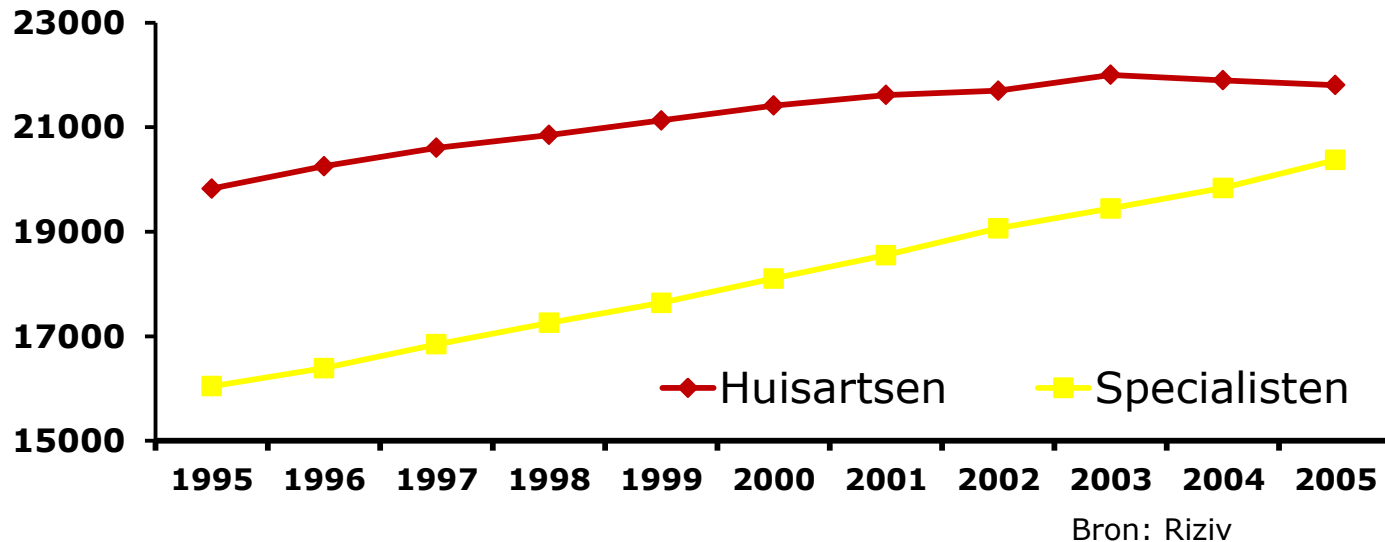




Enkele factoren die het
medisch aanbod sturen.

Prof. B. Himpens

HISTORIEK



- 1996: federaal parlement beslist tot reductie aantal artsen/tandartsen:
 - Budget RIZIV
 - Te weinig praktijkervaring
- Federale planningscommissie bepaalt aantal in totaal en per gemeenschap.
- Gemeenschappen bepalen mechanisme van de instroombeperking:
 - Vlaanderen: toelatingsproef
 - Franstalig België: filter – quota – opschorting.....

CONTINGENTERING & TOELATINGSEXAMEN

- Contingentering
- Implementatie via toelatingsproef.
- Effect op de zorgverstrekkers?
- Nood aan bijsturing?

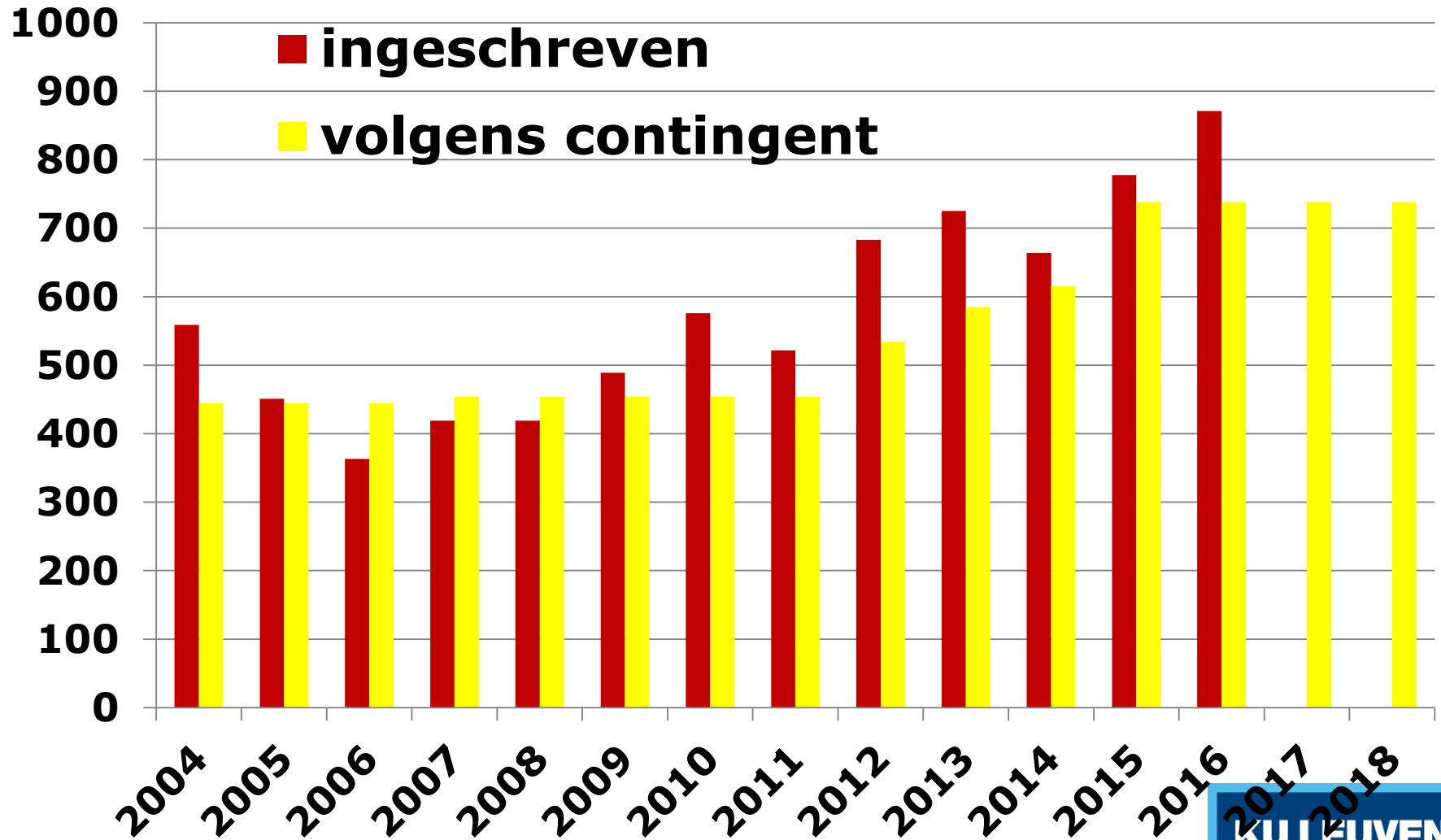
CONTINGENTERING anno 2012

KB 12/6/2008	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2013	2015	2016	2017	2018
Vlaanderen	420	420	420	420	420	420	420	420	500	585	615	738	738	738	738
HA	180	180	180	180	180	180	180	180	180	180	180	216	216	216	216
ASO	280	280	280	280	280	280	280	280	280	280					
Kinderpsy	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
Onderzoek	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13					
Acute				6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
Urgentie				3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
art 1.	attest								< 2004: niet in de art 5. contingentering						
art 3.	Imm. in quota							onderzoek: doctoraat art 6. afleggen: vervanging							
	subquota														
art 4.	opgeheven; 4 minima							overgang, art 7. saldi							

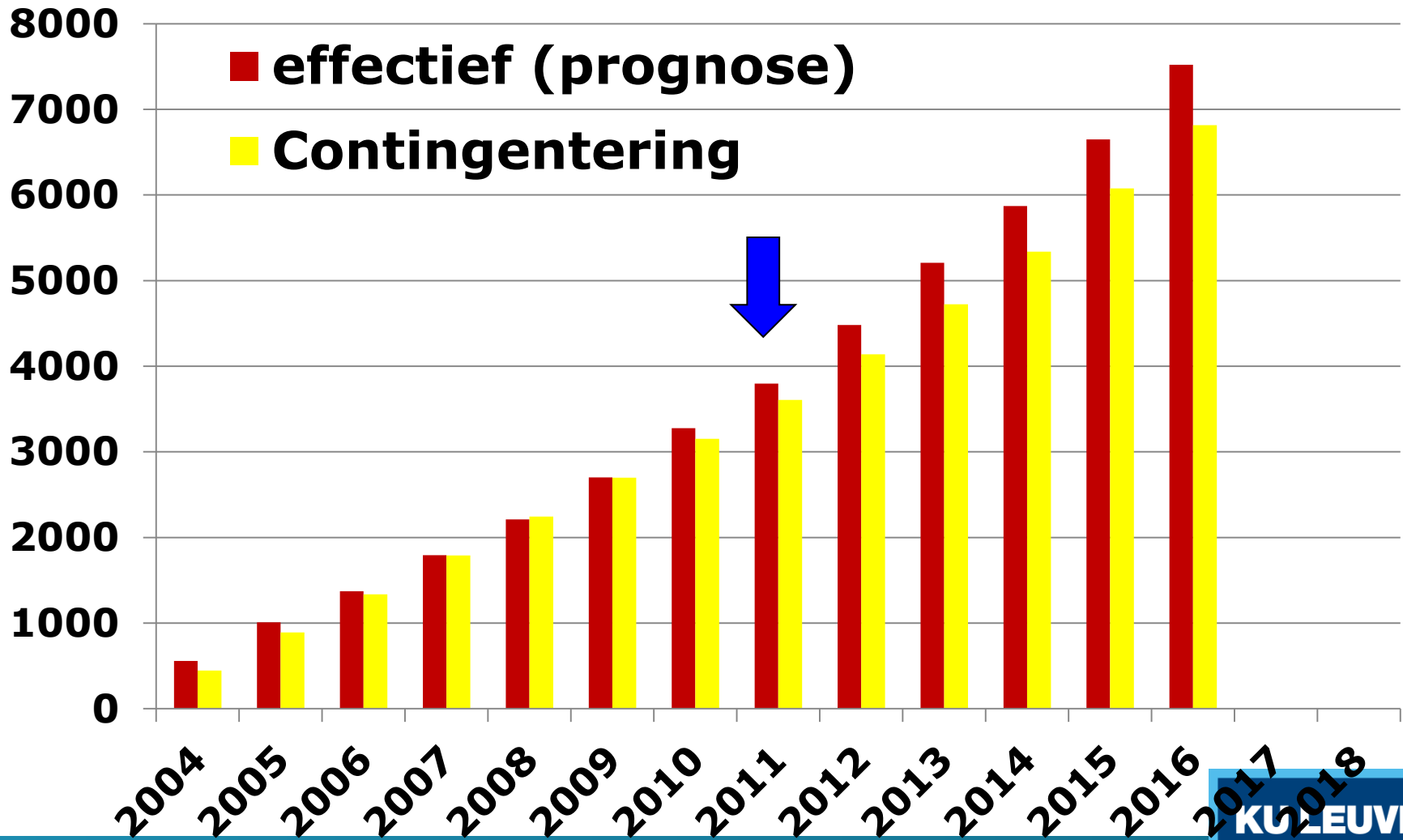
HISTORIEK

- Implementatie via toelatingsexamen
- Continue bijsturing in aantallen
- Wijziging van criteria
 - Subquota
 - Immunisaties
 - Verhouding
 - Verwijderen criteria (onderzoek)
 - Minima
 - Enkel voor Belgen

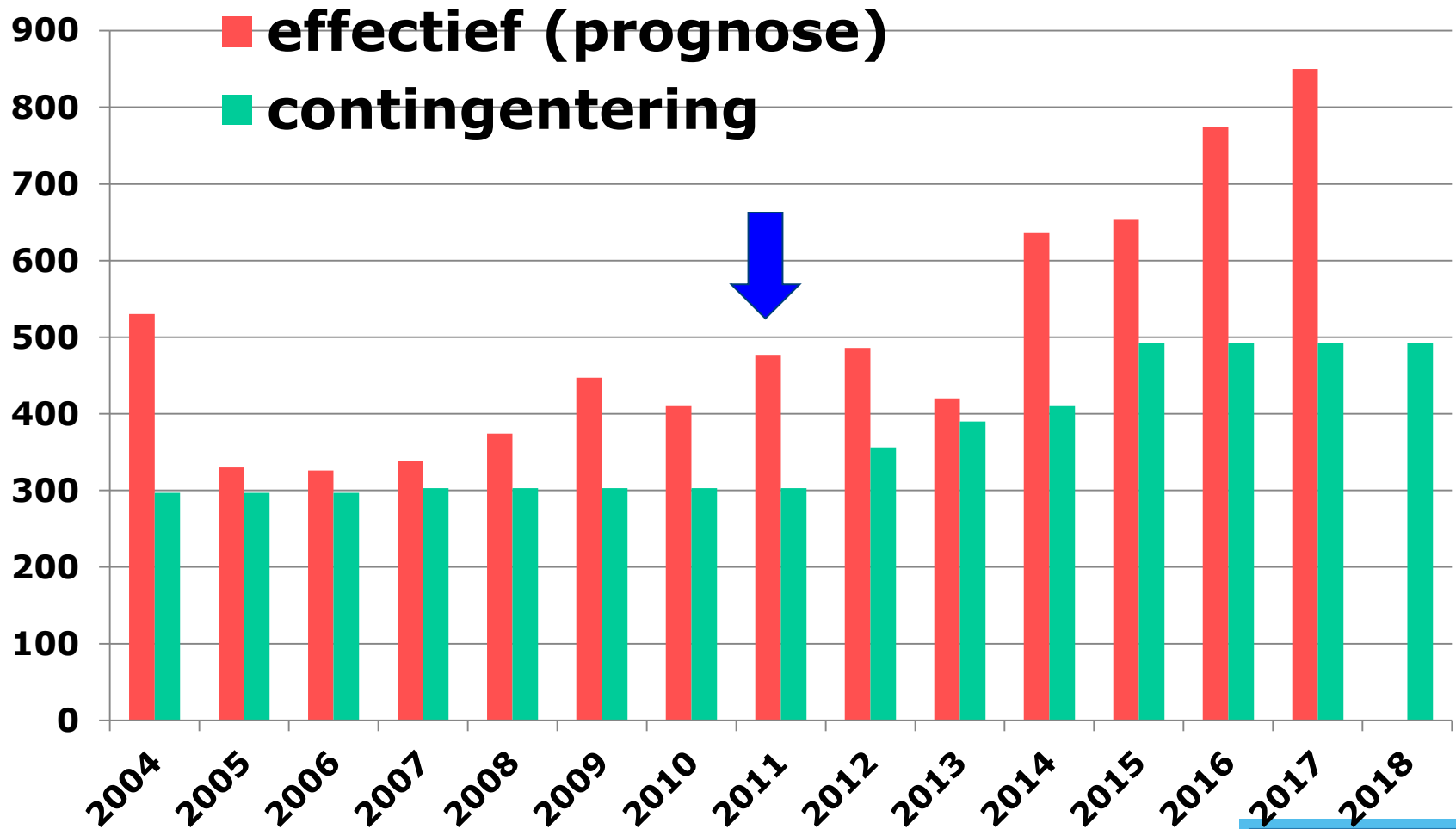
CONTINGENTERING IN VLAANDEREN



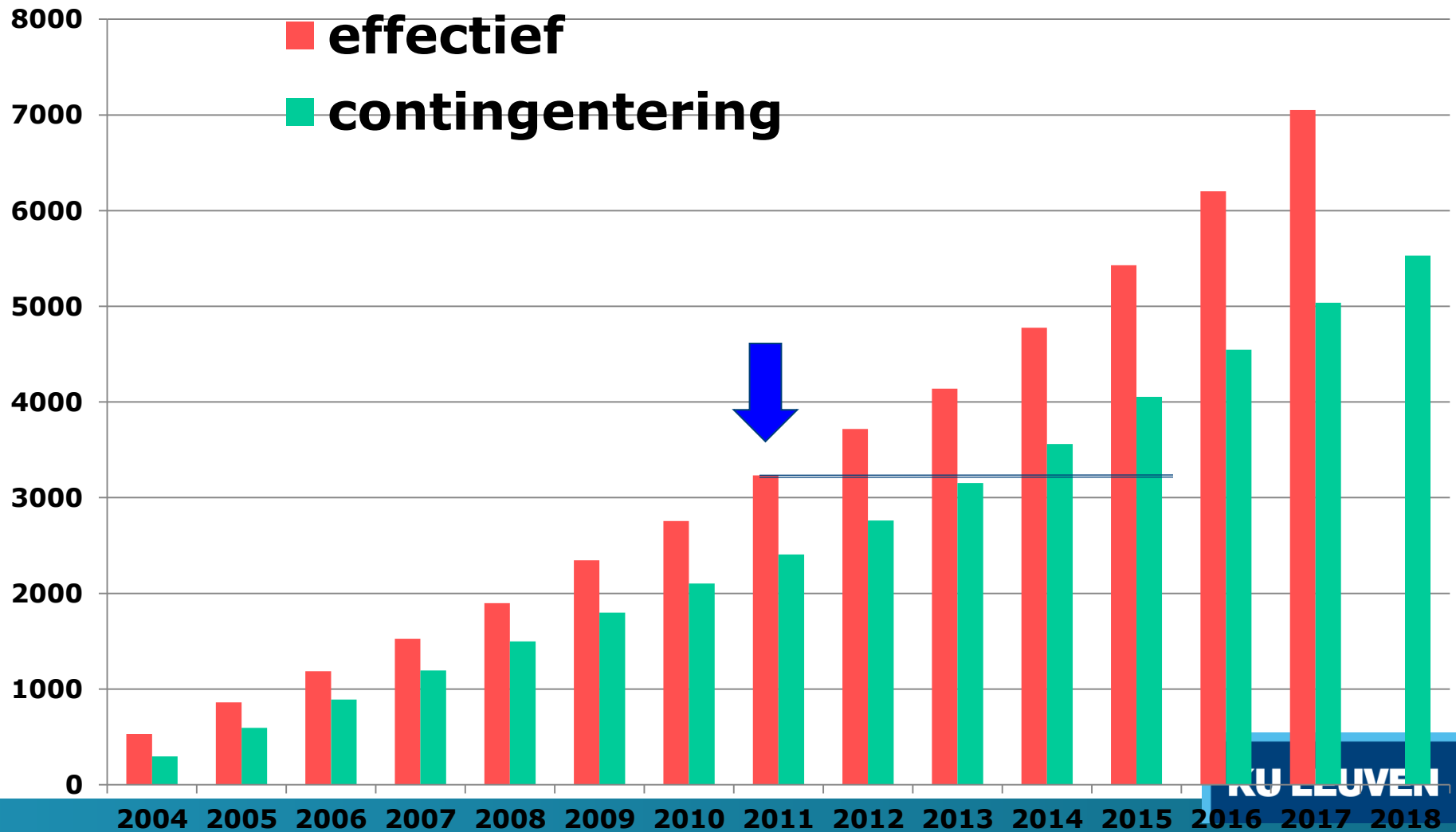
CUMULATIEVE TABEL CONTINGENTERING IN VLAANDEREN



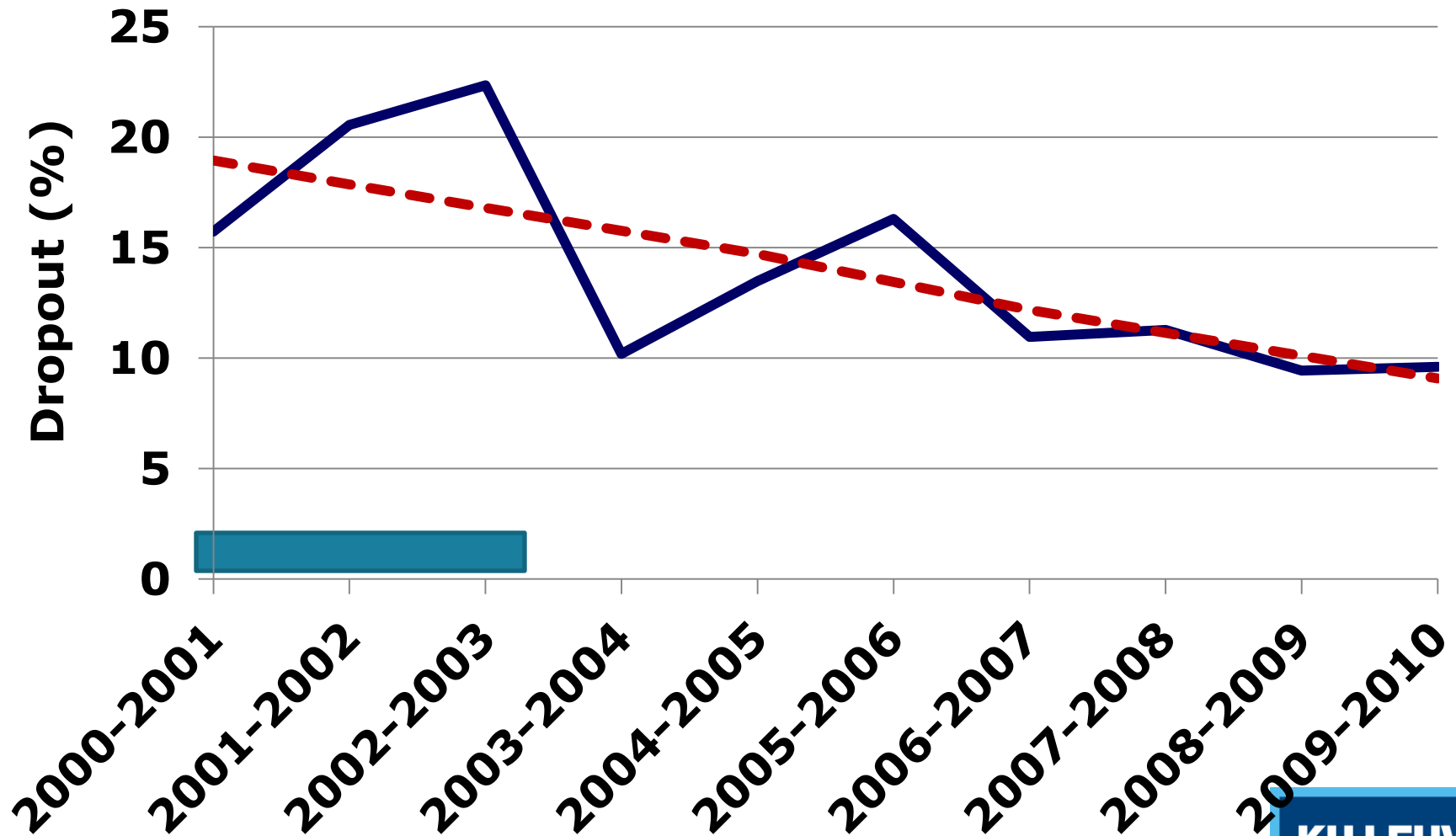
CONTINGENTERING FRANSTALIGE GEMEENSCHAP



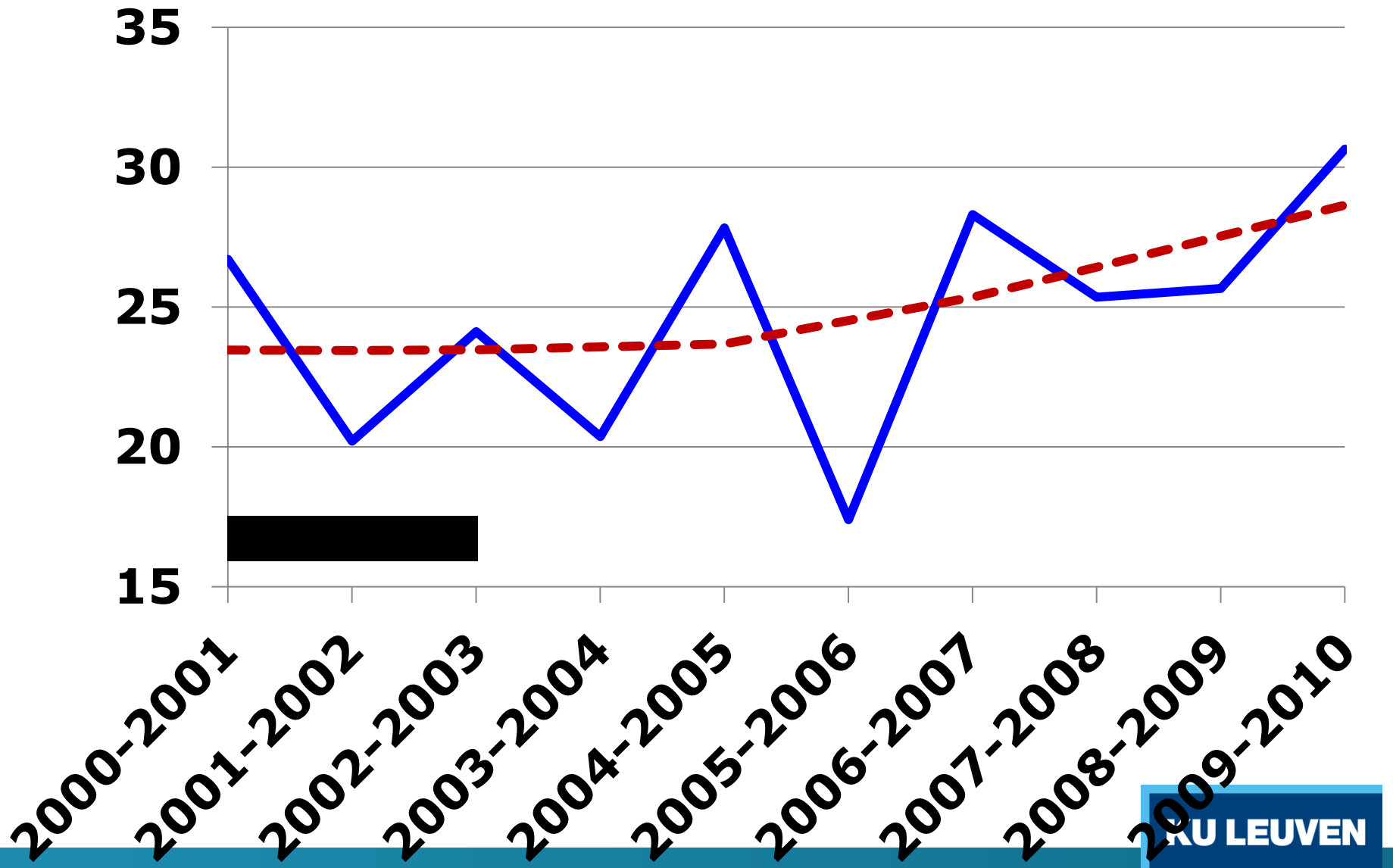
CONTINGENTERING FRANSTALIGE GEMEENSCHAP



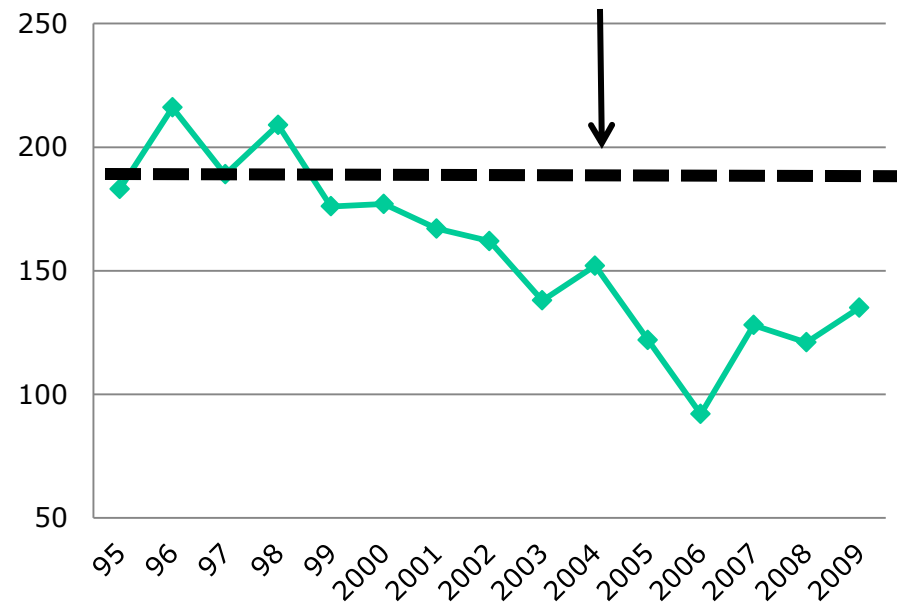
EVOLUTIE VAN DE DROPOUT (%)



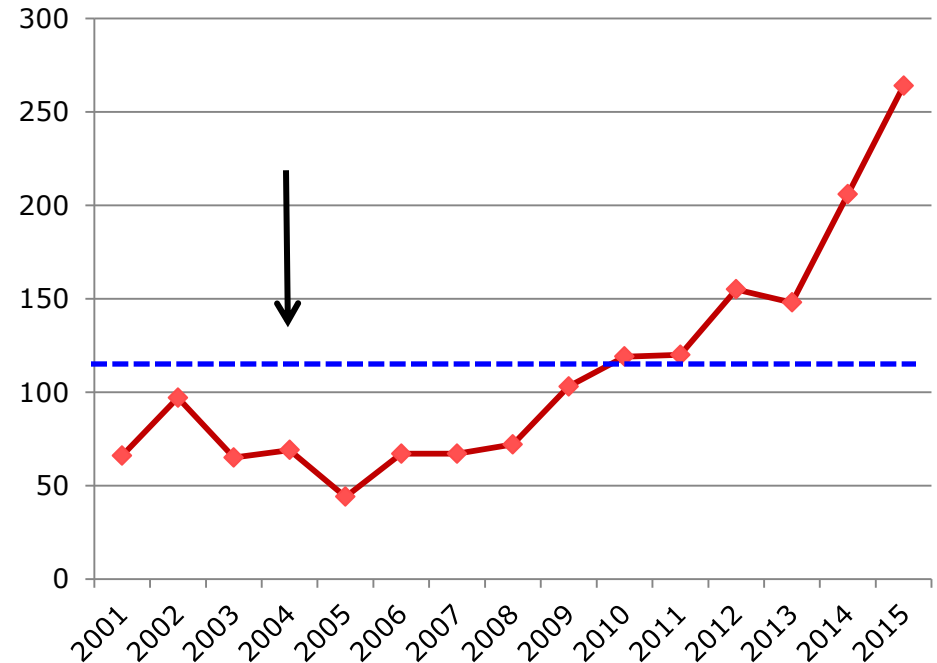
EVOLUTIE HUISARTSEN (%) OP TOTAAL



HUISARTSEN IN OPLEIDING

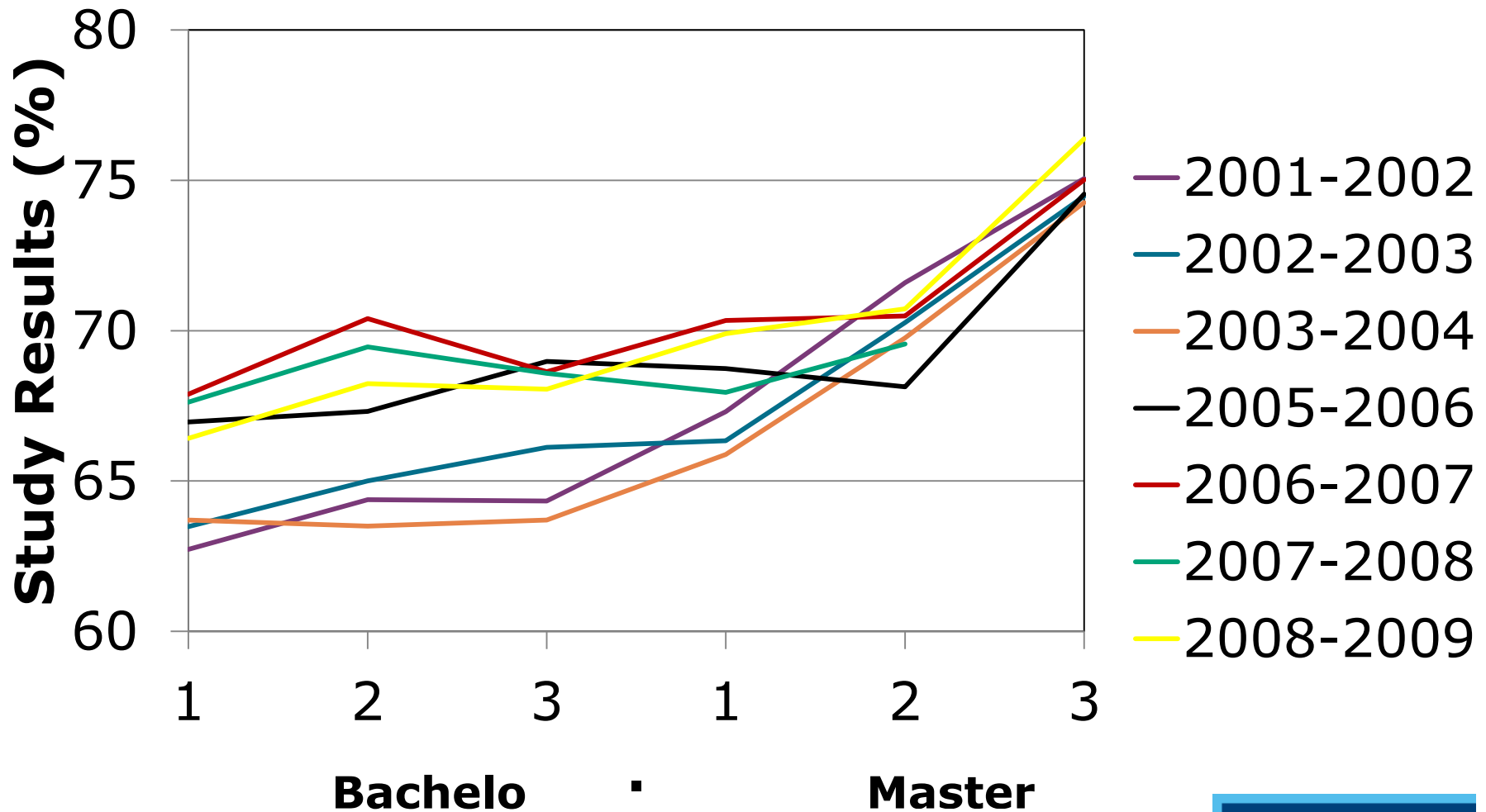


Huisartsen in opleiding in Vlaanderen

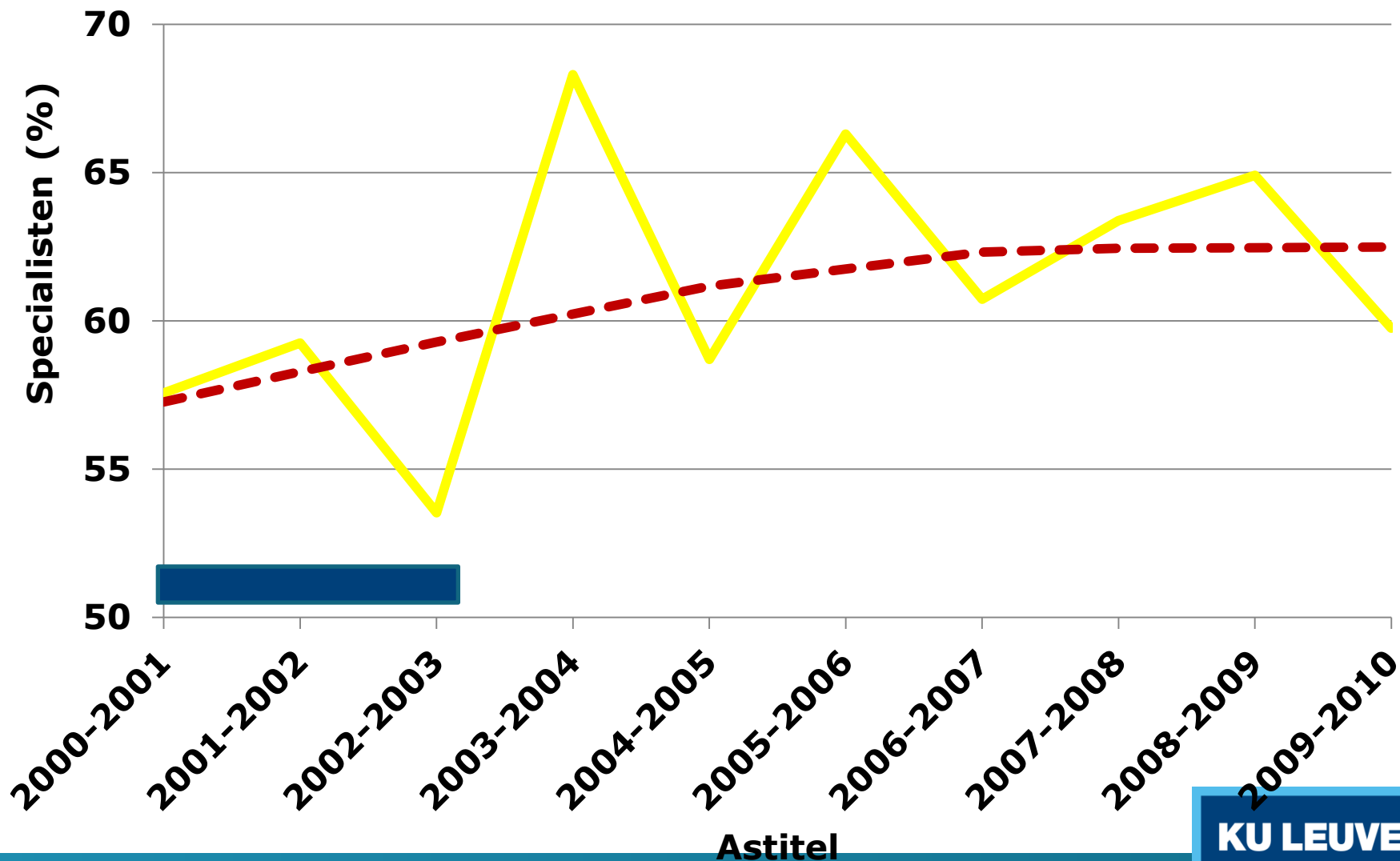


Huisartsen in opleiding KU Leuven (prognose)

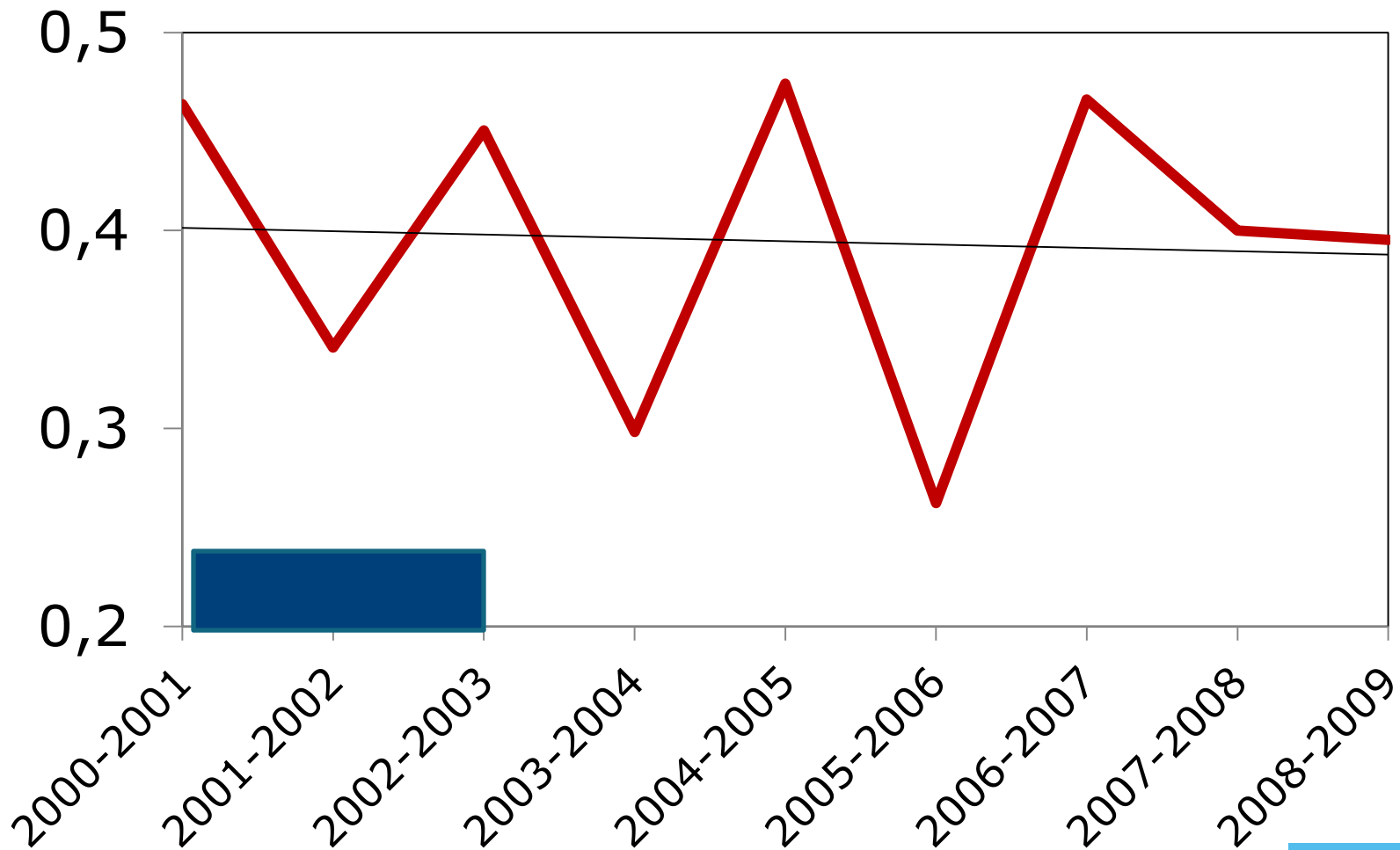
GEMIDDELDE EVOLUTIE STUDIE RESULTATEN STUDENTEN HAIO'S



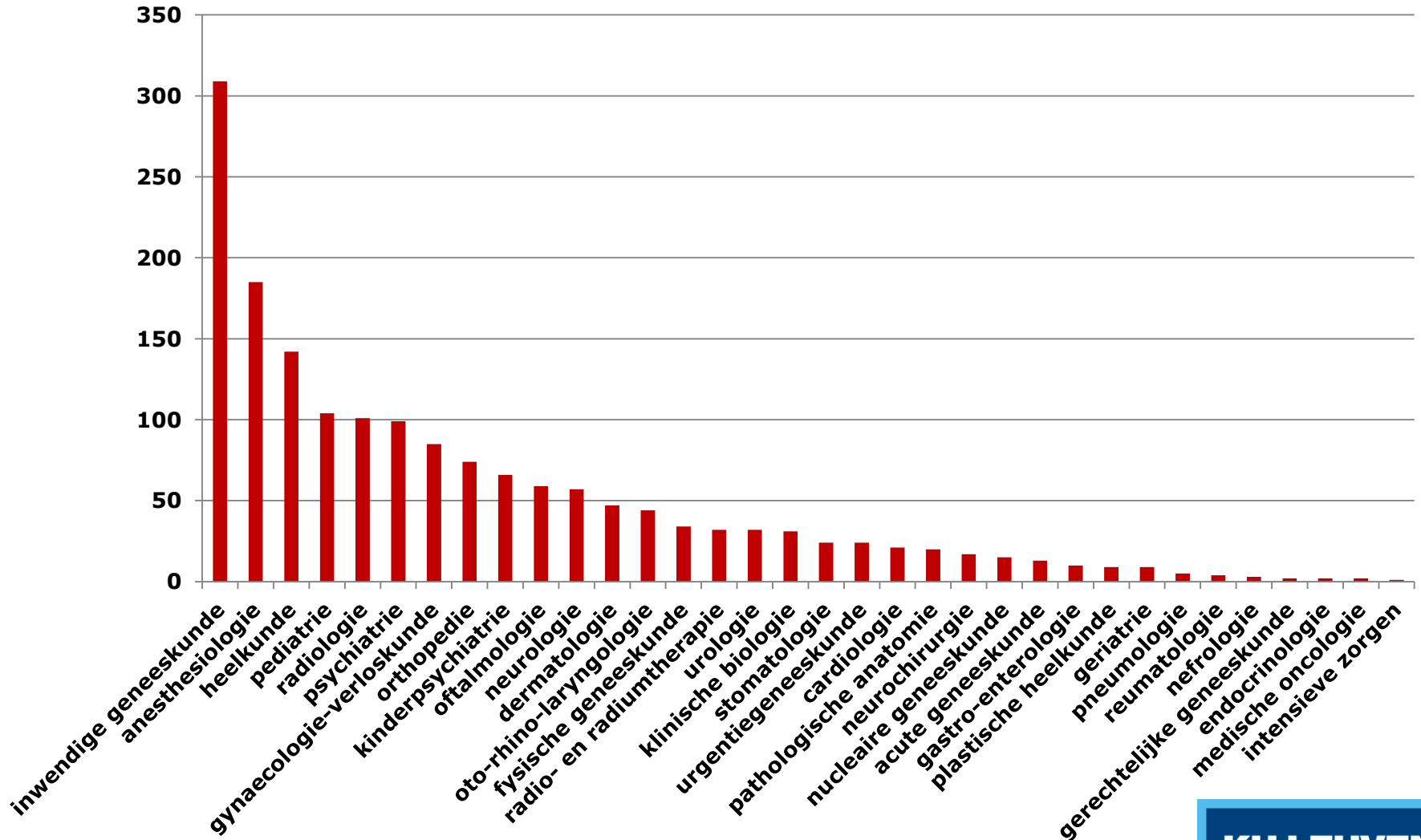
EVOLUTIE ASO'S (%) OP TOTAAL



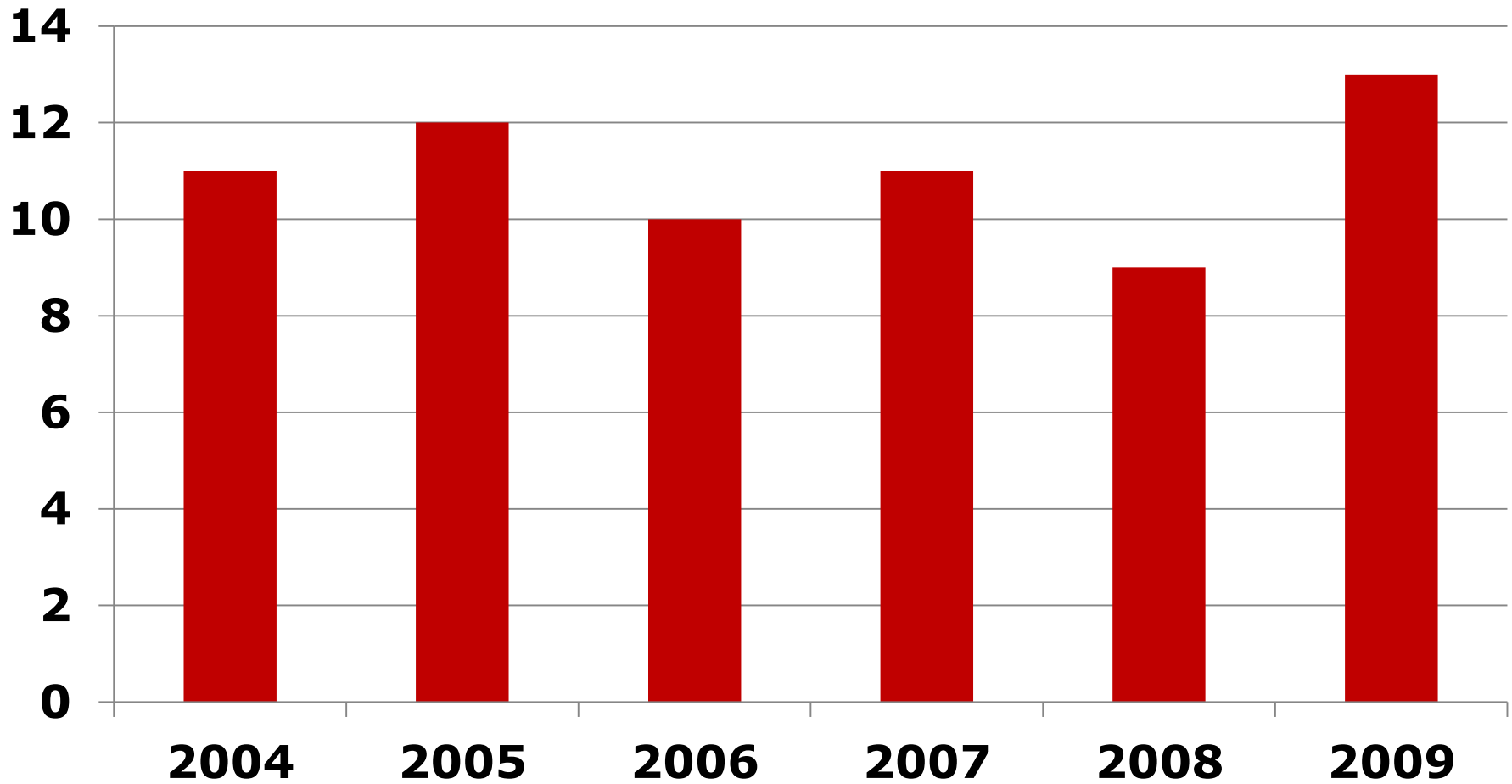
RATIO: HUISARTS/SPECIALISTEN



PER SPECIALISME (2004-2009)



CONTINGENT KINDERPSYCHIATRIE



Contingentering en Toelatingsexamen

- Historiek
- Implementatie via toelatingsproef.
- Effect op de zorgverstrekkers
- **Nood aan bijsturing?**

NOOD AAN GERICHTE maatregelen?

Opleiding:

- goed informeren van studenten.
- enorme nood aan vroege informatie.: cfr infodagen
- Proactief sturen en aanmoedigen
- Disciplines aan bod laten komen – stages
- Voorbeeldfiguren

Plethora vermijden

- Meten is weten: Kadaster (Ndl, Italie)
- Nieuwe noden of tekorten objectief en op tijd definiëren

Nood aan bijsturing? Werken met quota werkt sensibiliserend maar is ruim onvoldoende

NOOD AAN GERICHTE maatregelen?

- Voor handen zijn van voldoende:
 - Erkende opleidingsplaatsen
 - Kwaliteitsvolle opleidingsplaatsen (geen loutere osmose)
 - Stagemeeesters opleiden
- Onvoldoende artsen opgeleid: te weinig erkende stageplaatsen. Stageplaatsen onvoldoende afgestemd op actuele en toekomstige zorgnoden, vergrijzing, vervrouwelijking
- MnM ASO's teveel als een last aanzien dan als bonus
- Work life balans: acute opvang via wachtbelasting; weekendwerk; avondconsultaties

NOOD AAN GERICHTE maatregelen?

- Omkaderende maatregelen
 - Financieel: impulseo, toezichthonoraria
 - Ondersteunende maatregelen in opleiding en het beroep
- Attractiviteit van het beroep. HR beleid
 - Administratieve overlast en regelgeving werken demotiverend en afstompend. Beroepsretentie zwak.
 - Omkadering en telefoonhulp, deeltijds werk. Feminisering maar ook de tijdgeest en mentaliteit. Ik kies hier niet voor want...

NOOD AAN GERICHTE maatregelen?

- Attractiviteit van het beroep.
 - Monotoon zijn van het beroep. Vlakke loopbaan. Burn out
 - Burn out ook door de werkorganisatie (bv urgentiegeneeskunde en spoed)
 - Datgene uitvoeren waarvoor men is opgeleid. Juiste taken uitvoeren. Zomaar meer hooggekwalificeerde en duur opgeleide artsen opleiden zal attractiviteit niet verhogen.

NOOD AAN GERICHTE maatregelen?

- Inkomensverschillen. Zeer grote inkomensspanning over alle specialismen heen waarvan de orde van grootte van de spanning niet zomaar te verklaren zijn door de zwaarte van het werk. Nood aan objectivering.
 - Technische prestaties
 - Intellectuele acte
 - Solidariteitsbijdrage
 - Continuïteit van zorg
- Spanning ziekenhuis – prive praktijk – villageneeskunde
- Eisen gesteld door ziekenhuis en samenleving
 - Interdisciplinair werk en zorgprogramma's
 - Kwaliteitsdenken, visitaties en accreditering
- Jobhoppen soms bevorderd door regelgeving