

**Avis formel 2026\_01 de la  
Commission de planification -  
Offre médicale**

**Formeel advies 2026\_01 van de  
Planningscommissie -  
Medisch aanbod**

*Vu la loi relative à l'exercice des professions des soins de santé, coordonnée le 10 mai 2015, l'article 91, § 2 ;*

*Gelet op de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, artikel 91, § 2;*

*Vu la loi relative à l'exercice des professions des soins de santé, coordonnée le 10 mai 2015, l'article 92, § 1, 1° ;*

*Gelet op de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, artikel 92, § 1, 1°;*

*Vu l'arrêté royal du 2 juillet 1996 fixant les règles relatives à la composition et au fonctionnement de la Commission de planification offre médicale ;*

*Gelet op het koninklijk besluit van 2 juli 1996 tot vaststelling van de regels met betrekking tot de samenstelling en de werking van de Planningscommissie medisch aanbod;*

Après en avoir valablement délibéré, la Commission de planification - offre médicale émet **l'avis** suivant :

Na geldige beraadslaging brengt de Planningscommissie - medisch aanbod het volgende **advies** uit:

**La planification de l'offre de l'art dentaire portant modification de l'AR du 19 août 2011. Avis relatif au contingentement des dentistes : quota fédéral pour les années 2031-2036.**

**De planning van het aanbod van de tandheeskunde, tot wijziging van het KB van 19 augustus 2011. Advies betreffende de contingentering van de tandartsen: federaal quota voor de jaren 2031-2036.**

Nombre de pages (y compris la présente) : 6

Aantal bladzijden (inclusief dit blad): 6

Cet avis a été approuvé selon les quorums suivants :

Dit advies werd aanvaard met de volgende quorums:

Membres présents ayant droit de vote : 12

Aanwezige stemgerechtigde leden: 12

Votes pour : 9

Stemmen voor: 9

Votes contre : 1

Stemmen tegen: 1

Abstentions : 2

Onthouding: 2

Lieu et date de la réunion :  
*Bruxelles, 30 mars 2026*

Plaats en datum van de vergadering:  
*Brussel, 30 maart 2026*

*Brigitte Velkeniers*

Brigitte Velkeniers  
Président -Voorzitter

Pascale Steinberg  
Secrétaire- Secretaris

**La planification de l'offre de l'art dentaire portant modification de l'AR du 25 avril 2007.**

**De planning van het aanbod van de tandheelkunde, tot wijziging van het KB van 25 april 2007.**

**Quota Dentistes 2031-2036**

La Commission de planification recommande les quotas suivants en ce qui concerne le nombre de candidats qui ont annuellement accès à la formation pour un titre de dentiste généraliste ou de dentiste spécialiste (art. 4 de l'arrêté en question).

	2031-2036
Communauté flamande	266
Communauté française	158
Belgique	424

Ces quotas ont été établis à partir d'un scénario alternatif d'évolution de la force de travail des dentistes, publiés en 2026, pour une période de 6 années, soit pour les années 2031 à 2036.

Les projections tiennent compte, entre autres, de la délégation de certaines tâches dentaires aux hygiénistes bucco-dentaires, de la féminisation et du rajeunissement de la profession, ainsi que d'un meilleur équilibre entre vie professionnelle et vie privée, associé à une augmentation du nombre de pratiques de groupe.

Ces projections permettent de chiffrer l'évolution attendue, jusqu'à 2046, du nombre d'actifs, du nombre d'équivalents temps plein, et de la densité pondérée du nombre d'actifs et des équivalents temps pleins. Les densités pondérées tiennent compte de l'évolution démographique de la population et de ses besoins en soins en orientant les soins vers un accès plus égalitaire et une meilleure accessibilité territoriale.

Le scénario alternatif tient compte notamment :

- du nombre d'étudiants inscrits en première année en sciences dentaires (nombres réels d'étudiants jusqu'en 2024 et projections à partir de 2025) ;
- du taux de réussite des études de bachelier ;
- du taux d'inscription des diplômés en bachelier dans le programme master en sciences dentaires ;
- du taux de réussite des études de master ;
- des taux de spécialisation et d'achèvement de stage (pour l'obtention d'un titre professionnel particulier de dentiste généraliste ou de dentiste spécialiste) ;
- du taux d'enregistrement dans la Banque de données fédérale des professionnels des soins de santé ;
- de la répartition des professionnels ayant effectué leur stage en Belgique ;
- de l'influx de professionnels formés à

**Quota Tandartsen 2031-2036**

De Planningscommissie adviseert volgende quota wat betreft het aantal kandidaten dat jaarlijks toegang krijgt tot de opleiding voor een titel van algemeen tandarts of tandarts-specialist (art. 4 van het betreffende besluit).

	2031-2036
Vlaamse Gemeenschap	266
Franse Gemeenschap	158
België	424

Deze quota werden vastgelegd op basis van een alternatief scenario m.b.t. de evolutie van de beroepsbevolking aan tandartsen, gepubliceerd in 2026, voor een periode van 6 jaar, d.w.z. voor de jaren 2031 tot en met 2036.

De projecties houden onder meer rekening met de delegatie van bepaalde tandheelkundige taken aan mondhygiënisten, de vrouwelijking en verjonging van het beroep en een beter evenwicht tussen werken privéleven in combinatie met een toename van het aantal groepspraktijken.

Aan de hand van deze projecties kan de verwachte evolutie tot 2046 worden berekend van het aantal actieven, het aantal voltijdsequivalenten en de gewogen dichtheid van het aantal actieven en voltijdsequivalenten. De gewogen dichtheden houden rekening met de demografische evolutie van de bevolking en haar zorgbehoeften door de zorg te richten op een meer gelijkwaardige toegang en een betere territoriale toegankelijkheid.

Het alternatief scenario houdt met name rekening met:

- het aantal ingeschreven studenten in het eerste jaar tandheelkunde (geobserveerd aantal studenten tot 2024 en projecties vanaf 2025);
- het afstudeerpercentage van de bacheloropleiding;
- de inschrijvingsgraad van de gediplomeerde bachelorstudenten in de masteropleiding tandheelkunde;
- het afstudeerpercentage van de masteropleiding;
- de specialisatiegraad en voltooiingsgraad (voor het behalen van een bijzondere beroepstitel van algemeen tandarts of tandarts-specialist);
- de registratiegraad in de federale databank van gezondheidszorgberoepsbeoefenaars;
- de verdeling van de beroepsbeoefenaars die

- l'étranger ;
- l'espérance de vie ;
- du taux de participation au marché du travail (proportion de professionnels actifs) ;
- du taux de répartition par secteur (proportion de professionnels actifs dans les soins de santé) ;
- du taux d'activité (en équivalents temps pleins - ETP) – pour la dentisterie générale ;
- de l'évolution démographique de la population belge (croissance, composition et vieillissement) et de ses besoins en soins.

- hun stage in België hebben voltooid;
- de instroom van beroepsbeoefenaars opgeleid in het buitenland;
- de levensverwachting;
- participatiegraad op de arbeidsmarkt (verhouding van beroepsactieven);
- de sectorverdelingsgraad (verhouding van beroepsbeoefenaars die actief zijn in de gezondheidszorg);
- activiteitsgraad (in voltijds equivalenten - VTE) – voor de algemene tandheelkunde;
- de demografische ontwikkelingen van de Belgische bevolking (toename, samenstelling en veroudering) en haar zorgbehoeften.

La modélisation est spécifique à chaque titre professionnel particulier et à chaque communauté et prend en compte trois facteurs clés tout au long des étapes : l'âge, le sexe et la nationalité.

De modellering is specifiek voor elke bijzondere beroepstitel en elke gemeenschap en houdt rekening met drie belangrijke factoren in alle fasen: leeftijd, geslacht en nationaliteit.

Les hypothèses évolutives suivantes ont été retenues par le groupe de travail des dentistes de la Commission de planification :

De volgende evolutieve hypothesen werden weerhouden door de werkgroep tandartsen van de Planningscommissie:

- Un nombre projeté de nouveaux étudiants inscrits dans le programme de bachelier de 254 pour la Communauté flamande et de 145 pour la Communauté française ;
- Un nombre projeté de dentistes en formation par titre professionnel particulier basé sur un taux moyen pour la Communauté flamande et sur un nombre fixe pour la parodontologie et l'orthodontie pour la Communauté française ;
- Délégation de tâches des dentistes généralistes et des dentistes spécialistes en parodontologie aux hygiénistes bucco-dentaires ;
- Sortie anticipée temporaire liée à l'informatisation ; Allongement des carrières et augmentation de l'âge légal de la pension ;
- Meilleur équilibre entre vie professionnelle et vie privée ;
- Augmentation du nombre de pratiques de groupe ;
- Intégration des soins parodontaux et orthodontiques actuellement prodigués par les dentistes généralistes dans la consommation de soins des titres professionnels particuliers respectifs ;
- Ajustement des besoins en soins dentaires de sorte que les assurés belges détenteurs d'un régime de remboursement préférentiel rattrapent en partie l'accès aux soins des détenteurs d'un régime de remboursement général ;
- Ajustement des besoins en soins dentaires généraux de sorte que chaque assuré, où qu'il soit domicilié sur le territoire belge, ait un meilleur accès aux soins dentaires.

- Een geprojecteerd aantal nieuw ingeschreven studenten in de bacheloropleiding van 254 in de Vlaamse en 145 in de Franse Gemeenschap;
- Een geprojecteerd aantal tandartsen in opleiding, gebaseerd op een gemiddelde specialisatiegraad in de Vlaamse Gemeenschap en op een vast jaarlijks aantal in de Franse Gemeenschap;
- Een geprojecteerd aantal tandartsen in opleiding per bijzondere beroepstitel op basis van een gemiddeld percentage voor de Vlaamse Gemeenschap en een vast aantal voor parodontologie en orthodontie voor de Franse Gemeenschap;
- Delegatie van taken van algemeen tandartsen en tandarts-specialisten in de parodontologie aan mondhygiënisten;
- Tijdelijke vroegtijdige uitstroom als gevolg van informatisering;
- Verlenging van de loopbaan en verhoging van de wettelijke pensioenleeftijd;
- Beter evenwicht tussen het beroeps- en gezinsleven;
- Toename van het aantal groepspraktijken;
- Integratie van door algemeen tandartsen actueel verleende parodontale en orthodontische zorg in de zorgconsumptie van de respectieve beroepstitels;
- Aanpassing van de behoeften aan tandheelkundige zorg zodat de Belgische verzekerden met een voorkeurregeling gedeeltelijk de toegang tot zorg inhalen van diegenen met een algemene regeling ;
- Aanpassing van de algemene tandheelkundige zorgbehoeften, zodat elke verzekerde, ongeacht zijn woonplaats op het Belgische grondgebied, een betere toegang

tot tandheekkundige zorg krijgt.

Pour établir les quotas, une attention particulière a été accordée aux évolutions projetées de la densité pondérée en ETP ou en individus (nombres pour 10.000 habitants en tenant compte des futurs besoins en soins de la population). En supplément du scénario alternatif, l'effet de niveaux différents de l'influx des nouveaux professionnels en formation, à partir de 2031, a été simulé pour chaque titre professionnel particulier. De plus, le rapport intitulé « Étude comparative de la demande, de la consommation et de l'offre de soins pour les dentistes généralistes » a permis de définir une densité idéale de dentistes généralistes qu'il serait nécessaire, en 2021, pour satisfaire les besoins de la population tels que les préconisations en art dentaires prévalent.

Bij het vaststellen van de quota werd bijzondere aandacht besteed aan de verwachte evoluties van de gewogen dichtheid in VTE of individuen (aantallen per 10.000 inwoners, rekening houdend met de toekomstige zorgbehoeften van de bevolking). Als aanvulling op het alternatief scenario werd voor elke bijzondere beroepstitel het effect gesimuleerd van verschillende instroomniveaus van nieuwe beroepsbeoefenaars in opleiding vanaf 2031. Daarnaast maakte het rapport genaamd "Vergelijkende studie van de behoefte aan, de consumptie van en het aanbod aan zorg door algemeen tandartsen" het mogelijk om een ideale dichtheid van algemeen tandartsen te bepalen die in 2021 nodig zou zijn om te voldoen aan de behoeften van de bevolking, overeenkomstig de geldende aanbevelingen inzake tandheelkunde.

Quoique l'Etat fédéral soit compétent uniquement pour le **quota global**, dans un souci de transparence et de partage de l'information, la Commission de planification reprend dans son avis formel relatif aux quotas fédéraux 2031-2036 pour les dentistes, la méthode de calcul qui se base sur la somme des flux entrants optimaux des trois titres professionnels particuliers de dentiste auxquels l'influx de dentistes avec un diplôme de base obtenu à l'étranger et qui se forment en Belgique (32 en Communauté flamande et 36 en Communauté française) a été défalqué.

Hoewel de federale Staat enkel bevoegd is voor het **globale quotum**, met het oog op transparantie en uitwisseling van informatie, herneemt de Planningscommissie in zijn advies betreffende de federale quota's 2031-2036 voor de tandartsen, de berekeningsmethode die is gebaseerd op de som van de optimale instroom van de drie bijzondere beroepstitels van de tandartsen binnen het totale quotum waarvan de instroom van tandartsen met een basisdiploma dat in het buitenland werd behaald en die zich in België verder opleiden (32 in de Vlaamse Gemeenschap en 36 in de Franse Gemeenschap) werd afgetrokken.

La Commission ayant collecté des informations par titre professionnel particulier, elle délivre ainsi des indications pertinentes à destination des communautés qui sont compétentes pour fixer leurs sous-quotas respectifs. La répartition entre communauté établie par les travaux de la Commission de planification fédérale s'approche au mieux des besoins des populations respectives et tient compte de la réalité différente en matière d'arrivée de non-résidents, sur base des données disponibles. Toute autre répartition risque de mettre à mal la rencontre de cet objectif.

De Commissie heeft gegevens per bijzondere beroepstitel verzameld en biedt deze relevante informatie aan de gemeenschappen aan die bevoegd zijn voor de bepaling van de subquota. De verdeling over de gemeenschappen, die is vastgesteld in het kader van de werkzaamheden van de federale Planningscommissie, sluit zo nauw mogelijk aan bij de behoeften van de respectievelijke bevolkingsgroepen en houdt rekening met de verschillende realiteit wat betreft de instroom van niet-inwoners op basis van de beschikbare gegevens. Elke andere verdeling dreigt de verwezenlijking van deze doelstelling te ondermijnen.

Les résultats obtenus sont présentés par communauté dans le tableau ci-dessous et conduisent à un quota global annuel de **424** pour la période 2031–2036 en Belgique.

De verkregen resultaten worden per gemeenschap weergegeven in de onderstaande tabel en leiden tot een jaarlijks globaal quotum van **424** voor de periode 2031–2036 in België.

QUOTA	2031-2036
<b>Belgique</b>	<b>424</b>
<b>Communauté flamande</b>	<b>266</b>
Dentistes généralistes	245
Dentistes spécialistes en parodontologie	6
Dentistes spécialistes en orthodontie	15
<b>Communauté française</b>	<b>158</b>
Dentistes généralistes	144
Dentistes spécialistes en parodontologie	5
Dentistes spécialistes en orthodontie	9

QUOTA	2031-2036
<b>België</b>	<b>424</b>
<b>Vlaamse Gemeenschap</b>	<b>266</b>
Algemeen tandartsen	245
Tandarts-specialisten in de parodontologie	6
Tandarts-specialisten in de orthodontie	15
<b>Franse Gemeenschap</b>	<b>158</b>
Algemeen tandartsen	144
Tandarts-specialisten in de parodontologie	5
Tandarts-specialisten in de orthodontie	9

Comme le prévoyait la demande du ministre (courrier du 2 juillet 2025), outre la détermination du quota, l'impact des dentistes formés entièrement à l'étranger a également été étudié via un **scénario de l'autonomie**. Certains membres de la Commission de planification indiquent que le scénario de l'autonomie est en contradiction avec la libre circulation des professionnels européens et donc n'est ni souhaitable, ni réaliste. Sans remettre en cause la liberté de circulation qui s'impose pleinement dans le cadre européen, d'autres membres considèrent au contraire que cette approche théorique - qui vise à ne pas tenir compte dans le calcul du quota fédéral des professionnels de santé entièrement formés à l'étranger - présente l'avantage de permettre à la Belgique de réfléchir à sa capacité de formation nécessaire et à l'équilibre de son offre médicale, sans devoir tenir compte de l'afflux imprévisible de professionnels étrangers.

En conséquence, l'impact du scénario alternatif de l'autonomie sera calculé et transmis par l'administration au ministre de la santé.

**La Commission de planification souhaite formuler les recommandations suivantes et exprimer ses préoccupations :**

Les membres de la Commission estiment que le maintien des quotas pour l'accès aux titres professionnels particuliers des dentistes formés en Belgique constitue une inégalité de traitement, étant donné qu'aucune limitation ne s'applique à l'entrée pour les **dentistes** entièrement **formés à l'étranger**.

La Commission de planification attire l'attention des Communautés sur la **répartition inégale des praticiens sur leur territoire**, problème particulièrement criant en Wallonie ([PlanCad Dentistes 2017-2021](#)).

On observe actuellement une pénurie de dentistes porteurs du titre professionnel particulier de dentiste spécialiste en **orthodontie**. La Commission de planification incite les autorités fédérales à réévaluer la durée de formation pour ce titre professionnel

Zoals voorzien in het verzoek van de minister (brief van 2 juli 2025) werd naast de vaststelling van de quota ook de impact van volledig in het buitenland opgeleide tandartsen onderzocht aan de hand van een **scenario van autonomie**. Sommige leden van de Planningscommissie wijzen erop dat het scenario van autonomie in strijd is met het vrije verkeer van Europese beroepsbeoefenaars en dus noch wenselijk, noch realistisch is. Zonder de vrijheid van verkeer, die volledig geldt binnen het Europese kader, in vraag te stellen, zijn andere leden daarentegen van mening dat deze theoretische benadering — waarbij geen rekening gehouden wordt in de berekening van het federale quotum van gezondheidszorgberoepen die volledig in het buitenland zijn opgeleid — het voordeel heeft dat België kan nadenken over de noodzakelijke opleidingscapaciteit en het evenwicht van zijn medische aanbod, zonder rekening te houden met de onvoorspelbare instroom van buitenlandse beroepsbeoefenaars.

Bijgevolg zal de impact van het alternatief scenario van autonomie worden berekend en door de administratie aan de minister van Volksgezondheid worden meegedeeld.

**De Planningscommissie wenst de volgende aanbevelingen te maken en bezorgdheden te uiten:**

De leden van de Commissie zijn van mening dat het behoud van quota's voor toegang tot de bijzondere beroepstitels van in België opgeleide tandartsen een ongelijke behandeling inhoudt, aangezien er geen beperkingen gelden voor de instroom van volledig in het **buitenland opgeleide tandartsen**.

De Planningscommissie vestigt de aandacht van de gemeenschappen op de **ongelijke verdeling van de beoefenaars op hun grondgebied**, een probleem dat bijzonder nijpend is in Wallonië ([PlanKad Tandartsen 2017-2021](#)).

We zien momenteel een tekort aan tandartsen die houder zijn van de bijzondere beroepstitel van tandarts-specialist in de **orthodontie**. De Planningscommissie dringt er bij de Federale Overheid op aan om de duur van de opleiding voor

particulier et les communautés à étudier la possibilité de former davantage de praticiens dans ce domaine. Afin d'estimer plus correctement les besoins réels en traitements orthodontiques, la Commission de planification souhaite disposer de données concernant les traitements non remboursés par l'assurance maladie-invalidité ainsi que les besoins actuellement non couverts.

En ce qui concerne le titre professionnel de dentiste spécialiste en **parodontologie**, il s'agit d'un nombre restreint de professionnels, mais d'un effectif particulièrement important au regard de la qualité de l'ensemble du secteur des soins dentaires.

Les membres de la Commission sont conscients que les **capacités de formation** sont un élément important dans le contingentement. Les flux entrants optimaux et le quota fédéral par communauté proposés sont calculés de manière à répondre aux besoins de la population avec le nombre de professionnels formés en nombre suffisant et au meilleur niveau de formation. Ces flux constituent le cas échéant un signal fort d'augmenter les capacités de formation et de prévoir suffisamment de maîtres de stages.

Le rattrapage d'**accès aux soins dentaires** pour les populations défavorisées est une hypothèse appliquée dans le scénario alternatif. La Commission de planification attire l'attention sur le fait que cette hypothèse suppose la mise en place d'une série de mesures telles que des décisions politiques, des campagnes de sensibilisation, des dentistes plus accessibles, l'augmentation du pourcentage de dentistes conventionnés, etc. Sous ces conditions, ces personnes auraient moins d'obstacles financiers, une attitude plus préventive, un changement dans leurs comportements de santé, etc.

En janvier 2026, la Commission de planification a publié le rapport des [hygiénistes bucco-dentaires sur le marché du travail belge \(année de référence 2023\)](#). Un suivi continu de leurs activités professionnelles au cours des prochaines années est essentiel pour évaluer de manière adéquate leur contribution dans l'organisation des soins dentaires.

### Proportionnalité

Conformément à la directive 2018/958 du 28 juin 2018, le principe de proportionnalité a été pris en compte dans la définition du quota fédéral sur base des éléments repris dans l'avis, tels que entre autres, les besoins en soins de la population, la situation de l'activité observée en Belgique et la force de travail formée en et hors Belgique.

deze bijzondere beroepstitel opnieuw te evalueren en bij de Gemeenschappen om de mogelijkheid te onderzoeken om meer tandheekkundigen op te leiden in dit domein. Om de werkelijke behoefte aan orthodontische behandelingen beter te kunnen inschatten, wil de Planningscommissie beschikken over gegevens over behandelingen die niet door de ziekte- en invaliditeitsverzekering worden vergoed en over de behoeften die momenteel niet worden gedekt.

Wat betreft de beroepstitel van tandarts-specialist in de **parodontologie**, gaat het om een klein aantal beroepsbeoefenaars, maar een zeer belangrijk aantal in termen van kwaliteit voor de gehele tandheekkundige sector.

De leden van de Commissie zijn zich ervan bewust dat **opleidingscapaciteit** een belangrijk element is bij het vaststellen van quota. De voorgestelde optimale instromen en federale quota per gemeenschap worden berekend om te voldoen aan de behoeften van de bevolking met voldoende opgeleide professionals van het hoogste opleidingsniveau. Deze stromen vormen in voorkomend geval een sterk signaal om de opleidingscapaciteit te vergroten en voldoende stagemeesters te voorzien.

De inhaalbeweging wat betreft **de toegang tot tandheekkundige zorg** voor kwetsbare bevolkingsgroepen is een hypothese die wordt toegepast in het alternatief scenario. De Planningscommissie vestigt de aandacht op het feit dat deze hypothese veronderstelt dat een reeks maatregelen worden genomen zoals politieke beslissingen, bewustmakingscampagnes, toegankelijker tandartsen, een toename van het percentage geconventioneerde tandartsen, enz. Onder deze voorwaarden zouden deze mensen minder financiële belemmeringen ondervinden, een meer preventieve houding aannemen, hun gezondheidsgedrag veranderen, enz.

In januari 2026 werd door de Planningscommissie het rapport van de [mondhygiënisten op de Belgische arbeidsmarkt \(referentiejaar 2023\)](#) gepubliceerd. Een voortgezette monitoring van hun beroepsactiviteiten in de komende jaren is essentieel om hun bijdrage aan de organisatie van de tandheekkundige zorg adequaat te evalueren.

### Evenredigheid

Overeenkomstig richtlijn 2018/958 van 28 juni 2018 werd bij de vaststelling van het federale quota rekening gehouden met het evenredigheidsbeginsel op basis van de elementen die in het advies zijn opgenomen, zoals onder meer de zorgbehoeften van de bevolking, de situatie van de in België waargenomen activiteit en de in en buiten België opgeleide workforce.