

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

13 februari 2019

WETSVOORSTEL

**tot wijziging van de wet van 10 mei 2015
betreffende de uitoefening van de
gezondheidszorgberoepen, teneinde een
contingentering in te voeren voor de artsen
en tandartsen die hun opleiding aan een
buitenlandse universiteit hebben gevolgd**

VERSLAG

NAMENS DE COMMISSIE
VOOR DE VOLKSGEZONDHEID, HET LEEFMILIEU
EN DE MAATSCHAPPELIJKE HERNIEUWING
UITGEBRACHT DOOR
MEVROUW **Nathalie MUYLLE**

INHOUD

Blz.

I. Inleidende uiteenzetting	3
II. Algemene bespreking.....	4
III. Artikelsgewijze bespreking	8
IV. Stemmingen	9

Zie:

Doc 54 3032/ (2017/2018):

001: Wetsvoorstel van mevrouw Fonck.
002: Amendement.

Zie ook:

004: Tekst aangenomen door de commissie.

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

13 février 2019

PROPOSITION DE LOI

**modifiant la loi du 10 mai 2015
relative à l'exercice
des professions des soins de santé,
visant à instaurer un contingentement
des médecins et des dentistes formés
dans une université étrangère**

RAPPORT

FAIT AU NOM DE LA COMMISSION
DE LA SANTÉ PUBLIQUE, DE L'ENVIRONNEMENT
ET DU RENOUVEAU DE LA SOCIÉTÉ
PAR
MME **Nathalie MUYLLE**

SOMMAIRE

Pages

I. Exposé introductif.....	3
II. Discussion générale.....	4
III. Discussion des articles.....	8
IV. Votes.....	9

Voir:

Doc 54 3032/ (2017/2018):

001: Proposition de loi de Mme Fonck.
002: Amendement.

Voir aussi:

004: Texte adopté par la commission.

10257

**Samenstelling van de commissie op de datum van indiening van het verslag/
Composition de la commission à la date de dépôt du rapport**

Voorzitter/Président: Anne Dedry

A. — Vaste leden / Titulaires:

N-VA An Capoen, Yoleen Van Camp, Valerie Van Peel, Jan Vercammen
 PS André Frédéric, Alain Mathot, Daniel Senesael
 MR Luc Gustin, Benoît Piedboeuf, Damien Thiéry
 CD&V Nathalie Muylle, Els Van Hoof
 Open Vld Dirk Janssens, Ine Somers
 sp.a Karin Jiroflée
 Ecolo-Groen Anne Dedry
 cdH Catherine Fonck

B. — Plaatsvervangers / Suppléants:

Daphné Dumery, Rita Gantois, Werner Janssen, Sarah Smeyers, Bert Wollants
 Nawal Ben Hamou, Frédéric Daerden, Olivier Henry, Fabienne Winckel
 Sybille de Coster-Bauchau, Caroline Cassart-Mailleux, Olivier Chastel, Stéphanie Thoron
 Franky Demon, Nahima Lanjri, Vincent Van Peteghem
 Katja Gabriëls, Nele Lijnen, Frank Wilrycx
 Monica De Coninck, Maya Detiège
 Sarah Schlitz, Evita Willaert
 Michel de Lamotte, Benoît Lutgen

C. — Niet-stemgerechtigd lid / Membre sans voix délibérative:

DéFI Véronique Caprassé

N-VA	:	<i>Nieuw-Vlaamse Alliantie</i>
PS	:	<i>Parti Socialiste</i>
MR	:	<i>Mouvement Réformateur</i>
CD&V	:	<i>Christen-Democratisch en Vlaams</i>
Open Vld	:	<i>Open Vlaamse liberalen en democraten</i>
sp.a	:	<i>socialistische partij anders</i>
Ecolo-Groen	:	<i>Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen</i>
cdH	:	<i>centre démocrate Humaniste</i>
VB	:	<i>Vlaams Belang</i>
PTB-GO!	:	<i>Parti du Travail de Belgique – Gauche d'Ouverture</i>
DéFI	:	<i>Démocrate Fédéraliste Indépendant</i>
PP	:	<i>Parti Populaire</i>
Vuye&Wouters	:	<i>Vuye&Wouters</i>

<i>Afkortingen bij de nummering van de publicaties:</i>	<i>Abréviations dans la numérotation des publications:</i>
DOC 54 0000/000: <i>Parlementair document van de 54^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer</i>	DOC 54 0000/000: <i>Document parlementaire de la 54^e législature, suivi du n° de base et du n° consécutif</i>
QRVA: <i>Schriftelijke Vragen en Antwoorden</i>	QRVA: <i>Questions et Réponses écrites</i>
CRIV: <i>Voorlopige versie van het Integraal Verslag</i>	CRIV: <i>Version Provisoire du Compte Rendu intégral</i>
CRABV: <i>Beknopt Verslag</i>	CRABV: <i>Compte Rendu Analytique</i>
CRIV: <i>Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)</i>	CRIV: <i>Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)</i>
PLEN: <i>Plenum</i>	PLEN: <i>Séance plénière</i>
COM: <i>Commissievergadering</i>	COM: <i>Réunion de commission</i>
MOT: <i>Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)</i>	MOT: <i>Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)</i>

<i>Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers</i>	<i>Publications officielles éditées par la Chambre des représentants</i>
<i>Bestellingen: Natieplein 2 1008 Brussel Tel. : 02/ 549 81 60 Fax : 02/549 82 74 www.dekamer.be e-mail : publicaties@dekamer.be</i>	<i>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</i>
<i>De publicaties worden uitsluitend gedrukt op FSC gecertificeerd papier</i>	<i>Les publications sont imprimées exclusivement sur du papier certifié FSC</i>

DAMES EN HEREN,

Uw commissie heeft dit wetsvoorstel besproken tijdens haar vergadering van 5 februari 2019.

I. — INLEIDENDE UITEENZETTING

Mevrouw Catherine Fonck (cdH), indienster van het wetsvoorstel, gaat in op de krachtlijnen van dit wetsvoorstel.

Uit OESO-statistieken blijkt dat het aantal artsen en tandartsen die in België werken maar in het buitenland (doorgaans in andere EU-lidstaten) zijn opgeleid, sinds een tiental jaar fors toeneemt.

Er geldt een contingent voor het aantal artsen en tandartsen met een Belgisch diploma, maar zulks geldt niet voor hun in het buitenland opgeleide collega's: zij krijgen een RIZIV-nummer, ongeacht hun aantal. Er is derhalve sprake van "omgekeerde discriminatie", ten nadele van de in België opgeleide artsen en tandartsen.

De argumenten voor het behoud van de contingentering van de in België opgeleide artsen en tandartsen, zoals het financieel gezond houden van de ziekte- en invaliditeitsverzekering, houden geen steek, aangezien er helemaal geen contingentering is voor de artsen en de tandartsen die hun opleiding in het buitenland hebben gevolgd. Dat is ook de mening van de Planningscommissie – medisch aanbod.

Omdat er geen politieke consensus is om de contingentering van de in België opgeleide artsen en tandartsen af te schaffen, stelt mevrouw Fonck voor een soortgelijke contingentering in te stellen voor de in het buitenland opgeleide artsen en tandartsen.

De spreekster merkt op dat dit fenomeen ook de Vlaamse Gemeenschap treft; in 2015 was immers 35 % (in 2016 33 %) van de nieuwe tandartsen in de Vlaamse Gemeenschap afkomstig uit andere lidstaten van de Europese Unie. In 2015 werd in de Franse Gemeenschap 51 % van de RIZIV-nummers voor tandartsen toegekend aan in het buitenland opgeleide tandartsen.

Volgens mevrouw Fonck klopt het niet dat de contingentering van de in het buitenland opgeleide artsen en tandartsen in strijd zou zijn met het recht van de Europese Unie. Ze verwijst in dat verband naar de in de toelichting bij het wetsvoorstel aangehaalde rechtspraak van het Hof van Justitie van de Europese Unie en van het Grondwettelijk Hof, meer bepaald inzake het

MESDAMES, MESSIEURS,

Votre commission a examiné la présente proposition de loi au cours de sa réunion du 5 février 2019.

I. — EXPOSÉ INTRODUCTIF

Mme Catherine Fonck (cdH), auteur de la proposition de loi, rappelle les principaux éléments sur lesquels la proposition de loi est basée.

Les statistiques de l'OCDE démontrent que, depuis une dizaine d'années, il existe une forte augmentation du nombre de médecins et de dentistes travaillant en Belgique qui sont formés à l'étranger, en grande majorité dans d'autres États membres de l'Union européenne.

Si les médecins et dentistes diplômés belges sont contingentés, ce n'est pas le cas des médecins et dentistes formés à l'étranger, lesquels reçoivent un numéro INAMI, quel que soit leur nombre. Ceci constitue une discrimination à rebours pour les médecins et dentistes formés en Belgique.

Les arguments qui justifient le maintien du contingentement des médecins et des dentistes formés en Belgique, tels que la préservation des finances de l'assurance maladie-invalidité, n'ont aucun sens dès lors qu'il n'y a aucun contingentement des médecins et dentistes formés à l'étranger. C'est également l'avis de la Commission de planification – offre médicale.

Vu l'absence de consensus politique pour supprimer le contingentement des médecins et dentistes formés en Belgique, Mme Fonck propose d'instaurer un contingentement similaire pour les médecins et dentistes formés à l'étranger.

L'oratrice fait remarquer que la Communauté flamande est également touchée par ce phénomène puisque, en 2015, 35 % (et en 2016, 33 %) des dentistes qui se sont installés en Communauté flamande provenaient d'autres États membres de l'Union européenne. En Communauté française, 51 % des numéros INAMI délivrés aux dentistes en 2015 l'ont été à des dentistes formés à l'étranger.

Mme Fonck estime qu'il est inexact d'affirmer que le contingentement des médecins et dentistes formés à l'étranger serait contraire au droit de l'Union européenne. Elle renvoie à cet égard à la jurisprudence de la Cour de Justice de l'Union européenne et de la Cour constitutionnelle évoquée dans les développements de la proposition de loi, notamment au sujet du décret de

decreet van de Franse Gemeenschap van 16 juni 2006 tot regeling van het aantal studenten in sommige cursussen van de eerste cyclus van het hoger onderwijs (DOC 54 3032/001, blz. 8 tot 13).

De spreekster verduidelijkt dat het uiteraard niet de bedoeling is afbreuk te doen aan het recht op vrij verkeer. Het gaat er alleen om dat recht proportioneel in te perken, waarbij een legitieme doelstelling, namelijk de bescherming van de volksgezondheid, wordt nagestreefd.

De ongebreidelde instroom van in het buitenland opgeleide artsen en tandartsen kan het tekort aan Belgische artsen en tandartsen immers nog doen oplopen: het aantal in het buitenland opgeleide artsen en tandartsen die een RIZIV-nummer krijgen, wordt door de Planningscommissie meegenomen in haar berekeningen om te bepalen hoeveel RIZIV-nummers kunnen worden toegekend aan de in ons land opgeleide artsen en tandartsen. Voorts zijn de in het buitenland opgeleide artsen en tandartsen veel minder honkvast dan hun collega's die hun opleiding in België hebben gevolgd. Artsen en tandartsen die naar het buitenland vertrekken, doen echter niet alleen de werkkraft in België dalen, maar zorgen bovendien voor onvoorspelbaarheid die een probleem doet rijzen, aangezien het doorgaans negen jaar duurt om een huisarts op te leiden, en twaalf jaar voor een arts in een ander specialisme.

Concreet voorziet het wetsvoorstel erin dat voor de contingentering van de in het buitenland opgeleide artsen en tandartsen een koninklijk besluit wordt uitgevaardigd, waardoor de Planningscommissie erbij zou kunnen worden betrokken. Deze commissie is immers de meest objectieve instantie om het toe te passen quotum te bepalen, alsook om dat quotum op de noden af te stemmen.

Voor het overige verwijst de spreekster naar de toelichting van het wetsvoorstel (DOC 54 3032/001, blz. 4 tot 15).

II. — ALGEMENE BESPREKING

A. Vragen en opmerkingen van de leden

De heer André Frédéric (PS) geeft aan dat de PS-fractie het contingenteringssysteem stuitend vindt. Het bestaande systeem zoals dat is ingevoerd door de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, Asiel en Migratie, is rampzalig. Het gaat voorbij aan de noden van de patiënten, alsook aan de kwaliteit en de toegankelijkheid van de medische zorg.

la Communauté française du 16 juin 2006 régulant le nombre d'étudiants dans certains cursus de premier cycle de l'enseignement supérieur (DOC 54 3032/001, pp. 8 à 13).

L'intervenante précise que l'objectif n'est évidemment pas de porter atteinte au droit à la libre circulation. Il est uniquement question de limiter ce droit de manière proportionnée et en poursuivant un objectif légitime de protection de la santé publique.

L'afflux incontrôlé de médecins et dentistes formés à l'étranger peut en effet aggraver la pénurie de médecins et dentistes belges, dans la mesure où la comptabilisation des médecins et dentistes formés à l'étranger qui reçoivent un numéro INAMI a un impact sur les calculs réalisés par la Commission de planification en vue de déterminer le nombre de numéros INAMI qui peuvent être attribués à des médecins et dentistes formés en Belgique. Par ailleurs, la mobilité de ces médecins et dentistes formés à l'étranger est beaucoup plus grande que celles des médecins et dentistes formés en Belgique. Or, les départs vers d'autres pays, non seulement diminuent la force de travail en Belgique, mais sont en outre imprévisibles, ce qui pose problème vu qu'il faut, en général, 9 ans pour former un médecin généraliste et 12 ans pour former un médecin dans un autre spécialisation.

Concrètement, le dispositif de la proposition de loi prévoit que le contingentement des médecins et dentistes formés à l'étranger ferait l'objet d'un arrêté royal, ce qui permettrait d'associer la Commission de planification, laquelle est l'instance la plus objective pour déterminer le quota à appliquer, ainsi que d'adapter ce quota en fonction des nécessités.

Pour le surplus, l'oratrice renvoie aux développements de la proposition de loi (DOC 54 3032/001, pp. 4 à 15).

II. — DISCUSSION GÉNÉRALE

A Questions et observations des membres

M. André Frédéric (PS) déclare que le groupe PS considère le système du contingentement comme aberrant. Le système actuel tel que mis en place par la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, et de l'Asiel et de la Migration est désastreux. Il fait fi des besoins des patients ainsi que de la qualité et de l'accessibilité des soins médicaux.

Nochtans heeft de pers onlangs bericht over de resultaten van het recentste kadaster van de *Agence pour une Vie de Qualité* (AVIQ), waaruit blijkt dat er nu al een tekort is. Van de 253 Waalse gemeenten hebben er slechts 103 voldoende huisartsen. Volgens AVIQ zijn er nog 190 bijkomende huisartsen nodig ter versterking van de 874 huisartsen die actief zijn in de gemeenten met een tekort. Ook bepaalde specialismen kampen met een tekort, waardoor de wachttijden voor de patiënten hoog kunnen oplopen. Dat tekort zal de komende jaren toenemen: veel artsen naderen de pensioenleeftijd, terwijl net de artsen in de leeftijdsgroep van 54 tot 64 jaar het leeuwendeel van het werk leveren. Daarenboven is het beroep aan het vervrouwelijken, waardoor verschuivingen plaatsvinden om het werk en het privéleven beter op elkaar af te stemmen.

De contingentering heeft geen uitwerking op de in het buitenland opgeleide artsen. Belgische studenten werken hun studie in het buitenland af om die contingentering te vermijden. Het is onbegrijpelijk dat een Belgische student, wat de voorwaarden inzake de toegang tot de verschillende specialismen betreft, anders wordt behandeld dan een buitenlandse student. De selectie moet billijk zijn voor iedereen; ook de in het buitenland opgeleide studenten moeten door de universiteiten aan dezelfde toelatings- en specialisatievoorwaarden worden onderworpen. De spreker verwijst in dit verband naar het wetsvoorstel dat hij daartoe heeft ingediend (DOC 54 0632/001).

De PS-fractie meent dat het contingenteringssysteem volledig moet worden herzien en dat de Planningscommissie een centrale rol moet worden toebedeeld, rekening houdend met de evolutie van de medische noden en de kwaliteit van de zorg, alsook met de demografische en de sociologische evolutie van de betrokken beroepen. Volgens deze fractie reikt het ter bespreking voorliggende wetsvoorstel weliswaar een gedeeltelijke oplossing aan, maar moet verder worden gegaan en is er nood aan een omvattende oplossing, die kan worden gevonden door de actoren van de verschillende betrokken machtsniveaus tot overleg op te roepen. In dat verband roept de PS-fractie de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, Asiel en Migratie ertoe op haar verantwoordelijkheid te nemen, alsook een objectief standpunt in te nemen, wars van verkiezingspropaganda.

Mevrouw Karin Jiroflée (sp.a) begrijpt het pleidooi voor een contingentering van de in het buitenland opgeleide artsen. Zij is het echter niet eens met de in artikel 3 bepaalde afschaffing van de contingentering van de in België opgeleide artsen ingeval de contingentering van in het buitenland opgeleide artsen er niet

La presse a pourtant relayé récemment les résultats du dernier cadastre réalisé par l'Agence pour une Vie de Qualité (AVIQ), lequel démontre que la pénurie existe déjà. Sur 253 communes wallonnes, seules 103 affichent une densité suffisante de médecins traitants. L'AVIQ estime qu'il faudrait renforcer de 190 unités les 874 médecins généralistes actifs dans les communes en pénurie. La pénurie touche aussi certaines spécialités, ce qui entraîne des délais d'attente très long pour les patients. Cette pénurie s'accroîtra dans les années à venir car de nombreux médecins approchent de l'âge de la retraite, la plus grande part de la force de travail étant actuellement assurée par des médecins se situant dans la tranche d'âge entre 54 et 64 ans. Par ailleurs, la profession se féminise et la pratique se transforme afin de permettre une meilleure conciliation entre la vie privée et la vie professionnelle.

Les médecins formés à l'étranger ne sont pas concernés par le contingentement. Des étudiants belges terminent leurs études à l'étranger afin de ne pas être pris au piège de ce contingentement. Il est incompréhensible qu'un étudiant belge ne soit pas considéré de manière égale à un étudiant étranger pour les conditions d'accès aux différentes spécialisations. La sélection doit être équitable pour tous et les étudiants formés à l'étranger doivent être soumis aux mêmes conditions d'admission et de spécialisation par les universités. L'orateur se réfère à cet égard à la proposition de loi qu'il a déposée dans ce sens (DOC 54 0632/001).

Le groupe PS estime qu'il faut revoir complètement le système de contingentement en attribuant un rôle central à la Commission de planification, en tenant compte de l'évolution des besoins médicaux et de la qualité des soins ainsi que de l'évolution démographique et sociologique des professions concernées. Il considère que la présente proposition de loi est une réponse partielle au problème mais qu'il faut aller plus loin et offrir une réponse globale, en mettant autour de la table les acteurs des différents niveaux de pouvoir concernés. Il invite à cet égard la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, et de l'Asile et de la Migration à prendre ses responsabilités et à adopter un point de vue objectif et non électoraliste.

Mme Karin Jiroflée (sp.a) comprend le plaidoyer en faveur d'un contingentement des médecins formés à l'étranger. En revanche, elle n'est pas d'accord avec la suppression du contingentement des médecins formés en Belgique prévue à l'article 3, en cas d'échec du contingentement des médecins formés à l'étranger. Elle

komt. Volgens haar blijft een planning van het medisch aanbod van essentieel belang om de werkzekerheid van de toekomstige artsen te waarborgen en de medische overconsumptie tegen te gaan. Daarom steunt zij dit voorstel niet.

Mevrouw Ine Somers (Open Vld) geeft aan dat zij zich bewust is van het probleem van de grote instroom van in het buitenland opgeleide artsen en tandartsen. Artikel 3, dat voorziet in de afschaffing van de contingentering van de in België opgeleide artsen, kan volgens haar echter niet door de beugel. Volgens de spreker mag het een niet aan het ander worden gekoppeld. Daarom zal zij tegen artikel 3 stemmen.

Mevrouw Valerie Van Peel (N-VA) geeft aan begrip te hebben voor het verzoek om bij de contingentering rekening te houden met de instroom van in het buitenland opgeleide artsen.

Volgens haar is dit wetsvoorstel echter hypocriet; het maakt immers gewag van een tekort terwijl de Franse Gemeenschap de quota nooit heeft toegepast. In dat verband herinnert zij eraan dat de Franse Gemeenschap, in tegenstelling tot de Vlaamse Gemeenschap, nog geen echte filter heeft ingesteld bij de aanvang van de studies geneeskunde, noch gebruik heeft gemaakt van de subquota die een oplossing voor de huidige problemen zouden kunnen aanreiken.

De Federale Staat draagt thans de gevolgen van dit falende beheer in de Franse Gemeenschap. Daarom meent de spreker dat de regering van de Franse Gemeenschap eerst haar verantwoordelijkheid moet nemen, alvorens kan worden overwogen bij de contingentering rekening te houden met de instroom van in het buitenland opgeleide artsen. Dat is ook de reden waarom mevrouw Van Peel absoluut gekant is tegen artikel 3 van het wetsvoorstel.

Mevrouw Nathalie Muylle (CD&V) schaaft zich achter de opmerkingen van mevrouw Van Peel. Zij steunt het beginsel dat in het kader van de contingentering rekening wordt gehouden met de toestroom van in het buitenland opgeleide artsen, maar is volstrekt gekant tegen de in artikel 3 beoogde afschaffing van de contingentering van de in België opgeleide artsen ingeval het koninklijk besluit ter contingentering van de in het buitenland opgeleide artsen niet zou worden aangenomen.

De heer Damien Thiéry (MR) meent dat het debat over het vrij verkeer binnen de Europese Unie niet lichtzinnig mag worden gevoerd en dat niet alles op één hoop mag worden gegooid. Het klopt immers niet dat het aantal aan in het buitenland opgeleide artsen toegekende

estime qu'une planification de l'offre médicale demeure indispensable en vue de garantir la sécurité d'emploi des futurs médecins et de lutter contre la surconsommation médicale. C'est la raison pour laquelle elle ne soutient pas la présente proposition.

Mme Ine Somers (Open Vld) affirme qu'elle est consciente du problème que pose l'afflux important de médecins et de dentistes formés à l'étranger. Elle considère cependant que l'article 3 prévoyant la suppression du contingentement des médecins formés en Belgique est inacceptable. Elle estime qu'il ne faut pas lier ces deux aspects. C'est pourquoi, elle votera contre l'article 3.

Mme Valerie Van Peel (N-VA) déclare qu'elle comprend la demande de tenir compte de l'afflux de médecins formés à l'étranger dans le cadre du contingentement.

Elle estime cependant que cette proposition de loi est hypocrite car elle fait état d'une pénurie alors que les quotas n'ont jamais été appliqués en Communauté française. Elle rappelle à cet égard que, contrairement à la Communauté flamande, la Communauté française n'a pas encore installé de véritable filtre à l'entrée des études de médecine, ni fait usage des sous-quotas qui permettraient d'apporter une solution aux problèmes rencontrés.

Actuellement, les conséquences de cette absence de gestion en Communauté française sont supportées par l'État fédéral. C'est la raison pour laquelle elle estime qu'avant d'envisager la prise en compte de l'afflux de médecins formés à l'étranger dans le cadre du contingentement, il faut d'abord que le gouvernement de la Communauté française assume ses responsabilités. C'est également la raison pour laquelle Mme Van Peel est totalement opposée à l'article 3 de la proposition de loi.

Mme Nathalie Muylle (CD&V) s'associe aux remarques de Mme Van Peel. Elle est favorable au principe de prendre en compte d'afflux de médecins formés à l'étranger dans le cadre du contingentement. En revanche, elle est totalement opposée à la suppression du contingentement des médecins formés en Belgique prévue à l'article 3, au cas où l'arrêté royal prévoyant le contingentement des médecins formés à l'étranger ne serait pas adopté.

M. Damien Thiéry (MR) estime qu'il ne faut pas banaliser le débat sur la libre circulation dans l'Union européenne et éviter les amalgames. Il est en effet inexact d'affirmer que l'attribution de numéros INAMI à des médecins formés à l'étranger diminuerait le nombre

RIZIV-nummers in mindering wordt gebracht van het aantal aan de in België opgeleide artsen toe te kennen RIZIV-nummers. De spreker voegt eraan toe dat door de instroom van in het buitenland opgeleide artsen het tekort in sommige minder aantrekkelijke specialismen, zoals spoedgeneeskunde en geriatrie, kan worden weggewerkt.

Volgens de spreker klopt het dat er voor sommige specialismen en op bepaalde plaatsen een tekort is, maar dat betekent niet dat er overall een tekort is. Hij stelt vast dat de avond- en weekendwachtendiensten in veel ziekenhuizen vaak door in het buitenland opgeleide artsen worden uitgevoerd.

Het tekort aan huisartsen in sommige landelijke gebieden in het Waals Gewest is dan weer te wijten aan het feit dat de studenten in de Franse Gemeenschap op het einde van hun geneeskundestudie veeleer kiezen voor andere specialismen dan voor het specialisme "huisartsgeneeskunde". Aangezien de vastlegging van de subquota een gemeenschapsbevoegdheid is, is het niet correct de verantwoordelijkheid bij de federale minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, Asiel en Migratie te leggen.

Voorts moet de bewering worden gerelativeerd dat de Belgische studenten voor hun opleiding naar het buitenland zouden vertrekken om de contingentering van de in België opgeleide artsen te omzeilen. In 2015-2016 volgden slechts één of twee Belgische geneeskundestudenten hun opleiding in Roemenië.

In de toelichting bij het wetsvoorstel is sprake van 7 370 in de OESO-landen opgeleide artsen die in België werken (DOC 54 3032/001, blz. 5) De heer Thiéry wil weten op welke periode dat aantal betrekking heeft, alsook over hoeveel artsen het per jaar gemiddeld gaat. Tot slot wil de spreker weten welke OESO-landen al een contingentering van in het buitenland opgeleide artsen hanteren en op hoeveel in België opgeleide artsen een dergelijke contingentering eventueel van toepassing zou kunnen zijn. Voorts rijst de vraag of de invoering in België van een contingentering voor de in het buitenland opgeleide artsen niet ten koste dreigt te gaan van de in België opgeleide artsen die hun opleiding in het buitenland willen voortzetten of er een praktijk willen uitbouwen.

B. Antwoorden van de indienster van het wetsvoorstel

Mevrouw Catherine Fonck (cdH), indienster van het wetsvoorstel, geeft aan dat het aantal artsen dat in de

de numéros INAMI à attribuer aux médecins formés en Belgique. L'orateur ajoute que l'afflux de médecins formés à l'étranger permet de combler la pénurie dans certaines spécialisations moins attractives, telles que par exemple la médecine d'urgence et la gériatrie.

L'orateur considère que s'il est exact qu'il existe une pénurie dans certaines spécialisations et à certains endroits, cela ne signifie pas qu'il y ait une pénurie globale. Il constate que, dans de nombreux hôpitaux, les postes de garde (nuits et week-ends) sont souvent assurés par des médecins formés à l'étranger.

Quant à la pénurie de médecins généralistes dans certains secteurs ruraux en Région wallonne, elle est due au fait que, en Communauté française, les étudiants qui achèvent leurs études de médecine s'orientent davantage vers d'autres spécialisations que la spécialisation en médecine générale. Dès lors que la détermination des sous-quotas relève de la compétence des communautés, il n'est pas correct de mettre en cause la responsabilité de la ministre fédérale des Affaires sociales et de la Santé publique, et de l'Asile et de la Migration.

Par ailleurs il faut relativiser l'affirmation selon laquelle les étudiants belges partiraient se former à l'étranger afin d'éviter le contingentement des médecins formés en Belgique. En 2015-2016, il y a avait seulement un ou deux étudiants en médecine belges en formation en Roumanie.

Dans les développement de la proposition de loi, il est question de 7 370 médecins formés dans les pays de l'OCDE travaillant en Belgique (DOC 54 3032/001, p. 5). M. Thiéry souhaite savoir à quelle période se rapporte ce nombre et également disposer du nombre moyen par année. L'intervenant souhaite enfin savoir dans quel pays de l'OCDE il existe déjà un contingentement des médecins formés à l'étranger et combien de médecins formés en Belgique sont éventuellement concernés par un tel contingentement. Par ailleurs, l'instauration en Belgique d'un contingentement des médecins formés à l'étranger ne risquerait-elle pas de pénaliser les médecins formés en Belgique qui souhaiteraient poursuivre leur formation ou pratiquer à l'étranger?

B. Réponses de l'auteur de la proposition

Mme Catherine Fonck (cdH), auteur de la proposition de loi, indique que le nombre de médecins formés dans

OESO-landen is opgeleid en in België het beroep uitoefent, in tien jaar tijd meer dan verdubbeld is. In 2007 waren het er 3 042, in 2018 maar liefst 7 801.

Voorts bestaan er al contingenteringen voor in het buitenland opgeleide artsen in andere EU-lidstaten, bijvoorbeeld in Oostenrijk. Het Oostenrijkse standpunt ter zake werd trouwens bekrachtigd door het Hof van Justitie van de Europese Unie.

Met betrekking tot het aantal Belgische artsen met een praktijk in andere OESO-landen verwijst mevrouw Fonck naar de objectieve gegevens van de OESO-statistieken.

De spreekster wijst erop dat de bepaling van de subquota tot vóór de Zesde Staatshervorming een federale bevoegdheid was. Voor de huisartsgeneeskunde bedroeg dit subquotum 32 %. In 2017 heeft de Franse Gemeenschap dit subquotum opgetrokken tot 48 %. Momenteel is 48 % van de artsen die in juni 2018 aan één van de drie Franstalige universiteiten zijn afgestudeerd, ingeschreven voor het specialisme huisartsgeneeskunde.

III. — ARTIKELSGEWIJZE BESPREKING

Artikel 1

Over dit artikel worden geen opmerkingen gemaakt.

Art. 2

Over dit artikel worden geen opmerkingen gemaakt.

Art. 3

Mevrouw Catherine Fonck (cdH), indienster van het wetsvoorstel, dient amendement nr. 1 (DOC 54 3032/002) in, tot weglating van artikel 3.

Mevrouw Catherine Fonck (cdH) legt uit dat dit amendement ertoe strekt de contingentering van de in het buitenland opgeleide artsen, waarover de commissieleden het eens lijken, los te koppelen van de contingentering van de in België opgeleide artsen.

Mevrouw Valerie Van Peel (N-VA) meent dat de contingentering van de in het buitenland opgeleide artsen en tandartsen tevens de studenten geneeskunde en tandheelkunde in de Vlaamse Gemeenschap ten goede

les pays de l'OCDE travaillant en Belgique a plus que doublé en 10 ans. En 2007, il étaient 3 042. En 2018, il y en avait 7 801.

Par ailleurs, il existe déjà des systèmes de contingentement des médecins formés à l'étranger dans d'autres États membres de l'Union européenne. C'est par exemple le cas en Autriche, pays dont la position en la matière a d'ailleurs été validée par la Cour de Justice de l'Union européenne.

En ce qui concerne le nombre de médecins belges qui pratiquent dans d'autres pays de l'OCDE, Mme Fonck renvoie aux statistiques de l'OCDE, lesquelles constituent des données objectives.

À propos des sous-quotas, l'intervenante précise que, jusqu'à la sixième réforme de l'État, les sous-quotas relevaient de la compétence de l'État fédéral. En ce qui concerne la médecine générale, ce sous-quota s'élevait à 32 %. En 2017, la Communauté française a relevé ce sous-quota à 48 %. Actuellement, 48 % des médecins des trois universités francophones diplômés en juin 2018 suivent la spécialisation en médecine générale.

III. — DISCUSSION DES ARTICLES

Article 1^{er}

Cet article n'appelle aucune observation.

Art. 2

Cet article n'appelle aucune observation.

Art. 3

Mme Catherine Fonck (cdH), auteur de la proposition de loi, dépose l'amendement n° 1 (DOC 54 3032/002), visant à supprimer l'article 3.

Mme Catherine Fonck (cdH) déclare que l'objectif de cet amendement est de dissocier la question du contingentement des médecins formés à l'étranger, pour laquelle un accord semble se dégager au sein de la commission, de la question du contingentement des médecins formés en Belgique.

Mme Valerie Van Peel (N-VA) déclare que, vu l'amendement déposé par Mme Fonck et vu que le contingentement des médecins et dentistes formés à l'étranger constituera aussi une mesure positive pour les

zal komen. Op grond van deze maatregel en rekening houdend met het door mevrouw Fonck ingediende amendement, zal haar fractie dit wetsvoorstel steunen.

IV. — STEMMINGEN

Artikel 1

Artikel 1 wordt eenparig aangenomen.

Art. 2

Artikel 2 wordt aangenomen met 5 stemmen en 10 onthoudingen.

Art. 3

Amendement nr. 1 tot weglating van artikel 3 wordt aangenomen met 14 stemmen en 1 onthouding.

*
* *

Het gehele aldus geamendeerde wetsvoorstel, met inbegrip van een aantal taalkundige en wetgevingstechnische verbeteringen, wordt aangenomen met 5 stemmen en 10 onthoudingen.

De rapporteur,

Nathalie MUYLLE

De voorzitter,

Anne DEDRY

étudiants en médecine et en dentisterie en Communauté flamande, son groupe soutiendra la proposition de loi.

IV. — VOTES

Article 1^{er}

L'article 1^{er} est adopté à l'unanimité.

Art. 2

L'article 2 est adopté par 5 voix et 10 abstentions.

Art. 3

L'amendement n° 1 visant à supprimer l'article 3 est adopté par 14 voix et 1 abstention.

*
* *

L'ensemble de la proposition de loi, ainsi amendée, en ce compris une série de corrections d'ordre linguistique et légistique, est adopté par 5 voix et 10 abstentions.

Le rapporteur,

Nathalie MUYLLE

La présidente,

Anne DEDRY