

Bijlage 3  
 tussentijds advies dubbele cohorte 2018  
 voorstel 19.11.2014  
 eerste elementen van een budgettaire inschatting

1. Effect van de dubbele cohorte

Het gaat om een tijdelijk effect, dat enkele jaren aanhoudt.

De jaarlijkse meerkost van het aantal ASO's<sup>1</sup> zal bv voor specialisten met een opleidingsduur van 5 jaar, zo'n 20% bedragen (in 2018 is er een verdubbeling, die staat voor 20% van het totaal aantal stageplaatsen).

Dit budgettair effect is procentueel belangrijker voor huisartsen (HAIO's) die een kortere opleidingsduur van 2 jaar kennen, die daarenboven binnenkort tot drie jaar verlengd wordt (dit laatste effect al een blijvend effect zijn en wordt geschat volgens de Koninklijke Academie op een jaarlijkse meerkost van € 7 miljoen).

De huidige financiering verloopt deels via de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen (open ended) en deels en dan enkel voor de universitaire ziekenhuizen via een gesloten nationaal budget (deel van B7 van het Budget financiële middelen). Bij een dubbele cohorte, zou dit gesloten nationaal budget uiteraard problemen stellen.

---

1

2. Het invoeren van een meer aanvaardbare financiering

Overeenkomstig de regeringsverklaring, moet gewerkt worden aan een meer aanvaardbare financiering.

Wat betreft ASO's, moet ook een vergoeding voorzien worden voor de niet universitaire stageplaatsen. En de vergoeding zou een groter deel van de werkelijke kost moeten dekken. Indien men de vergoeding van de ASO's gelijkschakelt met de vergoeding van de huisartsen (€ 29.870 via RIZIV), wordt het budgettair effect door de Koninklijke Academie voor Geneeskunde<sup>2</sup> geschat op € 71 miljoen meerkost voor een doorsnee jaar (zonder dubbele cohorte).

De huidige vergoeding voor huisartsen van € 29.870 via het RIZIV (zonder rekening te houden met de financiering via art 1,§ter van de nomenclatuur<sup>3</sup>), dekt enkel de helft van de loonkost. Het budgettair effect van de vergoeding van de totale loonkost van HAIO's en ASO's, zou uiteraard groter zijn.

---

<sup>1</sup> ASO's= artsen specialisten in opleiding

<sup>2</sup> Koninklijke Academie voor Geneeskunde van België, Advies betreffende de dubbele cohorte studenten geneeskunde afstuderend in het academiejaar 2017-2018, 17 november 2014.

<sup>3</sup> K.B. 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, BS, 29 september 1984, err., BS, 2 april 1985).

### 3. De buitenlandse stages

Op zich gaat het hier om ASO's en HAIO's die hetzij in België hetzij in het buitenland hun opleiding zullen volgen. Wat dus qua aantal geen meerkost induceert.

Maar bij een buitenlandse stage, valt bovenvermelde financiering via de nomenclatuur weg en is er zeker nood aan een financiering die rekening houdt met een reële loonkost. Buitenlandse stageplaatsen zijn ofwel niet ofwel minder en minder geneigd zélf een vergoeding voor een stagiair (deels) bij te passen. Soms is een buitenlandse stage zelf betalend.

Deze buitenlandse piste – die een belangrijk deel van de oplossing voor de dubbele cohorte kan bieden – pleit des te meer voor een betere financiering (zie punt 2).

### 4. Sociaal statuut van de ASO's en HAIO's

Het betreft hier een totaal andere problematiek dan die van de dubbele cohorte. Zoals vermeld in de regeringsverklaring, is het belangrijk deze problematiek aan te pakken en te zorgen voor een volwaardig statuut.

### 5. Stagemeesters en –diensten

Er worden met de jaren méér inspanningen gevraagd van de stagemeesters en –diensten, om een kwaliteitsvolle (teaching, coaching ...) en ook veilige opleiding (supervisie, begeleiding van een stijgende autonomie van de kandidaten) te waarborgen. Ook voor deze inspanningen en verantwoordelijkheid/aansprakelijkheid wordt best gedacht aan een billijke vergoeding.

---