Artsen

De workforce in 2036: alternatieve projecties uitgaande van de reële instroom tot 2020

Publicatie van de cel Planning van het aanbod van de Gezondheidszorgberoepen

federale overheidsdienst
VOLKSGEZONDHEID,
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU

De Artsen-workforce in 2036: alternatieve projecties uitgaande van de reële instroom tot 2020

een rapport van de

Cel Planning van het Aanbod van de Gezondheidszorgberoepen
Dienst Gezondheidszorgberoepen en Beroepsuitoefening
DG Gezondheidszorg
FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu

uitgevoerd door

Pieter-Jan Miermans
Christelle Durand
Peter Jouck
Pascale Steinberg
Veerle Vivet

begeleid door de

Werkgroep Artsen
van de Planningscommissie van het medisch aanbod

10-03-2022

.be

Colofon

Redactie van het rapport:
Cel Planning van het Aanbod van de Gezondheidszorgberoepen:
Celhoofd: Pascale Steinberg
Medewerkers: Christelle Durand, Peter Jouck, Timothée Mahieu, Pieter-Jan Miermans, Oliver Van Weyenbergh en Veerle Vivet
Begeleiding: Werkgroep Artsen van de Planningscommissie van het medisch aanbod
Voorzitter: Brigitte Velkeniers
Leden: Gilbert Bejjani, Jonas Brouwers, Elie Cogan, Pascale Cornette, Wilfried De Backer, Jan De Maeseneer, Ellen De Wandeler, Bart Demyttenaere, Pierre Drielsma, Sofie Goyvaerts, Paul Herijgers, Luc Herry, Piet Hoebeke, Bernard Landtmeters, Edouard Louis, Catherine Lucet, Danny Mathysen, Stella Matterazzo, Pascal Meeus, Jill Meirte, Marc Moens, Milhan Roex, Françoise Smets en Christel Van Geet

Organisatie:
Dienst Gezondheidszorgberoepen en Beroepsuitoefening
Diensthoofd: Aurélia Somer
Algemene directie Gezondheidszorg
Directeur-generaal: Annick Poncé
FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu
Voorzitter van de FOD VVVL: Pierre Kerkhofs

Verantwoordelijke uitgever:
Pierre Kerkhofs, Galileelaan 5/2 | 1210 Brussel | België

Contactgegevens:
Directoraat-generaal Gezondheidszorg
Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu
Galileelaan 5/2 | 1210 Brussel | België
T. +32 (0)2.524.97.97
F. +32 (0)2.524.97.98
plan.team@health.fgov.be
www.health.belgium.be/hwf

Ce document est également disponible en français.
Gelieve het te citeren met de volgende referentie :
De Artsen-workforce in 2036: alternatieve projecties uitgaande van de reële instroom tot 2020, Cel Planning van het Aanbod van de Gezondheidszorgberoepen, Dienst Gezondheidszorgberoepen en Beroepsuitoefening, Directoraat-generaal Gezondheidszorg, FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu, maart 2022.

© 2022, FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu.
Elk gedeeltelijke reproductie van dit document is toegestaan mits bronvermelding.
Dit document is eveneens beschikbaar op de website van de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu : www.health.belgium.be/hwf (=> Publicaties).

Wettelijk depot: D/2022/2196/8

1 Inhoudstafel

1 Inhoudstafel 3
2 Voorwoord 4
3 Samenvatting 5
4 Inleiding 6
5 Methodologie 7
5.1 Geprojecteerde workforce 7
5.2 Gehanteerde projectiemodel 8
5.3 Schema projectiemodel 8
6 Update van de gehanteerde brongegevens 10
6.1 Onderwijsgegevens 10
6.2 Kadastergegevens 15
7 Ontwikkeling alternatief scenario huisartsgeneeskunde 15
7.1 Activiteitsgraad 15
7.2 Zorgconsumptiegraad 18
8 Ontwikkeling alternatieve scenario's voor de andere gecontingenteerde medische specialismen 19
8.1 Resultaten van de bevraging voor de 12 geselecteerde specialismen: synthese en mogelijke hypothesen voor alternatieve scenario's 21
8.1.1 Pathologische anatomie 22
8.1.2 Klinische biologie 23
8.1.3 Radiodiagnostiek 24
8.1.4 Radiotherapie-oncologie 25
8.1.5 Reumatologie 26
8.1.6 Orthopedische heelkunde 27
8.1.7 Gynaecologie-verloskunde 28
8.1.8 (Algemene) inwendige geneeskunde 29
8.1.9 Geriatrie 30
8.1.10 Fysische geneeskunde en revalidatie 31
8.1.11 Medische oncologie 32
8.1.12 Psychiatrie, meer bepaald volwassenenpsychiatrie 33
8.2 Algemene conclusie activiteitsgraad 34
9 Overzichtstabel van de hypotheses van de alternatieve scenario's 36
10 Resultaten van de alternatieve scenario's 38

2 Voorwoord

We wensen vooreerst een dankwoord te richten tot Timothée Mahieu werkzaam in de DG Gezondheidszorg van de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu (VVVL) voor de extractie van de gegevens uit het Federale databank van gezondheidszorgberoepen.

Daarnaast danken we de bevoegde statistische diensten voor onderwijs van de Vlaamse en Franse Gemeenschap voor het leveren van de onderwijsgegevens die de basis vormen voor het gehanteerd projectiemodel.

We wensen ook de Werkgroep Artsen van de Planningscommissie Medisch Aanbod en de voorzitter van deze werkgroep Brigitte Velkeniers te vermelden, die er over waakten dat we bij de interpretatie van de gegevens rekening hielden met de specifieke kenmerken en verwachtingen binnen en rond het beroep.

We hopen dat de gegevens die dit rapport ter hand stelt, bijdragen aan de discussie over de toekomstige ontwikkelingen van het beroep en de realisatie van de planning van de gezondheidszorg in België.

Cel Planning van het Aanbod van de Gezondheidszorgberoepen
Dienst Gezondheidszorgberoepen en Beroepsuitoefening
DG Gezondheidszorg
FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu

3 Samenvatting

Dit rapport stelt de werkzaamheden van de werkgroep Artsen van de planningscommissie Medisch aanbod voor met betrekking tot de ontwikkeling van alternatieve scenario's voor de artsen-workforce met horizon 2036.

Vooreerst werden voor alle medische specialismen de gehanteerde onderwijsgegevens en kadastergegevens geüpdatet naar de meest recent beschikbare gegevens (Hoofdstuk 6).

De hypotheses van de huisartsgeneeskunde werden vervolgens afzonderlijk uitgewerkt en worden dan ook in een apart toegelicht (Hoofdstuk 7). De ontwikkeling van de hypotheses voor de andere medische specialismen wordt voorgesteld in hoofdstuk 8.

De centrale ontwikkelde hypotheses zijn de volgende:

- Een vermindering van de arbeidstijd (VTE) ten gevolge van maatschappelijke evoluties naar een betere balans tussen werk en privéleven, en dit voor alle medische specialismen; Voor de huisartsgeneeskunde werden de VTE-aanpassingen gespecifieerd door de werkgroep, voor de andere specialismen werd een algoritme bepaald door de werkgroep dat deze operatie standaardiseerde.

- Een aanpassing van het gehanteerde zorgconsumptie-patroon voor de huisartsgeneeskunde en 10 geselecteerde specialismen. Voor deze specialismen werden zorgvraagtoenames geprojecteerd die groter zijn dan in hat basisscenario, waar enkel rekening werd gehouden met de evolutie op basis van de groei en de veroudering van de bevolking.

In totaal werden zo voor de 30 verschillende medische specialismen hypotheses in het rekenmodel ingevoerd en projecties uitgevoerd. De gerealiseerde projecties worden voorgesteld in synthesetabellen in hoofdstuk 10 van dit rapport.

4 Inleiding

De ontwikkelde alternatieve scenario's voor de verschillende medische specialismen die in dit rapport worden voorgesteld zijn de verderzetting van een analysecyclus die in 2019 werd aangevangen met een gegevenskoppeling (PlanKad), die de activiteit van de Belgische artsen-workforce beschreef. In een tweede stap van deze cyclus werden in 2020 basisscenario's ontwikkeld

Ter afsluiting van de analysecyclus werden in 2021 de hier voorgestelde alternatieve scenario's ontwikkeld. Het doel hiervan was om door middel van een projectiemodel na te gaan hoe de balans tussen het toekomstig aanbod aan artsen en de toekomstige zorgnoden van de Belgische bevolking evolueert in de periode 2016-2036, vertrekkende van een reeks onderbouwde hypotheses over zorgaanbod en zorgvraag.

Als uitgangspunt nemen we de historisch geobserveerde trends zoals waargenomen in het PlanKad-rapport "Artsen op de arbeidsmarkt 2004-2016[1]". Deze gegevens worden aangevuld met de meest recent beschikbare gegevens wat betreft de instroom in de basisopleiding en de verschillende medische specialisme-opleidingen (dataverzameling afgesloten in april 2021).

Waar de vermelde basisscenario's er van uitgaan dat de historische trends zich verder zetten richting 2036, bevatten de alternatieve scenario's onderbouwde hypotheses die afwijken van deze geobserveerde trends.

In het bijzonder wordt gefocust op de volgende twee centrale assen van het rekenmodel : het activiteitsniveau van de workforce en de zorgvraag van de bevolking. We beschrijven in dit rapport de ontwikkeling van de toekomsthypotheses voor deze twee assen door de leden van de werkgroep Artsen en presenteren vervolgens de uitkomsten van het rekenmodel die voortvloeien uit de ontwikkelde toekomstvisie.

De uitgewerkte scenario's maken het bijgevolg mogelijk om de instroomniveaus voor de verschillende specialismen aan te passen op basis van de geprojecteerde toekomstige noden. Deze oefening werd uitgevoerd door de werkgroep bij de vastlegging van het quota-advies 2028-2033 en valt buiten de scope van dit rapport.

Voor de meeste specialismen werden voor de berekening van het globale quotum andere instroomniveaus voor de opleiding gekozen dan diegenen die in de alternatieve scenario's worden gebruikt. De voorspelde aantallen en dichtheden van werknemers zullen zich dus waarschijnlijk niet voordoen. Deze scenario's zijn dus geen voorspellingen van de toekomst, maar instrumenten die, indien ze correct worden gebruikt, kunnen bijdragen tot het voorkomen of beperken van de situaties van penurie of plethora die in de scenario's worden voorspeld.

[1] Artsen op de arbeidsmarkt 2004-2016, Cel Planning van het Aanbod van de Gezondheidszorgberoepen, Dienst Gezondheidszorgberoepen en Beroepsuitoefening, Directoraat-generaal Gezondheidszorg, FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu, september 2019.

5 Methodologie

5.1 Geprojecteerde workforce

In het PlanKad-rapport wordt een onderscheid gemaakt tussen drie verschillende analysegroepen. De eerste analysegroep omvat de “stock” die het aantal individuen weergeeft dat gemachtigd is om het beroep van artsen uit te oefenen (“Licensed To Practice” of LTP). De tweede analysegroep omvat de beroepsactieve artsen (“Professionally Active” of PA) uit de eerste analysegroep. De derde analysegroep ten slotte bestaat uit de actieve artsen van de analysegroep PA die een activiteit uitoefenen in de gezondheidszorg (“Practising” of PR).

De **geprojecteerde workforce** in de scenario’s omvat **de artsen actief in de gezondheidszorg (PR)**, opgedeeld op basis van hun professionele status (enkel werknemer, enkel zelfstandig of beide). Deze keuze is gemaakt door de leden van de werkgroep Artsen. De gegevens die nodig zijn om deze workforce te bepalen, zijn beschikbaar in het PlanKad-rapport “Artsen op de arbeidsmarkt 2004-2016”[2].

Net als de basisscenario’s houden de alternatieve scenario’s rekening met alle beschikbare gegevens wat betreft de geobserveerde instroom in de basisopleiding, de geobserveerde instroom in het specialisme van in België of in het buitenland opgeleide gediplomeerden, de stocks, de activiteit van de professionals, de Belgische bevolking en haar zorgconsumptie. Dit maakt het mogelijk de waargenomen en verwachte trends (projecties) te bekomen op het vlak van de evolutie van het aantal actieve beroepsbeoefenaars, hun dichtheid ten opzichte van de bevolking en hun gewogen[3] dichtheid rekening houdend met de zorgvraag van de bevolking.

Niet louter het aantal actieve artsen, maar ook hun activiteitsgraad wordt geprojecteerd in de scenario’s. Deze activiteitsgraad wordt uitgedrukt in een voltijds equivalent (VTE) en drukt de proportie van het arbeidsvolume ten opzichte van één normale voltijdse betrekking uit. Het voordeel van een analyse in functie van VTE bestaat erin dat het gepresteerde arbeidsvolume kan worden gemeten en vergeleken, en niet enkel het aantal personen dat in een gegeven sector aanwezig is. Afhankelijk van het professioneel statuut wordt een verschillende berekeningsmethode voor het VTE gehanteerd. Meer details over de berekeningsmethode kan u vinden in het PlanKad-rapport “Artsen op de arbeidsmarkt 2004-2016”[2].

[2] Artsen op de arbeidsmarkt 2004-2016, Cel Planning van het Aanbod van de Gezondheidszorgberoepen, Dienst Gezondheidszorgberoepen en Beroepsuitoefening, Directoraat-generaal Gezondheidszorg, FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu, september 2019.

[3] De evolutie van de zorgvraag wordt in het scenario ingebracht door een (her)weging van de bevolking. Elk segment van de bevolking (naar geslacht en leeftijd) krijgt een gewicht op basis van de historische zorgvraag (RIZIV-consumptiegegevens). Verwachte evoluties in de zorgvraag, die verder gaan dan de veranderende omvang en samenstelling van de bevolking, kunnen zo worden ingevoerd door de gehanteerde gewichten te laten evolueren.

5.2 Gehanteerde projectiemodel

Om de balans tussen het aantal artsen en de zorgnoden van de Belgische bevolking te bepalen, maken we gebruik van een **projectiemodel**. Dit "stock-en-flow-model" combineert verschillende parameters, rekening houdend met de verwachte in- en uitstroom van artsen, het verwacht aantal actieve artsen en de vermoedelijke zorgconsumptie van de Belgische bevolking. Bij de ontwikkeling van het de **basisscenario's** legde de Artsen voor elke in het projectiemodel opgenomen parameter een **basishypothese** vast die in de lijn ligt van de **historisch geobserveerde trends**. De combinatie van deze gekozen parameterwaarden mondde bijgevolg uit in geprojecteerde resultaten (in individuen, VTE en dichtheden) die de evolutie van de workforce weergeven bij onveranderde omstandigheden en onder ongewijzigd beleid voor de periode 2016-2036.

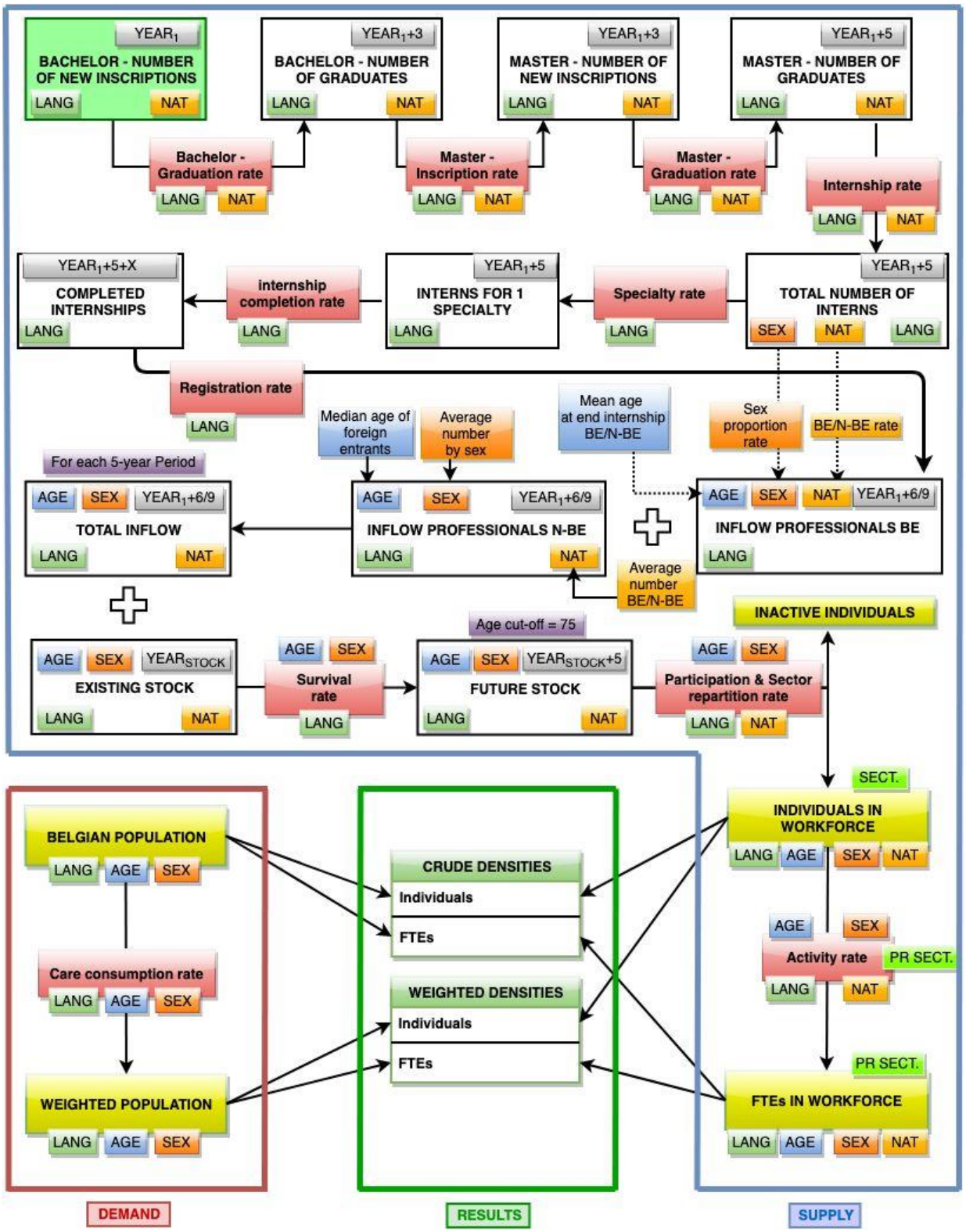
In de **alternatieve scenario's** worden de hypotheses voor een aantal parameters aangepast. In wat volgt focussen we dan ook op de specifieke parameters die afwijken van de basishypotheses. Deze basishypotheses kunnen geraadpleegd worden in het rapport met betrekking tot de basisscenario's, gepubliceerd in 2021[4].

5.3 Schema projectiemodel

Het gehanteerd projectiemodel voor de alternatieve scenario's wordt hieronder schematisch voorgesteld en is identiek aan het model voor de basisscenario's. De combinatie van de verschillende geprojecteerde parameterwaarden uit de vraag- en aanbodszijde van het model, leidt tot de resultaten die de evolutie van de workforce "artsen" weergeven in functie van de gehanteerde hypotheses.

[4] Artsen - Basisscenario's van de evolutie van de workforce 2016-2036, Cel Planning van het Aanbod van de Gezondheidszorgberoepen, Dienst Gezondheidszorgberoepen en Beroepsuitoefening, Directoraat-generaal Gezondheidszorg, FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu, juni 2020.

Figuur 1. Schematische weergave van het gehanteerde projectiemodel



6 Update van de gehanteerde brongegevens

6.1 Onderwijsgegevens

Inschrijvingen bacheloropleiding (parameter 1): De meest recente instroomgegevens t.e.m. 2020 werden gehanteerd. Enkel voor de Franse Gemeenschap is er een zichtbaar effect als gevolg van de nieuwe instroomgegevens: 989 nieuwe eerste inschrijvingen in de Bacheloropleiding i.p.v. 944 zoals geobserveerd in het basisscenario. Voor de Vlaamse Gemeenschap is het effect klein: 1.144 nieuwe eerste inschrijvingen in de Bacheloropleiding i.p.v. 1.145 zoals geobserveerd in het basisscenario.

Parameter 1: Aantal eerste inschrijvingen in de bacheloropleiding								
	Vlaamse Gemeenschap			Franse Gemeenschap			Grafische weergave	
Jaar Inschrijv.	BE	N-BE	Totaal	BE	N-BE	Totaal	Vlaamse Gemeenschap	Franse Gemeenschap
2011				1.715	766	2.481		
2012				1.753	571	2.324		
2013				1.531	602	2.133		
2014	1.016	69	1.085	1.786	694	2.480		
2015	902	31	933	1.405	364	1.769		
2016	1.021	49	1.070	1.299	319	1.618		
2017	1.132	53	1.185	317	67	384		
2018	1.014	59	1.073	808	159	967		
2019	1.064	46	1.110	674	246	920		
2020	1.204	46	1.250	827	254	1.081		
2021	1.094	50	1.144	770	220	989		
2022	1.094	50	1.144	770	220	989		
2023	1.094	50	1.144	770	220	989		
2026	1.094	50	1.144	770	220	989		
2031	1.094	50	1.144	770	220	989		
2036	1.094	50	1.144	770	220	989		
							800 1600 2400	800 1600 2400

Diplomeringsgraad bacheloropleiding (parameter 2): Voor de Vlaamse Gemeenschap wordt in het alternatief scenario net zoals in het basisscenario het gemiddelde gehanteerd van de diplomagraad van de 3 meest recente jaren. Er zijn geen historische cijfers bruikbaar voor de Franse Gemeenschap gezien het nieuw systeem van het toegangsexamen. Daarom werd besloten om een diplomagraad van 0,80 voor de Belgische studenten en 0,75 voor de studenten met een niet-Belgische nationaliteit te hanteren in de projecties.

Er bestaat een opvallend hoge diplomeringsgraad in 2020 (2,16) voor de studenten van de Franse Gemeenschap. De gediplomeerden van de jaren 2020 zijn immers afkomstig van "gemengde" cohorten na de invoering van het toelatingsexamen van de Franse Gemeenschap. Met andere woorden, een bepaald aantal van deze afgestudeerden is geslaagd voor het toelatingsexamen, maar wordt niet meegeteld in het eerste jaar geneeskunde (omdat zij vóór het examen met het medisch curriculum waren begonnen) en een aantal van hen zijn bissers uit voorgaande jaren. Dit cijfer heeft geen gevolgen voor de prognoses, aangezien de diplomeringsgraad voor de toekomstige cohortprognoses werden vastgelegd op 0,80 en 0,75.

Parameter 2: Diplomeringsgraad van de studenten in de bacheloropleiding - Vlaamse Gemeenschap										
	BE			N-BE			Totaal			
Dipl. BA	Aantal inschrijv.	Afstud.-perc.	Aantal gedipl.	Aantal inschrijv.	Afstud.-perc.	Aantal gedipl.	Aantal inschrijv.	Afstud.-perc.	Aantal gedipl.	Grafische weergave
2011			730			54			784	
2012			818			71			889	
2013			789			55			844	
2014			753			61			814	
2015			721			70			791	
2016			870			70			940	
2017	1.016	0,95	961	69	0,78	54	1.085	0,94	1.015	
2018	902	0,94	847	31	1,16	36	933	0,95	883	
2019	1.021	0,93	953	49	0,92	45	1.070	0,93	998	
2020	1.132	0,98	1.107	53	0,64	34	1.185	0,96	1.141	
2021	1.014	0,95	963	59	0,91	54	1.073	0,95	1.017	
2022	1.064	0,95	1.011	46	0,91	42	1.110	0,95	1.053	
2023	1.204	0,95	1.144	46	0,91	42	1.250	0,95	1.186	
2026	1.094	0,95	1.039	50	0,91	46	1.144	0,95	1.085	
2031	1.094	0,95	1.039	50	0,91	46	1.144	0,95	1.085	
2036	1.094	0,95	1.039	50	0,91	46	1.144	0,95	1.085	
										500 1000

Parameter 2: Diplomeringsgraad van de studenten in de bacheloropleiding - Vlaamse Gemeenschap										
	BE			N-BE			Totaal			
Dipl. BA	Aantal inschrijv.	Afstud.-perc.	Aantal gedipl.	Aantal inschrijv.	Afstud.-perc.	Aantal gedipl.	Aantal inschrijv.	Afstud.-perc.	Aantal gedipl.	Grafische weergave
2011	1.549	0,34	534	365	0,25	90	1.914	0,33	624	
2012	1.983	0,32	636	563	0,19	107	2.546	0,29	743	
2013	1.690	0,41	689	688	0,25	170	2.378	0,36	859	
2014	1.715	0,46	782	766	0,24	186	2.481	0,39	968	
2015	1.753	0,37	640	571	0,26	146	2.324	0,34	786	
2016	1.531	0,45	694	602	0,29	174	2.133	0,41	868	
2017	1.786	0,38	673	694	0,27	184	2.480	0,35	857	
2018	1.405	0,54	763	364	0,48	175	1.769	0,53	938	
2019	1.299	0,50	646	319	0,48	153	1.618	0,49	799	
2020	317	2,09	664	67	2,48	166	384	2,16	830	
2021	808	1,08	876	159	1,47	234	967	1,15	1.110	
2022	674	0,80	539	246	0,75	185	920	0,79	724	
2023	827	0,80	662	254	0,75	191	1.081	0,79	852	
2026	770	0,80	616	220	0,75	165	989	0,79	780	
2031	770	0,80	616	220	0,75	165	989	0,79	780	
2036	770	0,80	616	220	0,75	165	989	0,79	780	
										500 1000

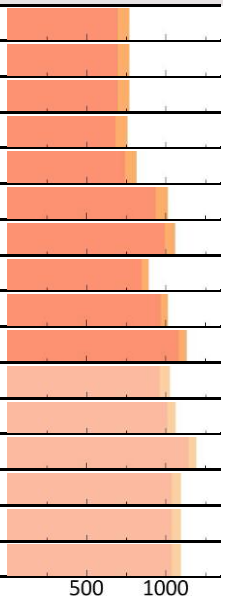
Inschrijvingsgraad van bachelor-gediplomeerden in de master-opleiding (parameter 3) en diplomeringsgraad masteropleiding (parameter 4): Voor de projecties wordt het gemiddelde gehanteerd van de 3 meest recente beschikbare jaren. Opvallend is de inschrijvingsgraad van 1,11 voor de niet-Belgen in de Vlaamse Gemeenschap. Dit is het gevolg van

het feit dat er een deel buitenlandse studenten met een bacheloropleiding uit het buitenland, de masteropleiding aanvangen in België. De diplomagraad voor de masterstudenten in de Franse Gemeenschap is begrensd tot 1.

Parameter 3: Inschrijvingsgraad van de gediplomeerde bachelorstudenten in de masteropleiding - Vlaamse Gemeenschap

	BE			N-BE			Totaal		
	Bachelor	Master		Bachelor	Master		Bachelor	Master	
Inschr. master	Aantal gedipl.	Inschrijv.-graad	Aantal inschrijv.	Aantal gedipl.	Inschrijv.-graad	Aantal inschrijv.	Aantal gedipl.	Inschr. master	Aantal gedipl.
2011	730	0,96	700	54	1,30	70	784	0,98	770
2012	818	0,86	700	71	0,99	70	889	0,87	770
2013	789	0,89	700	55	1,27	70	844	0,91	770
2014	753	0,91	682	61	1,18	72	814	0,93	754
2015	721	1,03	744	70	0,96	67	791	1,03	811
2016	870	1,08	937	70	1,07	75	940	1,08	1.012
2017	961	1,03	994	54	1,19	64	1.015	1,04	1.058
2018	847	1,00	851	36	1,14	41	883	1,01	892
2019	953	1,02	970	45	0,91	41	998	1,01	1.011
2020	1.107	0,98	1.087	34	1,29	44	1.141	0,99	1.131
2021	963	1,00	965	54	1,11	60	1.017	1,01	1.025
2022	1.011	1,00	1.012	42	1,11	47	1.053	1,01	1.059
2023	1.144	1,00	1.146	42	1,11	47	1.186	1,01	1.192
2026	1.039	1,00	1.041	46	1,11	51	1.085	1,01	1.092
2031	1.039	1,00	1.041	46	1,11	51	1.085	1,01	1.092
2036	1.039	1,00	1.041	46	1,11	51	1.085	1,01	1.092

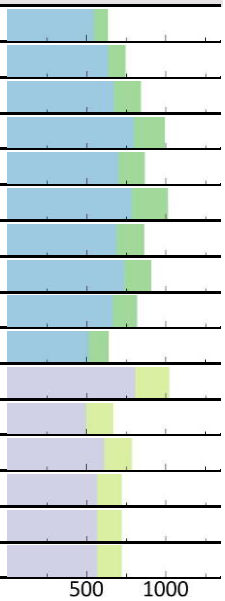
Inschrijv.-graad



Parameter 3: Inschrijvingsgraad van de gediplomeerde bachelorstudenten in de masteropleiding - Franse Gemeenschap

	BE			N-BE			Totaal		
	Bachelor	Master		Bachelor	Master		Bachelor	Master	
Inschr. master	Aantal gedipl.	Inschrijv.-graad	Aantal inschrijv.	Aantal gedipl.	Inschrijv.-graad	Aantal inschrijv.	Aantal gedipl.	Inschr. master	Aantal gedipl.
2011	534	1,02	544	90	0,99	89	624	1,01	633
2012	636	1,00	633	107	1,03	110	743	1,00	743
2013	689	0,97	671	170	1,01	172	859	0,98	843
2014	782	1,02	795	186	1,06	197	968	1,02	992
2015	640	1,09	698	146	1,14	166	786	1,10	864
2016	694	1,13	783	174	1,33	231	868	1,17	1.014
2017	673	1,02	688	184	0,94	173	857	1,00	861
2018	763	0,96	734	175	0,99	173	938	0,97	907
2019	646	1,02	661	153	1,03	157	799	1,02	818
2020	664	0,77	513	166	0,75	124	830	0,77	637
2021	876	0,92	805	234	0,92	215	1.110	0,92	1.021
2022	539	0,92	496	185	0,92	170	724	0,92	666
2023	662	0,92	608	191	0,92	175	852	0,92	784
2026	616	0,92	566	165	0,92	152	780	0,92	718
2031	616	0,92	566	165	0,92	152	780	0,92	718
2036	616	0,92	566	165	0,92	152	780	0,92	718

Inschrijv.-graad



Parameter 4: Diplomeringsgraad van de studenten in de masteropleiding - Vlaamse Gemeenschap										
	BE			N-BE			Totaal			
Dipl. MA	Aantal inschrijv.	Afstud.-perc.	Aantal gedipl.	Aantal inschrijv.	Dipl. MA	Aantal inschrijv.	Afstud.-perc.	Aantal gedipl.	Aantal inschrijv.	Dipl. MA
2011			754			44			798	
2012			836			53			889	
2013			871			59			930	
2014			822			72			894	
2015	700	1,02	713	70	0,77	54	770	1,00	767	
2016	700	1,18	825	70	0,94	66	770	1,16	891	
2017	700	1,14	795	70	0,83	58	770	1,11	853	
2018	1.426	0,98	1.403	139	0,77	106	1.565	0,96	1.509	
2019	937	1,01	948	75	1,09	82	1.012	1,02	1.030	
2020	994	0,93	928	64	1,03	66	1.058	0,94	994	
2021	851	1,00	850	41	0,99	40	892	1,00	890	
2022	970	1,00	969	41	0,99	40	1.011	1,00	1.009	
2023	1.087	1,00	1.086	44	0,99	43	1.131	1,00	1.129	
2024	965	1,00	964	60	0,99	59	1.025	1,00	1.023	
2026	1.146	1,00	1.144	47	0,99	46	1.192	1,00	1.190	
2031	1.041	1,00	1.040	51	0,99	50	1.092	1,00	1.090	
2036	1.041	1,00	1.040	51	0,99	50	1.092	1,00	1.090	
										500 1000 1500

Parameter 4: Diplomeringsgraad van de studenten in de masteropleiding - Franse Gemeenschap										
	BE			N-BE			Totaal			
Dipl. MA	Aantal inschrijv.	Afstud.-perc.	Aantal gedipl.	Aantal inschrijv.	Dipl. MA	Aantal inschrijv.	Afstud.-perc.	Aantal gedipl.	Aantal inschrijv.	Dipl. MA
2011	435	0,93	404	84	0,77	65	519	0,90	469	
2012	432	0,94	405	75	0,76	57	507	0,91	462	
2013	394	0,97	381	68	0,71	48	462	0,93	429	
2014	487	0,99	480	81	1,14	92	568	1,01	572	
2015	544	0,96	520	89	0,98	87	633	0,96	607	
2016	633	1,00	635	110	0,93	102	743	0,99	737	
2017	671	1,01	678	172	0,95	163	843	1,00	841	
2018	1.493	0,97	1.449	363	0,93	330	1.856	0,96	1.779	
2019	783	1,00	780	231	0,91	210	1.014	0,98	990	
2020	688	1,05	724	173	1,16	201	861	1,07	925	
2021	734	1,11	813	173	1,21	209	907	1,13	1.022	
2022	661	1,00	661	157	0,99	155	818	1,00	816	
2023	513	1,00	513	124	0,99	123	637	1,00	636	
2024	805	1,00	805	215	0,99	213	1.021	1,00	1.019	
2026	608	1,00	608	175	0,99	174	784	1,00	782	
2031	566	1,00	566	152	0,99	150	718	1,00	716	
2036	566	1,00	566	152	0,99	150	718	1,00	716	
										500 1000 1500

Specialisatiegraad voor de gediplomeerde masterstudenten (parameter 5): Voor de Vlaamse Gemeenschap werd de geprojecteerde specialisatiegraad vastgelegd op 0,92 voor de Belgische gediplomeerden en 0,50 voor de gediplomeerden met een niet-Belgische nationaliteit. In vergelijking met het basisscenario, ligt de instroom van het alternatief scenario iets lager in de Vlaamse Gemeenschap. Voor de Franse Gemeenschap werd de specialisatiegraad vastgelegd op 0,95 voor de Belgische gediplomeerden en 0,80 voor de gediplomeerden met een niet-Belgische nationaliteit. In vergelijking met het basisscenario ligt de instroom van het alternatief scenario iets hoger in de Franse Gemeenschap.

Parameter 5: Specialisatiegraad van de gediplomeerde studenten van de masteropleiding										
	Vlaamse Gemeenschap				Franse Gemeenschap					
	Belg		Niet-Belg		Belg		Niet-Belg		Grafische weergave	
Begin spec.	Spec. rate	Aantal AIO	Spec. rate	Aantal AIO	Spec. rate	Begin spec.	Spec. rate	Aantal AIO	Spec. rate	Aantal AIO
2011	0,81	608	0,50	22	1,05	425	0,54	35		
2012	0,77	647	0,32	17	1,02	413	0,67	38		
2013	0,78	681	0,49	29	1,03	394	0,85	41		
2014	0,81	663	0,51	37	1,02	491	0,74	68		
2015	0,96	687	0,43	23	1,01	524	0,78	68		
2016	0,97	803	0,50	33	0,96	609	0,81	83		
2017	0,95	755	0,67	39	1,00	681	0,70	114		
2018	0,85	1.252	0,50	52	0,95	1.342	0,71	217		
2019	0,93	883	0,41	34	0,97	758	0,74	155		
2020	0,96	895	0,52	34	1,01	731	0,84	169		
2021	0,92	782	0,50	20	0,95	772	0,80	167		
2022	0,92	891	0,50	20	0,95	628	0,80	124		
2023	0,92	999	0,50	22	0,95	487	0,80	98		
2024	0,92	887	0,50	29	0,95	765	0,80	171		
2026	0,92	1.053	0,50	23	0,95	578	0,80	139		
2031	0,92	957	0,50	25	0,95	538	0,80	120		
2036	0,92	957	0,50	25	0,95	538	0,80	120		
									500 1000 1500	500 1000 1500

Tabel 1. Overzicht van de jaarlijks geprojecteerde instroom tot 2036

	Basisscenario 2020			Alternatief scenario 2021		
	Belg	Niet Belg	Totaal	Belg	Niet Belg	Totaal
Vlaamse Gemeenschap	1004	27	**1031**	957	25	**982**
Franse Gemeenschap	530	103	**633**	538	120	**658**

Parameters specifiek per specialisme – huisartsgeneeskunde

Net zoals in het basisscenario werd het aandeel studenten dat voor de huisartsgeneeskunde opteert vastgelegd op 40% in de Vlaamse Gemeenschap en 42% in de Franse Gemeenschap.

6.2 Kadastergegevens

De gehanteerde gegevens uit het federale databank van de gezondheidszorgbeoefenaars werden geüpdatet naar extractie op datum 31/3/2021. Deze gegevens hebben betrekking op het aantal stageplannen en erkenningen.

7 Ontwikkeling alternatief scenario huisartsgeneeskunde

Vooreerst ontwikkelde de werkgroep Artsen van de planningscommissie een alternatief scenario voor de **huisartsgeneeskunde**. De activiteitsgraad werd gedeeltelijk geharmoniseerd en de geprojecteerde activiteit werd verlaagd ten opzichte van de historische activiteitsgraden.

De zorgconsumptiegraad werd licht aangepast, uitgaande van een verschuiving van de zorgvraag naar de oudste leeftijdscategorieën (hypothese langere levensverwachting in goede gezondheid). Een extra reserve werd ingebouwd om de taken met betrekking tot populatiemanagement bij eventuele epidemieën op te kunnen vangen (2,5% verhoging van zorgvraag). Deze hypotheses worden hieronder gedetailleerd.

7.1 Activiteitsgraad

Het aantal werkuren zal naar verwachting onveranderd blijven, behalve voor de hogere leeftijden (60-64 en 65-69 jaar). De werkgroep besliste om een wijziging door te voeren van de verwachte activiteitsgraad voor deze leeftijdsgroepen maar om de activiteitsgraad, zoals geobserveerd in de historische gegevens, ongewijzigd te laten voor de overige leeftijdscategorieën.

De volgende <u>hypotheses</u> worden geformuleerd:

- Huisartsen van hogere leeftijd (60+) zullen gemiddeld een groter volume aan activiteit realiseren in de toekomst als gevolg van een verhoging van de pensioengerechtigde leeftijd.
- Huisartsen van hogere leeftijd (60+) zullen minder werkuren realiseren en zullen dus efficiënter te werk gaan als gevolg van een veranderde werkomgeving.

Deze hypotheses zorgen voor een procentuele wijziging van de activiteit in beide richtingen wat naar verwachting zal leiden tot het elkaar opheffen van de effecten. Vanaf een leeftijd van 70 jaar zal de activiteit volgens de leden van de werkgroep afnemen. In het algemeen wordt een geleidelijke daling van de activiteitsgraad verwacht naarmate de leeftijd toeneemt.

De activiteitsgraden worden getoond volgens gemeenschap/taal, nationaliteit, geslacht en leeftijd. Bovendien werd een kleine aanpassing van de activiteitsgraad gemaakt voor de Belgische mannen tussen 30 en 35 jaar in de Franse Gemeenschap (+10%) om de curve af te vlakken.

Voor de Vlaamse Gemeenschap worden de hoge VTE's van de huisartsen vanaf 40 jaar progressief verlaagd op basis van de verwachting dat de activiteitsniveaus van beide gemeenschappen naar elkaar zullen toegroeien (balans tussen werk en privé).

De activiteitscurves voor de niet-Belgen worden afgevlakt, aangezien ze omwille van de kleine absolute aantallen, zeer onregelmatig verloren.

Alle aanpassingen van de toegepast VTE-waarde worden geleidelijk doorgevoerd over de periode 2016-2036.

De volgende wijzigingen van de activiteitsgraad worden uitgevoerd:

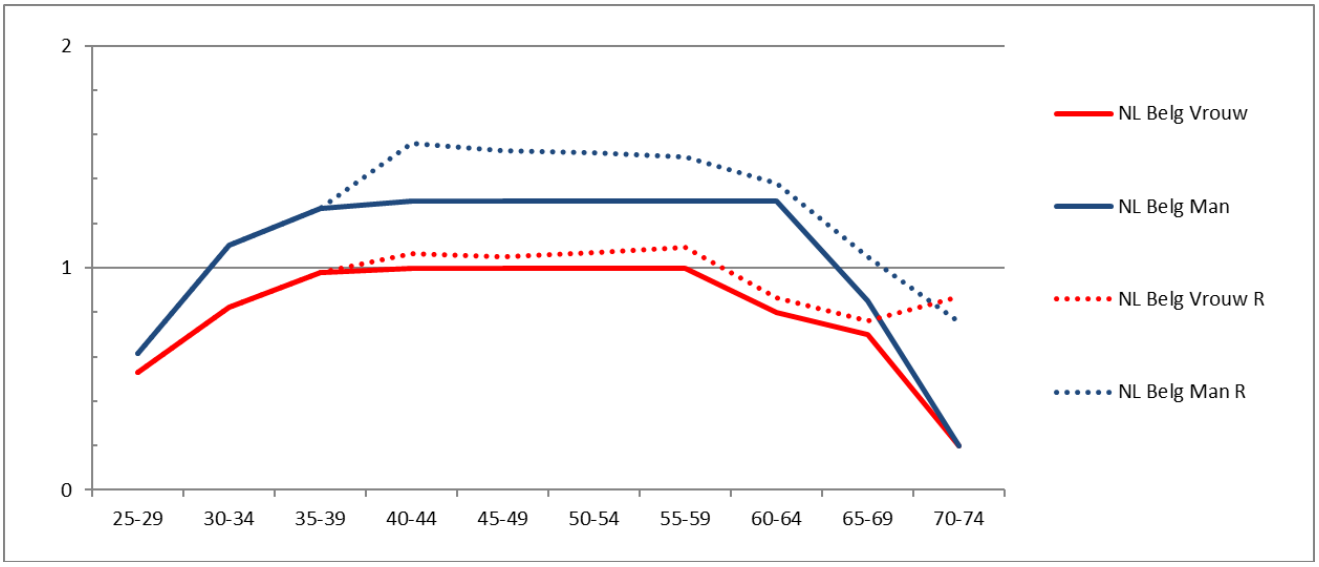
Tabel 2. Originele (referentie)waarden (zoals gehanteerd in het basisscenario)

H	Taal	Nat	Geslacht	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74
H0	FR	BE	Vrouw	0,42	0,63	0,66	0,68	0,68	0,78	0,72	0,58	0,47	0,37
H0	FR	BE	Man	0,71	0,81	1,07	1,05	1,11	1,04	1,12	0,99	0,71	0,55
H0	FR	NBE	Vrouw	0,55	0,43	0,39	0,38	0,62	0,65	0,45	0,36	0,25	0,45
H0	FR	NBE	Man	0,42	1,25	0,61	0,56	0,85	0,78	1,02	1,19	0,59	0,14
H0	NL	BE	Vrouw	0,53	0,82	0,98	1,06	1,05	1,07	1,09	0,87	0,78	0,87
H0	NL	BE	Man	0,62	1,10	1,27	1,56	1,53	1,52	1,50	1,38	1,05	0,76
H0	NL	NBE	Vrouw	0,13	0,39	0,68	0,53	1,10	1,03	0,75	0,30	0,46	0,52
H0	NL	NBE	Man	0,37	0,81	1,37	0,94	1,99	1,40	1,17	1,01	1,61	0,45

Tabel 3. Nieuwe waarden (voor het alternatief scenario)

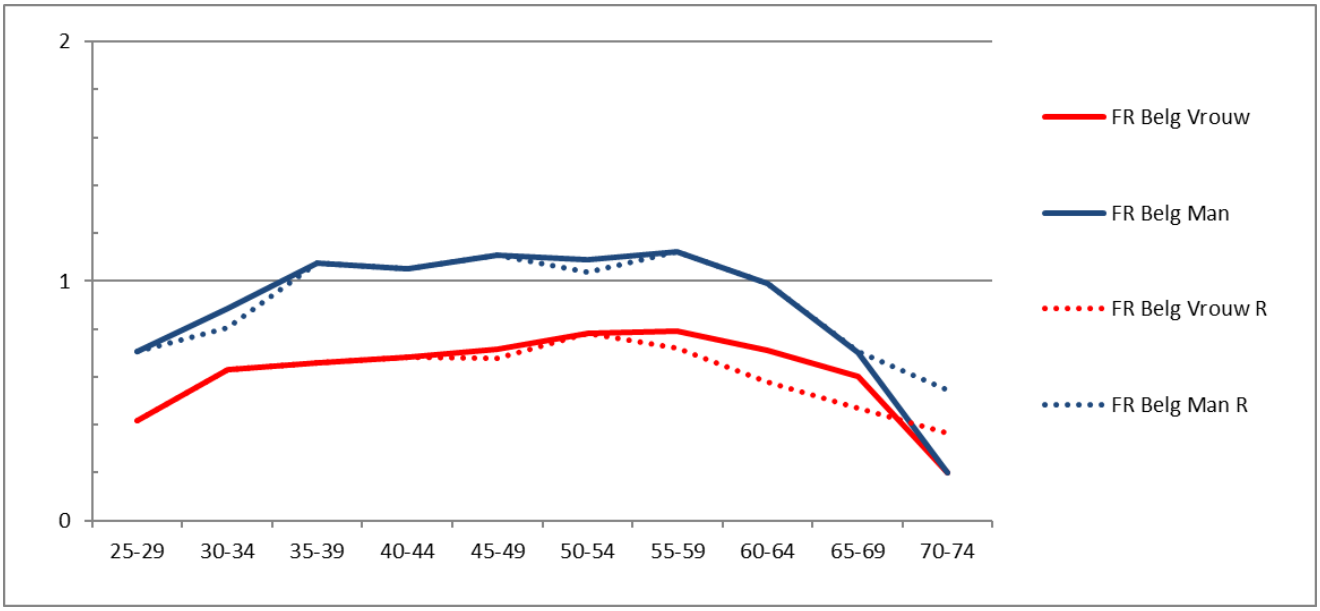
H	Taal	Nat	Geslacht	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74
H0	FR	BE	Vrouw	0.42	0.63	0.66	0.68	**0.71**	0.78	**0.79**	**0.71**	**0.60**	**0.20**
H0	FR	BE	Man	0.71	**0.89**	1.07	1.05	1.11	**1.09**	1.12	0.99	**0.70**	**0.20**
H0	FR	NBE	Vrouw	0.55	0.49	0.43	0.45	0.56	0.59	0.49	0.40	0.25	0.18
H0	FR	NBE	Man	0.42	0.63	0.67	0.67	0.77	0.81	1.02	1.01	0.59	0.14
H0	NL	BE	Vrouw	0.53	0.82	0.98	**1.00**	**1.00**	**1.00**	**1.00**	**0.80**	**0.70**	**0.20**
H0	NL	BE	Man	0.62	1.10	1.27	**1.30**	**1.30**	**1.30**	**1.30**	**1.30**	**0.85**	**0.20**
H0	NL	NBE	Vrouw	0.13	0.39	0.68	0.83	1.10	1.03	0.75	0.49	0.46	0.37
H0	NL	NBE	Man	0.37	0.81	1.16	1.13	1.09	1.12	1.17	1.01	0.80	0.27

Figuur 2. Vlaamse Gemeenschap – Toegepaste activiteitscurve



R = referentiecurves basisscenario

Figuur 3. Franse Gemeenschap – Toegepaste activiteitscurve



R = referentiecurves basisscenario

7.2 Zorgconsumptiegraad

De werkgroep behield de hypothese van een langere levensverwachting in goede gezondheid van de alternatieve scenario's die in de vorige analysecyclus 2014-2017 werden ontwikkeld door de vorige samenstelling van de werkgroep Artsen 2015-2020.

De huidige werkgroep Artsen merkt op dat de verwachte positieve impact van preventiemaatregelen deze these over de verlenging van de levensverwachting in goede gezondheid van de Belgische bevolking (=verlaging van de zorgconsumptie voor de bevolking tussen 50 en 65 jaar en een verhoging vanaf 75 jaar) versterkt.

Verder werd er overeengekomen dat de zorgconsumptiegraad voor de bevolking tussen 20 en 70 jaar zal toenemen met 2,5% als gevolg van de nood aan "populatiemanagement" zoals waargenomen tijdens de COVID-crisis. De huisartsen zullen een belangrijke rol (blijven) spelen in het management van de zorg tijdens pandemie(ën), denken we aan activiteiten zoals het selecteren van risicopatiënten voor vaccinatie. Hier dient de nodige zorgcapaciteit voor gereserveerd te worden.

Deze aanpassing van de zorgvraag wordt geleidelijk (lineair) in het rekenmodel ingebracht. Het volledige effect wordt in de projecties dus pas gerealiseerd in 2036.

Tabel 4. Consumptiegraad voor de huisartsgeneeskunde – procentuele aanpassingen voor het alternatieve scenario

Gem.	Gesl.	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85-89	90+
FR	V	**+2,5**	**+2,5**	**+2,5**	**+2,5**	**+2,5**	**+2,5**	**+2,5**	**-7,5**	**-2,5**	**+2,5**	0,0	**+5,0**	**+10,0**	**+10,0**	**+10,0**
	M	**+2,5**	**+2,5**	**+2,5**	**+2,5**	**+2,5**	**+2,5**	**+2,5**	**-7,5**	**-2,5**	**+2,5**	0,0	**+5,0**	**+10,0**	**+10,0**	**+10,0**
NL	V	**+2,5**	**+2,5**	**+2,5**	**+2,5**	**+2,5**	**+2,5**	**+2,5**	**-7,5**	**-2,5**	**+2,5**	0,0	**+5,0**	**+10,0**	**+10,0**	**+10,0**
	M	**+2,5**	**+2,5**	**+2,5**	**+2,5**	**+2,5**	**+2,5**	**+2,5**	**-7,5**	**-2,5**	**+2,5**	0,0	**+5,0**	**+10,0**	**+10,0**	**+10,0**

8 Ontwikkeling alternatieve scenario's voor de andere gecontingenteerde medische specialismen

Na de ontwikkeling van een alternatief scenario voor de huisartsgeneeskunde, boog de werkgroep Artsen zich over de andere medische specialismen. Het betreft de volgende 29 (gegroepeerde) medische specialismen:

1. Pediatrie
2. Geriatrie
3. Oftalmologie
4. Otorinolaryngologie
5. Dermato-venereologie
6. Acute en urgentie-geneeskunde
7. Inwendige geneeskunde
8. Cardiologie
9. Gastro-enterologie
10. Pneumologie
11. Reumatologie
12. Fysische geneeskunde en revalidatie
13. Medische oncologie
14. Radiotherapie-oncologie
15. Anesthesie-reanimatie
16. Heelkunde
17. Plastische heelkunde
18. Neurochirurgie
19. Stomatologie
20. Orthopedische heelkunde
21. Gynaecologie-verloskunde
22. Urologie
23. Pathologische anatomie
24. Klinische biologie
25. Radiodiagnose
26. Nucleaire geneeskunde
27. Psychiatrie, meer bepaalde kinder- en jeugdpsychiatrie
28. Psychiatrie, meer bepaalde volwassenenpsychiatrie
29. Neurologie

De werkgroep selecteerde uit deze lijst 12 medische specialismen voor nadere analyse. Deze specialismen worden beschouwd als ‘gevoelige’ specialismen omwille van bestaande onevenwichten.

Het betreft de volgende specialismen:

1. Pathologische anatomie
2. Klinische biologie
3. Radiodiagnose
4. Radiotherapie-oncologie
5. Reumatologie
6. Orthopedische heelkunde
7. Gynaecologie-verloskunde
8. Inwendige geneeskunde
9. Geriatrie
10. Fysische geneeskunde en revalidatie
11. Medische oncologie
12. Psychiatrie, meer bepaald volwassenenpsychiatrie

8.1 Resultaten van de bevraging voor de 12 geselecteerde specialismen: synthese en mogelijke hypothesen voor alternatieve scenario's

De werkgroep gaf de opdracht aan de cel planning om een **online-enquête** te organiseren bij experten op het terrein voor de **12 specialismen** in kwestie, om zodoende over nuttige informatie te kunnen beschikken voor het uitwerken van de alternatieve scenario's. Via de toepassing SurveyMonkey werd een digitaal enquête-formulier ontwikkeld en rondgestuurd.

Via het GBS-VBS werden ongeveer 10 Franstalige en 10 Nederlandstalige arts-specialisten per specialisme gecontacteerd. Via het VASO en "la délégation" werd ook input van enkele artsen-specialisten in opleiding verzameld. In enkele open vragen werd gepeild naar de verwachtingen rond de evoluties van het activiteitsniveau van de zorgverleners en de zorgvraag van de bevolking.

Een belangrijke kanttekening wordt gemaakt bij de verkregen informatie van de bevraagde respondenten. Het betreft hier de persoonlijke ervaring en visie op de toekomst van het beroep in kwestie van een beperkt aantal artsen-specialisten. Deze elementen zijn een aanvulling op de aanwezige expertise en veldkennis binnen de werkgroep Artsen van de planningscommissie, waarbinnen de voornaamste actoren van het medisch terrein zijn vertegenwoordigd.

De werkgroep waakte er bijgevolg over de resultaten met de nodige omzichtigheid te behandelen aangezien we vanwege de kleine aantallen niet kunnen spreken van representatieve aantallen voor de verschillende specialismen. Toch meent de werkgroep dat deze consultatie van het terrein het mogelijk maakt om de beslommeringen die leven bij de beroepsbeoefenaars mee te laten spelen in de planningsdiscussies.

In wat volgt geven we een beknopt overzicht van de belangrijkste resultaten uit de enquête per specialisme, samen met de genomen beslissingen van de werkgroep wat betreft de hypotheses rond de te verwachten zorgvraag van nu tot en met 2036. Wat betreft de evolutie van de activiteitsgraad werd een algemene conclusie getrokken die aansluitend op de bespreking van de individuele specialismen wordt voorgesteld.

8.1.1 Pathologische anatomie

13 Respondenten: 6 Franstalige en 7 Nederlandstalige respondenten

Evaluatie evenwicht vraag en aanbod

De Franstalige respondenten geven zowel een evenwicht als een (licht) onderaanbod aan arts-specialisten binnen dit specialisme aan. Het merendeel van Nederlandstalige respondenten (vier respondenten) geeft aan dat er een evenwicht is tussen vraag en aanbod, terwijl de overige respondenten een (licht) onderaanbod vaststellen vanuit hun ervaring.

Activiteit

Bij de Franstalige respondenten bestaat er een consensus rond een gewenst VTE van 0,8. Terwijl oudere pathologen een hoge activiteitsgraad hebben, wordt voor de jongere pathologen verwacht dat zij dit patroon doorbreken en een beter evenwicht zoeken tussen werk en privéleven. Het merendeel van Nederlandstalige respondenten (vijf respondenten) verwacht een lichte vermindering van de activiteit, samenhangend met de verwachtingen van nieuwe generaties en feminisering terwijl twee respondenten geen verandering van het activiteitsniveau verwachten.

Zorgvraag

De Franstalige respondenten verwachten een hogere zorgvraag, vooral gerelateerd aan de veroudering van de bevolking. Daarnaast gaf één respondent aan dat de vraag zal toenemen omdat de therapeutische mogelijkheden sterk toenemen wat zal leiden tot een explosie aan activiteit binnen de pathologische anatomie. Bijna alle Nederlandstalige respondenten verwachten een toename van de zorgvraag door de gepersonaliseerde geneeskunde en uitgebreidere behandelingsmodaliteiten naast de screening, en dit ongeacht het geslacht.

Discussie werkgroep

De leden geven aan dat de antwoorden gelijkaardig zijn voor de Franstalige en Nederlandstalige respondenten.

Enerzijds wordt er een lichte toename van activiteit binnen dit specialisme verwacht, terwijl anderzijds een afname van het VTE wordt verondersteld (hogere activiteit, lagere VTE's). Er wordt voorgesteld om de activiteit hetzelfde te houden maar de geprojecteerde VTE te verlagen. Dit kan invloed hebben op het aantal op te leiden pathologen. De zorgvraag inzake pathologische anatomie zal volgens de leden blijven stijgen (o.m. door toename van kankers, veroudering van populatie, enz.).

Ingevoerde hypothese pathologische anatomie: graduele toename van de zorgconsumptie met 20% voor alle leeftijdsgroepen en voor beide gemeenschappen.

8.1.2 Klinische biologie

14 Respondenten: 5 Franstalige en 9 Nederlandstalige respondenten

Evaluatie evenwicht vraag en aanbod

Alle Franstalige respondenten die de vraag hebben beantwoord (vier respondenten) geven aan dat er een onderaanbod bestaat vanuit hun ervaring op het terrein. De antwoorden van de Nederlandstalige respondenten zijn verdeeld: vier respondenten geven een evenwicht aan tussen vraag en aanbod, 2 respondenten stellen een onderaanbod vast en drie respondenten vinden het met de huidige inzichten moeilijk een inschatting te maken.

Activiteit

Zes respondenten, waarvan vijf Nederlandstalige en één Franstalige, verwachten gelijkaardige VTE-niveaus en een stabiel activiteitsprofiel. Vier Franstalige en vier Nederlandstalige respondenten daarentegen veronderstellen een (lichte) vermindering van activiteit met een toenemende feminisering en een beter evenwicht tussen werk en privéleven.

Zorgvraag

De Franstalige respondenten verwachten een toename van de zorgbehoeften. Eén Franstalige respondent geeft aan dat de evolutie van de zorgvraag zal afhangen van de epidemiologische ontwikkelingen. De Nederlandstalige respondenten verwachten in het algemeen (zeven van de negen respondenten) een toename van de zorgvraag.

Discussie werkgroep

De opmerking wordt gemaakt dat het ontbreken van een beperking voor de toegang van apothekers-klinisch biologen, een tekort aan beschikbare stageplaatsen en de afnemende attractiviteit een negatieve impact hebben op de instroom aan nieuwe arts-specialisten in de klinische biologie. Daarnaast is er een toenemende automatisatie die een rol zal spelen en in de klinische context moet worden geplaatst.

De leden besluiten net zoals voor de pathologische anatomie dat er naar verwachting een lichte toename zal zijn van de globale activiteit binnen dit specialisme, met daartegenover een afname van het gemiddeld VTE. De zorgvraag zal volgens de leden eveneens blijven stijgen (o.m. door epidemiologische ontwikkelingen, veroudering van de populatie, enz.).

Weerhouden zorgvraaghypothese voor de klinische biologie : graduele toename van de zorgconsumptie met 20% voor alle leeftijdsgroepen en voor beide gemeenschappen.

8.1.3 Radiodiagnostiek

16 Respondenten: 6 Franstalige en 10 Nederlandstalige respondenten

Evaluatie evenwicht vraag en aanbod

De respondenten hebben uiteenlopende antwoorden gegeven op deze vraag. De meeste respondenten (twee Franstalige en vijf Nederlandstalige respondenten) geven een licht onderaanbod aan, terwijl een andere groep (drie Franstalige en één Nederlandstalige respondent(en)) dan weer een evenwicht tussen vraag en aanbod vermeldt voor radiodiagnostiek. Ten slotte zijn er enkele respondenten die een (licht) overaanbod rapporteren.

Activiteit

Vier Franstalige en zeven Nederlandstalige respondenten verwachten een vermindering van activiteit, terwijl twee Franstalige en drie Nederlandstalige respondenten eerder een gelijkaardige activiteit veronderstellen.

Zorgvraag

Alle respondenten verwachten een stijging van de zorgvraag. Enkele verwante elementen zijn de toename van de vraag naar sectionele beeldvorming en van het gebruik van artificiële intelligentie (AI) dat het mogelijk zal maken dat er meer onderzoeken kunnen worden uitgevoerd.

Discussie werkgroep

De leden geven aan dat de intrede van AI tot 10% van de activiteit van radiologen kan vervangen, maar dat er nog steeds voldoende artsen nodig zijn binnen de verschillende processen van de radiodiagnostiek.

Verder verwachten de leden een toenemende techniciteit binnen dit specialisme.

Er wordt daarnaast een duidelijke wens vastgesteld om minder te gaan werken (activiteit: lagere VTE-niveaus), gekoppeld aan een groeiende zorgvraag. Ook de mogelijkheden en vraag betreffende de interventionele radiologie nemen toe.

Weerhouden zorgvraaghypothese voor de radiodiagnostiek : graduele toename van de zorgconsumptie met 5% vanaf de leeftijdscategorie 50-54 jaar voor beide gemeenschappen.

8.1.4 Radiotherapie-oncologie

17 Respondenten: 7 Franstalige en 10 Nederlandstalige respondenten

Evaluatie evenwicht vraag en aanbod

Vier Franstalige en drie Nederlandstalige respondenten geven een evenwicht tussen vraag en aanbod aan voor het specialisme radiotherapie-oncologie.

Vijf Nederlandstalige respondenten geven een (licht) overaanbod aan. Geen enkele Franstalige respondent maakt hier melding van.

De overige respondenten geven een onderaanbod of een onderscheid tussen centrum en periferie aan, met een evenwicht in het centrum maar eerder een tekort in de periferie.

Activiteit

Veertien respondenten, waarvan zes Franstalige en acht Nederlandstalige, verwachten een (progressieve) vermindering van de activiteitsniveaus met de verdere feminisering van het beroep, een beter evenwicht tussen werk en privéleven en een veranderende cultuur. Eén Franstalige respondent en twee Nederlandstalige respondenten denkt dat de activiteit langzaam maar stelselmatig zal toenemen.

Zorgvraag

Alle Franstalige respondenten en acht van de tien Nederlandstalige respondenten verwachten een stijgende zorgvraag.

Discussie werkgroep

Voor dit specialisme zijn de meningen nogal verdeeld wat betreft het evenwicht tussen vraag en aanbod.

Daarnaast is er een toename van de intensiteit en techniciteit van de activiteiten binnen de radiotherapie-oncologie. Dit kan leiden tot een (lichte) toename van de activiteit, terwijl er een wordt verwacht dat het VTE in het algemeen zal afnemen. De zorgvraag zal naar verwachting toenemen.

Er moet verder rekening gehouden worden met het feit dat het aantal radiotherapiecentra beperkt is met een relatief jonge groep radiotherapeuten die niet meteen op pensioen zal gaan. Dit gekoppeld aan het gegeven dat er een tekort is aan stageplaatsen en dat verschillende afgestudeerden bovendien geen werkplek vinden, suggereert dat er momenteel een evenwicht of misschien een licht overaanbod is binnen dit specialisme. Het is belangrijk dat de nieuwe instromers verzekerd zijn van een plaats op de arbeidsmarkt.

Weerhouden zorgvraaghypothese voor de Radiotherapie-oncologie: snelle toename van de zorgconsumptie met 10% vanaf de leeftijdscategorie 50-54 jaar + afvlakken van de curve van de Franse Gemeenschap bij leeftijdscategorieën 90+ als gevolg van kleine aantallen die curve doen verstoren.

8.1.5 Reumatologie

16 Respondenten: 7 Franstalige en 9 Nederlandstalige respondenten

Evaluatie evenwicht vraag en aanbod

Alle Franstalige respondenten en zeven van de negen Nederlandstalige respondenten geven een (licht) tekort aan van het aantal reumatologen ten opzichte van de behoeften aan zorg betreffende de reumatologie. Twee Nederlandstalige respondenten spreken over een evenwicht tussen vraag en aanbod.

Activiteit

Alle respondenten verwachten een (progressieve) vermindering van de activiteitsniveaus met een groei van feminisatie, een beter evenwicht tussen werk en privéleven en een nieuwe generatie/cultuur.

Zorgvraag

Zes van de zeven Franstalige en zeven van de negen Nederlandstalige respondenten verwachten een toename van de zorgvraag. De overige respondenten veronderstellen dat er een stabilisatie of zelfs een afname van de zorgvraag zal zijn.

Discussie werkgroep

Er is een duidelijke consensus over de penurie die momenteel bestaat wat betreft het aantal actieve reumatologen ten opzichte van de stijgende vraag naar reumatologische zorg.

Naast een nood aan meer reumatologen is het ook belangrijk om de klemtoon te leggen op een goede samenwerking tussen reumatologen enerzijds en andere arts-specialisten zoals arts-specialisten in de fysische geneeskunde en revalidatie of huisartsen anderzijds.

Daaraan verbonden wordt verwacht dat de vraag naar reumatologische zorg zal toenemen als gevolg van o.a. een veroudering van de bevolking.

Weerhouden zorgvraaghypothese voor de reumatologie: snelle toename van de zorgconsumptie 20% voor alle leeftijdscategorieën en voor beide gemeenschappen.

8.1.6 Orthopedische heelkunde

18 Respondenten: 9 Franstalige en 9 Nederlandstalige respondenten

Synthese van de antwoorden per thema:

Evaluatie evenwicht vraag en aanbod

De Franstalige respondenten hebben op deze vraag alle verschillende antwoordmogelijkheden gegeven: overaanbod, evenwicht tussen vraag en aanbod en onderaanbod. Zes Nederlandstalige respondenten geven een licht overaanbod aan, terwijl de overige Nederlandstalige respondenten een evenwicht (één respondent) of tekort aan arts-specialisten (twee respondenten) rapporteren.

Activiteit

Negen respondenten, waarvan zes Franstalige en drie Nederlandstalige, verwachten een (progressieve) vermindering van de activiteit. Twee Franstalige en twee Nederlandstalige respondenten denken dat de activiteit stabiel zal blijven naar de toekomst toe. Twee Nederlandstalige respondenten ten slotte vermoeden dat de activiteit zal toenemen.

Zorgvraag

Vijf van de negen Franstalige respondenten verwachten een toename van de zorgvraag, één respondent verwacht een afname van de zorgvraag en één respondent veronderstelt dat de zorgvraag stabiel blijft. Zeven van de negen Nederlandstalige respondenten verwachten dat de zorgvraag zal toenemen.

Discussie werkgroep

Er wordt vastgesteld dat er een evenwicht is tussen vraag en aanbod, neigend naar een licht overaanbod aan arts-specialisten binnen de orthopedische heelkunde.

Er is een momenteel een (verwacht) overaanbod aan orthopedisten met daaraan verbonden risico op overconsumptie. Daarnaast is er een verwachte toename van zorgvraag inzake de orthopedische heelkunde. Ook hier is een goede samenwerking met andere specialismen, zoals de reumatologie en fysische geneeskunde en revalidatie, noodzakelijk.

De problematiek van beschikbare stageplaatsen in de ziekenhuizen werd eveneens besproken. Universiteiten hebben niet de nodige middelen om stageplaatsen aan te bieden, terwijl deze georganiseerd worden ter hoogte van de ziekenhuizen en dus afhankelijk zijn van de capaciteit van de ziekenhuizen. De financiering van stageplaatsen moet in deze context worden herzien.

Weerhouden zorgvraaghypothese voor de orthopedische chirurgie: geen toename van de zorgconsumptie.

8.1.7 Gynaecologie-verloskunde

13 Respondenten: 5 Franstalige en 8 Nederlandstalige respondenten

Evaluatie evenwicht vraag en aanbod

Acht respondenten, waarvan drie Franstalige en vijf Nederlandstalige, geven aan dat er een (licht) overaanbod aan artsen-specialisten in de gynaecologie bestaat. Vier respondenten geven echter een evenwicht of licht onderaanbod aan.

Activiteit

De respondenten geven een vermindering van de gewenste activiteit aan, samenhangend met de verwachting van nieuwe generaties inclusief een betere evenwicht tussen werk en privéleven en een toenemende feminisering van het beroep.

Zorgvraag

Vier Franstalige en twee Nederlandstalige respondenten geven aan dat de vraag naar gynaecologie-zorg niet zal wijzigen. Vier Nederlandstalige respondenten verwachten een vermindering van de zorgbehoeften door o.a. een vermindering van het aantal uitstrijkjes door gynaecologen, doorverwijzing naar huisartsen, vroedvrouwen, enz. Eén respondent verwacht een stijging van de zorgvraag aangezien een toenemend aantal oudere zwangere vrouwen zal leiden tot meer complexe zorgtrajecten.

Discussie werkgroep

Er is momenteel een overaanbod aan vroedvrouwen en gynaecologen in de zorg. Een helder beeld over de toekomstige taakverdeling tussen vroedvrouwen en artsen-specialisten in de gynaecologie is essentieel om duidelijke hypothesen te kunnen opstellen.

Er wordt een daling van de activiteitsgraad verwacht, terwijl er momenteel een overaanbod aan artsen-specialisten bestaat binnen deze beroepsgroep. Er wordt geopteerd om de toekomstige instroom aan nieuwe artsen-specialisten in de gynaecologie zeker niet uit te breiden, maar eerder te beperken.

Daarnaast zal de zorgvraag naar verwachting eerder stabiel blijven of (licht) afnemen.

Weerhouden zorgvraaghypothese voor de gyneacologie-verloskunde: geen toename van de zorgconsumptie.

8.1.8 (Algemene) inwendige geneeskunde

14 Respondenten: 7 Franstalige en 7 Nederlandstalige respondenten

Evaluatie evenwicht vraag en aanbod

Alle respondenten hebben een gelijkaardig antwoord gegeven op deze vraag. De respondenten stellen dat er een (licht) tekort is aan artsen-specialisten in de inwendige geneeskunde.

Activiteit

Alle Franstalige respondenten en vijf van de zeven Nederlandstalige respondenten geven een vermindering van de verwachte gewenste activiteit aan, samenhangend met de verwachting van nieuwe generaties inclusief een betere work-life balance en een toenemende feminisering van het beroep. Er wordt zelfs gesproken over een gewenste activiteitsgraad van 0,6 tot 0,8 VTE. Eén Nederlandstalige respondent voorspelt dat de activiteitsgraad stabiel zal blijven doorheen de tijd.

Zorgvraag

Zes van de zeven Franstalige en vijf van de zeven Nederlandstalige respondenten verwachten een stijging van de zorgvraag betreffende de inwendige geneeskunde. Eén respondent verwacht een daling van de vraag als gevolg van een verschuiving van de zorg naar subspecialismen.

Discussie werkgroep

Er wordt een daling van de activiteitsgraad verwacht, terwijl er momenteel eveneens een tekort aan artsen-specialisten bestaat binnen de algemene inwendige geneeskunde. Dit terwijl er meer algemeen internisten zullen nodig zijn, rekening houdend met de verwachte stijging van de daaraan verbonden zorgvraag.

De leden van de werkgroep merkten ook op dat de RIZIV-nomenclatuur de activiteit van het beroep niet goed weergeeft. Er worden dus vraagtekens geplaatst bij het gebruik van VTE's voor dit beroep.

Bovendien stimuleert de nomenclatuur momenteel niet dat er meer algemeen internisten in het ziekenhuis werkzaam zullen zijn en vormen andere subspecialismen vaak een concurrentie met de algemene inwendige geneeskunde.

De leden van de WG geven aan dat er thans nood is aan een meer holistische aanpak in ziekenhuizen, een rol waar voor algemeen internisten bij uitstek in aanmerking komen.

Weerhouden zorgvraaghypothese voor de inwendige geneeskunde: snelle toename van de zorgconsumptie met 20% vanaf de leeftijdscategorie 15-19 jaar voor beide gemeenschappen.

8.1.9 Geriatrie

13 Respondenten: 6 Franstalige en 7 Nederlandstalige respondenten

Evaluatie evenwicht vraag en aanbod

Alle respondenten hebben een gelijkaardig antwoord gegeven op deze vraag. De respondenten stellen dat er een (licht) tekort is aan artsen-specialisten in de geriatrie.

Activiteit

12 van de 13 respondenten geven een vermindering van de gewenste activiteit aan, samenhangend met de verwachting van nieuwe generaties inclusief een beter evenwicht tussen werk en privéleven en een toenemende feminisering van het beroep.

Zorgvraag

12 van de 13 respondenten verwachten een stijging van de zorgvraag. Enkele verklarende elementen hiervoor zijn de toename van chronische ziektes en multimorbiditeit, complexere pathologieën, preventiemaatregelen, enz.

Discussie werkgroep

De leden stellen vast dat de RIZIV-nomenclatuur de activiteit van het beroep niet goed weergeeft. Er worden dus vraagtekens geplaatst bij het gebruik van VTE's voor dit beroep.

Verder geven de leden van de WG aan dat er een toename van de activiteit wordt verwacht zelfs indien deze gedifferentieerd kan zijn t.o.v. wat kan worden vastgesteld uit de honoraria. Daarnaast is er momenteel een gemiddeld hoge activiteitsgraad voor de geriaters die naar verwachting zal afnemen door de veranderende generaties (evenwicht tussen privé en werk, groeiende feminisering, enz.).

Deze twee vaststellingen, samen met de veronderstelling dat de zorgvraag verder zal toenemen binnen de geriatrie, geeft duidelijk aan dat er nood is aan meer nieuwe artsen-specialisten in de geriatrie.

Weerhouden zorgvraaghypothese voor de geriatrie: snelle toename van de zorgconsumptie met 30% vanaf de leeftijdscategorie 75-79 jaar voor beide gemeenschappen.

8.1.10 Fysische geneeskunde en revalidatie

17 Respondenten: 5 Franstalige en 12 Nederlandstalige respondenten

Evaluatie evenwicht vraag en aanbod

De meeste respondenten, drie Franstalige en acht Nederlandstalige, geven aan dat er een (licht) tekort aan artsen-specialisten in de fysische geneeskunde en revalidatie heerst.

Activiteit

De meeste respondenten geven aan dat er een vermindering van de activiteit zal plaatsvinden door een groeiende feminisering binnen het beroep en het stijgende belang van een goede balans tussen werk en privé. Een respondent gaf aan dat er de nood is om een activiteit van 0,8 VTE te verrichten. Twee Franstalige respondenten stellen dan weer dat de huidige activiteit stabiel zal blijven de komende jaren.

Zorgvraag

Twee Franstalige en vier Nederlandstalige respondenten verwachten een stabiele zorgvraag, terwijl evenveel Franstalige als Nederlandstalige respondenten dan weer een verhoging van de zorgvraag binnen de fysische geneeskunde en revalidatie verwachten.

Discussie werkgroep

De complementariteit tussen artsen-specialisten in de fysische geneeskunde en revalidatie en kinesitherapeuten in de eerstelijnszorg speelt een belangrijke rol.

Het is duidelijk dat de vraag naar nieuwe artsen-specialisten in de fysische geneeskunde en revalidatie toeneemt in de verschillende disciplines. Er zijn bovendien verschillende subspecialismen binnen de fysische geneeskunde en revalidatie. Er is daarnaast het probleem van de Covid-crisis die wellicht lang een invloed zal hebben op de maatschappij.

Hoewel er wordt verwacht dat de activiteitsgraad zal afnemen, is er de dus de nood aan meer artsen-specialisten in de fysische geneeskunde en revalidatie

Weerhouden zorgvraaghypothese voor de fysische geneeskunde en revalidatie: graduele toename van de zorgconsumptie met 10% voor alle leeftijdscategorieën en voor beide gemeenschappen.

8.1.11 Medische oncologie

8 Respondenten: 5 Franstalige en 3 Nederlandstalige respondenten

Evaluatie evenwicht vraag en aanbod

Door de Franstalige respondenten wordt er een licht tot substantieel tekort aan artsen-specialisten in de medische oncologie gesignaleerd. De antwoorden van de drie Nederlandstalige respondenten zijn dan weer verdeeld: een licht overschot aan medische oncologen, een evenwicht tussen vraag en aanbod en een licht tekort aan medische oncologen.

Activiteit

Alle respondenten verwachten een vermindering van de gewenste activiteitsniveaus met een groei van feminisatie, een beter evenwicht tussen werk en privéleven en een nieuwe generatie/cultuur. Een respondent gaf aan dat er de wens is om een activiteit van 0,8 VTE te verrichten.

Zorgvraag

Er wordt een toename van de zorgvraag verwacht binnen de medische oncologie. Respondenten geven bijvoorbeeld aan dat er een evolutie naar chronische kankerzorg is, meer gepersonaliseerde therapieën is, een hogere prevalentie van het aantal jongere kankerpatiënten plaatsvindt, enz.

Discussie werkgroep

In de huidige omstandigheden is het van groot belang dat er een goed samenwerkingsverband plaatsvindt tussen de professionals die oncologische zorg uitoefenen voor de patiënten, zijnde de medische oncologen en artsen-specialisten van andere subspecialismen.

Een stijging van de zorgvraag wordt verwacht, rekening houdend met o.a. de toenemende chroniciteit van ziektes. Het aanbod neemt daarnaast langzaam toe, maar bevindt zicht momenteel nog niet op het niveau de zorgvraag naar zal evolueren. Er wordt geopteerd om de instroom aan nieuwe artsen-specialisten in de medische oncologie dan ook licht te laten toenemen.

Weerhouden zorgvraaghypothese voor de medische oncologie: graduele toename van de zorgconsumptie met 20% vanaf de leeftijdscategorie 45-49 jaar voor beide gemeenschappen.

8.1.12 Psychiatrie, meer bepaald volwassenenpsychiatrie

15 Respondenten: 5 Franstalige en 10 Nederlandstalige respondenten

Evaluatie evenwicht vraag en aanbod

Het merendeel van de respondenten, namelijk vier van de vijf Franstalige en acht van de tien Nederlandstalige, vermelden een substantieel tekort aan artsen-specialisten in de volwassenenpsychiatrie.

Activiteit

Ook binnen dit specialisme wordt door de meeste respondenten een vermindering van de activiteitsgraad verwacht. De jongere artsen-specialisten wensen niet meer te functioneren zoals de huidige (oudere) generatie artsen dat doet. Bovendien zal volgens de respondenten het VTE van zowel mannen als vrouwen afnemen.

Zorgvraag

Over het algemeen verwachten de respondenten een stijging van de zorgvraag. Er is meer aandacht voor het mentaal welzijn, met een afname van de stigmatisering van psychiatrische zorg en dit voor zowel mannen als vrouwen binnen alle leeftijdscategorieën. Er is momenteel een te hoge werkdruk met lange wachtlijsten.

Discussie werkgroep

Er is een duidelijke nood aan meer psychiatrische zorg. Momenteel is er volgens de leden van de WG een tekort aan psychiaters. Er wordt geopteerd om de instroom aan nieuwe artsen-specialisten in de volwassenenpsychiatrie te laten toenemen. Dit zal bovendien een grotere inspanning vergen voor de Franse Gemeenschap waarin op basis van de resultaten uit het basisscenario wordt vastgesteld dat het aantal actieven en hun VTE zal afnemen tussen 2016 en 2036.

Daarnaast is er de Covid-crisis die een niet te onderschatten weerslag heeft op de mentale gezondheid van de Belgische bevolking.

Weerhouden zorgvraaghypothese voor de volwassenenpsychiatrie: snelle toename van de zorgconsumptie met 50% voor de leeftijden 18-25 jaar en met 20% voor andere leeftijdscategorieën voor beide gemeenschappen.

8.2 Algemene conclusie activiteitsgraad

In deze bevraging van het terrein bleken de ervaringen en de verwachtingen betreffend een daling van het activiteitsniveau omwille van de veranderende maatschappelijke attitudes wat betreft het evenwicht tussen werk en privé-leven zo wijdverspreid en gelijklopend dat de werkgroep besliste om in de alternatieve scenario's de gemiddelde activiteitsgraad (VTE) voor **alle medische specialismen** geleidelijk te verlagen richting horizon 2036.

Om deze VTE-verlaging te operationaliseren werd het volgende algoritme toegepast:

Geleidelijke (lineaire) vermindering van de activiteitsgraad voor alle specialismen tussen 2016 en 2036:

- Voor activiteitsgraden kleiner of gelijk aan 0,8 VTE wordt de activiteitsgraad niet verminderd.
- Voor activiteitsgraden tussen 0,80 en 2,25 gebeurt de aanpassing progressief.
- Vanaf een VTE van 2,25 wordt een vaste vermindering van 0,5 VTE uitgevoerd.

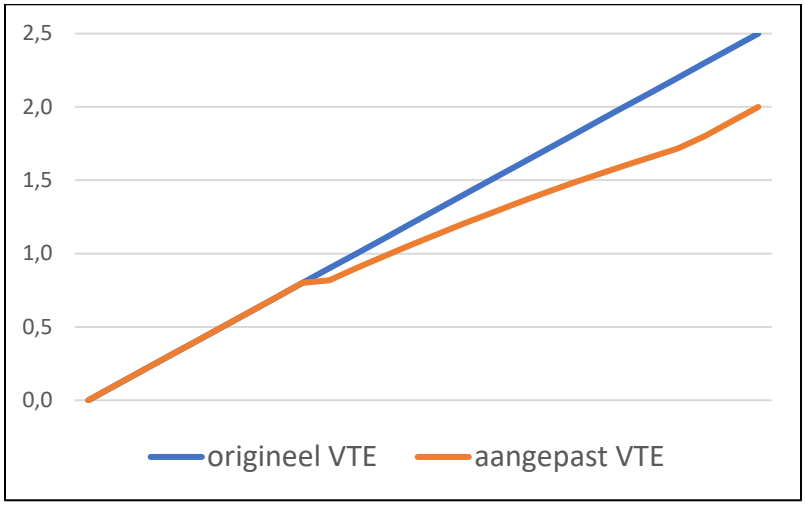
Dit algoritme komt er dus op neer dat hoe hoger het geobserveerde VTE in 2016 , hoe sterker het VTE verlaagd wordt voor het workforce-segment in kwestie (volgens leeftijd, geslacht en nationaliteit). Het rekenmodel hanteert voor elk van deze segmenten een apart activiteitsniveau (vertrekkend van de geobserveerde gemiddeldes in 2016). Het is op dit niveau dat de aanpassing van het VTE wordt doorgevoerd. Indien het segment van de Belgische mannen tussen 35 en 40 jaar in 2016 een VTE had van 1,4 dan leidt het algoritme naar een VTE van 1,2 voor dit segment in 2036.

De onderstaande tabel geeft enkel voorbeeldwaarden weer om het effect van de doorgevoerde VTE-verlaging voor enkele willekeurige VTE's te illustreren.

Tabel 5. Illustratie van het effect van de toegepast VTE-vermindering aan de hand van enkele willekeurige waarden

Geobserveerde VTE 2016	VTE in 2036 na toepassing algoritme	Absolute vermindering tussen 2016 en 2036	Relatieve vermindering in 2036 ten opzichte van 2016
0,90	0,82	0,08	-9,89%
1,00	0,90	0,10	-11,11%
1,20	1,06	0,14	-13,64%
1,40	1,20	0,20	-16,28%
1,60	1,34	0,26	-19,05%
1,80	1,48	0,32	-21,95%

Figuur 4. Illustratie van het effect van het toegepast algoritme op de VTE-waarden tussen 0 en 2,5



In de tabel hieronder tonen we het effect dat deze VTE-verlaging heeft op de gemiddelde toegepaste activiteitsgraden (VTE) voor de verschillende specialismen en gemeenschappen. We geven hier dus de gemiddelde toegepaste VTE-waarden weer, die de specifieke wijzigingen in de onderliggende segmenten van de bevolking synthetiseren.

NB : de huisartsgeneeskunde werd opgenomen ter informatie, maar voor dit specialisme werd het ontwikkelde algoritme niet toegepast.

Tabel 6. Vergelijking van de toegepaste gemiddelde VTE's in de basisscenario's en de alternatieve scenario's

	Franse Gemeenschap		**Vlaamse Gemeenschap**		**Absolute verschillen tussen de gemiddelde toegepaste VTE's van beide gemeenschappen**	
	Gemiddeld VTE basis scenario	**Gemiddeld VTE alternat. scenario**	**Gemiddeld VTE basis scenario**	**Gemiddeld VTE alternat. scenario**	**VTE verschil basis scenario**	**VTE verschil alternatief scenario**
Anesthesie-reanimatie	0,79	0,76	1,25	1,10	0,46	0,34
Cardiologie	0,70	0,69	1,08	0,94	0,38	0,25
Dermato-venereologie	0,84	0,70	0,97	0,85	0,13	0,14
Fysische geneeskunde en revalidatie	0,68	0,66	0,79	0,84	0,12	0,18
Gastro-enterologie	0,64	0,62	0,94	0,85	0,30	0,23
Geriatrie	0,77	0,72	1,07	0,90	0,30	0,18
Gynaecologie-verloskunde	0,68	0,72	1,00	0,85	0,32	0,13
Heelkunde	0,68	0,64	0,99	0,89	0,30	0,25
Huisartsgeneeskunde	0,74	0,75	1,02	0,95	0,27	0,20
Inwendige geneeskunde	0,98	0,82	1,12	0,92	0,14	0,09
Klinische biologie	1,67	1,29	1,12	0,92	-0,55	-0,37
Medische oncologie	0,70	0,69	0,93	0,82	0,22	0,13
Neurochirurgie	0,52	0,50	0,90	0,81	0,38	0,31

	Franse Gemeenschap		Vlaamse Gemeenschap		Absolute verschillen tussen de gemiddelde toegepaste VTE's van beide gemeenschappen	
	Gemiddeld VTE basis scenario	**Gemiddeld VTE alternat. scenario**	**Gemiddeld VTE basis scenario**	**Gemiddeld VTE alternat. scenario**	**VTE verschil basis scenario**	**VTE verschil alternatief scenario**
Neurologie	0,67	0,64	1,08	0,95	0,41	0,31
Nucleaire geneeskunde	0,68	0,65	1,07	0,93	0,39	0,28
Oftalmologie	0,92	0,57	1,12	0,84	0,21	0,27
Orthopedische heelkunde	0,67	0,66	1,02	0,98	0,35	0,32
Oto-rhino-laryngologie	0,71	0,67	0,87	0,78	0,16	0,11
Pathologische anatomie	0,79	0,77	0,97	0,87	0,18	0,11
Pediatrie	0,81	0,75	1,20	1,04	0,39	0,29
Plastische heelkunde	0,85	0,77	0,99	0,89	0,13	0,11
Pneumologie	0,83	0,77	1,04	0,89	0,21	0,12
Psychiatrie- meer bepaald kinder- en jeugdpsychiatrie	0,62	0,57	1,10	0,98	0,49	0,41
Psychiatrie- meer bepaald volwassenenpsychiatrie	0,84	0,68	1,18	0,81	0,35	0,13
Radiodiagnose	0,84	0,81	1,00	0,97	0,15	0,16
Radiotherapie-oncologie	0,72	0,74	0,86	0,81	0,14	0,07
Reumatologie	0,80	0,61	0,90	0,81	0,10	0,20
Stomatologie	0,62	0,60	0,98	0,88	0,36	0,28
Urgentie- en Acute geneeskunde	0,81	0,75	1,35	1,16	0,54	0,41
Urologie	0,76	0,72	0,91	0,82	0,15	0,11

9 Overzichtstabel van de hypotheses van de alternatieve scenario's

De onderstaande tabel vat de gemaakte keuzes voor de verschillende specialismen samen. Voor de details van de updates en het gehanteerde VTE-algoritme verwijzen we naar de respectievelijke hoofdstukken in dit rapport.

	AANBOD				VRAAG	
	Onderwijs-gegevens	Gegevens Kadaster FOD	Activiteitsgraad		Zorgvraaggraad	
	Update ecad. ’20-’21 (p. 10)	Update 03/2021 (p.15)	Specifieke aanpassingen / gedeeltelijke harmonisatie VTE (p.15)	Algoritme verlaging VTE (p.34)	Aanpassing zorgvraag	Geen aanpassing ten opzichte van basisscenario (zorgpatroon ‘15-‘17)
Huisartsgeneeskunde	X	X	X		langere levensverwachting in goede gezondheid / populatiemanagement	
Pediatrie	X	X		X		X
Geriatrie	X	X		X	+30% - FR/NL – leeftijdsgroepen 75+ – snel ’16-’36	
Oftalmologie	X	X		X		X
Otorinolaryngologie	X	X		X		X
Dermato-venereologie	X	X		X		X
Acute en urgentie-geneeskunde	X	X		X		X
Inwendige geneeskunde	X	X		X	20% - FR/NL – leeftijdsgroepen 15+ – snel ’16-’36	
Cardiologie	X	X		X		X
Gastro-enterologie	X	X		X		X
Pneumologie	X	X		X		X
Reumatologie	X	X		X	+20% - FR/NL – alle leeftijdsgroepen– snel ’16-’36	
Fysische geneeskunde en revalidatie	X	X		X	+10% - FR/NL – alle leeftijdsgroepen – geleidelijk ’16-’36	
Medische oncologie	X	X		X	20% - FR/NL – leeftijdsgroepen 45+ – gradueel’16-’36	
Radiotherapie-oncologie	X	X		X	+10% - FR/NL – leeftijdsgroepen 50+ – snel ’16-’36	
Anesthesie-reanimatie	X	X		X		X
Heelkunde	X	X		X		X
Plastische heelkunde	X	X		X		X
Neurochirurgie	X	X		X		X
Stomatologie	X	X		X		X
Orthopedische heelkunde	X	X		X		X
Gynaecologie-verloskunde	X	X		X		X
Urologie	X	X		X		X
Pathologische anatomie	X	X		X	+20% - FR/NL – Alle leeftijdsgroepen – geleidelijk ’16-’36	
Klinische biologie	X	X		X	+20% - FR/NL – Alle leeftijdsgroepen – geleidelijk ’16-’36	
Radiodiagnose	X	X		X	+5% - FR/NL – leeftijdsgroepen 50+ – geleidelijk ’16-’36	
Nucleaire geneeskunde	X	X		X		X
Psychiatrie, meer bepaalde kinder- en jeugdpsychiatrie	X	X		X		X
Psychiatrie, meer bepaalde volwassenenpsychiatrie	X	X		X	FR/NL – leeftijdsgroepen 18-25 : 50% / andere :20% – snel ’16- ‘36	
Neurologie	X	X		X		X

10 Resultaten van de alternatieve scenario's

De hierboven beschreven alternatieve hypotheses werden voor elk specialisme in het rekenmodel ingebracht en maken het mogelijk de kwantitatieve projecties te bekomen voor elke periode van 5 jaar tussen 2016 en 2036.

De scenarioresultaten worden in wat volgt voorgesteld aan de hand van synthesetabellen.

Elk synthese-rapport splitst de projectie op naar het professioneel statuut (RIZIV voor de zelfstandigen & RSZ voor de gesalarieerden), overeenkomstig de indeling in het PlanKad-rapport. Aangezien individuen in beide sectoren actief kunnen zijn, kan de som van beide afzonderlijke groepen groter zijn dan het cijfer voor het totaal aantal actieven.

De voornaamste gehanteerde indicatoren in deze tabellen zijn de volgende:

1. Actief – aantal : (evolutie van het) aantal actieve artsen in de gezondheidszorg ('Practising')
2. Actief – gewogen dichtheid : : (evolutie van) dit aantal actieve artsen ten opzichte van de naar zorgnood gewogen bevolking (/10.000 inwoners)
3. VTE – aantal : (evolutie van het) aantal VTE's gepresteerd door de artsen actief in de gezondheidszorg
4. VTE – gewogen dichtheid : (evolutie van) dit aantal VTE's ten opzichte van de naar zorgnood gewogen bevolking (/10.000 inwoners)

De kleurcodes (gaan van groen tot rood) zijn louter gebaseerd op de cijfermatige evolutie (stijging/daling) en geven niet aan of deze evoluties wenselijk of niet wenselijk zijn voor het specialisme in kwestie.

Syntheseresultaten van de alternatieve scenario's

Alternatief scenario - Huisartsgeneeskunde 40
Alternatief scenario - Pediatrie 41
Alternatief scenario - Geriatrie 42
Alternatief scenario - Oftalmologie 43
Alternatief scenario - Oto-rhino-laryngologie 44
Alternatief scenario - Dermato-venereologie 45
Alternatief scenario - Urgentie- en Acute geneeskunde 46
Alternatief scenario - Inwendige geneeskunde 47
Alternatief scenario - Cardiologie 48
Alternatief scenario - Gastro-enterologie 49
Alternatief scenario - Pneumologie 50
Alternatief scenario - Reumatologie 51
Alternatief scenario - Fysische geneeskunde en revalidatie 52
Alternatief scenario - Medische oncologie 53
Alternatief scenario - Radiotherapie-oncologie 54
Alternatief scenario - Anesthesie-reanimatie 55
Alternatief scenario - Heelkunde 56
Alternatief scenario - Plastische heelkunde 57
Alternatief scenario - Neurochirurgie 58
Alternatief scenario - Stomatologie 59
Alternatief scenario - Orthopedische heelkunde 60
Alternatief scenario - Gynaecologie-verloskunde 61
Alternatief scenario - Urologie 62
Alternatief scenario - Pathologische anatomie 63
Alternatief scenario - Klinische biologie 64
Alternatief scenario - Radiodiagnose 65
Alternatief scenario - Nucleaire geneeskunde 66
Alternatief scenario - Psychiatrie- meer bepaald kinder- en jeugdpsychiatrie 67
Alternatief scenario - Psychiatrie- meer bepaald volwassenenpsychiatrie 68
Alternatief scenario - Neurologie 69

Alternatief scenario - Huisartsgeneeskunde - Vlaamse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
1.144	X	0,95	=	1.085	1.092	x	1,00	=	1.090	x	0,90	=	982	+	37	=	1.018	x	40,00	=	407	4

	RIZIV						RSZ					
Projecties	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**
Actief - aantal	**6.293**	**6.669**	**7.509**	**5,97**	**19,32**		**1.066**	**1.061**	**1.261**	**-0,48**	**18,27**	
Actief - gewogen dichtheid	9,40	9,02	9,14	-4,07	-2,84		1,59	1,44	1,53	-9,91	-3,69	
VTE - aantal	**6.990**	**6.131**	**6.776**	**-12,29**	**-3,06**		**703**	**685**	**802**	**-2,53**	**14,10**	
VTE - gewogen dichtheid	10,45	8,29	8,25	-20,60	-21,06		1,05	0,93	0,98	-11,76	-7,09	

Alternatief scenario - Huisartsgeneeskunde - Franse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
989	x	0,79	=	780	718	x	1,00	=	716	x	0,92	=	658	+	54	=	712	x	42,00	=	299	20

	RIZIV						RSZ					
Projecties	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**
Actief - aantal	**4.824**	**5.205**	**5.397**	**7,90**	**11,87**		**727**	**721**	**853**	**-0,80**	**17,29**	
Actief - gewogen dichtheid	10,54	10,56	9,96	0,19	-5,51		1,59	1,46	1,57	-7,88	-0,94	
VTE - aantal	**3.798**	**3.454**	**3.746**	**-9,07**	**-1,39**		**486**	**481**	**579**	**-1,03**	**19,08**	
VTE - gewogen dichtheid	8,30	7,01	6,91	-15,57	-16,71		1,06	0,98	1,07	-8,10	0,58	

Alternatief scenario - Pediatrie - Vlaamse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
1.144	x	0,95	=	1.085	1.092	x	1,00	=	1.090	x	0,90	=	982	+	37	=	1.018	x	4,20	=	43	4

Projecties	RIZIV '16	RIZIV '26	RIZIV '36	RIZIV % '16-'26	RIZIV % '16-'36	RIZIV % evol. '16-'36	RSZ '16	RSZ '26	RSZ '36	RSZ % '16-'26	RSZ % '16-'36	RSZ % evol. '16-'36
Actief - aantal	**434**	**552**	**655**	**27,21**	**50,82**		**249**	**325**	**392**	**30,51**	**57,62**	
Actief - gewogen dichtheid	0,65	0,86	0,97	32,12	49,02		0,37	0,50	0,58	35,55	55,74	
VTE - aantal	**547**	**602**	**639**	**9,89**	**16,70**		**212**	**262**	**313**	**23,48**	**47,40**	
VTE - gewogen dichtheid	0,82	0,93	0,94	14,14	15,30		0,32	0,41	0,46	28,25	45,64	

Alternatief scenario - Pediatrie - Franse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
989	x	0,79	=	780	718	x	1,00	=	716	x	0,92	=	658	+	54	=	712	x	5,43	=	39	8

Projecties	RIZIV '16	RIZIV '26	RIZIV '36	RIZIV % '16-'26	RIZIV % '16-'36	RIZIV % evol. '16-'36	RSZ '16	RSZ '26	RSZ '36	RSZ % '16-'26	RSZ % '16-'36	RSZ % evol. '16-'36
Actief - aantal	**614**	**755**	**884**	**22,92**	**43,89**		**208**	**271**	**320**	**30,17**	**53,80**	
Actief - gewogen dichtheid	1,34	1,77	2,01	31,87	49,49		0,45	0,63	0,73	39,66	59,79	
VTE - aantal	**540**	**590**	**671**	**9,35**	**24,34**		**164**	**199**	**232**	**21,75**	**41,66**	
VTE - gewogen dichtheid	1,18	1,38	1,52	17,31	29,18		0,36	0,47	0,53	30,62	47,17	

Alternatief scenario - Geriatrie - Vlaamse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
1.144	x	0,95	=	1.085	1.092	x	1,00	=	1.090	x	0,90	=	982	+	37	=	1.018	x	1,49	=	15	2

	RIZIV						RSZ					
Projecties	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**
Actief - aantal	**155**	**227**	**317**	**46,13**	**104,35**		**20**	**29**	**42**	**42,84**	**109,42**	
Actief - gewogen dichtheid	0,23	0,23	0,23	-2,13	0,10		0,03	0,03	0,03	-4,34	2,58	
VTE - aantal	**184**	**216**	**277**	**17,41**	**50,96**		**16**	**20**	**27**	**27,33**	**68,05**	
VTE - gewogen dichtheid	0,27	0,22	0,20	-21,36	-26,05		0,02	0,02	0,02	-14,72	-17,68	

Alternatief scenario - Geriatrie - Franse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
989	x	0,79	=	780	718	x	1,00	=	716	x	0,92	=	658	+	54	=	712	x	1,54	=	11	3

	RIZIV						RSZ					
Projecties	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**
Actief - aantal	**91**	**170**	**235**	**86,87**	**158,23**		**23**	**41**	**55**	**76,77**	**137,99**	
Actief - gewogen dichtheid	0,20	0,28	0,28	39,67	38,38		0,05	0,07	0,06	32,12	27,54	
VTE - aantal	**87**	**120**	**164**	**37,74**	**88,60**		**19**	**25**	**31**	**28,30**	**59,47**	
VTE - gewogen dichtheid	0,19	0,20	0,19	2,95	1,07		0,04	0,04	0,04	-4,11	-14,54	

Alternatief scenario - Oftalmologie - Vlaamse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
1.144	x	0,95	=	1.085	1.092	x	1,00	=	1.090	x	0,90	=	982	+	37	=	1.018	x	2,24	=	23	5

	RIZIV						RSZ					
Projecties	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**
Actief - aantal	**507**	**541**	**597**	**6,74**	**17,75**		**42**	**52**	**70**	**23,53**	**67,71**	
Actief - gewogen dichtheid	0,76	0,71	0,70	-5,79	-8,20		0,06	0,07	0,08	9,03	30,74	
VTE - aantal	**600**	**514**	**506**	**-14,39**	**-15,72**		**33**	**36**	**49**	**6,69**	**47,17**	
VTE - gewogen dichtheid	0,90	0,68	0,59	-24,43	-34,30		0,05	0,05	0,06	-5,82	14,73	

Alternatief scenario - Oftalmologie - Franse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
989	x	0,79	=	780	718	x	1,00	=	716	x	0,92	=	658	+	54	=	712	x	2,22	=	16	5

	RIZIV						RSZ					
Projecties	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**
Actief - aantal	**407**	**475**	**507**	**16,65**	**24,51**		**60**	**72**	**80**	**20,76**	**33,44**	
Actief - gewogen dichtheid	0,89	0,93	0,88	4,01	-0,65		0,13	0,14	0,14	7,68	6,48	
VTE - aantal	**400**	**352**	**302**	**-11,97**	**-24,56**		**43**	**44**	**47**	**3,51**	**9,87**	
VTE - gewogen dichtheid	0,87	0,69	0,53	-21,50	-39,81		0,09	0,09	0,08	-7,70	-12,34	

Alternatief scenario - Oto-rhino-laryngologie - Vlaamse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
1.144	x	0,95	=	1.085	1.092	x	1,00	=	1.090	x	0,90	=	982	+	37	=	1.018	x	1,85	=	19	5

	RIZIV						RSZ					
Projecties	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**
Actief - aantal	**247**	**308**	**389**	**24,56**	**57,50**		**42**	**53**	**68**	**25,60**	**62,71**	
Actief - gewogen dichtheid	0,37	0,44	0,52	18,13	42,21		0,06	0,07	0,09	19,11	46,92	
VTE - aantal	**277**	**268**	**297**	**-3,52**	**7,19**		**33**	**36**	**47**	**10,29**	**41,21**	
VTE - gewogen dichtheid	0,41	0,38	0,40	-8,51	-3,22		0,05	0,05	0,06	4,59	27,50	

Alternatief scenario - Oto-rhino-laryngologie - Franse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
989	x	0,79	=	780	718	x	1,00	=	716	x	0,92	=	658	+	54	=	712	x	1,35	=	10	5

	RIZIV						RSZ					
Projecties	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**
Actief - aantal	**278**	**311**	**317**	**11,73**	**14,10**		**56**	**71**	**82**	**26,87**	**45,96**	
Actief - gewogen dichtheid	0,61	0,66	0,65	8,27	6,37		0,12	0,15	0,17	22,94	36,06	
VTE - aantal	**243**	**218**	**202**	**-10,16**	**-16,65**		**46**	**47**	**48**	**2,72**	**5,62**	
VTE - gewogen dichtheid	0,53	0,46	0,41	-12,94	-22,30		0,10	0,10	0,10	-0,47	-1,54	

Alternatief scenario - Dermato-venereologie - Vlaamse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
1.144	x	0,95	=	1.085	1.092	x	1,00	=	1.090	x	0,90	=	982	+	37	=	1.018	x	1,64	=	17	4

	RIZIV						RSZ					
Projecties	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**
Actief - aantal	**336**	**405**	**482**	**20,39**	**43,47**		**31**	**36**	**45**	**16,61**	**46,70**	
Actief - gewogen dichtheid	0,50	0,57	0,64	12,60	28,01		0,05	0,05	0,06	9,07	30,89	
VTE - aantal	**365**	**376**	**406**	**2,90**	**11,12**		**20**	**20**	**24**	**3,00**	**21,01**	
VTE - gewogen dichtheid	0,55	0,53	0,54	-3,76	-0,85		0,03	0,03	0,03	-3,66	7,97	

Alternatief scenario - Dermato-venereologie - Franse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
989	x	0,79	=	780	718	x	1,00	=	716	x	0,92	=	658	+	54	=	712	x	1,45	=	10	4

	RIZIV						RSZ					
Projecties	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**
Actief - aantal	**316**	**335**	**347**	**6,12**	**9,74**		**31**	**36**	**38**	**14,60**	**22,65**	
Actief - gewogen dichtheid	0,69	0,70	0,69	0,66	0,40		0,07	0,07	0,08	8,71	12,21	
VTE - aantal	**299**	**257**	**244**	**-14,18**	**-18,55**		**23**	**23**	**23**	**-3,46**	**-1,34**	
VTE - gewogen dichtheid	0,65	0,53	0,49	-18,59	-25,49		0,05	0,05	0,05	-8,43	-9,74	

Alternatief scenario - Urgentie- en Acute geneeskunde - Vlaamse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
1.144	x	0,95	=	1.085	1.092	x	1,00	=	1.090	x	0,90	=	982	+	37	=	1.018	x	3,86	=	39	0

	RIZIV						RSZ					
Projecties	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**
Actief - aantal	**141**	**403**	**711**	**185,54**	**403,91**		**21**	**79**	**126**	**276,54**	**502,23**	
Actief - gewogen dichtheid	0,21	0,56	0,91	163,87	329,68		0,03	0,11	0,16	247,96	413,52	
VTE - aantal	**191**	**449**	**761**	**135,62**	**298,97**		**19**	**64**	**97**	**241,65**	**416,75**	
VTE - gewogen dichtheid	0,29	0,62	0,97	117,74	240,20		0,03	0,09	0,12	215,72	340,63	

Alternatief scenario - Urgentie- en Acute geneeskunde - Franse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
989	x	0,79	=	780	718	x	1,00	=	716	x	0,92	=	658	+	54	=	712	x	5,43	=	39	2

	RIZIV						RSZ					
Projecties	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**
Actief - aantal	**245**	**575**	**879**	**134,53**	**258,68**		**38**	**111**	**162**	**191,71**	**327,18**	
Actief - gewogen dichtheid	0,54	1,19	1,70	122,83	218,21		0,08	0,23	0,31	177,16	278,98	
VTE - aantal	**221**	**395**	**611**	**78,73**	**176,26**		**30**	**76**	**98**	**150,98**	**223,63**	
VTE - gewogen dichtheid	0,48	0,82	1,18	69,81	145,09		0,07	0,16	0,19	138,46	187,11	

Alternatief scenario - Inwendige geneeskunde - Vlaamse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
1.144	x	0,95	=	1.085	1.092	x	1,00	=	1.090	x	0,90	=	982	+	37	=	1.018	x	4,40	=	45	5

Projecties	RIZIV '16	RIZIV '26	RIZIV '36	RIZIV % '16-'26	RIZIV % '16-'36	RIZIV % evol. '16-'36	RSZ '16	RSZ '26	RSZ '36	RSZ % '16-'26	RSZ % '16-'36	RSZ % evol. '16-'36
Actief - aantal	**382**	**491**	**647**	**28,45**	**69,46**		**186**	**249**	**335**	**33,97**	**79,96**	
Actief - gewogen dichtheid	0,57	0,57	0,64	-0,34	12,32		0,28	0,29	0,33	3,96	19,28	
VTE - aantal	**591**	**561**	**666**	**-5,17**	**12,61**		**169**	**214**	**278**	**26,42**	**64,57**	
VTE - gewogen dichtheid	0,88	0,65	0,66	-26,42	-25,36		0,25	0,25	0,28	-1,91	9,08	

Alternatief scenario - Inwendige geneeskunde - Franse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
989	x	0,79	=	780	718	x	1,00	=	716	x	0,92	=	658	+	54	=	712	x	4,91	=	35	14

Projecties	RIZIV '16	RIZIV '26	RIZIV '36	RIZIV % '16-'26	RIZIV % '16-'36	RIZIV % evol. '16-'36	RSZ '16	RSZ '26	RSZ '36	RSZ % '16-'26	RSZ % '16-'36	RSZ % evol. '16-'36
Actief - aantal	**515**	**603**	**681**	**17,06**	**32,31**		**252**	**349**	**403**	**38,33**	**59,82**	
Actief - gewogen dichtheid	1,13	1,03	0,99	-8,90	-11,65		0,55	0,59	0,59	7,65	6,72	
VTE - aantal	**541**	**539**	**563**	**-0,43**	**4,02**		**224**	**307**	**351**	**37,12**	**56,80**	
VTE - gewogen dichtheid	1,18	0,92	0,82	-22,52	-30,54		0,49	0,52	0,51	6,71	4,71	

Alternatief scenario - Cardiologie - Vlaamse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
1.144	x	0,95	=	1.085	1.092	x	1,00	=	1.090	x	0,90	=	982	+	37	=	1.018	x	2,13	=	22	7

	RIZIV						RSZ					
Projecties	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**
Actief - aantal	**418**	**493**	**561**	**17,99**	**34,30**		**92**	**118**	**155**	**28,79**	**68,44**	
Actief - gewogen dichtheid	0,62	0,65	0,66	4,06	6,08		0,14	0,16	0,18	13,58	33,05	
VTE - aantal	**532**	**534**	**505**	**0,33**	**-5,16**		**78**	**87**	**107**	**11,75**	**37,56**	
VTE - gewogen dichtheid	0,80	0,70	0,60	-11,51	-25,09		0,12	0,11	0,13	-1,44	8,66	

Alternatief scenario - Cardiologie - Franse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
989	x	0,79	=	780	718	x	1,00	=	716	x	0,92	=	658	+	54	=	712	x	2,34	=	17	7

	RIZIV						RSZ					
Projecties	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**
Actief - aantal	**463**	**510**	**516**	**10,25**	**11,48**		**92**	**118**	**125**	**28,30**	**35,40**	
Actief - gewogen dichtheid	1,01	1,00	0,90	-1,51	-10,61		0,20	0,23	0,22	14,62	8,57	
VTE - aantal	**374**	**366**	**349**	**-1,92**	**-6,53**		**81**	**93**	**92**	**15,27**	**13,68**	
VTE - gewogen dichtheid	0,82	0,72	0,61	-12,39	-25,05		0,18	0,18	0,16	2,98	-8,84	

Alternatief scenario - Gastro-enterologie - Vlaamse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
1.144	x	0,95	=	1.085	1.092	x	1,00	=	1.090	x	0,90	=	982	+	37	=	1.018	x	2,49	=	25	2

	RIZIV						RSZ					
Projecties	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**
Actief - aantal	**293**	**390**	**524**	**32,97**	**78,98**		**52**	**71**	**100**	**35,86**	**91,46**	
Actief - gewogen dichtheid	0,44	0,53	0,67	21,14	52,07		0,08	0,10	0,13	23,77	62,67	
VTE - aantal	**297**	**347**	**435**	**17,06**	**46,65**		**45**	**55**	**79**	**23,21**	**76,44**	
VTE - gewogen dichtheid	0,44	0,47	0,55	6,64	24,60		0,07	0,07	0,10	12,25	49,91	

Alternatief scenario - Gastro-enterologie - Franse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
989	x	0,79	=	780	718	x	1,00	=	716	x	0,92	=	658	+	54	=	712	x	1,25	=	9	3

	RIZIV						RSZ					
Projecties	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**
Actief - aantal	**275**	**305**	**299**	**10,91**	**8,76**		**65**	**72**	**78**	**10,48**	**20,31**	
Actief - gewogen dichtheid	0,60	0,62	0,57	2,40	-5,60		0,14	0,14	0,15	2,00	4,44	
VTE - aantal	**210**	**200**	**175**	**-4,96**	**-16,77**		**58**	**57**	**57**	**-1,68**	**-1,93**	
VTE - gewogen dichtheid	0,46	0,40	0,33	-12,25	-27,76		0,13	0,11	0,11	-9,22	-14,87	

Alternatief scenario - Pneumologie - Vlaamse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
1.144	x	0,95	=	1.085	1.092	x	1,00	=	1.090	x	0,90	=	982	+	37	=	1.018	x	1,46	=	15	4

	RIZIV						RSZ					
Projecties	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**
Actief - aantal	**219**	**284**	**342**	**29,49**	**56,20**		**65**	**90**	**119**	**38,74**	**82,67**	
Actief - gewogen dichtheid	0,33	0,38	0,43	16,70	30,40		0,10	0,12	0,15	25,03	52,49	
VTE - aantal	**226**	**253**	**292**	**12,05**	**29,08**		**59**	**68**	**81**	**15,37**	**37,42**	
VTE - gewogen dichtheid	0,34	0,34	0,36	0,98	7,75		0,09	0,09	0,10	3,97	14,72	

Alternatief scenario - Pneumologie - Franse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
989	x	0,79	=	780	718	x	1,00	=	716	x	0,92	=	658	+	54	=	712	x	1,71	=	12	4

	RIZIV						RSZ					
Projecties	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**
Actief - aantal	**219**	**266**	**301**	**21,37**	**37,66**		**57**	**65**	**79**	**13,87**	**39,42**	
Actief - gewogen dichtheid	0,48	0,53	0,56	10,87	17,97		0,12	0,13	0,15	4,02	19,48	
VTE - aantal	**194**	**203**	**217**	**4,56**	**12,04**		**47**	**40**	**55**	**-15,20**	**17,04**	
VTE - gewogen dichtheid	0,42	0,40	0,41	-4,49	-3,98		0,10	0,08	0,10	-22,53	0,30	

Alternatief scenario - Reumatologie - Vlaamse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
1.144	x	0,95	=	1.085	1.092	x	1,00	=	1.090	x	0,90	=	982	+	37	=	1.018	x	0,43	=	4	2

Projecties	RIZIV '16	RIZIV '26	RIZIV '36	RIZIV % '16-'26	RIZIV % '16-'36	RIZIV % evol. '16-'36	RSZ '16	RSZ '26	RSZ '36	RSZ % '16-'26	RSZ % '16-'36	RSZ % evol. '16-'36
Actief - aantal	**85**	**96**	**116**	**13,35**	**35,93**		**21**	**22**	**26**	**6,68**	**23,16**	
Actief - gewogen dichtheid	0,13	0,12	0,13	-9,12	-0,40		0,03	0,03	0,03	-14,47	-9,76	
VTE - aantal	**93**	**81**	**91**	**-12,94**	**-2,13**		**15**	**8**	**9**	**-47,13**	**-42,16**	
VTE - gewogen dichtheid	0,14	0,10	0,10	-30,20	-28,29		0,02	0,01	0,01	-57,61	-57,62	

Alternatief scenario - Reumatologie - Franse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
989	x	0,79	=	780	718	x	1,00	=	716	x	0,92	=	658	+	54	=	712	x	0,41	=	3	1

Projecties	RIZIV '16	RIZIV '26	RIZIV '36	RIZIV % '16-'26	RIZIV % '16-'36	RIZIV % evol. '16-'36	RSZ '16	RSZ '26	RSZ '36	RSZ % '16-'26	RSZ % '16-'36	RSZ % evol. '16-'36
Actief - aantal	**95**	**103**	**104**	**8,92**	**9,67**		**22**	**25**	**30**	**13,33**	**38,22**	
Actief - gewogen dichtheid	0,21	0,18	0,17	-13,22	-20,05		0,05	0,04	0,05	-9,71	0,76	
VTE - aantal	**112**	**75**	**60**	**-33,05**	**-46,67**		**18**	**10**	**12**	**-44,16**	**-32,44**	
VTE - gewogen dichtheid	0,24	0,13	0,10	-46,66	-61,12		0,04	0,02	0,02	-55,51	-50,75	

Alternatief scenario - Fysische geneeskunde en revalidatie - Vlaamse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
1.144	x	0,95	=	1.085	1.092	x	1,00	=	1.090	x	0,90	=	982	+	37	=	1.018	x	1,39	=	14	2

	RIZIV						RSZ					
Projecties	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**
Actief - aantal	**232**	**285**	**336**	**22,81**	**44,89**		**42**	**50**	**67**	**19,32**	**59,83**	
Actief - gewogen dichtheid	0,35	0,37	0,38	6,56	8,72		0,06	0,06	0,08	3,53	19,92	
VTE - aantal	**214**	**228**	**273**	**6,66**	**27,58**		**33**	**32**	**41**	**-3,74**	**23,47**	
VTE - gewogen dichtheid	0,32	0,30	0,31	-7,46	-4,27		0,05	0,04	0,05	-16,48	-7,35	

Alternatief scenario - Fysische geneeskunde en revalidatie - Franse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
989	x	0,79	=	780	718	x	1,00	=	716	x	0,92	=	658	+	54	=	712	x	1,05	=	7	4

	RIZIV						RSZ					
Projecties	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**
Actief - aantal	**151**	**185**	**197**	**22,20**	**30,47**		**33**	**41**	**43**	**23,61**	**30,21**	
Actief - gewogen dichtheid	0,33	0,35	0,33	6,82	0,08		0,07	0,08	0,07	8,05	-0,11	
VTE - aantal	**110**	**113**	**120**	**2,99**	**9,31**		**29**	**25**	**26**	**-10,78**	**-8,54**	
VTE - gewogen dichtheid	0,24	0,22	0,20	-9,97	-16,15		0,06	0,05	0,04	-22,01	-29,84	

Alternatief scenario - Medische oncologie - Vlaamse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
1.144	x	0,95	=	1.085	1.092	x	1,00	=	1.090	x	0,90	=	982	+	37	=	1.018	x	1,03	=	11	0

	RIZIV						RSZ					
Projecties	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**
Actief - aantal	**83**	**136**	**201**	**64,45**	**142,72**		**29**	**43**	**61**	**49,12**	**109,21**	
Actief - gewogen dichtheid	0,12	0,17	0,21	33,33	65,75		0,04	0,05	0,06	20,90	42,87	
VTE - aantal	**93**	**124**	**158**	**33,51**	**70,33**		**28**	**26**	**34**	**-4,50**	**23,24**	
VTE - gewogen dichtheid	0,14	0,15	0,16	8,24	16,32		0,04	0,03	0,03	-22,57	-15,84	

Alternatief scenario - Medische oncologie - Franse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
989	x	0,79	=	780	718	x	1,00	=	716	x	0,92	=	658	+	54	=	712	x	1,20	=	9	3

	RIZIV						RSZ					
Projecties	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**
Actief - aantal	**87**	**132**	**165**	**51,19**	**89,51**		**45**	**71**	**94**	**56,77**	**109,84**	
Actief - gewogen dichtheid	0,19	0,24	0,25	24,20	32,11		0,10	0,13	0,14	28,79	46,28	
VTE - aantal	**69**	**90**	**109**	**30,69**	**57,00**		**40**	**48**	**52**	**18,13**	**29,58**	
VTE - gewogen dichtheid	0,15	0,16	0,17	7,36	9,45		0,09	0,09	0,08	-2,96	-9,66	

Alternatief scenario - Radiotherapie-oncologie - Vlaamse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
1.144	x	0,95	=	1.085	1.092	x	1,00	=	1.090	x	0,90	=	982	+	37	=	1.018	x	0,69	=	7	1

Projecties	RIZIV '16	RIZIV '26	RIZIV '36	RIZIV % '16-'26	RIZIV % '16-'36	RIZIV % evol. '16-'36	RSZ '16	RSZ '26	RSZ '36	RSZ % '16-'26	RSZ % '16-'36	RSZ % evol. '16-'36
Actief - aantal	**73**	**97**	**114**	**32,30**	**55,55**		**43**	**54**	**63**	**26,62**	**47,35**	
Actief - gewogen dichtheid	0,11	0,12	0,13	9,00	15,33		0,06	0,07	0,07	4,32	9,25	
VTE - aantal	**87**	**79**	**88**	**-9,05**	**0,88**		**41**	**33**	**38**	**-18,58**	**-5,10**	
VTE - gewogen dichtheid	0,13	0,10	0,10	-25,07	-25,20		0,06	0,04	0,04	-32,92	-29,64	

Alternatief scenario - Radiotherapie-oncologie - Franse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
989	x	0,79	=	780	718	x	1,00	=	716	x	0,92	=	658	+	54	=	712	x	0,37	=	3	2

Projecties	RIZIV '16	RIZIV '26	RIZIV '36	RIZIV % '16-'26	RIZIV % '16-'36	RIZIV % evol. '16-'36	RSZ '16	RSZ '26	RSZ '36	RSZ % '16-'26	RSZ % '16-'36	RSZ % evol. '16-'36
Actief - aantal	**41**	**48**	**45**	**17,08**	**9,63**		**25**	**31**	**32**	**24,16**	**26,72**	
Actief - gewogen dichtheid	0,09	0,09	0,08	-1,91	-15,98		0,05	0,06	0,05	4,02	-2,88	
VTE - aantal	**36**	**28**	**29**	**-23,37**	**-19,53**		**23**	**14**	**16**	**-39,20**	**-31,04**	
VTE - gewogen dichtheid	0,08	0,05	0,05	-35,80	-38,33		0,05	0,03	0,03	-49,06	-47,15	

Alternatief scenario - Anesthesie-reanimatie - Vlaamse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
1.144	x	0,95	=	1.085	1.092	x	1,00	=	1.090	x	0,90	=	982	+	37	=	1.018	x	6,44	=	66	8

Projecties	RIZIV '16	RIZIV '26	RIZIV '36	RIZIV % '16-'26	RIZIV % '16-'36	RIZIV % evol. '16-'36	RSZ '16	RSZ '26	RSZ '36	RSZ % '16-'26	RSZ % '16-'36	RSZ % evol. '16-'36
Actief - aantal	**889**	**1.132**	**1.288**	**27,36**	**44,91**		**171**	**230**	**267**	**34,51**	**56,42**	
Actief - gewogen dichtheid	1,33	1,55	1,64	16,52	23,18		0,26	0,31	0,34	23,06	32,97	
VTE - aantal	**1.146**	**1.318**	**1.388**	**14,97**	**21,12**		**157**	**205**	**236**	**30,01**	**50,16**	
VTE - gewogen dichtheid	1,71	1,80	1,76	5,19	2,96		0,24	0,28	0,30	18,94	27,65	

Alternatief scenario - Anesthesie-reanimatie - Franse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
989	x	0,79	=	780	718	x	1,00	=	716	x	0,92	=	658	+	54	=	712	x	6,13	=	44	9

Projecties	RIZIV '16	RIZIV '26	RIZIV '36	RIZIV % '16-'26	RIZIV % '16-'36	RIZIV % evol. '16-'36	RSZ '16	RSZ '26	RSZ '36	RSZ % '16-'26	RSZ % '16-'36	RSZ % evol. '16-'36
Actief - aantal	**744**	**933**	**995**	**25,34**	**33,77**		**179**	**228**	**241**	**27,53**	**34,76**	
Actief - gewogen dichtheid	1,63	1,88	1,87	15,35	14,84		0,39	0,46	0,45	17,37	15,69	
VTE - aantal	**609**	**728**	**740**	**19,47**	**21,52**		**169**	**211**	**215**	**25,05**	**27,61**	
VTE - gewogen dichtheid	1,33	1,46	1,39	9,95	4,32		0,37	0,42	0,40	15,09	9,55	

Alternatief scenario - Heelkunde - Vlaamse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
1.144	x	0,95	=	1.085	1.092	x	1,00	=	1.090	x	0,90	=	982	+	37	=	1.018	x	3,25	=	33	7

Projecties	RIZIV '16	RIZIV '26	RIZIV '36	RIZIV % '16-'26	RIZIV % '16-'36	RIZIV % evol. '16-'36	RSZ '16	RSZ '26	RSZ '36	RSZ % '16-'26	RSZ % '16-'36	RSZ % evol. '16-'36
Actief - aantal	**510**	**558**	**589**	**9,34**	**15,42**		**162**	**204**	**239**	**25,81**	**47,72**	
Actief - gewogen dichtheid	0,76	0,76	0,74	-0,86	-3,42		0,24	0,28	0,30	14,06	23,61	
VTE - aantal	**584**	**559**	**535**	**-4,30**	**-8,35**		**148**	**176**	**198**	**18,86**	**34,02**	
VTE - gewogen dichtheid	0,87	0,76	0,67	-13,24	-23,31		0,22	0,24	0,25	7,76	12,14	

Alternatief scenario - Heelkunde - Franse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
989	x	0,79	=	780	718	x	1,00	=	716	x	0,92	=	658	+	54	=	712	x	3,30	=	24	10

Projecties	RIZIV '16	RIZIV '26	RIZIV '36	RIZIV % '16-'26	RIZIV % '16-'36	RIZIV % evol. '16-'36	RSZ '16	RSZ '26	RSZ '36	RSZ % '16-'26	RSZ % '16-'36	RSZ % evol. '16-'36
Actief - aantal	**432**	**476**	**502**	**10,25**	**16,15**		**137**	**167**	**193**	**22,25**	**40,64**	
Actief - gewogen dichtheid	0,94	0,96	0,94	1,71	-0,45		0,30	0,34	0,36	12,77	20,54	
VTE - aantal	**353**	**306**	**313**	**-13,27**	**-11,35**		**125**	**146**	**160**	**17,03**	**28,08**	
VTE - gewogen dichtheid	0,77	0,62	0,59	-19,99	-24,02		0,27	0,29	0,30	7,96	9,77	

Alternatief scenario - Plastische heelkunde - Vlaamse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
1.144	x	0,95	=	1.085	1.092	x	1,00	=	1.090	x	0,90	=	982	+	37	=	1.018	x	0,55	=	6	2

Projecties	RIZIV '16	RIZIV '26	RIZIV '36	RIZIV % '16-'26	RIZIV % '16-'36	RIZIV % evol. '16-'36	RSZ '16	RSZ '26	RSZ '36	RSZ % '16-'26	RSZ % '16-'36	RSZ % evol. '16-'36
Actief - aantal	**108**	**126**	**138**	**16,63**	**27,98**		**16**	**17**	**19**	**9,20**	**20,59**	
Actief - gewogen dichtheid	0,16	0,18	0,18	8,53	11,26		0,02	0,02	0,03	1,61	4,83	
VTE - aantal	**107**	**113**	**117**	**5,61**	**9,22**		**11**	**6**	**6**	**-40,03**	**-41,25**	
VTE - gewogen dichtheid	0,16	0,16	0,15	-1,73	-5,05		0,02	0,01	0,01	-44,20	-48,93	

Alternatief scenario - Plastische heelkunde - Franse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
989	x	0,79	=	780	718	x	1,00	=	716	x	0,92	=	658	+	54	=	712	x	0,59	=	4	3

Projecties	RIZIV '16	RIZIV '26	RIZIV '36	RIZIV % '16-'26	RIZIV % '16-'36	RIZIV % evol. '16-'36	RSZ '16	RSZ '26	RSZ '36	RSZ % '16-'26	RSZ % '16-'36	RSZ % evol. '16-'36
Actief - aantal	**99**	**121**	**133**	**21,82**	**34,37**		**15**	**19**	**20**	**23,89**	**36,18**	
Actief - gewogen dichtheid	0,22	0,25	0,26	16,50	22,42		0,03	0,04	0,04	18,48	24,06	
VTE - aantal	**97**	**95**	**95**	**-1,18**	**-1,24**		**12**	**7**	**7**	**-42,89**	**-41,18**	
VTE - gewogen dichtheid	0,21	0,20	0,19	-5,50	-10,02		0,03	0,01	0,01	-45,38	-46,41	

Alternatief scenario - Neurochirurgie - Vlaamse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
1.144	x	0,95	=	1.085	1.092	x	1,00	=	1.090	x	0,90	=	982	+	37	=	1.018	x	0,76	=	8	0

	RIZIV						RSZ					
Projecties	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**
Actief - aantal	**88**	**106**	**128**	**19,92**	**45,34**		**25**	**30**	**35**	**20,73**	**41,75**	
Actief - gewogen dichtheid	0,13	0,15	0,17	11,89	29,16		0,04	0,04	0,05	12,64	25,97	
VTE - aantal	**92**	**94**	**100**	**2,13**	**8,31**		**22**	**20**	**22**	**-8,81**	**-2,90**	
VTE - gewogen dichtheid	0,14	0,13	0,13	-4,71	-3,74		0,03	0,03	0,03	-14,92	-13,71	

Alternatief scenario - Neurochirurgie - Franse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
989	x	0,79	=	780	718	x	1,00	=	716	x	0,92	=	658	+	54	=	712	x	0,46	=	3	2

	RIZIV						RSZ					
Projecties	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**
Actief - aantal	**58**	**77**	**86**	**32,14**	**48,65**		**18**	**25**	**29**	**40,41**	**62,77**	
Actief - gewogen dichtheid	0,13	0,16	0,17	22,94	30,97		0,04	0,05	0,06	30,64	43,40	
VTE - aantal	**40**	**45**	**46**	**11,10**	**13,94**		**15**	**10**	**14**	**-28,49**	**-1,28**	
VTE - gewogen dichtheid	0,09	0,09	0,09	3,37	0,39		0,03	0,02	0,03	-33,46	-13,03	

Alternatief scenario - Stomatologie - Vlaamse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
1.144	x	0,95	=	1.085	1.092	x	1,00	=	1.090	x	0,90	=	982	+	37	=	1.018	x	1,06	=	11	2

Projecties	RIZIV '16	RIZIV '26	RIZIV '36	RIZIV % '16-'26	RIZIV % '16-'36	RIZIV % evol. '16-'36	RSZ '16	RSZ '26	RSZ '36	RSZ % '16-'26	RSZ % '16-'36	RSZ % evol. '16-'36
Actief - aantal	**144**	**190**	**248**	**31,71**	**72,31**		**14**	**19**	**23**	**35,75**	**64,14**	
Actief - gewogen dichtheid	0,22	0,27	0,34	23,57	56,92		0,02	0,03	0,03	27,36	49,48	
VTE - aantal	**157**	**174**	**216**	**10,94**	**37,89**		**11**	**12**	**14**	**11,32**	**26,65**	
VTE - gewogen dichtheid	0,23	0,24	0,29	4,07	25,58		0,02	0,02	0,02	4,43	15,34	

Alternatief scenario - Stomatologie - Franse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
989	x	0,79	=	780	718	x	1,00	=	716	x	0,92	=	658	+	54	=	712	x	0,71	=	5	0

Projecties	RIZIV '16	RIZIV '26	RIZIV '36	RIZIV % '16-'26	RIZIV % '16-'36	RIZIV % evol. '16-'36	RSZ '16	RSZ '26	RSZ '36	RSZ % '16-'26	RSZ % '16-'36	RSZ % evol. '16-'36
Actief - aantal	**93**	**90**	**99**	**-2,85**	**6,62**		**14**	**11**	**13**	**-22,67**	**-4,85**	
Actief - gewogen dichtheid	0,20	0,19	0,21	-7,82	1,78		0,03	0,02	0,03	-26,63	-9,17	
VTE - aantal	**60**	**43**	**53**	**-28,26**	**-12,00**		**13**	**4**	**6**	**-72,39**	**-49,08**	
VTE - gewogen dichtheid	0,13	0,09	0,11	-31,94	-16,00		0,03	0,01	0,01	-73,81	-51,40	

Alternatief scenario - Orthopedische heelkunde - Vlaamse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
1.144	x	0,95	=	1.085	1.092	x	1,00	=	1.090	x	0,90	=	982	+	37	=	1.018	x	2,63	=	27	7

	RIZIV						RSZ					
Projecties	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**
Actief - aantal	**483**	**550**	**617**	**13,80**	**27,83**		**63**	**87**	**111**	**38,68**	**75,65**	
Actief - gewogen dichtheid	0,72	0,76	0,80	4,99	10,86		0,09	0,12	0,14	27,94	52,32	
VTE - aantal	**521**	**533**	**576**	**2,39**	**10,61**		**55**	**62**	**74**	**11,55**	**34,05**	
VTE - gewogen dichtheid	0,78	0,73	0,75	-5,54	-4,08		0,08	0,09	0,10	2,92	16,25	

Alternatief scenario - Orthopedische heelkunde - Franse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
989	x	0,79	=	780	718	x	1,00	=	716	x	0,92	=	658	+	54	=	712	x	2,25	=	16	6

	RIZIV						RSZ					
Projecties	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**
Actief - aantal	**342**	**402**	**394**	**17,54**	**15,35**		**49**	**59**	**65**	**19,47**	**32,88**	
Actief - gewogen dichtheid	0,75	0,82	0,76	9,31	1,26		0,11	0,12	0,12	11,11	16,65	
VTE - aantal	**246**	**254**	**250**	**3,19**	**1,48**		**43**	**44**	**48**	**1,54**	**10,76**	
VTE - gewogen dichtheid	0,54	0,52	0,48	-4,03	-10,91		0,09	0,09	0,09	-5,57	-2,76	

Alternatief scenario - Gynaecologie-verloskunde - Vlaamse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
1.144	x	0,95	=	1.085	1.092	x	1,00	=	1.090	x	0,90	=	982	+	37	=	1.018	x	3,80	=	39	1

Projecties	RIZIV '16	RIZIV '26	RIZIV '36	RIZIV % '16-'26	RIZIV % '16-'36	RIZIV % evol. '16-'36	RSZ '16	RSZ '26	RSZ '36	RSZ % '16-'26	RSZ % '16-'36	RSZ % evol. '16-'36
Actief - aantal	**530**	**692**	**838**	**30,47**	**58,07**		**100**	**126**	**158**	**25,52**	**57,65**	
Actief - gewogen dichtheid	0,79	1,01	1,20	27,02	51,04		0,15	0,18	0,23	22,20	50,63	
VTE - aantal	**609**	**649**	**699**	**6,65**	**14,85**		**81**	**89**	**106**	**10,45**	**31,04**	
VTE - gewogen dichtheid	0,91	0,94	1,00	3,83	9,74		0,12	0,13	0,15	7,53	25,21	

Alternatief scenario - Gynaecologie-verloskunde - Franse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
989	x	0,79	=	780	718	x	1,00	=	716	x	0,92	=	658	+	54	=	712	x	3,34	=	24	10

Projecties	RIZIV '16	RIZIV '26	RIZIV '36	RIZIV % '16-'26	RIZIV % '16-'36	RIZIV % evol. '16-'36	RSZ '16	RSZ '26	RSZ '36	RSZ % '16-'26	RSZ % '16-'36	RSZ % evol. '16-'36
Actief - aantal	**627**	**712**	**756**	**13,63**	**20,51**		**98**	**112**	**113**	**14,42**	**15,01**	
Actief - gewogen dichtheid	1,37	1,53	1,61	11,68	17,73		0,21	0,24	0,24	12,46	12,36	
VTE - aantal	**482**	**486**	**514**	**0,93**	**6,73**		**87**	**92**	**92**	**6,38**	**6,88**	
VTE - gewogen dichtheid	1,05	1,04	1,10	-0,81	4,27		0,19	0,20	0,20	4,55	4,41	

Alternatief scenario - Urologie - Vlaamse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
1.144	x	0,95	=	1.085	1.092	x	1,00	=	1.090	x	0,90	=	982	+	37	=	1.018	x	1,75	=	18	2

	RIZIV						RSZ					
Projecties	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**
Actief - aantal	**183**	**243**	**319**	**33,06**	**74,46**		**26**	**34**	**46**	**32,02**	**78,20**	
Actief - gewogen dichtheid	0,27	0,32	0,39	18,83	41,62		0,04	0,05	0,06	17,91	44,66	
VTE - aantal	**200**	**214**	**256**	**7,50**	**28,13**		**24**	**25**	**30**	**3,39**	**24,26**	
VTE - gewogen dichtheid	0,30	0,29	0,31	-3,99	4,01		0,04	0,03	0,04	-7,67	0,87	

Alternatief scenario - Urologie - Franse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
989	x	0,79	=	780	718	x	1,00	=	716	x	0,92	=	658	+	54	=	712	x	0,97	=	7	3

	RIZIV						RSZ					
Projecties	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**
Actief - aantal	**118**	**139**	**167**	**18,13**	**41,46**		**30**	**46**	**55**	**51,75**	**83,68**	
Actief - gewogen dichtheid	0,26	0,27	0,30	6,09	15,86		0,07	0,09	0,10	36,28	50,44	
VTE - aantal	**89**	**94**	**112**	**5,06**	**26,00**		**26**	**27**	**28**	**4,49**	**9,48**	
VTE - gewogen dichtheid	0,20	0,18	0,20	-5,65	3,20		0,06	0,05	0,05	-6,16	-10,33	

Alternatief scenario - Pathologische anatomie - Vlaamse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
1.144	x	0,95	=	1.085	1.092	x	1,00	=	1.090	x	0,90	=	982	+	37	=	1.018	x	0,75	=	8	2

Projecties	RIZIV '16	RIZIV '26	RIZIV '36	RIZIV % '16-'26	RIZIV % '16-'36	RIZIV % evol. '16-'36	RSZ '16	RSZ '26	RSZ '36	RSZ % '16-'26	RSZ % '16-'36	RSZ % evol. '16-'36
Actief - aantal	**138**	**165**	**185**	**19,84**	**33,96**		**47**	**57**	**69**	**21,98**	**45,95**	
Actief - gewogen dichtheid	0,21	0,21	0,20	0,72	-2,83		0,07	0,07	0,07	2,52	5,87	
VTE - aantal	**146**	**151**	**153**	**3,56**	**4,95**		**37**	**34**	**40**	**-9,46**	**7,95**	
VTE - gewogen dichtheid	0,22	0,19	0,17	-12,96	-23,87		0,06	0,04	0,04	-23,90	-21,69	

Alternatief scenario - Pathologische anatomie - Franse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
989	x	0,79	=	780	718	x	1,00	=	716	x	0,92	=	658	+	54	=	712	x	0,57	=	4	5

Projecties	RIZIV '16	RIZIV '26	RIZIV '36	RIZIV % '16-'26	RIZIV % '16-'36	RIZIV % evol. '16-'36	RSZ '16	RSZ '26	RSZ '36	RSZ % '16-'26	RSZ % '16-'36	RSZ % evol. '16-'36
Actief - aantal	**77**	**81**	**84**	**5,65**	**8,62**		**65**	**72**	**83**	**10,42**	**27,43**	
Actief - gewogen dichtheid	0,17	0,15	0,13	-10,38	-19,85		0,14	0,13	0,13	-6,33	-5,97	
VTE - aantal	**74**	**61**	**61**	**-17,07**	**-17,14**		**58**	**43**	**49**	**-25,72**	**-16,50**	
VTE - gewogen dichtheid	0,16	0,11	0,10	-29,66	-38,86		0,13	0,08	0,08	-36,99	-38,39	

Alternatief scenario - Klinische biologie - Vlaamse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
1.144	x	0,95	=	1.085	1.092	x	1,00	=	1.090	x	0,90	=	982	+	37	=	1.018	x	0,85	=	9	0

	RIZIV						RSZ					
Projecties	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**
Actief - aantal	**169**	**157**	**157**	**-7,33**	**-7,17**		**58**	**54**	**55**	**-7,27**	**-6,01**	
Actief - gewogen dichtheid	0,25	0,19	0,16	-23,26	-35,35		0,09	0,07	0,06	-23,21	-34,54	
VTE - aantal	**218**	**165**	**147**	**-24,16**	**-32,61**		**50**	**43**	**42**	**-13,71**	**-16,51**	
VTE - gewogen dichtheid	0,33	0,20	0,15	-37,19	-53,06		0,07	0,05	0,04	-28,54	-41,85	

Alternatief scenario - Klinische biologie - Franse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
989	x	0,79	=	780	718	x	1,00	=	716	x	0,92	=	658	+	54	=	712	x	0,66	=	5	3

	RIZIV						RSZ					
Projecties	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**
Actief - aantal	**97**	**59**	**49**	**-39,54**	**-49,40**		**62**	**39**	**39**	**-37,10**	**-36,89**	
Actief - gewogen dichtheid	0,21	0,11	0,08	-48,95	-63,62		0,14	0,07	0,06	-46,89	-54,62	
VTE - aantal	**171**	**81**	**58**	**-52,51**	**-66,16**		**53**	**28**	**27**	**-47,68**	**-48,91**	
VTE - gewogen dichtheid	0,37	0,15	0,09	-59,90	-75,66		0,12	0,05	0,04	-55,83	-63,26	

Alternatief scenario - Radiodiagnose - Vlaamse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
1.144	x	0,95	=	1.085	1.092	x	1,00	=	1.090	x	0,90	=	982	+	37	=	1.018	x	2,73	=	28	6

	RIZIV						RSZ					
Projecties	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**
Actief - aantal	**629**	**679**	**702**	**7,97**	**11,58**		**119**	**133**	**147**	**12,09**	**23,47**	
Actief - gewogen dichtheid	0,94	0,92	0,88	-2,02	-6,74		0,18	0,18	0,18	1,72	3,19	
VTE - aantal	**663**	**665**	**664**	**0,32**	**0,20**		**108**	**111**	**116**	**2,51**	**7,96**	
VTE - gewogen dichtheid	0,99	0,90	0,83	-8,96	-16,26		0,16	0,15	0,15	-6,98	-9,77	

Alternatief scenario - Radiodiagnose - Franse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
989	x	0,79	=	780	718	x	1,00	=	716	x	0,92	=	658	+	54	=	712	x	2,81	=	20	6

	RIZIV						RSZ					
Projecties	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**
Actief - aantal	**613**	**597**	**531**	**-2,67**	**-13,39**		**78**	**83**	**75**	**5,82**	**-4,19**	
Actief - gewogen dichtheid	1,34	1,19	0,98	-10,96	-26,67		0,17	0,16	0,14	-3,20	-18,88	
VTE - aantal	**520**	**470**	**413**	**-9,67**	**-20,62**		**74**	**74**	**66**	**0,18**	**-11,83**	
VTE - gewogen dichtheid	1,14	0,94	0,76	-17,37	-32,79		0,16	0,15	0,12	-8,36	-25,35	

Alternatief scenario - Nucleaire geneeskunde - Vlaamse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
1.144	x	0,95	=	1.085	1.092	x	1,00	=	1.090	x	0,90	=	982	+	37	=	1.018	x	0,31	=	3	0

	RIZIV						RSZ					
Projecties	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**
Actief - aantal	**85**	**89**	**85**	**4,69**	**-0,50**		**27**	**24**	**24**	**-9,68**	**-12,05**	
Actief - gewogen dichtheid	0,13	0,12	0,10	-5,43	-17,60		0,04	0,03	0,03	-18,42	-27,16	
VTE - aantal	**104**	**94**	**76**	**-9,77**	**-27,31**		**25**	**17**	**14**	**-31,40**	**-41,83**	
VTE - gewogen dichtheid	0,16	0,13	0,09	-18,49	-39,80		0,04	0,02	0,02	-38,03	-51,83	

Alternatief scenario - Nucleaire geneeskunde - Franse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
989	x	0,79	=	780	718	x	1,00	=	716	x	0,92	=	658	+	54	=	712	x	0,41	=	3	3

	RIZIV						RSZ					
Projecties	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**
Actief - aantal	**96**	**82**	**68**	**-14,27**	**-28,93**		**31**	**39**	**45**	**24,54**	**45,99**	
Actief - gewogen dichtheid	0,21	0,16	0,13	-22,08	-40,34		0,07	0,08	0,08	13,19	22,55	
VTE - aantal	**82**	**57**	**43**	**-30,54**	**-46,74**		**28**	**23**	**16**	**-18,33**	**-43,21**	
VTE - gewogen dichtheid	0,18	0,11	0,08	-36,87	-55,29		0,06	0,05	0,03	-25,77	-52,33	

Alternatief scenario - Psychiatrie- meer bepaald kinder- en jeugdpsychiatrie - Vlaamse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
1.144	x	0,95	=	1.085	1.092	x	1,00	=	1.090	x	0,90	=	982	+	37	=	1.018	x	1,61	=	16	2

	RIZIV						RSZ					
Projecties	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**
Actief - aantal	**172**	**259**	**358**	**50,55**	**108,28**		**81**	**128**	**175**	**57,94**	**116,58**	
Actief - gewogen dichtheid	0,26	0,36	0,51	39,12	99,44		0,12	0,18	0,25	45,96	107,39	
VTE - aantal	**175**	**204**	**306**	**16,58**	**75,03**		**55**	**70**	**110**	**26,90**	**98,52**	
VTE - gewogen dichtheid	0,26	0,28	0,44	7,73	67,60		0,08	0,10	0,16	17,27	90,10	

Alternatief scenario - Psychiatrie- meer bepaald kinder- en jeugdpsychiatrie - Franse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
989	x	0,79	=	780	718	x	1,00	=	716	x	0,92	=	658	+	54	=	712	x	1,57	=	11	1

	RIZIV						RSZ					
Projecties	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**
Actief - aantal	**78**	**144**	**209**	**84,56**	**168,24**		**41**	**86**	**131**	**110,48**	**219,33**	
Actief - gewogen dichtheid	0,17	0,31	0,48	83,23	181,45		0,09	0,19	0,30	108,96	235,05	
VTE - aantal	**55**	**77**	**98**	**41,32**	**79,17**		**23**	**36**	**50**	**57,34**	**118,77**	
VTE - gewogen dichtheid	0,12	0,17	0,22	40,30	87,99		0,05	0,08	0,11	56,20	129,54	

Alternatief scenario - Psychiatrie- meer bepaald volwassenenpsychiatrie - Vlaamse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
1.144	x	0,95	=	1.085	1.092	x	1,00	=	1.090	x	0,90	=	982	+	37	=	1.018	x	3,87	=	39	3

	RIZIV						RSZ					
Projecties	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**
Actief - aantal	**621**	**690**	**828**	**11,10**	**33,30**		**151**	**176**	**199**	**16,52**	**31,99**	
Actief - gewogen dichtheid	0,93	0,80	0,83	-13,79	-10,18		0,23	0,20	0,20	-9,58	-11,06	
VTE - aantal	**737**	**669**	**675**	**-9,30**	**-8,39**		**98**	**105**	**122**	**7,02**	**24,49**	
VTE - gewogen dichtheid	1,10	0,78	0,68	-29,62	-38,27		0,15	0,12	0,12	-16,96	-16,11	

Alternatief scenario - Psychiatrie- meer bepaald volwassenenpsychiatrie - Franse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
989	x	0,79	=	780	718	x	1,00	=	716	x	0,92	=	658	+	54	=	712	x	2,59	=	18	7

	RIZIV						RSZ					
Projecties	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**	**'16**	**'26**	**'36**	**% '16-'26**	**% '16-'36**	**% evol. '16-'36**
Actief - aantal	**732**	**692**	**651**	**-5,48**	**-11,02**		**212**	**192**	**178**	**-9,48**	**-15,92**	
Actief - gewogen dichtheid	1,60	1,19	0,98	-25,62	-38,65		0,46	0,33	0,27	-28,76	-42,03	
VTE - aantal	**623**	**503**	**402**	**-19,25**	**-35,49**		**127**	**108**	**93**	**-15,06**	**-26,27**	
VTE - gewogen dichtheid	1,36	0,87	0,61	-36,45	-55,52		0,28	0,19	0,14	-33,16	-49,16	

Alternatief scenario - Neurologie - Vlaamse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
1.144	x	0,95	=	1.085	1.092	x	1,00	=	1.090	x	0,90	=	982	+	37	=	1.018	x	2,03	=	21	5

Projecties	RIZIV '16	RIZIV '26	RIZIV '36	RIZIV % '16-'26	RIZIV % '16-'36	RIZIV % evol. '16-'36	RSZ '16	RSZ '26	RSZ '36	RSZ % '16-'26	RSZ % '16-'36	RSZ % evol. '16-'36
Actief - aantal	**240**	**359**	**471**	**49,73**	**96,15**		**59**	**81**	**104**	**36,96**	**75,89**	
Actief - gewogen dichtheid	0,36	0,49	0,58	36,49	62,74		0,09	0,11	0,13	24,85	45,93	
VTE - aantal	**289**	**340**	**418**	**17,63**	**44,27**		**41**	**45**	**57**	**10,14**	**40,18**	
VTE - gewogen dichtheid	0,43	0,46	0,52	7,23	19,69		0,06	0,06	0,07	0,40	16,30	

Alternatief scenario - Neurologie - Franse gemeenschap

Inschrijv. Bachelor 2021		Afstud. perc. Bachelor		Gediplom. Bachelor 2024	Inschrijv. Master 2024		Afstud. perc. Master		Gediplom. Master 2027		Speciali-satie graad		AIO dip BE		AIO dip N-BE		Totaal AIO		% special.		AIO special.	Instroom buitenl. prof.
989	x	0,79	=	780	718	x	1,00	=	716	x	0,92	=	658	+	54	=	712	x	1,73	=	12	4

Projecties	RIZIV '16	RIZIV '26	RIZIV '36	RIZIV % '16-'26	RIZIV % '16-'36	RIZIV % evol. '16-'36	RSZ '16	RSZ '26	RSZ '36	RSZ % '16-'26	RSZ % '16-'36	RSZ % evol. '16-'36
Actief - aantal	**213**	**284**	**325**	**33,36**	**52,64**		**67**	**94**	**109**	**39,69**	**62,42**	
Actief - gewogen dichtheid	0,47	0,57	0,61	23,38	30,87		0,15	0,19	0,20	29,24	39,26	
VTE - aantal	**178**	**196**	**200**	**9,92**	**12,55**		**55**	**63**	**66**	**14,52**	**20,52**	
VTE - gewogen dichtheid	0,39	0,40	0,38	1,70	-3,50		0,12	0,13	0,12	5,95	3,34	