



Avis formel 2013_01 de la Commission de planification de l'offre médicale

Conformément à l'article 35novies, de l'arrêté royal n°78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions de santé et à l'arrêté royal du 2 juillet 1996 fixant les règles relatives à la composition et au fonctionnement de la commission de planification-offre médicale ;

Conformément à l'article 10, §1 de l'arrêté royal du 2 juillet 1996 fixant les règles relatives à la composition et au fonctionnement de la Commission de planification offre médicale ;

Après en avoir délibéré une première fois le 11 juin 2013, et constaté que le quorum n'était pas atteint, une deuxième réunion a été convoquée le 1^{er} juillet avec le même point à l'ordre du jour. Après en avoir délibéré une deuxième fois, valablement, la Commission de planification-offre médicale émet **l'avis** suivant :

Avis concernant la réalisation des conditions de suppression de l'examen de sélection des kinésithérapeutes (AR du 20 juin 2005, modifié par les AR du 18 septembre 2008, 14 octobre 2009, 28 juillet 2011 et 31 août 2011): La commission a examiné l'état d'avancement des quatre conditions émises dans l'avis formel 2012/01 de la Commission de planification offre médicale concernant la suppression de l'examen de sélection des kinésithérapeutes. Cet examen a été suspendu pour tous les étudiants diplômés de l'année académique 2011-2012, ainsi que ceux qui, ayant terminé leurs études auparavant, s'étaient inscrits en 2012 à l'épreuve de sélection.

Nombre de pages (y compris la présente) : 5

Cet avis a été approuvé selon les quorums suivants :

Nombre total de votes : 12

Votes pour : 12

Votes contre : 0

Abstentions : 0

Le présent avis a été approuvé en séance.

Lieu et date de la réunion :
Bruxelles, le 1er juillet 2013

Patrick Helderweirt
Le Président f.f. - De Voorzitter d.d.

PCP_AFA_2013_01_KINE 1er juillet.doc

Formeel advies 2013_01 van de Planningscommissie – Medisch aanbod

Overeenkomstig artikel 35novies, van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheids-zorgberoepen en het koninklijk besluit van 2 juli 1996 tot vaststelling van de regels met betrekking tot de samenstelling en de werking van de Planningscommissie-medisch aanbod;

Overeenkomstig artikel 10,§1 van het koninklijk besluit van 2 juli 1996 tot vaststelling van de regels met betrekking tot de samenstelling en de werking van de Planningscommissie-medisch aanbod.

Na een eerste beraadslaging op 11 juni 2013 en de vaststelling dat het quorum niet bereikt werd, werd een tweede vergadering belegd met hetzelfde agendapunt. Na een tweede, ditmaal geldige, beraadslaging op 1 juli 2013, brengt de Planningscommissie-medisch aanbod het volgende **advies** uit:

Advies betreffende de realisatie van de voorwaarden van de afschaffing van het selectie-examen voor kinesitherapeuten (KB van 20 juni 2005, gewijzigd door de KB's van 8 september 2008, 14 oktober 2009, 28 juli 2011 en 31 augustus 2011): De Commissie heeft de vooruitgang onderzocht die geboekt werd op het vlak van de vier gestelde voorwaarden in het formeel advies 2012/01 van de planningscommissie medisch aanbod betreffende de afschaffing van het selectie-examen voor kinesitherapeuten. Dit examen werd opgeschort voor alle afstuderende studenten van het academiejaar 2011 – 2012 alsook voor al diegenen die reeds afgestudeerd zijn en die zich in 2012 inschrijven voor de selectieproef.

Aantal bladzijden (inclusief dit blad): 5

Dit advies werd aanvaard met de volgende quorums:

Totaal aantal stemmen: 12

Stemmen voor: 12

Stemmen tegen: 0

Onthouding: 0

Onderhavig advies werd staande de vergadering goedgekeurd.

Plaats en datum van de vergadering:
Brussel, 1ste juli 2013

Aurélia Somer
Secrétaire – Secretaris



1. Préambule

Pour rappel, l'avis formel 2012/01 de la commission de planification de l'offre médicale a suspendu l'examen de sélection des kinésithérapeutes et recommandait sa suppression sous 4 conditions :

« Le groupe de travail de la Commission de planification recommande la suppression de cet examen, tant pour ceux qui ont obtenu leur diplôme que pour les étudiants en formation, à la condition que :

- 1) le cadastre amélioré de la kinésithérapie soit rédigé pour la fin 2012 au plus tard et donne un contenu aux critères mis en avant à l'occasion de réunions qui ont précédemment eu lieu à ce sujet dans le groupe de travail.
- 2) qu'une étude sur les besoins en fonction des secteurs d'activité en kinésithérapie soit réalisée avant le 1^{er} mai 2013. Le groupe de travail souhaite à cet effet prévoir un calendrier et une obligation de résultat.
- 3) les démarches nécessaires sont accomplies en vue de poursuivre l'harmonisation et la rationalisation des formations de kinésithérapie en Belgique. L'introduction d'une cinquième année de formation en kinésithérapie dans les deux Communautés constitue le but poursuivi. En Communauté flamande, les universités et les écoles supérieures ont mis en œuvre des mesures concrètes depuis 2007 en vue d'uniformiser l'enseignement en kinésithérapie, de rationaliser le nombre de formations et de prévoir une certaine préparation vers des aptitudes professionnelles spécifiques, par l'instauration d'orientations diplômantes. À partir de 2014, la formation en kinésithérapie dispensée en Communauté flamande sera pleinement intégrée à la formation universitaire
- 4) Les rencontres entre l'autorité fédérale et les Communautés se poursuivront selon le schéma préétabli. »

2. Réalisation des 4 conditions

Le groupe de travail considère l'état d'avancement de ces 4 conditions :

- 1) la cellule planification de l'offre médicale a fourni au Groupe de Travail Kinésithérapie les

1. Inleiding

Ter herinnering : het formeel advies 2012/01 van de planningscommissie medisch aanbod heeft de afschaffing van het selectie-examen voor kinesitherapeuten aanbevolen, en wel op vier voorwaarden:

“De werkgroep van de planningscommissie geeft de aanbeveling het examen af te schaffen – zowel voor de afgestudeerden als voor de studenten die in opleiding zijn – op voorwaarde dat:

- 1) Het verbeterd kadaster van de kinesitherapie uiterlijk eind 2012 is opgesteld, invulling gevend aan vooropgestelde criteria naar aanleiding van vroegere vergaderingen hieromtrent in de werkgroep.
- 2) Er een studie over de noden volgens de activiteitssectoren in de kinesitherapie wordt uitgevoerd vóór 1 mei 2013. De werkgroep wenst hiervoor een tijdspad en een resultaatsverbintenis voorop te stellen.
- 3) De nodige stappen worden gezet om de opleidingen kinesitherapie in België verder te harmoniseren en te rationaliseren. Er wordt gestreefd naar de algemene invoering van een vijfde jaar in de opleiding kinesitherapie in de beide Gemeenschappen. In de Vlaamse Gemeenschap werden door de universiteiten en hogescholen sedert 2007 concrete maatregelen geïmplementeerd om het onderwijs in kinesitherapie te uniformiseren, het aantal opleidingen te rationaliseren en te voorzien in een zekere voorbereiding naar bijzondere beroepsbekwaamheden middels het invoeren van afstudeerrichtingen. Vanaf 2014 zal de opleiding Kinesitherapie in de Vlaamse Gemeenschap volledig geïntegreerd worden in de universitaire opleiding.
- 4) De ontmoetingen tussen de federale overheid en de Gemeenschappen worden volgens het vastgesteld schema verder gezet.”

2. Realisatie van de 4 voorwaarden

De werkgroep overschouwt de stand van zaken van deze vier voorwaarden:

- 1) De Cel planning van het medisch aanbod heeft aan de werkgroep Kinesitherapie de resultaten



résultats du projet PlanCAD Kinésithérapie, dans lequel un couplage des données du cadastre du SPF avec celles de l'INAMI et du Datawarehouse Marché du travail et protection sociale a été réalisé. Les résultats de ce couplage sont publiés dans 7 fact sheets qui ont été présentés et distribués aux membres du Groupe de Travail Kinésithérapie. Sur la base de ces fact sheets un rapport final détaillé sera rédigé.

Les membres du groupe de travail estiment que la première condition est remplie.

- 2) Les résultats du couplage ainsi que ceux de l'enquête Ipsos fournissent les bases pour mieux connaître le volume d'activité sous les différentes nomenclatures (M, K et forfait), la répartition actuelle de la force de travail selon les secteurs et sous-secteurs d'activité, et de construire des hypothèses de prévision de l'évolution de la force de travail. Par ailleurs, afin d'évaluer la nomenclature K, l'INAMI a mis en place une procédure permettant de recenser depuis juillet 2012 les prescriptions médicales de traitement physiothérapeutique où un kinésithérapeute est intervenu dans le programme de soins. La disponibilité de ces dernières données est prévue fin 2013.

Le groupe de travail estime qu'avec ces éléments, les besoins en matière d'offre médicale, pourront être mieux évalués. Il pense qu'une étude évaluant les besoins en soins serait également nécessaire. Pour rappel, l'art. 35 octies, §2 de l'AR n°78 prévoit: « (...) Pour déterminer ces besoins, il sera tenu compte de l'évolution des besoins relatifs aux soins médicaux, de la qualité des prestations de soins et de l'évolution démographique et sociologique des professions concernées. (...) »

- 3) Les démarches ont été entreprises en vue de poursuivre l'harmonisation et la rationalisation des formations de kinésithérapie en Belgique. Le projet de décret qui est actuellement en cours de 2^e lecture par le Gouvernement de la Communauté française, prévoit l'introduction d'une cinquième année de formation en kinésithérapie dans les institutions relevant de la Communauté française. Il sera effectif en

van het project PlanCAD Kinesitherapie bezorgd waarin de gegevens van het kadaster van de FOD werden gekoppeld met die van het RIZIV en van de Datawarehouse Arbeidsmarkt en Sociale Bescherming. De resultaten van deze koppeling zijn opgenomen in 7 fact sheets die werden voorgesteld en uitgedeeld aan de leden van de Werkgroep Kinesitherapie. Op basis van deze fact sheets zal een gedetailleerd eindverslag worden opgesteld.

De leden van de werkgroep zijn van oordeel dat de eerste voorwaarde is vervuld.

- 2) De resultaten van de koppeling en die van de Ipsos enquête vormen de basis om beter zicht te krijgen op het activiteitsvolume binnen de verschillende nomenclaturen (M, K en forfait), op de huidige spreiding van de manpower over de activiteitssectoren en subsectoren, en voorspellingshypothesen betreffende de evolutie van de manpower op te bouwen. Om de nomenclatuur K te evalueren heeft het RIZIV overigens een procedure opgezet om sinds juli 2012 de medische voorschriften voor fysiotherapeutische behandeling te tellen waarbij er een kinesitherapeut in het zorgprogramma betrokken is geweest. De beschikbaarheid van deze gegevens is voorzien voor eind 2013.

De werkgroep oordeelt dat het met deze elementen mogelijk zal zijn om de behoeften inzake medisch aanbod beter te evalueren. Men denkt weliswaar dat een evaluatieonderzoek naar de zorgbehoeften eveneens noodzakelijk zou zijn. Ter herinnering, het art. 35 octies, §2 van het KB n° 78 voorziet: « (...) Bij het bepalen van deze behoeften dient rekening gehouden te worden met de evolutie van de behoeften inzake medische zorgen de kwaliteit van de zorgenverstrekking, en de demografische en de sociologische evolutie van de betrokken beroepen. (...) »

- 3) Er werden stappen ondernomen om de harmonisering en de rationalisering van de kinesitherapieopleidingen in België verder te zetten. Het ontwerpdecreet dat momenteel in tweede lezing bij de Franse Gemeenschapsregering ligt, voorziet de invoering van een vijfde jaar opleiding in de kinesitherapie in de instellingen die afhangen van de Franse Gemeenschap. Het decreet zal in



septembre 2014 et portera ses effets à partir de 2018.

Le groupe de travail constate que c'est un premier pas vers l'harmonisation, mais déplore que cette discussion n'est pas encore close et que les effets de cette nouvelle mesure ne porteront que dans 5 ans.

- 4) Les rencontres entre l'autorité fédérale et les Communautés ont eu lieu. Le groupe de travail considère qu'elles doivent être poursuivies.

De manière générale, concernant cette problématique, le groupe de travail souhaite aussi attirer l'attention sur :

- le caractère inhumain de la situation incertaine des kinésithérapeutes ayant reçu un numéro INAMI provisoire.
- la nécessité de trouver une alternative à l'examen actuel, par exemple comme un test non contraignant au début des études.

La Commission de planification recommande de maintenir, à titre conservatoire, les quotas de kinésithérapeutes pour les années 2018 et 2019, au nombre de 450, tels que définis dans l'A.R. du 20 juin 2005 fixant les critères et les modalités de sélection des kinésithérapeutes agréés qui obtiennent le droit d'accomplir des prestations qui peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités.

La Commission de planification confie comme missions au groupe de travail kinésithérapeutes :

- 1) Analyser de manière critique les compétences particulières telles que définies actuellement ;
- 2) Formuler des stratégies possibles concernant la réalisation des quotas pour les années qui viennent et proposer des alternatives au système actuel de l'examen postérieur aux études ;
- 3) Examiner la possibilité au niveau des communautés pour organiser les études de manière à ce que les étudiants puissent s'engager dans ces disciplines spécifiques en fonction des besoins épidémiologiques et démographiques de la population.

september 2014 in werking treden en zal vanaf 2018 resultaten afwerpen.

De werkgroep stelt vast dat dit een eerste stap is naar een harmonisering, maar betreurt dat deze discussie nog niet afgerond is en dat de effecten van deze nieuwe maatregel pas over 5 jaar zichtbaar zullen zijn.

- 4) De ontmoetingen tussen de Federale overheid en de Gemeenschappen hebben plaatsgehad. De werkgroep vindt dat ze moeten worden verdergezet.

In het algemeen wil de werkgroep aangaande deze problematiek eveneens de aandacht vestigen op :

- Het onmenselijke karakter van de onzekere situatie van de kinesitherapeuten die een voorlopig RIZIV nummer hebben gekregen.
- De noodzaak om een alternatief te vinden voor het huidige examen, zoals bij voorbeeld een niet dwingende test bij de aanvang van de studies.

De Planningscommissie doet de aanbeveling, ten bewarende titel, de kinesitherapie quota's te behouden voor de jaren 2018 en 2019, op het cijfer van 450, zoals vastgelegd in het KB van 20 juni 2005 tot vaststelling van de criteria en de regels voor de selectie van de erkende kinesitherapeuten die het recht bekomen om verstrekkingen te verrichten die voorwerp kunnen zijn van een tussenkomst van de verplichte verzekering geneeskundige verzorging en uitkeringen.

De planningscommissie vertrouwt de volgende opdrachten toe aan de werkgroep kinesitherapie:

- 1) een kritische analyse van de momenteel bestaande bijzondere bekwaamheden ;
- 2) de formulering van mogelijke strategieën wat betreft de realisatie van quota's voor de komende jaren en het voostellen van alternatieven voor het huidige systeem van een examen na afloop van de studies;
- 3) een onderzoek naar de mogelijkheid om op het niveau van de gemeenschappen de studies zodanig te organiseren dat de studenten zich kunnen engageren in specifieke disciplines in functie van de epidemiologische en demografische behoeftes van de bevolking.



La Commission précise le calendrier de ces travaux :

- 1^{er} mai 2014 : rapport intermédiaire ;
- 31 décembre 2014 : rapport prêt à être soumis à la réunion plénière de la Commission.

De Commissie legt de agenda van deze werkzaamheden vast als volgt:

- 1 mei 2014: tussentijds rapport
- 31 december 2014 : afgewerkt rapport wordt voorgelegd aan de plenaire vergadering van de Commissie