

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

14 juli 2015

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

**betreffende het starten van een proefproject
om een diepgaand tekort aan artsen in
plattelandsgebieden te voorkomen**

(ingediend door
mevrouw Véronique Caprasse c.s.)

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

14 juillet 2015

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

**visant à instaurer un projet-pilote en vue
d'éviter la pénurie totale de médecins dans les
zones rurales**

(déposée par
Mme Véronique Caprasse et consorts)

N-VA	:	Nieuw-Vlaamse Alliantie
PS	:	Parti Socialiste
MR	:	Mouvement Réformateur
CD&V	:	Christen-Democratisch en Vlaams
Open Vld	:	Open Vlaamse liberalen en democraten
sp.a	:	socialistische partij anders
Ecolo-Groen	:	Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
cdH	:	centre démocrate Humaniste
VB	:	Vlaams Belang
PTB-GOI	:	Parti du Travail de Belgique – Gauche d'Ouverture
FDF	:	Fédéralistes Démocrates Francophones
PP	:	Parti Populaire

Afkortingen bij de nummering van de publicaties:

DOC 54 0000/000: Parlementair document van de 54^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
 QRVA: Schriftelijke Vragen en Antwoorden
 CRIV: Voorlopige versie van het Integraal Verslag
 CRABV: Beknopt Verslag
 CRIV: Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)

PLEN: Plenum
 COM: Commissievergadering
 MOT: Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)

Abréviations dans la numérotation des publications:

DOC 54 0000/000: Document parlementaire de la 54^e législature, suivi du n° de base et du n° consécutif
 QRVA: Questions et Réponses écrites
 CRIV: Version Provisoire du Compte Rendu intégral
 CRABV: Compte Rendu Analytique
 CRIV: Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)

PLEN: Séance plénière
 COM: Réunion de commission
 MOT: Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)

Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers

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

De publicaties worden uitsluitend gedrukt op FSC gecertificeerd papier

Publications officielles éditées par la Chambre des représentants

Commandes:
 Place de la Nation 2
 1008 Bruxelles
 Tél.: 02/ 549 81 60
 Fax: 02/549 82 74
 www.lachambre.be
 courriel: publications@lachambre.be

Les publications sont imprimées exclusivement sur du papier certifié FSC

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

Op 13 mei 2015 heeft de minister van Volksgezondheid in de plenaire vergadering van de Kamer van volksvertegenwoordigers aangegeven dat momenteel geen conclusies kunnen worden getrokken uit het onderzoek dat de Planningscommissie medisch aanbod voert naar het dynamisch kadaster van de artsen¹. Deze Commissie heeft een voorstel aangenomen om voor 2021 hetzelfde quotum aan te houden als dat voor de periode 2019-2020 (1 230 attesten). Dat betekent dat de deskundigen het dynamisch kadaster maar kunnen gebruiken om de quota inzake de RIZIV-nummers vast te stellen voor de periode vanaf 2022.

Dat tijdspad brengt de toegang tot de zorg in het gedrang in de gebieden waar een artsentekort dreigt; het gaat dan in het bijzonder om de landelijke gebieden, die stilaan medische woestijnen worden.

In de pers verschenen onlangs een aantal vaststellingen die al doen vermoeden dat de toegang tot de zorg echt problematisch is:

— journalisten die het dynamisch kadaster hebben kunnen raadplegen dat thans door de Planningscommissie medisch aanbod wordt geanalyseerd, bevestigen dat Wallonië kampt met een artsentekort²;

— een gewezen lid van de Planningscommissie medisch aanbod, die het *Centre d'information sur les professions médicales (CIPMP)* heeft opgericht, voert een kadaster sinds 1975. Zij heeft onlangs aangetoond dat tegen 2026 slechts één op twee Franstalige artsen zal kunnen worden vervangen als de quota niet worden gewijzigd³;

— een door de *ASBL des Postes médicaux de garde Luxembourg-Dinant (PMG LD)* gevoerd kadaster geeft aan dat in zes gemeenten van die zone in 2025 geen enkele huisarts meer beschikbaar zal zijn, gelet op de leeftijd van de huidige artsen.

In het bijzonder die laatste vaststelling baart de indieners van dit voorstel van resolutie zorgen. Het gebied Luxembourg-Dinant staat bekend om de vergrijzing en

¹ Samengevoegde parlementaire vragen van de dames Véronique Caprasse, Catherine Fonck, Muriel Gerkens en Valerie Van Peel aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, Kamer van volksvertegenwoordigers, 2^{de} zitting van de 54^{ste} zittingsperiode, CRABV 54 PLEN 046, blz. 19.

² “Pénurie annoncée de médecins généralistes en Wallonie”, l’Echo, 12 mei 2015.

³ “Inami, on va droit dans le mur”, Le Soir, 23 en 24 mei 2015.

DEVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

Le 13 mai 2015, la ministre de la Santé a déclaré en séance plénière de la Chambre des représentants qu’il était actuellement impossible de tirer des conclusions du cadastre dynamique des médecins qui est examiné par la Commission de planification de l’offre médicale¹. Cette Commission a adopté une proposition en vue de conserver pour l’année 2021 le même quota que celui de la période 2019-2020 (1 230 attestations). Cela implique que les experts ne pourront se servir du cadastre dynamique pour fixer les quotas de numéros INAMI que pour les années 2022 et suivantes.

Ce calendrier menace l’accès aux soins dans les zones qui risquent des pénuries, et particulièrement dans les zones rurales qui évoluent vers des déserts médicaux.

Plusieurs constats relayés récemment par la presse laissent déjà supposer de réels problèmes d’accès aux soins:

— des journalistes qui ont eu accès au cadastre dynamique actuellement analysé par la Commission de planification de l’offre médicale ont confirmé l’existence de pénuries en Wallonie²;

— une ancienne membre de la Commission de planification de l’offre médicale et initiatrice du Centre d’information sur les professions médicales (CIPMP) tient un cadastre depuis 1975, et a récemment montré qu’à quotas inchangés on ne pourrait remplacer qu’un médecin francophone sur deux d’ici 2026³;

— un cadastre tenu par l’ASBL des Postes médicaux de garde Luxembourg-Dinant (PMG LD) indique que, en raison de l’âge des médecins, 6 communes se retrouveront sans médecin généraliste en 2025 dans cette zone.

C’est ce dernier constat qui interpelle particulièrement les auteurs de la présente proposition de résolution. La zone Luxembourg-Dinant est connue pour

¹ Questions parlementaires jointes de Mesdames Véronique Caprasse, Catherine Fonck, Muriel Gerkens et Valérie Van Peel à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique – Chambre des représentants, 2^e session de la 54^e législature – CRABV 54PLEN 046.

² “Pénuries annoncées de médecins généralistes en Wallonie”, l’Echo, 12 mai 2015.

³ “Inami, on va droit dans le mur”, Le Soir, 23 et 24 mai 2015.

de niet-vervanging van het medisch korps. In die zone bedraagt de gemiddelde leeftijd van de artsen momenteel 49,5 jaar.

Alleen al om het niveau van het huidige medisch aanbod te waarborgen, zouden 158 nieuwe artsen zich de komende 10 jaar in dat gebied moeten vestigen (46 % van de momenteel actieve artsen).

In dat gebied hebben zes gemeenten de aandacht van de indianers getrokken, omdat ze binnenkort dreigen te kampen met een totaal gebrek aan huisartsen: Chiny, Daverdisse, Gouvy, Martelange, Tintigny en Vresse-sur-Semois.

Dit is de huidige situatie:

Gemeenten waar de toestand van het artsenbestand kritiek is	Bevolkingsaantal op 1 januari 2015	Verwacht aantal artsen in 2025
Chiny	5 198	0
Daverdisse	1 428	0
Gouvy	5 096	0
Martelange	880	0
Tintigny	2 050	0
Vresse-sur-Semois	922	0

Bron: *ASBL des Postes médicaux de garde Luxembourg-Dinant*

Geen toegang hebben tot een huisarts kan rampzalige gevolgen hebben. De politieke beleidsmakers moeten alles in het werk stellen om het leven van de inwoners, de werknemers, de bezoekers en de passanten niet op het spel te zetten bij ziekte of een ernstig ongeval.

Er zijn weliswaar al maatregelen genomen om de uitoefening van het beroep in die plattelandsgebieden aantrekkelijker te maken. Het Impulseo-Fonds, dat de jonge huisartsen helpt om zich te vestigen, geeft een specifieke premie aan wie ervoor kiest zich te vestigen in een zone met weinig huisartsen. Die premie mag worden gecumuleerd met andere steunmaatregelen van het Fonds.

De *Union des Omnipraticiens de l'Arrondissement de Dinant* en gelijkaardige kringen van de provincie Luxemburg hebben een initiatief genomen om de wachtdiensten 's avonds te vereenvoudigen: voortaan maakt de medewerker die de oproepen beantwoordt, een schifting om de ernst van de oproep te kunnen bepalen en om na te gaan tot welke dienst men zich moet wenden (spoeddiensten of een huisarts). Toch maken die

le vieillissement et le non-remplacement de son corps médical. L'âge moyen des médecins est, ici actuellement, de 49,5 ans.

Pour ne fût-ce que garantir la même offre médicale qu'aujourd'hui, 158 nouveaux médecins devraient aller s'y s'installer en 10 ans (soit 46 % des médecins en activité actuellement).

Dans cette zone, 6 communes ont retenu l'attention des auteurs parce qu'elles évoluent vers une pénurie totale de médecins généralistes. Ces 6 communes sont: Chiny, Daverdisse, Gouvy, Martelange, Tintigny et Vresse-sur-Semois.

La situation actuelle est la suivante:

Communes connaissant une situation critique concernant le nombre de médecins	Population au 1 ^{er} janvier 2015	Nombre de médecin prévu en 2025
Chiny	5 198	0
Daverdisse	1 428	0
Gouvy	5 096	0
Martelange	880	0
Tintigny	2 050	0
Vresse-sur-Semois	922	0

Source: *ASBL des Postes médicaux de garde Luxembourg-Dinant*

L'absence de médecin-généraliste peut avoir des conséquences dramatiques. Les responsables politiques doivent tout mettre en œuvre pour ne pas risquer la vie des résidents, des travailleurs, des visiteurs et gens de passage en cas de maladie ou d'accident grave.

Certes, des mesures ont déjà été prises pour rendre l'exercice de la profession plus attractif dans ces zones rurales. Le Fonds Impulseo qui aide les jeunes médecins généralistes à s'installer propose une prime spécifique pour ceux qui choisissent les zones à faible densité de généralistes, prime qui peut être cumulée avec d'autres aides proposées par ce Fonds.

L'Union des Omnipraticiens de l'Arrondissement de Dinant et les cercles similaires de la Province de Luxembourg ont pris une initiative en vue de faciliter les gardes en soirée: un tri est désormais effectué par l'agent qui répond au téléphone, ce qui permet de déterminer la gravité du cas, et le type de service vers lequel se tourner (urgences ou médecin généraliste). Cependant, ces dispositions ne permettent visiblement

regelingen het beroep klaarblijkelijk niet aantrekkelijker en veranderen de zes voormelde gemeenten geleidelijk in een medische woestijn. In andere zones is de situatie ook kritiek, zoals in Henegouwen. Dit voorstel van resolutie pretendeert niet alle problemen op te lossen. Enkel een volledig dynamisch kadaster kan een algemeen zicht op het reële medische aanbod bieden en kan tot maatregelen leiden om tekorten te voorkomen.

De indieners van dit voorstel van resolutie vragen de regering niet tot 2022 te wachten om maatregelen te nemen ter voorkoming van een totaal tekort aan artsen. Men kan beginnen met het instellen van een proefproject in de zes gemeenten in de zone Luxemburg-Dinant.

In de zones waar door de veroudering van het medisch korps de huisartsen op een natuurlijke manier zullen verdwijnen en waar de stimuli geen jongeren aantrekken, moet volgens de indieners ten minste één dringende maatregel worden genomen: de quota inzake de RIZIV-nummers moeten worden vrijgemaakt voor jongeren die zich in die regio willen vestigen.

Hoeveel RIZIV-nummers zouden aldus moeten worden vrijgemaakt om een totaal tekort te voorkomen? De indieners stellen voor een doelstelling van 1 arts voor minimum 1 000 inwoners na te streven.

Die optie lijkt redelijk, gelet op de volgende twee beschouwingen:

— momenteel telt men, in de zones rond de betreffende gemeenten, 1 arts voor 1 200 à 1 800 inwoners;

— in het Impulseo-plan spreekt men van een knelpuntzone bij ofwel 9 artsen voor 10 000 inwoners, ofwel een bevolkingsdichtheid van minder dan 125 inwoners per km² en minder dan 120 huisartsen voor 100 000 inwoners.

pas de rendre la profession plus attractive et ces 6 communes se transforment peu à peu en déserts médicaux. Certes, d'autres zones connaissent des situations critiques, notamment en Hainaut. La présente proposition de résolution n'a pas la prétention de résoudre tous les problèmes. Seul un cadastre dynamique complet permettra d'avoir une vue d'ensemble de l'offre médicale réelle et de prendre les dispositions en vue d'éviter les poches de pénurie.

Les auteurs de la présente proposition de résolution demandent au gouvernement de ne pas attendre 2022 pour prendre des mesures en vue d'éviter les pénuries totales de médecins qui s'annoncent, en commençant par instaurer un projet-pilote dans les 6 communes identifiées au sein de la zone Luxembourg-Dinant.

En effet, les auteurs considèrent que dans les zones où l'on constate que, d'une part, le vieillissement du corps médical mènera naturellement à une absence totale de généraliste et que, d'autre part, les incitants ne permettent pas d'attirer des jeunes, il faut prendre une mesure minimale d'urgence, en libérant des quotas de numéros INAMI pour les jeunes qui choisissent de venir s'y installer.

Quand à savoir combien de numéros INAMI il conviendrait de libérer pour éviter une pénurie totale, les auteurs proposent de viser un objectif de minimum 1 000 habitants pour 1 médecin.

Cette option semble raisonnable au regard des deux considérations suivantes:

— pour le moment, dans les zones aux alentours de la commune considérée, il y a un médecin pour 1 200 à 1 800 habitants;

— la définition d'une zone en pénurie retenue dans le plan Impulseo est de soit 9 médecins pour 10 000 habitants, soit moins de 125 habitant au km² et moins de 120 généralistes pour 100 000 habitants.

Raming van het aantal vrij te maken RIZIV-nummers:

Gemeenten waar de toestand van het artsbestand kritiek is	Bevolking op 1 januari 2015	Aantal vrij te maken RIZIV-nummers voor artsen die zich in de gemeente zouden vestigen
Chiny	5 198	5
Daverdisse	1 428	2
Gouvy	5 096	6
Martelange	880	2
Tintigny	2 050	4
Vresse-sur-Semois	922	3
		Totaal voor het proefproject:
		22

Het vrijmaken van 22 RIZIV-nummers is een proefproject om dringend een extreme situatie aan te pakken. Indien die test positief blijkt na 3 jaar, zou het project kunnen worden uitgebreid naar andere zones waar een tekort dreigt.

In de zone Luxemburg-Dinant bijvoorbeeld is de situatie voor verschillende gemeenten kritiek, want tegen 2025 evolueren zij naar meer dan 1 801 inwoners per arts:

— in de provincie Luxemburg: Rouvroy, Virton, Musson, Aubange, Aarlen, Etalle, Léglise, Fauvillers, Neufchâteau, Vaux-sur-Sûre, Libramont, Bertrix, Bouillon, Bastogne, Saint-Hubert, Tenneville, La Roche, Manhay, Nassogne en Hotton;

— in het arrondissement Dinant: Somme-Leuze, Havelange, Hamois, Dinant, Yvoir, Anhée, Hastière, Rochefort en Beauraing.

Op het Belgisch grondgebied kunnen uiteraard nog andere kritieke zones worden afgebakend. Het spreekt voor zich dat de gemeenten waar de situatie dankzij die maatregel wordt genormaliseerd, daarna de richtlijnen moeten volgen waarin de algemene planningsregeling inzake het medisch aanbod zal voorzien – uiteraard voor zover die regeling op termijn wordt behouden.

Estimation du nombre de numéros INAMI à libérer:

Communes connaissant une situation critique concernant le nombre de médecins	Population au 1 ^{er} janvier 2015	Nombre de numéros INAMI à libérer pour les médecins qui viendraient s'installer dans la commune
Chiny	5 198	5
Daverdisse	1 428	2
Gouvy	5 096	6
Martelange	880	2
Tintigny	2 050	4
Vresse-sur-Semois	922	3
		Total pour le projet-pilote
		22

La libération de 22 numéros INAMI est un projet pilote destiné à remédier, en urgence, à une situation extrême. Si cette expérience s'avère positive au terme de 3 ans, elle pourra être étendue à d'autres zones exposées à un risque de pénurie.

Par exemple, dans la zone Luxemburg-Dinant, plusieurs communes connaissent une situation critique car elles évoluent vers plus de 1 801 habitants par médecin d'ici 2025:

— dans la Province de Luxembourg: Rouvroy, Virton, Musson, Aubange, Arlon, Etalle, Léglise, Fauvillers, Neufchâteau, Vaux-sur-Sûre, Libramont, Bertrix, Bouillon, Bastogne, Saint-Hubert, Tenneville, La Roche, Manhay, Nassogne et Hotton;

— dans l'Arrondissement de Dinant: Somme-Leuze, Havelange, Hamois, Dinant, Yvoir, Anhée, Hastière, Rochefort et Beauraing".

D'autres situations critiques pourraient bien entendu être identifiées sur le territoire belge. Il va de soi que les communes qui, grâce à cette mesure, retrouveraient une situation normale suivront par la suite les dispositions qui seront prévues dans le dispositif général de planification de l'offre médicale, pour autant bien entendu que ce dernier soit maintenu à terme.

Véronique CAPRASSE (FDF)
Olivier MAINGAIN (FDF)
Isabelle PONCELET (cdH)
Sébastien PIRLOT (PS)

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

DE KAMER VAN VOLKSVERTEGENWOORDIGERS,

A. stelt vast dat sommige gebieden in een “medische woestijn” veranderen als gevolg van de op federaal niveau ingevoerde contingentering waarbij wordt gesnoeid in het aantal artsen;

B. verwijst naar de wetenschappelijke onderzoeken naar de planning van het medisch aanbod, die voor de komende decennia hoge noden aan medisch personeel in uitzicht stellen, meer bepaald als gevolg van de algemene demografische ontwikkeling, de vergrijzing van de bevolking en die van het artsenkorps zelf, de wens om werk en gezin beter op elkaar af te stemmen, de toenemende complexiteit van de medische praktijken en materialen, het opnieuw opduiken van bepaalde aandoeningen enzovoort;

C. is van mening dat federaal opgelegde beperkingen inzake de toegang tot de medische en paramedische beroepen, slechts mogen berusten op een dynamisch kadaster, dat nog moet worden onderzocht door de Planningscommissie medisch aanbod;

D. attendeert erop dat de Planningscommissie medisch aanbod heeft beslist voor 2021 hetzelfde quotum aan te houden als dat voor de periode 2019-2020, zodat niet hoeft te worden gehoopt op een verbetering van de situatie in de gebieden met een tekort;

E. brengt in herinnering dat ons gezondheidszorgstelsel de continuïteit en de toegankelijkheid van de eerstelijnszorg moet waarborgen aan alle zieken, en wel binnen een aanvaardbare afstand van waar zij wonen of werken;

F. preciseert dat ziekenhuizen en andere zorginstellingen in landelijke gebieden niet bij de deur liggen;

G. vestigt er de aandacht op dat het tekort aan medisch aanbod in de provincie Luxemburg in dat opzicht alarmerend is, meer bepaald als gevolg van de vergrijzing van het artsenkorps;

H. constateert dat jonge artsen weinig belangstelling tonen om zich in een landelijk gebied te vestigen;

I. stelt vast dat de financiële stimuli via het Impulseo-Fonds kennelijk niet volstaan om voldoende jonge artsen aan te trekken;

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

LA CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS,

A. considérant que le contingentement au niveau fédéral limitant le nombre de médecins transforme peu à peu certaines zones en déserts médicaux;

B. vu les études scientifiques menées sur la planification de l'offre médicale prévoyant des besoins importants en personnel médical dans les prochaines décennies, en raison notamment de l'évolution démographique générale, du vieillissement de la population et du corps médical lui-même, d'un désir d'une meilleure conciliation entre la vie professionnelle et la vie privée, de la complexification des pratiques et matériels médicaux et de la recrudescence de certaines pathologies.....;

C. considérant que des limitations d'accès fédérales aux professions médicales et paramédicales ne peuvent reposer que sur un cadastre dynamique qui doit encore faire l'objet d'une analyse par la Commission de planification de l'offre médicale;

D. considérant que la Commission de planification de l'offre médicale a décidé de conserver pour l'année 2021 le même quota que celui de la période 2019-2020, ne permettant ainsi pas d'espérer une amélioration de la situation des zones en pénurie;

E. considérant que notre système de santé doit continuer à garantir la continuité et l'accessibilité des soins de premier secours à tous les malades à proximité de leur lieu de vie ou de travail;

F. considérant l'éloignement des hôpitaux et autres institutions de soins dans les zones rurales;

G. considérant que la situation d'insuffisance de l'offre médicale en province de Luxembourg s'avère à cet égard alarmante, notamment en raison du vieillissement du corps médical;

H. considérant le manque d'intérêt des jeunes médecins pour les régions rurales;

I. considérant que les incitants financiers proposés par le Fonds Impulseo ne permettent visiblement pas d'attirer suffisamment de jeunes médecins;

J. wijst erop dat de zes volgende gemeenten tegen 2025 zullen kampen met een totaal tekort aan artsen: Chiny, Daverdisse, Gouvy, Martelange, Tintigny en Vresse-sur-Semois.

VERZOEKT DE REGERING:

1. het thans onderzochte dynamische kadaster versneld openbaar te maken, zodat de nodige maatregelen kunnen worden genomen zonder 2022 af te wachten;

2. onverwijld een proefproject te starten om een totaal tekort aan artsen te voorkomen in de volgende gemeenten: Chiny, Daverdisse, Gouvy, Martelange, Tintigny en Vresse-sur-Semois, door RIZIV-nummers vrij te maken voor jonge artsen die zich er willen vestigen, en wel volgens deze verhoudingen:

Gemeenten waar de toestand van het artsenbestand kritiek is	Aantal vrij te maken RIZIV-nummers voor artsen die zich in de gemeente zouden vestigen
Chiny	5
Daverdisse	2
Gouvy	6
Martelange	2
Tintigny	4
Vresse-sur-Semois	3
	Totaal voor het proefproject 22

3. dit project na een termijn van drie jaar te evalueren met het oog op de eventuele uitbreiding ervan tot andere gemeenten die met een tekort aan artsen kampen.

19 juni 2015

J. considérant que les 6 communes suivantes connaîtront une pénurie totale de médecins d'ici 2025: Chiny, Daverdisse, Gouvy, Martelange, Tintigny et Vresse-sur-Semois.

DEMANDE AU GOUVERNEMENT:

1. de publier le cadastre dynamique actuellement en cours d'analyse dans un délai rapproché, en vue de prendre les dispositions nécessaires, sans attendre 2022;

2. d'instaurer sans délai un projet-pilote en vue d'éviter une pénurie totale de médecins dans les communes suivantes: Chiny, Daverdisse, Gouvy, Martelange, Tintigny et Vresse-sur-Semois, en libérant des numéros INAMI pour des jeunes médecins qui choisissent de venir s'y installer, et ce dans les proportions suivantes:

Communes connaissant une situation critique concernant le nombre de médecins	Nombre de numéros INAMI à libérer pour les médecins qui viendraient s'installer dans la commune
Chiny	5
Daverdisse	2
Gouvy	6
Martelange	2
Tintigny	4
Vresse-sur-Semois	3
	Total pour le projet-pilote 22

3. d'évaluer ce projet au terme d'une période de 3 ans, en vue d'envisager l'extension de la mesure à d'autres communes en situation de pénurie.

19 juin 2015

Véronique CAPRASSE (FDF)
Olivier MAINGAIN (FDF)
Isabelle PONCELET (cdH)
Sébastien PIRLOT (PS)