

Federale Overheidsdienst Volksgezondheid,
Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu

Service public fédéral Santé publique, Sécurité de la
Chaîne alimentaire et Environnement

**Koninklijk besluit tot wijziging van het
koninklijk besluit van 12 juni 2008 betreffende de
planning van het medisch aanbod, met het oog op
het vaststellen van de quota voor artsen voor de
jaren 2032 en 2033**

**Arrêté royal portant modification de l'arrêté
royal du 12 juin 2008 relatif à la planification de
l'offre médicale, en vue de fixer les quotas de
médecins pour les années 2032 et 2033**

Filip, Koning der Belgen,

Philippe, Roi des Belges,

Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen, Onze
Groet.

À tous, présents et à venir, Salut.

Gelet op de wet betreffende de uitoefening van de
gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei
2015, artikel 92, § 1, 1^o, vervangen bij de wet van 22
maart 2018 en gewijzigd bij de wet van 27 november
2022 en artikel 92/1, § 2, ingevoegd bij de wet van 22
maart 2018 en vervangen bij de wet van 28 juni 2023.

Vu la loi relative à l'exercice des professions des
soins de santé, coordonnée le 10 mai 2015, l'article
92, § 1^{er}, 1^o, remplacé par la loi du 22 mars 2018 et
modifié par la loi du 27 novembre 2022 et l'article
92/1, § 2, inséré par la loi du 22 mars 2018 et
remplacé par la loi du 28 juin 2023.

Gelet op het koninklijk besluit van 12 juni 2008
betreffende de planning van het medisch aanbod;

Vu l'arrêté royal du 12 juin 2008 relatif à la
planification de l'offre médicale ;

Gelet op het advies 2026/02 van de
Planningscommissie - medisch aanbod, gegeven op
30 maart 2026;

Vu l'avis 2023/01 de la Commission de planification
- offre médicale, donné le 30 mars 2026 ;

Gelet op het advies van de inspecteur van Financiën,
gegeven op 06 mei 2026 ;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 06
mai 2026 ;

Gelet op de akkoordbevinding van de Minister van
Begroting, gegeven op 12 mei 2026;

Vu l'accord du Ministre du Budget, donné le 12 mai
2026 ;

Gelet op de impactanalyse van de regelgeving,
uitgevoerd overeenkomstig artikelen 6 en 7 van de
wet van 15 december 2013 houdende diverse
bepalingen inzake administratieve vereenvoudiging;

Vu l'analyse d'impact de la réglementation réalisée
conformément aux articles 6 et 7 de la loi du 15
décembre 2013 portant des dispositions diverses en
matière de simplification administrative ;

Gelet op de evenredigheidsbeoordeling,
overeenkomstig de wet van 23 maart 2021
betreffende een evenredigheidsbeoordeling
voorafgaand aan de invoering of de wijziging van een
beroepsreglementering in de gezondheidssector;

Vu l'examen de proportionnalité, conformément à la
loi du 23 mars 2021 relative à un examen de
proportionnalité préalable à l'adoption ou la
modification d'une réglementation de profession dans
le secteur de la santé ;

Gelet op advies nr. ... van de Raad van State, gegeven op ..., met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 2°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Vu l'avis n° du Conseil d'État, donné le ..., en application de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 2°, des lois sur le Conseil d'État, coordonnées le 12 janvier 1973 ;

Op de voordracht van de Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid en op het advies van de in Raad vergaderde Ministers,

Sur la proposition du Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique et de l'avis des Ministres qui en ont délibéré en Conseil,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij:

Nous avons arrêté et arrêtons :

Artikel 1. In artikel 3/1 van het koninklijk besluit van 12 juni 2008 betreffende de planning van het medisch aanbod, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

Article 1^{er}. Dans l'article 3/1 de l'arrêté royal du 12 juin 2008 relatif à la planification de l'offre médicale, les modifications suivantes sont apportées :

a) paragraaf 1, laatstelijk gewijzigd bij het koninklijk besluit van 10 juli 2025, wordt aangevuld met de bepaling onder 9°, luidende:

a) le paragraphe 1^{er}, modifié en dernier lieu par l'arrêté royal du 10 juillet 2025, est complété par le 9° rédigé comme suit :

“9° 1223 voor de jaren 2032 en 2033. Dit aantal wordt, in uitvoering van artikel 92/1, § 2, van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, verhoogd met 204 tot 1427.”;

“9° 1223 pour les années 2032 et 2033. Ce nombre est, en application de l'article 92/1, § 2, de la loi relative à l'exercice des professions des soins de santé, coordonnée le 10 mai 2015, augmenté de 204 pour former le nombre de 1427.” ;

b) paragraaf 2, laatstelijk gewijzigd bij het koninklijk besluit van 10 juli 2025, wordt aangevuld met de bepaling onder 9°, luidende:

b) le paragraphe 2, modifié en dernier lieu par l'arrêté royal du 10 juillet 2025, est complété par le 9° rédigé comme suit :

“9° 1089 voor de jaren 2032 en 2033.”.

“9° 1089 pour les années 2032 et 2033. ”.

Art. 2. De minister bevoegd voor Sociale Zaken en de minister bevoegd voor Volksgezondheid zijn, ieder wat hem betreft, belast met de uitvoering van dit besluit.

Art. 2. Le ministre qui a les Affaires sociales dans ses attributions et le ministre qui a la Santé publique dans ses attributions sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent arrêté.

,

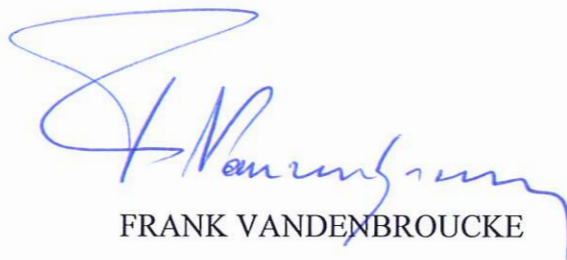
, le

Van Koningswege:

Par le Roi:

De Minister van Volksgezondheid,

Le Ministre de la Santé publique,



FRANK VANDENBROUCKE

**Arrêté royal portant modification de
l'arrêté royal du 12 juin 2008 relatif à la
planification de l'offre médicale, en vue de
fixer les quotas de médecins pour les années
2032 et 2033**

RAPPORT AU ROI

Sire,

Le projet d'arrêté royal qui vous est présenté a pour objet de fixer le nombre maximum de candidats attestés qui auront accès à une formation menant à l'un des titres professionnels réservés aux praticiens de l'art médical pour les années 2032 et 2033.

Il est précisé ci-après comment les quotas sont déterminés.

Conformément à l'article 92, § 1^{er}, 1^o, de la loi relative à l'exercice des professions des soins de santé, coordonnée le 10 mai 2015, le nombre global de candidats est fixé par communauté.

Les quotas fixés par le présent arrêté pour les années 2032 et 2033 découlent des quotas proposés par la Commission de planification de l'offre médicale dans son avis n° 2026/02 du 30 mars 2026, de l'application du scénario d'autonomie tant pour la Communauté flamande que pour la Communauté française, ainsi que de la résorption accélérée du déficit de médecins accumulé au sein de la Communauté flamande.

À la demande du ministre de la Santé publique, la Commission de planification a rendu un nouvel avis relatif aux quotas de médecins pour les années 2032 et 2033.

La Commission de planification tient à cet égard compte des scénarios alternatifs relatifs à l'évolution de la force de travail des médecins, en appliquant aux données les plus récentes disponibles les hypothèses retenues dans son

**Koninklijk besluit tot wijziging van het
koninklijk besluit van 12 juni 2008
betreffende de planning van het medisch
aanbod, met het oog op het vaststellen van
de quota voor artsen voor de jaren 2032 en
2033**

VERSLAG AAN DE KONING

Sire,

Het aan u voorgelegde ontwerp van koninklijk besluit heeft tot doel het maximaal aantal geattesteerde kandidaten te bepalen dat toegang heeft tot een opleiding leidend tot één van de beroepstitels voorbehouden aan de beoefenaars van de geneeskunde voor de jaren 2032 en 2033.

Hierna wordt verduidelijkt hoe de quota worden bepaald.

Overeenkomstig artikel 92, § 1, 1^o, van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, wordt het globale aantal kandidaten vastgelegd per gemeenschap.

De in dit besluit vastgestelde quota voor de jaren 2032 en 2033 zijn het resultaat van de door de Planningscommissie-Medisch aanbod voorgestelde quota in haar advies 2026/02 van 30 maart 2026, de toepassing van het autonomiescenario voor zowel de Vlaamse als de Franse Gemeenschap en een versnelde afbouw van het opgebouwde tekort aan artsen in de Vlaamse Gemeenschap.

Op vraag van de minister van Volksgezondheid heeft de Planningscommissie een nieuw advies uitgebracht over de artsenquota in 2032 en 2033.

De planningscommissie houdt hierbij rekening met de alternatieve scenario's voor de evolutie van de workforce artsen, waarbij de hypothesen van het vorige advies 2023-01 worden toegepast op de meest recente beschikbare gegevens. Alle

avis précédent n° 2023/01. L'ensemble des données est dès lors actualisé, tant en ce qui concerne l'offre que la demande. Il est également tenu compte d'une densité souhaitable pondérée en équivalents temps plein par communauté et de l'afflux optimal de médecins qui en découle.

Sur cette base, la Commission de planification recommande de relever les quotas à 1 169 pour la Communauté flamande et à 1 030 pour la Communauté française.

Outre la fixation des quotas, la Commission de planification a également examiné l'impact des médecins entièrement formés à l'étranger sur les quotas nationaux, au moyen d'un scénario d'autonomie. Celui-ci évalue l'impact de la disparition de l'afflux de nouveaux médecins entièrement formés à l'étranger sur le marché du travail belge durant l'ensemble de la période de projection.

Le calcul de l'impact de ce scénario d'autonomie a été réalisé à titre d'analyse distincte et ne fait toutefois pas partie de l'avis officiel de la Commission de planification.

Cette analyse s'inscrit dans le cadre d'un engagement prévu par l'accord de gouvernement et permet d'identifier les domaines dans lesquels un ajustement est requis au bénéfice des diplômés des universités situées en Belgique.

Par conséquent, après concertation avec la Communauté flamande et la Communauté française, il est proposé de relever les quotas recommandés par la Commission de planification, tant pour la Communauté flamande que pour la Communauté française, en tenant compte de l'impact du scénario d'autonomie. Cette augmentation s'élève à 54 médecins pour la Communauté flamande et à 59 médecins pour la Communauté française.

Après cette augmentation fondée sur le scénario d'autonomie, cela signifie que le nombre maximal de candidats médecins pour les années 2032 et 2033 est fixé à 1 223 pour la

gegevens zijn dus geactualiseerd, zowel wat het aanbod- als het vraagstuk betreft. Eveneens wordt rekening gehouden met een wenselijke gewogen VTE-dichtheid per gemeenschap en de daaruit voortvloeiende optimale instroom van artsen.

Op basis hiervan adviseert de Planningscommissie de quota te verhogen tot 1169 voor de Vlaamse Gemeenschap en 1030 voor de Franse Gemeenschap.

Naast de vaststelling van de quota onderzocht de Planningscommissie ook de impact van volledig in het buitenland opgeleide artsen op de binnenlandse quota aan de hand van een scenario van autonomie. Hierin wordt de impact geëvalueerd van het verdwijnen van de instroom van nieuwe, volledig in het buitenland opgeleide artsen op de Belgische arbeidsmarkt gedurende de hele projectieperiode.

De berekening van de impact van dit autonomiescenario werd als aparte analyse uitgevoerd naast het officieel advies van de Planningscommissie.

Deze analyse kadert binnen een engagement uit het regeerakkoord en biedt inzicht over waar bijsturing nodig is in het voordeel van de afgestudeerden van universiteiten in België.

Bijgevolg worden, na overleg met de Vlaamse en de Franse Gemeenschap, de door de Planningscommissie voorgestelde quota, zowel voor de Vlaamse als voor de Franse Gemeenschap, verhoogd rekening houdende met de impact van het autonomiescenario. Het gaat om een verhoging met 54 artsen voor de Vlaamse Gemeenschap en 59 artsen voor de Franse Gemeenschap.

Na deze verhoging op basis van het autonomiescenario betekent dit dat het maximaal aantal arts-kandidaten voor 2032 en 2033 voor de Vlaamse Gemeenschap wordt

Communauté flamande et à 1 089 pour la Communauté française.

L'objectif du projet est, d'une part, de répondre aux besoins du terrain et, d'autre part, de garantir une répartition équilibrée des quotas entre les communautés.

En outre, le quota pour la Communauté flamande dans cet arrêté doit être lu en combinaison avec l'article 92/1, § 2, de la loi relative à l'exercice des professions des soins de santé, en vertu de laquelle le Roi, peut, par arrêté délibéré en Conseil des Ministres, définir les modalités de correction des futurs quotas, compte tenu du déficit qui a été établi sur la base de l'avis 2017/03 de la Commission de planification.

Par conséquent, dans le but d'accélérer la suppression progressive du déficit de candidats médecins en Communauté flamande, compte tenu de la capacité de formation et du taux d'activité souhaité, les quotas 2032 et 2033 pour la Communauté flamande sont chacun augmentés de 204 médecins. Ainsi, le nombre maximum de candidats médecins attestés pour 2032 et 2033 en Communauté flamande s'élève de facto à 1427. Ceci est important si l'on tient compte de la situation actuelle sur le terrain, tant en ce qui concerne l'offre de médecins (par exemple, le refus de nouveaux patients chez des médecins généralistes, la réduction du taux d'activité souhaité des médecins, etc.) que les besoins de la population.

Le nombre maximal de candidats attestés qui ont accès aux formations menant à l'un des titres professionnels réservés aux praticiens de l'art médical est par conséquent fixé pour les années 2032 et 2033 à :

- 1427 pour la Communauté flamande ;
- 1089 pour la Communauté française.

vastgesteld op 1223 en voor de Franse Gemeenschap op 1089.

Doel van het ontwerp is enerzijds het beantwoorden aan de noden van het werkveld, en anderzijds het garanderen van een evenwichtige verdeling van de quota tussen de gemeenschappen.

De quota voor de Vlaamse Gemeenschap in dit besluit moeten bovendien in samenhang gelezen worden met het artikel 92/1, § 2, van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, op basis waarvan de Koning, bij een besluit vastgesteld na overleg in de Ministerraad, de nadere regels kan bepalen voor het corrigeren van de toekomstige quota rekening houdend met het tekort dat op basis van het advies 2017/03 van de Planningscommissie is vastgesteld.

Omwille van een versnelde afbouw van het opgebouwde tekort aan arts-kandidaten in de Vlaamse Gemeenschap, rekening houdend met de opleidingscapaciteit en de gewenste activiteitsgraad, worden de quota van 2032 en 2033 voor de Vlaamse Gemeenschap bijgevolg verhoogd met 204 artsen. De facto bedraagt het maximaal aantal geattesteerde arts-kandidaten voor 2032 en 2033 in de Vlaamse Gemeenschap dus 1427. Dit is van belang rekening houdend met de huidige toestand op het terrein zowel m.b.t. het artsenaanbod (bv. patiëntenstops bij huisartsen, verminderde gewenste activiteitsgraad van artsen,...) als m.b.t. de behoeften van de bevolking.

Bijgevolg wordt het maximaal aantal geattesteerde kandidaten dat toegang heeft tot een opleiding leidend tot één van de beroepstitels voorbehouden aan de beoefenaars van de geneeskunde voor de jaren 2032 en 2033 vastgesteld op:

- 1427 voor de Vlaamse Gemeenschap;
- 1089 voor de Franse Gemeenschap.

J'ai l'honneur d'être,
Sire,
de Votre Majesté,
le très respectueux
et très fidèle serviteur,
Le Ministre de la Santé publique,

Frank VANDENBROUCKE

Avis du Conseil d'Etat ... du

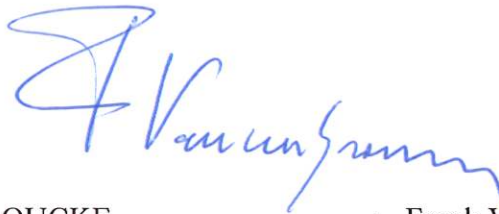
Le Ministre de la Santé publique

Ik heb de eer te zijn,
Sire,
van uwe Majesteit,
de zeer eerbiedige
en zeer getrouwe dienaar,
De Minister van Volksgezondheid,

Frank VANDENBROUCKE

Advies van de Raad van State ... van

De Minister van Volksgezondheid



Frank VANDENBROUCKE

Frank VANDENBROUCKE