de evolutie van de bevolking en van haar zorgconsumptie, bij ongewijzigde omstandigheden en bij ongewijzigd beleid.

- Die voorspellingen² houden rekening met het aantal (nieuwe) studenten die zijn ingeschreven in het eerste jaar geneeskunde 7 of 6 jaar eerder, met het gemiddelde slaagpercentage voor de studies (aantal diploma's behaald ten opzichte van het aantal nieuwe inschrijvingen 7 jaar eerder), het gemiddelde percentage stages (aantal personen die een stage hebben aangevat ten opzichte van het aantal personen die een basisdiploma geneeskunde behaalden uitgereikt door een Belgische universiteit) en met het gemiddelde aantal instromende stagiairs met een niet-Belgisch basisdiploma.
- Om de verdeling van de kandidaten tussen de specialiteiten te bepalen, wordt er een gemiddeld specialisatiepercentage berekend (aantal personen dat gekozen heeft voor de praktische opleiding van een specifieke specialiteit ten opzichte van het totaal aantal instromende stagiairs). De mogelijke heroriëntaties tijdens de opleiding worden in rekening gebracht, op basis van historische tendensen.
- De verdeling van de kandidaten tussen de specialiteiten wordt berekend op basis van meerdere jaren want het jaarlijks aantal (en percentage) kandidaten fluctueert in de meeste specialiteiten. In deze nota wordt het gemiddelde van 4 jaar gebruikt (van 2012 tot 2015) terwijl in de vorige nota het aantal jaren hoger lag (van 2008 tot 2014). Aangezien het percentage specialisaties in de huisartsgeneeskunde de afgelopen jaren toenam, ligt het gemiddelde specialisatiepercentage van deze specialiteit bijgevolg hoger in deze nota dan in de vorige nota.
- De verschillende stappen uit de berekening gebeuren per gemeenschap (aantal studenten ingeschreven in het eerste jaar geneeskunde, gemiddeld slaagpercentage van de studies, gemiddeld stagepercentage, gemiddeld aantal instromende stagiairs met een niet-Belgisch basisdiploma).
- De verdeling tussen de gemeenschappen is gebaseerd op de taal van het basisdiploma geneeskunde. Als de taal van het diploma niet gekend is (niet-Belgisch diploma), wordt de contacttaal gebruikt.
- Het verwachte aantal Belgische gediplomeerden dat een specialisatie volgt in 2018 houdt rekening met het aantal studenten dat ingeschreven is in de basisgeneeskunde in een Belgische universiteit, zonder beperking van de toegang tot de opleiding in een specialiteit (quota niet gerespecteerd). De schatting van het aantal gediplomeerden en stagiairs en de simulatie van het effect van de dubbele cohorte worden dus onder voorbehoud gemaakt want een strikte toepassing van de quota zou een vermindering van het aantal gediplomeerden en stagiairs met zich meebrengen.
- Op middellange termijn zou een mechanisme moeten worden opgezet om de overtallige gediplomeerden ten opzichte van de vastgelegde quota te recupereren. De schatting van het aantal gediplomeerden en stagiairs en de simulatie van het effect van de dubbele cohorte worden dus onder voorbehoud gemaakt, gezien een voortijdige recuperatie van de overtallige gediplomeerden een vermindering van het aantal gediplomeerden en stagiairs met zich zou meebrengen.

² Voor meer details over de gebruikte methodologie, zie de publicatie:

<http://overlegorganen.gezondheid.belgie.be/nl/documenten/hwf-basisscenario's-van-de-evolutie-van-de-workforce-artsen-2012-2037>

De onderstaande tabel geeft de geschatte verdeling tussen de verschillende specialiteiten voor de artsen die hun opleiding in 2018 aanvatten, per gemeenschap.

| | Gemeenschap | |
|--------------------------------|-------------|-------------|
| | Vlaams | Frans |
| | % 2012-2015 | % 2012-2015 |
| Specialiteit | | |
| Huisartsgeneeskunde | 33,18 | 26,38 |
| Pathologische anatomie | 0,86 | 0,57 |
| Anesthesie-reanimatie | 8,59 | 9,41 |
| Klinische biologie | 0,88 | 0,47 |
| Cardiologie | 2,24 | 2,20 |
| Heelkunde | 3,77 | 4,03 |
| Orthopedische heelkunde | 2,93 | 2,65 |
| Plastische heelkunde | 0,72 | 0,67 |
| Dermato-venereologie | 1,41 | 1,53 |
| Gastro-enterologie | 2,28 | 1,73 |
| Geriatric | 0,86 | 1,64 |
| Gynaecologie-verloskunde | 5,06 | 4,35 |
| Urgentie- en acute geneeskunde | 4,65 | 6,11 |
| Inwendige geneeskunde | 4,19 | 5,71 |

| | Gemeenschap | |
|-------------------------------------|-------------|-------------|
| | Vlaams | Frans |
| | % 2012-2015 | % 2012-2015 |
| Nucleaire geneeskunde | 0,50 | 0,65 |
| Fysische geneeskunde en revalidatie | 1,26 | 0,83 |
| Neurochirurgie | 0,78 | 0,74 |
| Neurologie | 2,00 | 2,00 |
| Medische oncologie | 0,93 | 1,38 |
| Oftalmologie | 2,09 | 2,51 |
| Oto-rino-laryngologie | 1,37 | 1,12 |
| Pediatrie | 4,65 | 6,91 |
| Pneumologie | 1,90 | 1,33 |
| Psychiatrie (3 titels) | 4,47 | 4,01 |
| Röntgendiagnostiek | 3,57 | 3,95 |
| Radiotherapie | 0,66 | 0,69 |
| Reumatologie | 0,57 | 0,54 |
| Stomatologie | 1,12 | 0,67 |
| Urologie | 1,86 | 0,96 |

Het aanbod

- De gegevens met betrekking tot de stageplaatsen worden geselecteerd in het kadaster van de gezondheidsberoepen van de FOD VVVL, op de referentiedatum 01/06/2016.
- Omdat de kandidaten in de **acute geneeskunde** opgeleid worden door de stagemeeesters in de **urgentiegeneskunde**, worden de twee opleidingen gegroepeerd. Die groepering werd reeds doorgevoerd voor de vraag naar stageplaatsen.
- Sinds 2002 kunnen de artsen geen nieuw stageplan meer aanvatten om de titel van psychiater te verkrijgen. Er zijn echter wel nog stageplaatsen beschikbaar in de **psychiatrie**. Het gaat om de titel die gedragen wordt door de stagemeeesters die niet gekozen hebben tussen de volwassenpsychiatrie en de kinder- en jeugdpsychiatrie. Een deel zal de kandidaten volwassenpsychiatrie opleiden en het andere deel de kandidaten kinder- en jeugdpsychiatrie, maar de verdeelsleutel tussen beide is niet kwantificeerbaar, temeer daar de kandidaten in opleiding in de kinder- en jeugdpsychiatrie een jaar stage in een stagedienst volwassenpsychiatrie moeten doorlopen. De betrokken stagemeeesters zouden echter vooral in de volwassenpsychiatrie te vinden moeten zijn want voor de kinder- en jeugdpsychiatrie bestaat er een specifieke nomenclatuur waarvoor de titel noodzakelijk is. Het aanbod aan stageplaatsen is gegroepeerd voor de 3 titels in de psychiatrie. Die groepering werd reeds doorgevoerd voor de vraag naar stageplaatsen.
- Er wordt bijzondere aandacht besteed aan de stageplaatsen in de **inwendige geneeskunde**, wegens de *truncus communis* in de inwendige geneeskunde voor de volgende specialiteiten: cardiologie, gastro-enterologie, inwendige geneeskunde, pneumologie, reumatologie, geriatrie, medische oncologie.
- Wat betreft de stageplaatsen in de **huisartsgeneeskunde**, is het opgegeven aantal erg theoretisch. De effectieve beschikbaarheid van die stageplaatsen hangt sterk af van de motivatie en van de financiële mogelijkheden van de stagemeeester om al dan niet een kandidaat in opleiding te nemen. Vanaf 2018 zullen de kandidaten trouwens verplicht zijn om 6 maanden stage te lopen in een ziekenhuisdienst. Het aantal erkende stagediensten in de huisartsgeneeskunde (op 01/06/2016) wordt afzonderlijk vermeld.
- Ten opzichte van het rapport uit het jaar 2015, is het totaal aantal stageplaatsen voor heel België met 9 % gestegen, voor alle specialiteiten samen. De stijging is groter voor de huisartsgeneeskunde (15 %) dan voor alle andere specialiteiten samen (7 %).

Gebruiksaanwijzing

De schatting van de impact van de dubbele cohorte is een delicate oefening, met name doordat er verschillende schattingen uitgevoerd moeten worden en door de onzekerheid omtrent de toegang tot de opleiding in een specialiteit voor de studenten « buiten de quota », in het bijzonder in de Franse gemeenschap. Dit document geeft dus grootteordes waarvoor de foutenmarge niet gekend is.

Het is raadzaam om zeer omzichtig te werk gaan bij de interpretatie van de aantallen die in de volgende tabellen zijn voorgesteld.

De schatting van de impact van de dubbele cohorte blijft theoretisch. Men moet vooral de ordegroottes onthouden.

De onderstaande tabel geeft de vergelijking tussen de geschatte vraag en het voorspelde aanbod aan stageplaatsen, per specialiteit, voor de artsen in opleiding in 2018, voor België en per gemeenschap.

De geschatte vraag naar stageplaatsen in 2018 stemt overeen met het totale aantal kandidaten in opleiding, en is het resultaat van de voorspellingen die werden uitgevoerd door FOD VVVL voor het basisscenario van het projectiemodel van de workforce artsen.

Het voorspelde aanbod is het maximumaantal stageplaatsen dat beschikbaar is in 2018. Het wordt geschat op basis van het aantal erkende plaatsen in 2016.

Het verschil [(versch. aant.) = (voorspeld aanbod) – (geschatte vraag)] is positief als er een « reserve » is aan stageplaatsen en negatief in geval van « tekort ».

Het verschil [(versch. %) = percentage (versch. aant.) ten opzichte van het (voorspeld aanbod) = versch. aant.* 100 / voorspeld aanbod] is positief als er een « reserve » is aan stageplaatsen en negatief in geval van « tekort ».

De sterkte van de kleur hangt samen met het percentage: hoe donkerder de kleur, hoe groter het tekort aan plaatsen.

De inwendige geneeskunde heeft de bijzonderheid dat ze een truncus communis vormt voor de eerste drie jaar van de specialisaties in de geriatrie, cardiologie, gastro-enterologie, inwendige geneeskunde, pneumologie, medische oncologie en reumatologie.

De geschatte vraag naar stageplaatsen in 2018 houdt rekening met die bijzonderheid.

Voor de geriatrie, de cardiologie, de gastro-enterologie, de pneumologie, de medische oncologie en de reumatologie komt de vraag naar stageplaatsen uit de tabel overeen met het totale aantal kandidaten in hogere opleiding in elk van die specialiteiten, in 2018.

Voor de inwendige geneeskunde stemt de vraag naar stageplaatsen uit de tabel overeen met het totaal aantal kandidaten in opleiding in 2018, gedurende de 3 jaar truncus communis, waaraan het aantal kandidaten in hogere opleiding in de specialiteit inwendige geneeskunde moet worden toegevoegd.

De details over de aantallen kandidaten gedurende de 3 jaar truncus communis en in hogere opleiding staan in paragraaf 6.

| | | België | | | Gemeenschap | | | | | | | |
|--------------------------------|------------|-----------------|------------------|-----------------|-----------------|----------------|---------------|-----------|-----------------|----------------|---------------|-----------|
| | | | | | Vlaams | | | | Frans | | | |
| | | Geschatte vraag | Voorspeld aanbod | Verschil aantal | Geschatte vraag | Voersp. aanbod | Versch. aant. | Versch. % | Geschatte vraag | Voersp. aanbod | Versch. aant. | Versch. % |
| Specialiteit | Aant. jaar | | | | | | | | | | | |
| Huisartsgeneeskunde | 3 | 1.475 | 1.548 | 73 | 720 | 869 | 149 | 17 | 755 | 679 | -76 | -11 |
| Pathologische anatomie | 5 | 69 | 68 | -1 | 38 | 30 | -8 | -27 | 31 | 38 | 7 | 18 |
| Anesthesie-reanimatie | 5 | 845 | 607 | -238 | 379 | 324 | -55 | -17 | 466 | 283 | -183 | -65 |
| Klinische biologie | 5 | 65 | 130 | 65 | 39 | 60 | 21 | 35 | 26 | 70 | 44 | 63 |
| Cardiologie | 6 | 90 | 151 | 61 | 51 | 70 | 19 | 27 | 39 | 81 | 42 | 52 |
| Heelkunde | 6 | 413 | 467 | 54 | 194 | 249 | 55 | 22 | 219 | 218 | -1 | 0 |
| Orthopedische heelkunde | 6 | 301 | 218 | -83 | 154 | 110 | -44 | -40 | 147 | 108 | -39 | -36 |
| Plastische heelkunde | 6 | 74 | 31 | -43 | 38 | 11 | -27 | -245 | 36 | 20 | -16 | -80 |
| Dermato-venereologie | 4 | 118 | 91 | -27 | 52 | 40 | -12 | -30 | 66 | 51 | -15 | -29 |
| Gastro-enterologie | 6 | 83 | 95 | 12 | 52 | 51 | -1 | -2 | 31 | 44 | 13 | 30 |
| Geriatric | 6 | 51 | 77 | 26 | 21 | 33 | 12 | 36 | 30 | 44 | 14 | 32 |
| Gynaecologie-verloskunde | 5 | 431 | 268 | -163 | 223 | 155 | -68 | -44 | 208 | 113 | -95 | -84 |
| Urgentie- en acute geneeskunde | 6 | 591 | 326 | -265 | 248 | 107 | -141 | -132 | 343 | 219 | -124 | -57 |
| Inwendige geneeskunde | 5 | 1.068 | 672 | -396 | 461 | 331 | -130 | -39 | 607 | 341 | -266 | -78 |
| Nucleaire geneeskunde | 5 | 52 | 26 | -26 | 20 | 16 | -4 | -25 | 32 | 10 | -22 | -220 |

| | | België | | | Gemeenschap | | | | | | | |
|-------------------------------------|---|-----------------|------------------|-----------------|-----------------|----------------|---------------|-----------|-----------------|----------------|---------------|-----------|
| | | | | | Vlaams | | | | Frans | | | |
| | | Geschatte vraag | Voorspeld aanbod | Verschil aantal | Geschatte vraag | Voersp. aanbod | Versch. aant. | Versch. % | Geschatte vraag | Voersp. aanbod | Versch. aant. | Versch. % |
| Fysische geneeskunde en revalidatie | 5 | 93 | 116 | 23 | 53 | 64 | 11 | 17 | 40 | 52 | 12 | 23 |
| Neurochirurgie | 6 | 80 | 60 | -20 | 39 | 24 | -15 | -63 | 41 | 36 | -5 | -14 |
| Neurologie | 5 | 194 | 125 | -69 | 93 | 63 | -30 | -48 | 101 | 62 | -39 | -63 |
| Medische oncologie | 6 | 46 | 63 | 17 | 21 | 31 | 10 | 32 | 25 | 32 | 7 | 22 |
| Oftalmologie | 4 | 191 | 130 | -61 | 79 | 51 | -28 | -55 | 112 | 79 | -33 | -42 |
| Oto-rino-laryngologie | 5 | 115 | 110 | -5 | 59 | 57 | -2 | -4 | 56 | 53 | -3 | -6 |
| Pediatrie | 5 | 556 | 350 | -206 | 215 | 168 | -47 | -28 | 341 | 182 | -159 | -87 |
| Pneumologie | 6 | 68 | 76 | 8 | 43 | 41 | -2 | -5 | 25 | 35 | 10 | 29 |
| Psychiatrie (3 titels) | 5 | 397 | 319 | -78 | 195 | 144 | -51 | -35 | 202 | 175 | -27 | -15 |
| Röntgendiagnostiek | 5 | 352 | 307 | -45 | 159 | 173 | 14 | 8 | 193 | 134 | -59 | -44 |
| Radiotherapie | 5 | 62 | 64 | 2 | 28 | 44 | 16 | 36 | 34 | 20 | -14 | -70 |
| Reumatologie | 6 | 22 | 26 | 4 | 12 | 12 | 0 | 0 | 10 | 14 | 4 | 29 |
| Stomatologie | 5 | 83 | 30 | -53 | 53 | 8 | -45 | -563 | 30 | 22 | -8 | -36 |
| Urologie | 6 | 148 | 77 | -71 | 98 | 57 | -41 | -72 | 50 | 20 | -30 | -150 |
| Totaal | | 8.133 | 6.628 | -1.505 | 3.837 | 3.393 | -444 | | 4.296 | 3.235 | -1.061 | |

Voor België kennen 18 specialiteiten op 29 een tekort aan stageplaatsen (19 in de Vlaamse gemeenschap en 20 in de Franse gemeenschap). De omvang van het tekort varieert aanzienlijk volgens de specialiteit en volgens de gemeenschap.

Het totale tekort aan stageplaatsen bedraagt 1505 voor België (444 in de Vlaamse gemeenschap en 1061 in de Franse gemeenschap). Die cijfers worden verkregen door het verschil te berekenen tussen de totale vraag en het totale aanbod (voor alle specialiteiten samen). Dit houdt in dat bepaalde stagiairs die aanvankelijk hadden gekozen voor een specialiteit waarin een tekort aan stageplaatsen is, zich zullen moeten oriënteren naar een discipline met een overschot aan plaatsen, zodat alle beschikbare stageplaatsen worden ingenomen. Als dat niet het geval is, zal het tekort aan stageplaatsen hoger liggen.

De cijfers die worden gegeven voor België moeten geïnterpreteerd worden in combinatie met die van de gemeenschappen. Als een specialiteit een tekort kent aan stageplaatsen in een gemeenschap en een teveel in de andere, zal het verschil tussen het voorspeld aanbod en de geschatte vraag voor België rekening houden met het overtal aan plaatsen in een gemeenschap, wat veronderstelt dat bepaalde stagiairs van een gemeenschap hun opleiding volgen in de andere gemeenschap. Voor de huisartsgeneeskunde, bijvoorbeeld, is er een overtal van 149 stageplaatsen in de Vlaamse gemeenschap, terwijl er een tekort van 76 plaatsen is in de Franse gemeenschap. Het overtal van 73 plaatsen voor België houdt in dat 76 Franstalige stagiairs hun opleiding volgen in Vlaanderen.

Wat de huisartsgeneeskunde betreft, is het aantal stageplaatsen waarmee rekening wordt gehouden dat van de stagemesters. Het aantal ziekenhuisstagediensten erkend in de huisartsgeneeskunde ligt op 61 in de Franse gemeenschap en op 44 in de Vlaamse gemeenschap, zijnde 105 in totaal voor België. We beschikken niet over het aantal stageplaatsen in deze diensten.

5. Vergelijking tussen het aantal nieuwe artsen in opleiding in 2018 (dubbele cohorte) en het aanbod aan stageplaatsen

De schattingen en de analyses die werden uitgevoerd in paragraaf 4 hebben betrekking op **alle artsen in opleiding in 2018**.

De schattingen en de analyses die werden uitgevoerd in deze paragraaf gelden voor **de artsen in het eerste jaar opleiding in 2018 (dubbele cohorte)**.

De methodologie voor het schatten van het aantal artsen in opleiding en van het aantal stageplaatsen is identiek aan die uit paragraaf 4.

De volgende tabel geeft de vergelijking tussen de geschatte vraag en het voorspelde aanbod aan stageplaatsen, per specialiteit, voor de artsen die hun opleiding aanvatten in 2018, per gemeenschap.

De *geschatte vraag* naar stageplaatsen in 2018 is het resultaat van de voorspellingen die werden uitgevoerd door de FOD VVVL voor het basisscenario van het projectiemodel van de workforce artsen.

Totaal aantal AIO = totaal aantal artsen in opleiding in 2018.

Aantal AIO zonder 1^{ste} = aantal artsen in opleiding in 2018 zonder de artsen in het eerste jaar.

Aantal AIO 1^{ste} = aantal artsen dat zijn stage aanvat in 2018.

Het *voorspelde aanbod* (totaal aantal plaatsen) is het maximumaantal stageplaatsen beschikbaar in 2018. Dat wordt geschat op basis van het aantal erkende plaatsen in 2016.

Het aanbod en de vraag worden vergeleken:

Versch. aant. zonder 1^{ste} = totaal aantal plaatsen - Aantal AIO zonder 1^{ste}

Versch. aant. met 1^{ste} = totaal aantal plaatsen - Totaal aantal AIO

Het verschil (Versch. aant. zonder 1^{ste}) en/of (Versch. aant. met 1^{ste}) is positief als er een « reserve » is aan stageplaatsen en negatief in geval van « tekort ».

Versch. pct zonder 1ste = percentage (Versch. aant. zonder 1ste) ten opzichte van (Aantal AIO zonder 1ste). Dat verschil is positief als er een « reserve » is aan stageplaatsen en negatief in geval van « tekort ». In geval van tekort, geeft het percentage aan welk aandeel artsen in opleiding zou moeten zijn in 2018 maar in feite geen stageplaats heeft in de discipline van hun keuze, zonder rekening te houden met de AIO in het 1 ste jaar (dubbele cohorte). Opgelet, bij de berekening wordt enkel rekening gehouden met de AIO in 2018. Het gaat dus niet om het totale tekort of overtal in 2017, aangezien er geen rekening wordt gehouden met de AIO gediplomeerd in 2017 en die dat jaar een stageplaats bezetten. Het totale tekort aan plaatsen in 2017 ligt dus hoger.

Versch. pct met 1^{ste} = percentage (Versch. aant. met 1^{ste}) ten opzichte van (Aant. AIO 1^{ste}). Dat verschil is positief als er een « reserve » is aan stageplaatsen en negatief in geval van « tekort ». In geval van tekort, geeft het percentage het aandeel artsen aan dat zijn opleiding aanvat in 2018 (*dubbele cohorte*) en die geen stageplaats zouden hebben in de discipline die ze gekozen hebben. Een percentage boven de 100 betekent dat het tekort reeds aanwezig was vóór de intrede van de dubbele cohorte.

De sterkte van de kleur hangt samen met het percentage: hoe donkerder de kleur, hoe groter het tekort aan plaatsen.

De inwendige geneeskunde heeft de bijzonderheid dat ze een truncus communis vormt voor de eerste drie jaren van de specialisaties in de geriatrie, cardiologie, gastro-enterologie, inwendige geneeskunde, pneumologie, medische oncologie en reumatologie.

De geschatte vraag naar stageplaatsen in 2018 houdt rekening met deze bijzonderheid.

Voor de geriatrie, de cardiologie, de gastro-enterologie, de pneumologie, de medische oncologie en de reumatologie komt de vraag naar stageplaatsen uit de tabel overeen met het totale aantal kandidaten in hogere opleiding in elk van die specialiteiten, in 2018. Er zijn dus geen artsen in opleiding in het eerste jaar.

Voor de inwendige geneeskunde stemt de vraag naar stageplaatsen uit de tabel overeen met het totale aantal kandidaten in opleiding in 2018, gedurende de 3 jaar truncus communis, waaraan het aantal kandidaten in hogere opleiding in de specialiteit inwendige geneeskunde wordt toegevoegd.

De details over de aantallen kandidaten gedurende de 3 jaar truncus communis en in de hogere opleiding zijn opgenomen in paragraaf 6.

| | | Gemeenschap | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|----------------|------------------------|-------------------------------|----------------------|---------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|---------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| | | Vlaams | | | | | | | | Frans | | | | | | | |
| | | Totaal aant. AIO | Aant. AIO zond. 1ste | Aant. AIO 1ste | Tot. aant. plaatsen | Vers aant zond 1ste | Vers aant met 1ste | Vers pct zond 1ste | Vers pct met 1ste | Tot. aant. AIO | Aant. AIO zond. 1ste | Aant. AIO 1ste | Tot. aant. plaatsen | Vers aant zond 1ste | Vers aant met 1ste | Vers pct zond 1ste | Vers pct met 1ste |
| Specialiteit | Aantal jaar | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Huisartsgeneeskunde | 3 | 720 | 239 | 481 | 869 | 630 | 149 | 264 | 31 | 755 | 256 | 499 | 679 | 423 | -76 | 165 | -15 |
| Pathologische anatomie | 5 | 38 | 25 | 13 | 30 | 5 | -8 | 20 | -62 | 31 | 20 | 11 | 38 | 18 | 7 | 90 | 64 |
| Anesthesie-reanimatie | 5 | 379 | 254 | 125 | 324 | 70 | -55 | 28 | -44 | 466 | 288 | 178 | 283 | -5 | -183 | -2 | -103 |
| Klinische biologie | 5 | 39 | 26 | 13 | 60 | 34 | 21 | 131 | 162 | 26 | 17 | 9 | 70 | 53 | 44 | 312 | 489 |
| Cardiologie | 6 | 51 | 51 | 0 | 70 | 19 | 19 | 37 | . | 39 | 39 | 0 | 81 | 42 | 42 | 108 | . |
| Heelkunde | 6 | 194 | 139 | 55 | 249 | 110 | 55 | 79 | 100 | 219 | 143 | 76 | 218 | 75 | -1 | 52 | -1 |
| Orthopedische heelkunde | 6 | 154 | 111 | 43 | 110 | -1 | -44 | -1 | -102 | 147 | 97 | 50 | 108 | 11 | -39 | 11 | -78 |
| Plastische heelkunde | 6 | 38 | 28 | 10 | 11 | -17 | -27 | -61 | -270 | 36 | 23 | 13 | 20 | -3 | -16 | -13 | -123 |
| Dermato-venereologie | 4 | 52 | 32 | 20 | 40 | 8 | -12 | 25 | -60 | 66 | 37 | 29 | 51 | 14 | -15 | 38 | -52 |
| Gastro-enterologie | 6 | 52 | 52 | 0 | 51 | -1 | -1 | -2 | . | 31 | 31 | 0 | 44 | 13 | 13 | 42 | . |
| Geriatric | 6 | 21 | 21 | 0 | 33 | 12 | 12 | 57 | . | 30 | 30 | 0 | 44 | 14 | 14 | 47 | . |
| Gynaecologie-verloskunde | 5 | 223 | 150 | 73 | 155 | 5 | -68 | 3 | -93 | 208 | 126 | 82 | 113 | -13 | -95 | -10 | -116 |
| Urgentie- en acute geneeskunde | 6 | 248 | 181 | 67 | 107 | -74 | -141 | -41 | -210 | 343 | 227 | 116 | 219 | -8 | -124 | -4 | -107 |
| Inwendige geneeskunde | 5 | 461 | 273 | 188 | 331 | 58 | -130 | 21 | -69 | 607 | 332 | 275 | 341 | 9 | -266 | 3 | -97 |
| Nucleaire geneeskunde | 5 | 20 | 13 | 7 | 16 | 3 | -4 | 23 | -57 | 32 | 20 | 12 | 10 | -10 | -22 | -50 | -183 |

| | | Gemeenschap | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|---|------------------------|-------------------------------|----------------------|---------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|---------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| | | Vlaams | | | | | | | | Frans | | | | | | | |
| | | Totaal aant. AIO | Aant. AIO zond. 1ste | Aant. AIO 1ste | Tot. aant. plaatsen | Vers aant zond 1ste | Vers aant met 1ste | Vers pct zond 1ste | Vers pct met 1ste | Tot. aant. AIO | Aant. AIO zond. 1ste | Aant. AIO 1ste | Tot. aant. plaatsen | Vers aant zond 1ste | Vers aant met 1ste | Vers pct zond 1ste | Vers pct met 1ste |
| Fysische geneeskunde en revalidatie | 5 | 53 | 35 | 18 | 64 | 29 | 11 | 83 | 61 | 40 | 24 | 16 | 52 | 28 | 12 | 117 | 75 |
| Neurochirurgie | 6 | 39 | 28 | 11 | 24 | -4 | -15 | -14 | -136 | 41 | 27 | 14 | 36 | 9 | -5 | 33 | -36 |
| Neurologie | 5 | 93 | 64 | 29 | 63 | -1 | -30 | -2 | -103 | 101 | 63 | 38 | 62 | -1 | -39 | -2 | -103 |
| Medische oncologie | 6 | 21 | 21 | 0 | 31 | 10 | 10 | 48 | . | 25 | 25 | 0 | 32 | 7 | 7 | 28 | . |
| Oftalmologie | 4 | 79 | 49 | 30 | 51 | 2 | -28 | 4 | -93 | 112 | 64 | 48 | 79 | 15 | -33 | 23 | -69 |
| Oto-rino-laryngologie | 5 | 59 | 39 | 20 | 57 | 18 | -2 | 46 | -10 | 56 | 35 | 21 | 53 | 18 | -3 | 51 | -14 |
| Pediatrie | 5 | 215 | 148 | 67 | 168 | 20 | -47 | 14 | -70 | 341 | 210 | 131 | 182 | -28 | -159 | -13 | -121 |
| Pneumologie | 6 | 43 | 43 | 0 | 41 | -2 | -2 | -5 | . | 25 | 25 | 0 | 35 | 10 | 10 | 40 | . |
| Psychiatrie (3 titels) | 5 | 195 | 130 | 65 | 144 | 14 | -51 | 11 | -78 | 202 | 126 | 76 | 175 | 49 | -27 | 39 | -36 |
| Röntgendiagnostiek | 5 | 159 | 107 | 52 | 173 | 66 | 14 | 62 | 27 | 193 | 118 | 75 | 134 | 16 | -59 | 14 | -79 |
| Radiotherapie | 5 | 28 | 18 | 10 | 44 | 26 | 16 | 144 | 160 | 34 | 21 | 13 | 20 | -1 | -14 | -5 | -108 |
| Reumatologie | 6 | 12 | 12 | 0 | 12 | 0 | 0 | 0 | . | 10 | 10 | 0 | 14 | 4 | 4 | 40 | . |
| Stomatologie | 5 | 53 | 37 | 16 | 8 | -29 | -45 | -78 | -281 | 30 | 17 | 13 | 22 | 5 | -8 | 29 | -62 |
| Urologie | 6 | 98 | 71 | 27 | 57 | -14 | -41 | -20 | -152 | 50 | 32 | 18 | 20 | -12 | -30 | -38 | -167 |
| Totalen | | 3.837 | 2.397 | 1.440 | 3.393 | 996 | -444 | | | 4.296 | 2.483 | 1.813 | 3.235 | 752 | -1.061 | | |

In 2018, zonder rekening te houden met de intrede van de dubbele cohorte, vertonen 9 specialiteiten op 29 een tekort aan stageplaatsen zowel in de Vlaamse gemeenschap als in de Franse gemeenschap.

Deze vaststelling geeft aan dat er reeds in 2017 een tekort aan stageplaatsen zal zijn voor bepaalde specialiteiten. Het totaal aantal stageplaatsen in 2017 is echter voldoende op voorwaarde dat de stagiaires zich verdelen over die specialiteiten waar een overschot aan stageplaatsen is.

In 2018, rekening houdend met de dubbele cohorte, vertonen 19 specialiteiten op 29 een gecumuleerd tekort aan stageplaatsen in de Vlaamse gemeenschap en 20 op 29 in de Franse gemeenschap.

De omvang van het tekort varieert aanzienlijk volgens de specialiteit en volgens de gemeenschap.

Het totale tekort aan stageplaatsen, rekening houdend met de dubbele cohorte, bedraagt 444 in de Vlaamse gemeenschap en 1061 in de Franse gemeenschap.

Die cijfers worden verkregen door het verschil tussen de totale vraag en het totale aanbod (alle specialiteiten samen). Dat veronderstelt dat bepaalde stagiaires die aanvankelijk hadden geopteerd voor een specialiteit met een tekort aan stageplaatsen zich zullen moeten oriënteren naar een discipline met een reserve aan plaatsen, zodat alle beschikbare stageplaatsen ingenomen worden. Als dat niet het geval is, zal het tekort aan stageplaatsen hoger liggen.

Het tekort aan stageplaatsen in 2018, op voorwaarde dat de stagiaires beginnend voor 2018 vasthouden aan de keuze van de specialiteit waarnaar ze zich oriënteren, bedraagt 143 in de Vlaamse gemeenschap en 81 in de Franse gemeenschap, *zonder rekening te houden met de intrede van de dubbele cohorte*. Voor deze specialiteiten is er dus geen enkele stageplaats beschikbaar voor beginnende stagiaires in 2018.

Het totale tekort aan stageplaatsen in 2018, op voorwaarde dat de beginnende stagiaires vasthouden aan de keuze van de specialiteit waarnaar ze zich oriënteren, bedraagt 751 in de Vlaamse gemeenschap en 1214 in de Franse gemeenschap, *als de dubbele cohorte erin wordt verrekend*.

6. Specifieke situatie van de inwendige geneeskunde

De inwendige geneeskunde bevindt zich in een bijzondere situatie omdat er een truncus communis is voor de eerste drie jaren van de specialiteiten in de geriatrie, cardiologie, gastro-enterologie, inwendige geneeskunde, pneumologie, medische oncologie en reumatologie.

De geschatte vraag naar stageplaatsen in 2018 houdt rekening met deze bijzonderheid.

De volgende tabel geeft de details weer van de aantallen kandidaten in opleiding in 2018, in het eerste jaar, gedurende de 3 jaar truncus communis en in hogere opleiding, per specialiteit, voor België en per gemeenschap.

De geschatte vraag naar stageplaatsen in 2018 is het resultaat van de voorspellingen die werden uitgevoerd door FOD VVWL voor het basisscenario van het projectiemodel van de workforce artsen.

1^{ste} = dubbele cohorte kandidaten die de truncus communis inwendige geneeskunde aanvatten in 2018.

Truncus communis = totaal aantal kandidaten gedurende de 3 jaar truncus communis.

Hogere opleiding = totaal aantal kandidaten in hogere opleiding.

| | | België | | | Gemeenschap | | | | | |
|--------------------------|------------|------------|---------------------|---------------------|-------------|---------------------|---------------------|------------|---------------------|---------------------|
| | | | | | Vlaams | | | Frans | | |
| | | 1ste | Truncus communis | Hogere opleiding | 1ste | Truncus communis | Hogere opleiding | 1ste | Truncus communis | Hogere opleiding |
| Specialiteit | Aant. jaar | | | | | | | | | |
| Cardiologie | 6 | 74 | 149 | 90 | 32 | 68 | 51 | 42 | 81 | 39 |
| Gastro-enterologie | 6 | 66 | 134 | 83 | 33 | 70 | 52 | 33 | 64 | 31 |
| Reumatologie | 6 | 18 | 36 | 22 | 8 | 17 | 12 | 10 | 19 | 10 |
| Geriatric | 6 | 43 | 86 | 51 | 12 | 26 | 21 | 31 | 60 | 30 |
| Pneumologie | 6 | 53 | 108 | 68 | 28 | 59 | 43 | 25 | 49 | 25 |
| Medische oncologie | 6 | 40 | 79 | 46 | 14 | 29 | 21 | 26 | 50 | 25 |
| Inwendige geneeskunde | 5 | 169 | 339 | 137 | 61 | 129 | 63 | 108 | 210 | 74 |
| Totaal | | 463 | 931 | 497 | 188 | 398 | 263 | 275 | 533 | 234 |

7. De voorspelde vraag naar stageplaatsen in het eerste jaar van 2016 tot 2020

De voorspellingen die werden uitgevoerd door FOD VVVL voor het basisscenario van het projectiemodel van de workforce artsen maken het mogelijk om de vraag naar stageplaatsen in het eerste jaar te schatten, per specialiteit, van 2016 tot 2020. Op die manier kan een ruimer beeld worden geschetst van het toekomstige aantal kandidaten in opleiding.

Wat betreft de volgende specialisaties: geriatrie, cardiologie, gastro-enterologie, pneumologie, medische oncologie en reumatologie, worden de stagiairs in het eerste jaar opgeleid in de inwendige geneeskunde. Ze worden niettemin opgenomen per specialiteit in de onderstaande tabel om een beeld te krijgen van hun verdeling.

In de onderstaande tabel staan de details van de aantallen kandidaten in opleiding in het eerste jaar, van 2016 tot 2020, per specialiteit en per gemeenschap.

| | Gemeenschap | | | | | | | | | |
|--------------------------------|-------------|------|------|------|------|-------|------|------|------|------|
| | Vlaams | | | | | Frans | | | | |
| | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
| Specialiteit | | | | | | | | | | |
| Huisartsgeneeskunde | 299 | 238 | 481 | 298 | 263 | 216 | 255 | 499 | 236 | 251 |
| Pathologische anatomie | 8 | 6 | 13 | 8 | 7 | 5 | 6 | 11 | 5 | 5 |
| Anesthesie-reanimatie | 77 | 62 | 125 | 77 | 68 | 77 | 91 | 178 | 84 | 90 |
| Klinische biologie | 8 | 6 | 13 | 8 | 7 | 4 | 5 | 9 | 4 | 4 |
| Cardiologie | 20 | 16 | 32 | 20 | 18 | 18 | 21 | 42 | 20 | 21 |
| Heelkunde | 34 | 27 | 55 | 34 | 30 | 33 | 39 | 76 | 36 | 38 |
| Orthopedische heelkunde | 26 | 21 | 43 | 26 | 23 | 22 | 26 | 50 | 24 | 25 |
| Plastische heelkunde | 7 | 5 | 10 | 6 | 6 | 6 | 7 | 13 | 6 | 6 |
| Dermato-venereologie | 13 | 10 | 20 | 13 | 11 | 13 | 15 | 29 | 14 | 15 |
| Gastro-enterologie | 21 | 16 | 33 | 20 | 18 | 14 | 17 | 33 | 16 | 17 |
| Geriatricie | 8 | 6 | 12 | 8 | 7 | 13 | 16 | 31 | 15 | 16 |
| Gynaecologie-verloskunde | 46 | 36 | 73 | 45 | 40 | 36 | 42 | 82 | 39 | 41 |
| Urgentie- en acute geneeskunde | 42 | 33 | 67 | 42 | 37 | 50 | 59 | 116 | 55 | 58 |
| Inwendige geneeskunde | 38 | 30 | 61 | 38 | 33 | 47 | 55 | 108 | 51 | 54 |
| Nucleaire geneeskunde | 4 | 4 | 7 | 4 | 4 | 5 | 6 | 12 | 6 | 6 |

| | Gemeenschap | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|-------------|------------|--------------|------------|------------|------------|------------|--------------|------------|------------|
| | Vlaams | | | | | Frans | | | | |
| | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
| Fysische geneeskunde en revalidatie | 11 | 9 | 18 | 11 | 10 | 7 | 8 | 16 | 7 | 8 |
| Neurochirurgie | 7 | 6 | 11 | 7 | 6 | 6 | 7 | 14 | 7 | 7 |
| Neurologie | 18 | 14 | 29 | 18 | 16 | 16 | 19 | 38 | 18 | 19 |
| Medische oncologie | 8 | 7 | 14 | 8 | 7 | 11 | 13 | 26 | 12 | 13 |
| Oftalmologie | 19 | 15 | 30 | 19 | 17 | 21 | 24 | 48 | 22 | 24 |
| Oto-rino-laryngologie | 12 | 10 | 20 | 12 | 11 | 9 | 11 | 21 | 10 | 11 |
| Pediatrie | 42 | 33 | 67 | 42 | 37 | 57 | 67 | 131 | 62 | 66 |
| Pneumologie | 17 | 14 | 28 | 17 | 15 | 11 | 13 | 25 | 12 | 13 |
| Psychiatrie (3 titels) | 40 | 32 | 65 | 40 | 35 | 33 | 39 | 76 | 36 | 38 |
| Röntgendiagnostiek | 32 | 26 | 52 | 32 | 28 | 32 | 38 | 75 | 35 | 38 |
| Radiotherapie | 6 | 5 | 10 | 6 | 5 | 6 | 7 | 13 | 6 | 7 |
| Reumatologie | 5 | 4 | 8 | 5 | 5 | 4 | 5 | 10 | 5 | 5 |
| Stomatologie | 10 | 8 | 16 | 10 | 9 | 5 | 6 | 13 | 6 | 6 |
| Urologie | 17 | 13 | 27 | 17 | 15 | 8 | 9 | 18 | 9 | 9 |
| Totalen | 895 | 712 | 1.440 | 891 | 788 | 785 | 926 | 1.813 | 858 | 911 |

8. Het advies van de planningscommissie medisch aanbod over de specialiteiten met een tekort en met een overschot

De planningscommissie heeft op 26 april 2016 een formeel advies (2016_02) afgeleverd aangaande de contingentering van de artsen³. Dat advies is gebaseerd op de voorspellingen die werden uitgevoerd door FOD VVVL voor het basisscenario van het projectiemodel van de workforce artsen. Het basisscenario van het projectiemodel bepaalt de verwachte evoluties van het aantal artsen voor elke specialiteit, gekoppeld aan de evolutie van de bevolking en van haar zorgconsumptie, bij ongewijzigde omstandigheden en ongewijzigd beleid.

In dat advies beveelt de planningscommissie het federaal quota 2022 aan voor België en per gemeenschap.

Hoewel de federale staat voortaan enkel bevoegd is voor het globaal quota, herneemt de planningscommissie in zijn advies betreffende het federale artsenquota 2022, en dit met het oog op transparantie en doorstroming van informatie, en aangezien het globaal quota wordt berekend als som van de quota per specialisme, de quota's per bijzondere beroepstitel en per gemeenschap.

De leden van de commissie geven aan dat de volgende specialismen bijzondere aandacht verdienen gezien de verwachte evoluties die leiden naar tekorten of overschotten:

- tekort: huisartsgeneeskunde, psychiatrie, geriatrie, oftalmologie, oto-rino-laryngologie, reumatologie, pathologische anatomie;
- overschot: pediatrie, radiotherapie-oncologie, heekunde, gynaecologie-verloskunde, radiodiagnose.

Om het werk van de planningscommissie te integreren, zou er bijzondere aandacht besteed moeten worden aan de beschikbaarheid van stageplaatsen in de disciplines met een tekort, of die op korte termijn een tekort dreigen te vertonen.

³ Het volledige advies is beschikbaar op:

<http://overlegorganen.gezondheid.belgie.be/nl/documenten/hwf-advies-inzake-de-contingentering-van-de-artsen-bepalen-quota-2022>

9. Conclusie

Hoewel de schattingen in de vorige tabellen met voorzichtigheid geïnterpreteerd moeten worden, zal er de komende jaren een tekort aan stageplaatsen zijn, zowel in de Vlaamse Gemeenschap als in de Franse Gemeenschap. Dat tekort aan stageplaatsen zal reeds in 2017 zichtbaar worden voor ten minste een derde van de specialiteiten, en zal gelden voor twee derde van de specialiteiten in 2018. Voor bepaalde specialiteiten is de situatie zorgwekkender dan voor andere.

Ten opzichte van het jaar 2015 is het totale aantal beschikbare stageplaatsen in juni 2016 globaal bekeken gestegen met 9 %, voor alle specialiteiten samen en voor beide gemeenschappen. Er zijn nog alternatieve maatregelen of voorstellen nodig om stageplaatsen aan te bieden aan alle toekomstige gediplomeerden in de geneeskunde, zonder daarbij uit het oog te verliezen dat er nog steeds een evenwicht moet zijn tussen het aanbod aan beroepsbeoefenaars en de behoeften van de bevolking.

Bijlage

De volgende tabel stelt de evolutie van het aantal stageplaatsen voor tussen juni 2016 en november 2016, per specialiteit, voor België en per gemeenschap.

We stellen een toename vast van het aantal beschikbare stageplaatsen met 4,5% in 6 maanden, wat overeenkomt met een jaarlijkse toename van 9%. Dit percentage is identiek aan het percentage dat werd geobserveerd tussen mei 2015 en juni 2016.

Indien de toename van het aantal stageplaatsen zich op hetzelfde ritme verderzet gedurende de komende 18 maanden, zal het totale tekort aan stageplaatsen in 2018 minder groot zijn dan de schattingen die worden weergegeven in deze nota.

Echter, de evolutie van het aantal stageplaatsen varieert naar specialiteit en het verwachte tekort blijft dan ook belangrijk in enkele specialiteiten (bijvoorbeeld de anesthesie-reanimatie en de urgentie –en acute geneeskunde).

| | België | | | Gemeenschap | | | | | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|-------------|-----------------------|-----------------------|-------------|-----------|-----------------------|-----------------------|-------------|-----------|
| | | | | Vlaams | | | | Frans | | | |
| | Aant. plaats. 06/2016 | Aant. plaats. 11/2016 | Versch. aan | Aant. plaats. 06/2016 | Aant. plaats. 11/2016 | Versch. aan | Versch. % | Aant. plaats. 06/2016 | Aant. plaats. 11/2016 | Versch. aan | Versch. % |
| Specialiteit | | | | | | | | | | | |
| Huisartsgeneeskunde | 1.548 | 1.678 | 130 | 869 | 915 | 46 | 5 | 679 | 763 | 84 | 12 |
| <i>Ziekenhuisstagediensten</i> Huisartsgeneeskunde | 105 | 127 | 22 | 44 | 55 | 11 | 25 | 61 | 72 | 11 | 18 |
| Pathologische anatomie | 68 | 66 | -2 | 30 | 26 | -4 | -13 | 38 | 40 | 2 | 5 |
| Anesthesie-reanimatie | 607 | 600 | -7 | 324 | 327 | 3 | 1 | 283 | 273 | -10 | -4 |
| Klinische biologie | 130 | 131 | 1 | 60 | 63 | 3 | 5 | 70 | 68 | -2 | -3 |
| Cardiologie | 151 | 168 | 17 | 70 | 69 | -1 | -1 | 81 | 99 | 18 | 22 |
| Heelkunde | 467 | 483 | 16 | 249 | 254 | 5 | 2 | 218 | 229 | 11 | 5 |
| Orthopedische heelkunde | 218 | 230 | 12 | 110 | 133 | 23 | 21 | 108 | 97 | -11 | -10 |
| Plastische heelkunde | 31 | 32 | 1 | 11 | 13 | 2 | 18 | 20 | 19 | -1 | -5 |
| Dermato-venereologie | 91 | 94 | 3 | 40 | 41 | 1 | 3 | 51 | 53 | 2 | 4 |
| Gastro-enterologie | 95 | 101 | 6 | 51 | 54 | 3 | 6 | 44 | 47 | 3 | 7 |
| Geriatric | 77 | 85 | 8 | 33 | 36 | 3 | 9 | 44 | 49 | 5 | 11 |
| Gynaecologie-verloskunde | 268 | 279 | 11 | 155 | 162 | 7 | 5 | 113 | 117 | 4 | 4 |
| Urgentie- en acute geneeskunde | 326 | 325 | -1 | 107 | 116 | 9 | 8 | 219 | 209 | -10 | -5 |
| Inwendige geneeskunde | 672 | 718 | 46 | 331 | 341 | 10 | 3 | 341 | 377 | 36 | 11 |
| Nucleaire geneeskunde | 26 | 32 | 6 | 16 | 17 | 1 | 6 | 10 | 15 | 5 | 50 |
| Fysische geneeskunde en revalidatie | 116 | 114 | -2 | 64 | 63 | -1 | -2 | 52 | 51 | -1 | -2 |
| Neurochirurgie | 60 | 58 | -2 | 24 | 27 | 3 | 13 | 36 | 31 | -5 | -14 |

| | België | | | Gemeenschap | | | | | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|-------------|-----------------------|-----------------------|-------------|-----------|-----------------------|-----------------------|-------------|-----------|
| | | | | Vlaams | | | | Frans | | | |
| | Aant. plaats. 06/2016 | Aant. plaats. 11/2016 | Versch. aan | Aant. plaats. 06/2016 | Aant. plaats. 11/2016 | Versch. aan | Versch. % | Aant. plaats. 06/2016 | Aant. plaats. 11/2016 | Versch. aan | Versch. % |
| Neurologie | 125 | 134 | 9 | 63 | 73 | 10 | 16 | 62 | 61 | -1 | -2 |
| Medische oncologie | 63 | 68 | 5 | 31 | 32 | 1 | 3 | 32 | 36 | 4 | 13 |
| Oftalmologie | 130 | 133 | 3 | 51 | 52 | 1 | 2 | 79 | 81 | 2 | 3 |
| Oto-rino-laryngologie | 110 | 111 | 1 | 57 | 59 | 2 | 4 | 53 | 52 | -1 | -2 |
| Pediatrie | 350 | 381 | 31 | 168 | 172 | 4 | 2 | 182 | 209 | 27 | 15 |
| Pneumologie | 76 | 77 | 1 | 41 | 41 | 0 | 0 | 35 | 36 | 1 | 3 |
| Psychiatrie | 36 | 36 | 0 | 18 | 18 | 0 | 0 | 18 | 18 | 0 | 0 |
| Volwassenpsychiatrie | 200 | 202 | 2 | 83 | 84 | 1 | 1 | 117 | 118 | 1 | 1 |
| Kinder-en jeugdpsychiatrie | 83 | 93 | 10 | 43 | 48 | 5 | 12 | 40 | 45 | 5 | 13 |
| Röntgendiagnostiek | 307 | 316 | 9 | 173 | 174 | 1 | 1 | 134 | 142 | 8 | 6 |
| Radiotherapie | 64 | 59 | -5 | 44 | 45 | 1 | 2 | 20 | 14 | -6 | -30 |
| Reumatologie | 26 | 26 | 0 | 12 | 12 | 0 | 0 | 14 | 14 | 0 | 0 |
| Stomatologie | 30 | 30 | 0 | 8 | 8 | 0 | 0 | 22 | 22 | 0 | 0 |
| Urologie | 77 | 80 | 3 | 57 | 57 | 0 | 0 | 20 | 23 | 3 | 15 |
| TOTALEN (zonder de ziekenhuisstagediensten voor HA) | 6.628 | 6.940 | 312 | 3.393 | 3.532 | 139 | | 3.235 | 3.408 | 173 | |
| TOTALE TEKORT (zonder de ziekenhuisstagediensten voor HA) | -1.505 | -1.193 | | -444 | -305 | | | -1.061 | -888 | | |