

Vroedvrouwen op de arbeidsmarkt, 2019

Resultaten van de PlanKad Gegevenskoppeling FOD VVVL - Datawarehouse AM&SB - RIZIV

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

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

begeleid door de

Werkgroep Vroedvrouwen
van de Planningscommissie van het medisch aanbod

25-01-2022

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, Olivier Van Weyenbergh en Veerle Vivet

Begeleiding: Werkgroep Vroedvrouwen van de Planningscommissie van het medisch aanbod

Organisatie:

Dienst Gezondheidszorgberoepen en Beroepsuitoefening

Diensthoofd: Aurélia Somer

Directoraat-generaal Gezondheidszorg

Directeur-generaal: Annick Poncé

FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu

Voorzitter van de FOD VVVL: Tom Auwers

Verantwoordelijke uitgever:

Tom Auwers, Galileelaan 5 bus - 1210 Brussel

Contactgegevens:

Directoraat-generaal Gezondheidszorg

Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu

Galileelaan 5 bus - 1210 Brussel

Service Contact Gezondheid

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:

PlanKad Vroedvrouwen 2019, Cel Planning van het Aanbod van de Gezondheidszorgberoepen, Dienst Gezondheidszorgberoepen en Beroepsuitoefening, Directoraat-generaal Gezondheidszorg, FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu, Januari 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/2022/2196/2

Inhoudstafel

1. VOORWOORD	2
2. SYNTHESE	3
3. INLEIDING & METHODOLOGIE	5
4. SCHEMATISCH OVERZICHT	13
5. RESULTATEN	14
SECTIE I. SAMENSTELLING EN BESCHRIJVING VAN DE ANALYSEGROEPEN	14
Tabel 1. Aanwezigheid in en verdeling van de vroedvrouwen binnen de verschillende gegevensbanken, 31/12/2019	14
Tabel 2a. Verdeling van de vroedvrouwen (LTP - PA - PR) volgens leeftijd, per gewest van activiteit, 31/12/2019	15
Tabel 2b. Verdeling van de vroedvrouwen (LTP - PA - PR) volgens leeftijd, per gemeenschap, 31/12/2019	16
Tabel 2c. Verdeling van de vroedvrouwen (LTP - PA - PR) volgens leeftijd, voor België, 31/12/2019	17
Tabel 3. Verdeling van de vroedvrouwen (LTP - PA - PR) volgens woonplaats en taal van diploma, 31/12/2019	18
Tabel 4. Verdeling van de vroedvrouwen (LTP - PA - PR) volgens gemeenschap en geslacht, 31/12/2019	19
Tabel 5. Verdeling van de vroedvrouwen (LTP - PA - PR) volgens gemeenschap, nationaliteit en land van oorsprong van het diploma, 31/12/2019	19
Tabel 6a. Verdeling van de vroedvrouwen (LTP - PA - PR) volgens het land of de groep van landen gerelateerd aan de nationaliteit en volgens de woonplaats, voor België, 31/12/2019	21
Tabel 6b. Verdeling van de vroedvrouwen (LTP - PA - PR) volgens het land of de groep van landen gerelateerd aan de nationaliteit en volgens de woonplaats, voor de Vlaamse Gemeenschap, 31/12/2019	22
Tabel 6c. Verdeling van de vroedvrouwen (LTP - PA - PR) volgens het land of de groep van landen gerelateerd aan de nationaliteit en volgens de woonplaats, voor de Franse Gemeenschap, 31/12/2019	23
SECTIE II. ANALYSE VAN DE ACTIVITEIT VAN DE VROEDVROUWEN	25
Tabel 7. Verdeling van de beroepsactieve vroedvrouwen (PA) volgens RIZIV-activiteitsdrempel en professioneel statuut, 31/12/2019	25
Tabel 8. Kenmerken van de vroedvrouwen actief in de gezondheidszorg (PR) volgens plaats van activiteit, volgens gemeenschap en voor België, 31/12/2019	26
Tabel 9a. Verdeling van het aantal VTE's en gemiddeld VTE van de vroedvrouwen actief in de gezondheidszorg (PR) per leeftijdscategorie en professioneel statuut, volgens gewest van activiteit, 31/12/2019	28
Tabel 9b. Verdeling van het aantal VTE's en gemiddeld VTE van de vroedvrouwen actief in de gezondheidszorg (PR) per leeftijdscategorie en professioneel statuut, volgens gemeenschap, 31/12/2019	30
Tabel 9c. Verdeling van het aantal VTE's en gemiddeld VTE van de vroedvrouwen actief in de gezondheidszorg (PR) per leeftijdscategorie en professioneel statuut, voor België, 31/12/2019	31
Tabel 10. VTE-volume en gemiddeld VTE van de actieve vroedvrouwen (PA - PR) volgens gemeenschap, nationaliteit en land van oorsprong van het diploma, 31/12/2019	32
Tabel 11. Verdeling van de beroepsactieve vroedvrouwen (PA) in het kader van de RSZ en de voltijdse equivalenten volgens gewest van tewerkstelling, gemeenschap, leeftijd en activiteitssector, 31/12/2019	33
Tabel 12. Verdeling van de beroepsactieve vroedvrouwen in loondienst in de gezondheidszorg of practising (PR) en de voltijdse equivalenten volgens gewest van tewerkstelling, gemeenschap, leeftijd en activiteitssector, 31/12/2019	34
SECTIE III. TERRITORIALE VERDELING EN DICHTHEDEN	36
Tabel 13. Verdeling van de actieve vroedvrouwen (PA - PR) volgens plaats van activiteit, volgens gemeenschap en voor België, 31/12/2019	36
Tabel 14. Dichtheid van de actieve vroedvrouwen (PA - PR) beperkt tot het aantal vrouwen op vruchtbare leeftijd volgens plaats van activiteit, volgens gemeenschap en voor België, 31/12/2019	38
SECTIE IV. DUITSTALIGE GEMEENSCHAP	40
Tabel 15. Verdeling van de vroedvrouwen (LTP - PA - PR) in de Duitstalige Gemeenschap volgens hun activiteitsstatus, 31/12/2019	40
SECTIE V. DE WERKAAMHEDEN VAN DE PLANNINGSCOMMISSIE IN PERFECTIEF GEPLAATST	41
Figuur 1. Aantal vroedvrouwen actief in de gezondheidszorg (PR) volgens professioneel statuut van 2004 tot 2019 en projecties van het totale aantal tot 2042, per gemeenschap en voor België	41
Figuur 2. Aantal vroedvrouwen actief in de gezondheidszorg (PR) met een uitsluitend verloskundige praktijk van 2004 tot 2019 en projecties van het totale aantal tot 2042, per gemeenschap en voor België	44
Figuur 3. Dichtheid van vroedvrouwen actief in de gezondheidszorg (PR) in individuen en VTE van 2004 tot 2019 en de projecties tot 2042, per gemeenschap en voor België	48
Figuur 4. Dichtheid van vroedvrouwen actief in de gezondheidszorg (PR) met een uitsluitend verloskundige praktijk van 2004 tot 2019 en projecties tot 2042, per gemeenschap en voor België	51

1. VOORWOORD

Dit rapport is het eindproduct van het project PlanKad vroedvrouwen, een koppeling van gegevens afkomstig van verschillende overheidsinstellingen voor de jaar 2019.

We wensen dan ook vooreerst een dankwoord te richten tot onze contactpersonen bij deze instellingen die ons hielpen inzicht te verwerven in de beschikbare gegevens en ons vervolgens de weerhouden variabelen bezorgden via het tussenstation van de Kruispuntbank Sociale Zekerheid (KSZ).

In het bijzonder denken we aan onze collega's van het RIZIV en Timothée Mahieu op de DG Gezondheidszorg van de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu (VVVL).

De gegevens werden klaargemaakt door Timothée Mahieu van de FOD VVVL, Dany Van Gucht van het RIZIV en Chris Brijs van de KSZ. De processen van gegevenstransfer en anonimisering werden in goede banen geleid door Chris Brijs op de KSZ. We bedanken hen alle drie voor de inspanning die ze leverden om ons de brongegevens voor de koppeling te bezorgen.

We hopen dat de gegevens die dit rapport ter hand stelt bijdragen aan de discussie over de toekomstige ontwikkelingen van het beroep van vroedvrouw 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

2. SYNTHESE

Methodologie:

De Federale databank van de beoefenaars van de gezondheidszorgberoepen bevat de personen die het beroep van vroedvrouw mogen uitoefenen in België – ook “Kadaster” genoemd, maar geeft geen informatie over de effectieve activiteit, de activiteitsgraad en activiteitssectoren van deze vroedvrouwen. Om dit te bepalen, werden de gegevens van de vroedvrouwen uit het Kadaster gekoppeld met de gegevens van het RIZIV en van het Datawarehouse Arbeidsmarkt en Sociale bescherming (DWH AM&SB). Dit rapport geeft de resultaten weer van het meest recente beschikbare jaar, 2019.

Er werden drie **analysegroepen** gedefinieerd: de beroepsbeoefenaars die gemachtigd zijn om het beroep van vroedvrouw uit te oefenen ('Licensed To Practice' of LTP), de beroepsbeoefenaars met een activiteit op 31/12/2019 als loontrekkende of zelfstandige ('Professionally Active' of PA), en de beroepsbeoefenaars actief in de gezondheidszorg als vroedvrouw ('Practising' of PR). In de analysegroep LTP wordt elk individu met een diploma van vroedvrouw. Binnen deze populatie wordt als beroepsactief (PA) gedefinieerd, elke vroedvrouw die is ingeschreven als zelfstandige bij de RSVZ op 31/12/2019 of die op 31/12/2019 is opgenomen in de databank RSZ+ ten belope van minstens 0,1 VTE in 2019. Wordt beschouwd als actief in de gezondheidszorg, elke loontrekkende actieve vroedvrouw met minstens één werkgever in de gezondheidszorgsector, en elke zelfstandige actieve vroedvrouw met een totale RIZIV-activiteit (cumulatie van vroedkundige en verpleegkundige nomenclaturen) van minstens 10% van een voltijdse zelfstandige activiteit in 2019.

Naast het aantal beschikbare vroedvrouwen, werd ook het verrichte arbeidsvolume of het **voltijdsequivalent** (VTE) geraamd en dit binnen elke (loontrekkende of zelfstandige) beroepssector en elke analysegroep. Het VTE gepresteerd door de **loontrekkenden** wordt verstrekt door het DWH AM&SB op basis van de jaarlijkse activiteitsgraad en de activiteitsgraad gepresteerd in de gezondheidszorgsector tijdens het laatste trimester van 2019. Het VTE voor **zelfstandigen** is afhankelijk van de aard van de nomenclatuur van de door vroedvrouwen in het kader van het RIZIV verleende prestaties. Voor de nomenclatuur van de vroedvrouwen, wordt een voltijdse zelfstandige activiteit gelijkgesteld aan een bruto terugbetaald bedrag van €24.977 binnen de RIZIV nomenclatuur specifiek voor vroedvrouwen. Dit cijfer komt overeen met het geobserveerde mediaan terugbetaald bedrag in de leeftijdsgroep 55-64 jaar voor de vroedvrouwen die uitsluitend actief zijn als zelfstandige en enkel prestaties verrichten binnen artikel 9 van de RIZIV-nomenclatuur. Een voltijdse zelfstandige activiteit voor de nomenclatuur van de verpleegkundigen, wordt gelijkgesteld aan 8.170 RIZIV-prestaties en een terugbetaald bedrag van €75.781 binnen het RIZIV in 2018.

Resultaten:

Beroepsbeoefenaars gemachtigd om het beroep uit te oefenen (Licensed to practice - LTP)

Het aantal beroepsbeoefenaars dat gemachtigd is om het beroep van vroedvrouw uit te oefenen in 2019 ligt op 14.863 (+562 vergeleken met 2018), waarvan 9.415 deel uitmaken van de Vlaamse Gemeenschap (+322 vergeleken met 2018) en 5.448 van de Franse Gemeenschap (+240 vergeleken met 2018). 26% van deze groep LTP dat deel uitmaakt van de Franse Gemeenschap heeft een niet-Belgische nationaliteit (hoofdzakelijk afkomstig uit Frankrijk). Voor de groep LTP dat deel uitmaakt van de Vlaamse Gemeenschap, is het percentage niet-Belgen laag (8%).

Actieve beroepsbeoefenaars op de Belgische arbeidsmarkt (Professionally active - PA)

Van deze erkende vroedvrouwen waren er 10.501 vroedvrouwen actief in België op 31/12/2019 (zijnde 71% van de analysegroep LTP ; +266 vergeleken met 2018), waarvan 7.153 deel uitmaken van de Vlaamse Gemeenschap (76% van de groep LTP ; +184 vergeleken met 2018) en 3.348 deel uitmaken van de Franse Gemeenschap (61% van de groep LTP ; +82 vergeleken met 2018). 79% van de actieve vroedvrouwen werkte uitsluitend als loontrekkende, 9% werkte uitsluitend als zelfstandige en 12% combineerde een activiteit als loontrekkende met een activiteit als zelfstandige.

Beroepsbeoefenaars actief in de Belgische gezondheidszorgsector (Practising - PR)

Het aantal vroedvrouwen dat actief was in de gezondheidszorg bedraagt 8.416 (zijnde 57% van de analysegroep LTP; +105 vergeleken met 2018), waarvan 5.635 in de Vlaamse Gemeenschap (60% van de groep LTP; +105 vergeleken met 2018) en 2.781 in de Franse Gemeenschap (51% van de groep LTP; +57 vergeleken met 2018). De verdeling van de vroedvrouwen actief in de gezondheidszorg volgens plaats van tewerkstelling is de volgende: 5.337 in het Vlaams Gewest (63%), 1.887 in het Waals Gewest (22%), 1.185 in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest (14%) en 7 personen met domicilie in het buitenland of niet gekend (<0,1%). De dichtheid, dat wil zeggen het aantal vroedvrouwen actief in de gezondheidszorg per 10.000 inwoners, bedroeg 7,3 in België (tegenover 7,2 in 2018). Deze dichtheid verschilt tussen de gewesten van tewerkstelling: 8,1 in het Vlaams Gewest, 5,2 in het Waals Gewest en 9,7 in het Brussels

Hoofdstedelijk Gewest. De dichtheid varieert tussen 4,0 en 9,8 naargelang de provincie.

Op basis van de leeftijdspiramide van de vroedvrouwen actief in de gezondheidszorg, stellen we vast dat de vroedvrouwen jonger dan 35 jaar iets minder dan de helft van de totale populatie uitmaken (45% in de Vlaamse Gemeenschap en 47% in de Franse Gemeenschap).

Het totaal aantal VTE van de vroedvrouwen die actief waren in de gezondheidszorg in 2019 bedroeg 7.175 (+123 vergeleken met 2018) met een gemiddeld VTE van 0,85 dat vrij stabiel blijft volgens het gewest of de gemeenschap. De vroedvrouwen met een gecombineerde activiteit als loontrekkende en zelfstandige vertegenwoordigen 16,2%, de vroedvrouwen met uitsluitend een loontrekkend statuut 74,4% en de vroedvrouwen met uitsluitend een zelfstandig statuut 9,3% van het totale VTE-volume. Er wordt een lichte daling waargenomen van het totale VTE-volume dat tussen 2018 en 2019 wordt gepresteerd door vroedvrouwen met een uitsluitend loontrekkend statuut, van 76,2% naar 74,4%.

De toename van het aantal vroedvrouwen dat in de gezondheidszorg actief was, is tussen 2018 en 2019 lager dan tussen 2017 en 2018. De geraamde dichtheid van in de gezondheidszorg werkzame vroedvrouwen met uitsluitend een verloskundige praktijk voor 2019 volgt de geprojecteerde trends van de alternatieve scenario's betreffende de toekomstige evolutie van de workforce van vroedvrouwen. Er wordt echter een lichte daling voor de Franse Gemeenschap geconstateerd (de cijfers voor 2019 liggen onder de geprojecteerde trend tussen 2017 en 2022).

Steutelwoorden: PlanKad, workforce, vroedvrouwen, LTP, PA, PR, dichtheid, VTE

3. INLEIDING & METHODOLOGIE

3.1. De Planningscommissie Medisch Aanbod

De Planningscommissie Medisch Aanbod werd opgericht in 1996 en heeft als opdracht (conform WUG¹, artikel 91 §2):

- de behoeften inzake medisch aanbod nagaan met betrekking tot de beroepen vermeld in artikelen 3, § 1, en 4 (artsen, tandartsen, kinesitherapeuten, verpleegkundigen, vroedvrouwen en logopedisten). Bij het bepalen van deze behoeften dient rekening gehouden te worden met de evolutie van de behoeften inzake medische zorgen, de kwaliteit van de zorgverstrekking, en de demografische en de sociologische evolutie van de betrokken beroepen en van de bevolking. Bedoelde adviezen betreffen de behoeften van het Rijk;
- op een continue wijze de weerslag evalueren die de bepaling van deze behoeften heeft op de toegang tot de studies voor de beroepen bedoeld in de artikelen 3, § 1, en 4²;
- jaarlijks een verslag opstellen ten behoeve van de ministers bevoegd voor Volksgezondheid en voor Sociale Zaken betreffende de relatie tussen de behoeften, studies, en de doorstroming tot de stages, met het oog op het verkrijgen van de bijzondere beroepstitels bedoeld in artikel 85 en de beroepstitel bedoeld in artikel 43, § 3.

Indien de federale overheid de toegang tot een gezondheidsberoep van WUG wenst te beperken (de contingentering) dient ze het advies in te winnen van de Planningscommissie (artikel 92 §1, §3 en §4). Indien er beslist wordt tot een beperking dan moeten die aantallen, eventueel opgesplitst per gemeenschap, bekend zijn voor de duur van de opleiding (artikel 92 §2).

De Planningscommissie bestaat uit vertegenwoordigers van de universiteiten, de mutualiteiten, de beroepen van de gezondheidszorg, de bevoegde ministers, de gemeenschappen, het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering (RIZIV) en de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu (FOD VVVL). De commissie telt een plenaire vergadering en werkgroepen voor de afzonderlijke gezondheidsberoepen. Administratieve en wetenschappelijke ondersteuning wordt verleend door de Cel Planning van het Aanbod van de Gezondheidsberoepen binnen de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu.

Om haar opdracht van evaluatie van de behoeften op het gebied van het medisch aanbod te vervullen, baseert de Planningscommissie zich op de gegevens van het project PlanKad dat de recente situatie beschrijft van de verschillende gezondheidszorgberoepen (verdeling volgens leeftijd en geslacht van de actieve bevolking...) en werkt ze toekomstscenario's uit voor bepaalde gezondheidszorgberoepen met behulp van een planningsmodel.

3.2. Het 'Kadaster' - functie en beperking

Het "Kadaster" is de gegevensbank van de gezondheidszorgberoepsbeoefenaars die het recht hebben een erkend gezondheidszorgberoep in België uit te oefenen, beheerd door de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu.

De personen die een erkend gezondheidszorgberoep willen uitoefenen in België dienen een visum en/of een erkenning aan te vragen bij de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu.

¹ Gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen

² Artsen en tandartsen

Vanaf het moment dat deze aanvraag wordt ontvangen door de administratie, worden de gegevens van de persoon in kwestie opgeslagen in het 'Kadaster'. Deze databank functioneert als een mechanisme voor de registratie, de visumverlening, de erkenning en de controle van de beoefenaars van de verschillende gezondheidszorgberoepen.

Dit Kadaster biedt bijgevolg een overzicht van alle personen die een aanvraag deden om een erkende professionele activiteit uit te oefenen. Er wordt onder meer informatie opgeslagen over het al dan niet bezitten van een geldige erkenning of visum, de behaalde diploma's, adres- en persoonsgegevens en eventuele specialisaties.

Om echter ten volle de missie van de Planningscommissie Medisch Aanbod te ondersteunen schiet deze gegevensbank te kort. Cruciale gegevens ontbreken. Zo bevat het Kadaster geen informatie met betrekking tot de effectieve beroepsactiviteit van de erkende personen, in welke mate deze activiteit wordt uitgeoefend en in welke sectoren de erkende beroepsbevolking zich bevindt. Personen die bijvoorbeeld België verlaten na opname in het Kadaster, en dus geen deel uitmaken van de workforce van een gezondheidszorgberoep, blijven toch aanwezig in dit Kadaster. Met andere woorden, het Kadaster biedt een zicht op de personen die een gezondheidsberoep mogen uitoefenen, maar niet op de personen die dit ook werkelijk doen.

3.3. Wat is een PlanKad?

Om te kunnen bepalen of de in het kadaster geregistreerde, erkende beroepsbeoefenaars effectief actief zijn, om hun activiteitsgraad in te schatten en hun activiteitssector te identificeren, om met andere woorden de werkelijke positie van de erkende beoefenaars van een gezondheidszorgberoep op de arbeidsmarkt te kennen, worden gegevenskoppelingen uitgevoerd tussen het Kadaster, het Datawarehouse Arbeidsmarkt & Sociale Bescherming (DWH AM & SB) en de gegevens beschikbaar ter hoogte van het RIZIV.

Deze projecten kregen de naam "PlanKad" en maken deel uit van het meerjarenplan van de Planningscommissie.

Er bestaan twee types gegevenskoppelingen:

- de "**uitgebreide koppeling**", over meerdere jaren heen, laat toe de huidige en historische activiteit van het beroep gedetailleerd te analyseren en toekomstscenario's voor de evolutie van de workforce met behulp van een planningsmodel te ontwikkelen.

Met dit type analyse kan de Planningscommissie de Minister gemotiveerde adviezen geven wat betreft het te voeren beleid om te beschikken over een voldoende aantal professionals zodat aan de behoeften van de bevolking kan worden voldaan, zonder in een situatie van overaanbod te belanden.

- de "**beknopte koppeling**", voor het meest recent beschikbaar jaar, laat toe een samenvat overzichts van de beroepsactiviteit uit te werken (actief, niet actief of gepensioneerd, actief bij het RIZIV, in loondienst, loontrekkend, zelfstandig of gemengd statuut ...).

Met dit type analyse worden "verrijkte jaarstatistieken" geproduceerd en kan flexibeler op prioriteiten op het gebied van de volksgezondheid worden gereageerd. Aangezien er geen historische trends worden behandeld, omdat de gegevens slechts één jaar omvatten, worden er geen toekomstscenario's voor de evolutie van de workforce ontwikkeld.

Het PlanKad waarvan de resultaten in dit document worden weergegeven, behoort tot het tweede type.

3.4. Datawarehouse Arbeidsmarkt & Sociale Bescherming

Het Datawarehouse Arbeidsmarkt en Sociale Bescherming (DWH AM &SB) beoogt de koppeling van sociaal-economische gegevens afkomstig van de instellingen uit de Belgische sociale zekerheid. Het Datawarehouse Arbeidsmarkt en Sociale Bescherming wilt op die manier op correctere, snellere en minder omslachtige wijze kunnen antwoorden op gegevensaanvragen afkomstig van onderzoeksinstellingen en de overheid. Het beheer van het DWH AM&SB is toevertrouwd aan de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid (KSZ).

Het Datawarehouse Arbeidsmarkt & Sociale Bescherming verzamelt de administratieve gegevens van meerdere instellingen van de sociale zekerheid, met name het Rijksinstituut voor de Sociale Verzekeringen der Zelfstandigen (RSVZ), de Rijksdienst voor Sociale Zekerheid (RSZ), de Rijksdienst voor Sociale Zekerheid van de Provinciale en Plaatselijke Overheidsdiensten (RSZPPO, daarna DIBISS en nu deel van de RSZ), de Rijksdienst voor Arbeidsvoorziening (RVA), de FOD Sociale Zekerheid (FOD SZ), het Fonds voor Arbeidsongevallen (FAO, nu samen met FBZ Fedris geworden), het Fonds voor Beroepsziekten (FBZ, nu samen met FAO Fedris geworden), het Nationaal Intermutualistisch College (NIC), de Pensioendienst voor de overheidssector (PDOS, nu samen met RVP FPD geworden), de Rijksdienst voor Jaarlijkse Vakantie (RJV), de Rijksdienst voor Pensioenen (RVP, nu samen met PDOS FPD geworden), de regionale arbeidsbemiddelingsdiensten VDAB/ACTIRIS/Forem/ADG en het Rijksregister.

3.5. De RIZIV-gegevens

Naast de reguliere arbeidsmarktgegevens, aanwezig in het DWH AM & SB, bestaat er voor de personen die terugbetaalde prestaties leveren in het kader van de ziekteverzekering nog een belangrijke bron van bijkomende informatie ter hoogte van het RIZIV: onder meer het totale aantal prestaties, het aantal prestaties per nomenclatuurcode en het totaal bedrag dat terugbetaald wordt door het RIZIV voor de verrichtingen van de nomenclatuur. Deze gegevens bieden relevante informatie in het kader van de analyse van actieve beroepsbeoefenaars in de gezondheidszorg.

3.6. Verkrijgen van de gegevens en uitvoeren van de koppeling

Een aanvraag betreffende een “periodieke koppeling” van de gegevens voor de verschillende gezondheidszorgberoepen, geldig voor meerdere jaren, werd ter goedkeuring voorgelegd aan het Sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de Gezondheid binnen de commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer (Privacycommissie), dewelke een positief advies uitsprak.

Dankzij deze goedkeuring kan, wanneer een koppeling voor een beroep wordt overwogen, de gegevensaanvraag rechtstreeks bij de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid (KSZ) worden ingediend.

De KSZ verzamelt voor de onderzochte beroepsgroep de aangevraagde gegevens van de verschillende bron-instanties en vervangt de rijksregisternummers door een anonieme gecodeerde sleutel die de identificatie van een persoon onmogelijk maakt, maar het wel mogelijk maakt de informatie van deze persoon, aanwezig in de verschillende bronnen, te koppelen.

Na ontvangst van de verschillende bronbestanden, gaat de Cel Planning van het Aanbod van de Gezondheidszorgberoepen over tot de eigenlijke gegevenskoppeling, de gegevensanalyse en de ontwikkeling van het rapport.

3.7. Activiteitsgegevens

In de PlanKad-koppeling zijn de gegevens betreffende de activiteit afkomstig van:

- De RSZ voor de loontrekkenden;
- Het RSVZ voor de zelfstandigen;
- Het RIZIV voor de loontrekkenden of zelfstandigen die actief zijn in het systeem van de ziekte- en invaliditeitsverzekering.

Voor de professionals met een statuut als loontrekkende in het kader van de RSZ worden VTE's voor het laatste trimester van het jaar aangeleverd door het DWH AM & SB, verricht bij een werkgever waarvan eveneens de activiteitssector gekend is op basis van de NACE-nomenclatuur (Statistische naamgeving van de economische activiteiten in de Europese Gemeenschap). Daarnaast worden in het DWH AM & SB de totale VTE's per jaar berekend op basis van de individuele VTE's per kwartaal.

De RSVZ-gegevens geven aan of een beroepsbeoefenaar een activiteit uitoefent onder het statuut van zelfstandige en binnen welke sector deze activiteit plaatsvindt. Ze maken het niet mogelijk de arbeidsduur of het activiteitsniveau te bepalen in deze sector.

De RIZIV-gegevens geven informatie over het totaal aantal prestaties per nomenclatuurcode van de nomenclatuur voor vroedvrouwen en voor verpleegkundigen en het totaal terugbetaalde bedrag voor alle geleverde verstrekkingen. Deze zijn de enige gegevens aanwezig in PlanKad om de activiteit van de zelfstandigen in te schatten. De activiteit van de zelfstandige professionals buiten het RIZIV-terugbetalingssysteem ontsnapt immers aan onze analyse aangezien deze niet wordt geregistreerd in een administratieve gegevensbank.

3.8. Gemeenschap en gewest van tewerkstelling

Een individu behoort tot de **Vlaamse of Franse Gemeenschap** op basis van de taal van het behaalde diploma (NL of FR) of, indien deze informatie ontbreekt (bij voorbeeld in het geval van een buitenlands diploma), op basis van de contacttaal (NL, FR of DE). Wanneer de contacttaal Duits is, wordt men toegewezen aan de Franse Gemeenschap.

Voor de **Duitstalige Gemeenschap** is de toevoeging van de Duitse taal als contacttaal in het kadaster nog vrij recent. Het is voor ons daarom niet mogelijk om beroepsbeoefenaars die tot deze gemeenschap behoren, te identificeren aan de hand van dit criterium. Om deze reden wordt de woonplaats gebruikt als proxy: de Duitstalige professionals worden geïdentificeerd op basis van hun domiciliëring in één van de negen gemeente die onder de Duitstalige Gemeenschap valt.

Om het **gewest van tewerkstelling** voor de werknemers te bepalen, werd de vestigingsplaats (hoofdzetel of lokale vestiging) van de werkgever gebruikt, en dit tot op het niveau van het arrondissement. Het gewest van tewerkstelling voor de beroepsbeoefenaars met een werknemer- of gemengd statuut is het gewest plaatselijke inplanting (lokale vestiging) of, bij het ontbreken van deze informatie, het gewest van de maatschappelijk zetel (hoofdzetel) van de werkgever waarbij de beroepsbeoefenaar de meeste arbeidsprestaties levert.

Aangezien er geen informatie beschikbaar is over de vestigingsplaats van zelfstandigen, wordt het arrondissement van de woonplaats gehanteerd. Het gewest van tewerkstelling van de beroepsbeoefenaars met zelfstandig statuut is bijgevolg het gewest van de woonplaats.

3.9. Analysegroepen

De individuen die gemachtigd zijn om het beroep van Vroedvrouw uit te oefenen, vormen een eerste analysegroep (**'Licensed To Practice' of LTP**). Dat wil zeggen dat hij of zij in het bezit moet zijn van een diploma van vroedvrouw en een visum. Als gevolg van eventuele vertragingen bij de registratie in het Kadaster of voor andere redenen, ontvingen sommige individuen (nog) geen visum, ondanks het feit dat ze reeds beschikken over een diploma van vroedvrouw. Om die reden worden alle individuen met een diploma van vroedvrouw opgenomen in de analysegroep LTP. Er moet worden opgemerkt dat de individuen met een diploma van vroedvrouw én een bijkomend masterdiploma van arts, tandarts of apotheker, niet worden opgenomen in deze analysegroep aangezien er wordt vanuit gegaan dat zij een beroep uitoefenen, gelinkt aan hun masterdiploma.

De tweede en derde analysegroep omvatten de individuen met een professionele activiteit:

De analysegroep **'Professionally Active' (PA)** omvat de actieve vroedvrouwen binnen de LTP-groep. Een vroedvrouw met visum wordt als actief beschouwd wanneer hij of zij op 31 december 2019 ingeschreven is in RSVZ als zelfstandige of op 31 december 2019 aanwezig is in de gegevensbank van RSZ met minstens 0.1 jaarlijks voltijds equivalent of VTE. Deze grens ter afbakening van de activiteit in het kader van de RSZ werd vastgelegd binnen de werkgroep Vroedvrouw van de Planningscommissie.

De analysegroep **'Practising' (PR)** zijn de actieve vroedvrouwen binnen de PA-groep met een activiteit in de gezondheidszorg. Een individu wordt aan deze groep PR toegewezen indien:

- a) hij of zij is opgenomen in de gegevensbank van de RSZ op 31 december 2019 met een activiteitsniveau van 0,1 VTE op jaarbasis en waarvan minstens 1 werkgever zich in de gezondheidszorgsector bevindt,

OF

- b) hij of zij is ingeschreven in RSVZ op 31 december 2019 en een totaal activiteitsniveau van minstens 10% van een voltijdse, zelfstandige activiteit heeft gerealiseerd in 2019.

De drempelwaarde voor de berekening van de activiteiten in het RIZIV-kader werd bepaald door de werkgroep Vroedvrouwen van de Planningscommissie Medisch aanbod. Een voltijdse, zelfstandige betrekking binnen de nomenclatuur voor Vroedvrouwen wordt gelijkgesteld aan een bruto terugbetaald bedrag van €24.977 bruto (zie 3.10.3.10.3 voor meer details). Een voltijdse, zelfstandige betrekking binnen de nomenclatuur Verpleegkunde wordt gelijkgesteld aan 8.170 RIZIV-prestaties per jaar (zie 3.10.3.10.3 voor meer details). Wanneer een zelfstandige vroedvrouw prestaties levert in zowel de nomenclatuur Vroedvrouw als de nomenclatuur Verpleegkunde volstaat het dat de som van beide activiteiten groter moet zijn dan 0,1 om opgenomen te worden in de analysegroep Practising.

Het is belangrijk op te merken dat we (nog) niet in staat zijn om het aandeel van de verloskundige activiteit te isoleren van de totale activiteit bij vroedvrouwen die actief zijn met een statuut als werknemer. Dit heeft tot gevolg dat, wanneer we spreken over vroedvrouwen actief in de gezondheidszorg ('practising') die uitsluitend actief zijn als werknemer, het niet mogelijk is om die situaties te onderscheiden waarin zij activiteiten als verpleegkundigen dan wel als vroedkundigen uitoefenen.

Voor zelfstandige vroedvrouwen (= een minderheid) is het wel mogelijk een onderscheid te maken tussen hun verpleegkundige en vroedkundige prestaties op basis van de gegevens van de nomenclatuur.

3.10. Berekening van voltijdse equivalenten (VTE)

3.10.1. Het concept ‘voltijds equivalent’

Een **voltijds equivalent** (VTE) drukt uit welke proportie van het arbeidsvolume van één normale voltijdse betrekking een persoon uitvoert.

Dit equivalent wordt weergegeven in relatie tot een fictieve ‘Maatman’: een individu dat op jaarbasis in dezelfde functie een volledige arbeidsprestatie uitvoert. Een persoon die exact de helft van dit arbeidsvolume presteert wordt een VTE van 0,5 toegekend.

Het voordeel van een analyse in functie van VTE’s bestaat erin dat het gepresteerde arbeidsvolume kan worden gemeten en vergeleken, en niet enkel het aantal personen dat in een gegeven sector aanwezig is. Zo kan onder meer het effect van deeltijdse arbeid op de aanwezige arbeidsvolumes worden gemeten.

3.10.2. VTE voor vroedvrouwen met werknemersstatuut

Het jaarlijks gepresteerde VTE voor ieder individu dat deel uitmaakt van de analysegroep wordt berekend ter hoogte van het DWH AM & SB op basis van de door de RSZ aangeleverde individuele VTE’s per kwartaal. Deze VTE-indicator komt overeen met de som van het werkelijk gepresteerde arbeidsvolume over de vier kwartalen, met andere woorden, zonder de periodes van afwezigheid waarvoor geen salaris wordt ontvangen zoals bijvoorbeeld betaalde feestdagen of ziekteverlof.

Afhankelijk van de analysegroep wordt het VTE op verschillende wijze berekend.

Voor de bezoldigde vroedvrouwen met een activiteit (PA) wordt de jaarlijkse activiteitsgraad, zoals aangeleverd door het DWH AM & SB, gehanteerd als VTE. Onafhankelijk van de sector waarin de activiteit werd uitgeoefend, stelt dit VTE de som van het werkelijk gepresteerde arbeidsvolume over de vier kwartalen voor.

Het VTE van de vroedvrouwen in loondienst met een activiteit in de gezondheidszorgsector (PR) komt overeen met de som van de gepresteerde activiteitsgraad in de gezondheidszorgsector tijdens het laatste trimester van het jaar. Dit VTE stelt dus het werkelijk gepresteerde arbeidsvolume van het laatste kwartaal voor, specifiek voor de gezondheidszorgsector.

Aangezien de methode ter ontwikkeling van het VTE verschilt voor beide analysegroepen, moeten de resultaten afzonderlijk worden geïnterpreteerd en kunnen ze enkel met de nodige voorzichtigheid met elkaar worden vergeleken.

3.10.3. VTE voor vroedvrouwen met zelfstandig statuut

De berekening van een VTE voor de personen die actief zijn als zelfstandige ligt niet voor de hand. We beschikken hier niet, zoals het geval is voor de werknemers, over een eenduidige indicator van het gepresteerde arbeidsvolume. We baseren ons daarom op de prestaties op de RIZIV-nomenclatuur en moeten rekening houden met volgende beperkingen.

Allereerst mag men niet vergeten dat de bedragen voor de prestaties die worden terugbetaald door het RIZIV en die mee aan de basis liggen van de bepaling van het VTE niet overeenkomen met de uiteindelijke jaarlijkse verloning van de zorgverstrekkers. Bovendien kunnen de RIZIV-prestaties, geboekt in de loop van een jaar, verricht zijn in het desbetreffende jaar of in de voorgaande twee jaren (als gevolg van de termijn waarover patiënten beschikken voor het indienen van hun zorgattesten bij de verzekeraar).

Verder is het met de beschikbare gegevens niet mogelijk om een onderscheid te maken tussen de RIZIV-prestaties geboekt in het kader van een bezoldigde activiteit (als werknemer) en deze geboekt in het kader van een zelfstandige activiteit. Dit leidt tot een mogelijke overschatting van het VTE-volume gepresteerd door de vroedvrouwen met een gemengd professioneel statuut. Aangezien de RIZIV-prestaties van nature gerelateerd zijn aan een activiteit die wordt uitgeoefend in de gezondheidszorg betreffend het beroep in kwestie, is dit VTE voor zelfstandigen niet van toepassing op de analysegroep van de actieve vroedvrouwen (PA), maar enkel op de actieve vroedvrouwen in de gezondheidszorg (PR).

Omwille van de hierboven aangehaalde methodologische beperkingen kan de gehanteerde RIZIV VTE-waarde in de PlanKad-rapporten ook niet normatief gebruikt worden. Ze dient enkel om een relatieve waarde van grootte voor een geleverde prestatie weer te geven, telkens in relatie tot de gekozen maatstaf op basis van de volgende berekeningswijze.

De berekening van een VTE is afhankelijk van de nomenclatuur van de verstrekkingen gepresteerd door de vroedvrouwen in het kader van het RIZIV. Het VTE van de personen in de gezondheidszorgsector met een zelfstandige activiteit wordt enerzijds berekend op basis van het totaal terugbetaald bedrag van de RIZIV-prestaties binnen de nomenclatuur Vroedvrouw (artikel 9), en anderzijds, op basis van het totaal terugbetaald bedrag van de RIZIV-prestaties en het jaarlijks aantal geboekte RIZIV-prestaties binnen de nomenclatuur Verpleegkundige (artikel 8).

Activiteitsgraad voor RIZIV-prestaties binnen nomenclatuur Vroedvrouw

De berekeningswijze van een VTE gekoppeld aan de RIZIV-activiteiten binnen de nomenclatuur Vroedvrouw, is de volgende: aangezien het jaarlijks aantal geboekte prestaties sterk samenhangt met het totaal jaarlijks terugbetaald bedrag van de prestaties ($r = 0,92$) werd er door de leden van de werkgroep Vroedvrouwen van de Planningscommissie beslist zich enkel te baseren op de jaarlijks terugbetaalde bedragen van de prestaties binnen de nomenclatuur vroedvrouw, zoals besloten in het vorige PlanKad-rapport.

Aangezien de focus ligt op de jaarlijks terugbetaalde bedragen van RIZIV-prestaties binnen de nomenclatuur vroedvrouw, is het belangrijk om een referentiebedrag vast te leggen dat overeen komt met 1 VTE. Hiervoor baseert de werkgroep zich op het mediaan terugbetaald bedrag geobserveerd in een referentiegroep (= vroedvrouwen die uitsluitend actief zijn als zelfstandige in de leeftijdsgroep 55-64 en uitsluitend RIZIV-prestaties leveren uit artikel 9 van de nomenclatuur).

Een voltijdse, zelfstandige betrekking wordt gelijkgesteld aan een bruto terugbetaald bedrag van €24.977 in het kader van de nomenclatuur Vroedvrouw (zie tabel 1). Voor elke vroedvrouw wordt het VTE bepaald door het totaal jaarlijks terugbetaald bedrag van de prestaties onder nomenclatuur vroedvrouw te delen door 24.977. De werkgroep Vroedvrouwen is er zich ervan bewust dat dit bedrag relatief laag is, maar de experts beschikken niet over voldoende elementen om te bepalen of dit inderdaad een voltijdse betrekking betreft.

Tabel 1. Overzicht van het aantal prestaties en terugbetaalde bedragen in het RIZIV-kader voor de beroepsactieve vroedvrouwen (PA) met een exclusief zelfstandigen statuut en die uitsluitend riziv-rpestaties uit de nomenclatuur Vroedvrouw hebben verricht, 31/12/2019 – UITSLUITEND NOMENCLATUUR VROEDVROUW

Leeftijd	PA	RIZIV VV	Aantal prestaties			Terugbetaling (EUR)		
	N	N	Totaal	Gem.	Med.	Totaal	Gem.	Med.
<25	42	22	9.381	426	362	363.173	16.508	14.142
25-34	280	128	87.929	687	643	3.271.065	25.555	23.797
35-44	224	107	99.110	926	761	3.292.415	30.770	26.380
45-54	194	57	45.352	796	596	1.447.201	25.389	20.653
55-64	198	39	35.550	912	725	1.342.520	34.424	24.977
65+	52	11	4.991	454	229	168.121	15.284	6.196
Totaal	990	364	282.313	776	628	9.884.494	27.155	23.345

RIZIV VV N = Aantal vroedvrouwen met minstens 2 RZIV-prestaties in de nomenclatuur Vroedvrouw en geen enkele prestaties in de nomenclatuur Verpleegkunde.

Activiteitsgraad voor RIZIV-prestaties binnen nomenclatuur Verpleegkundige

De berekeningswijze van een VTE gekoppeld aan de RIZIV-activiteiten binnen de nomenclatuur Verpleegkundige is dezelfde als deze gehanteerd werd in PlanKAD Verpleegkunde 2004-2018, voor het jaar 2018.

Het VTE wordt gebaseerd op de RIZIV-activiteiten van artikel 8 van de verpleegkundige nomenclatuur. Een voltijdse, zelfstandige betrekking wordt gelijkgesteld aan 8.170 prestaties in het kader van de RIZIV-nomenclatuur specifiek voor verpleegkundigen per jaar en daarnaast aan een bruto terugbetaald bedrag van € 75.781 voor de prestaties binnen de RIZIV-nomenclatuur specifiek voor verpleegkundigen per jaar. Deze cijfers afkomstig uit het PlanKad-rapport 2004-2018 stemmen overeen met het mediaan aantal geboekte RIZIV-prestaties en het mediaan terugbetaald bedrag geobserveerd in de referentiegroep (= verpleegkundigen met een exclusief zelfstandigen statuut, in de leeftijdscategorie 45-54 jaar).

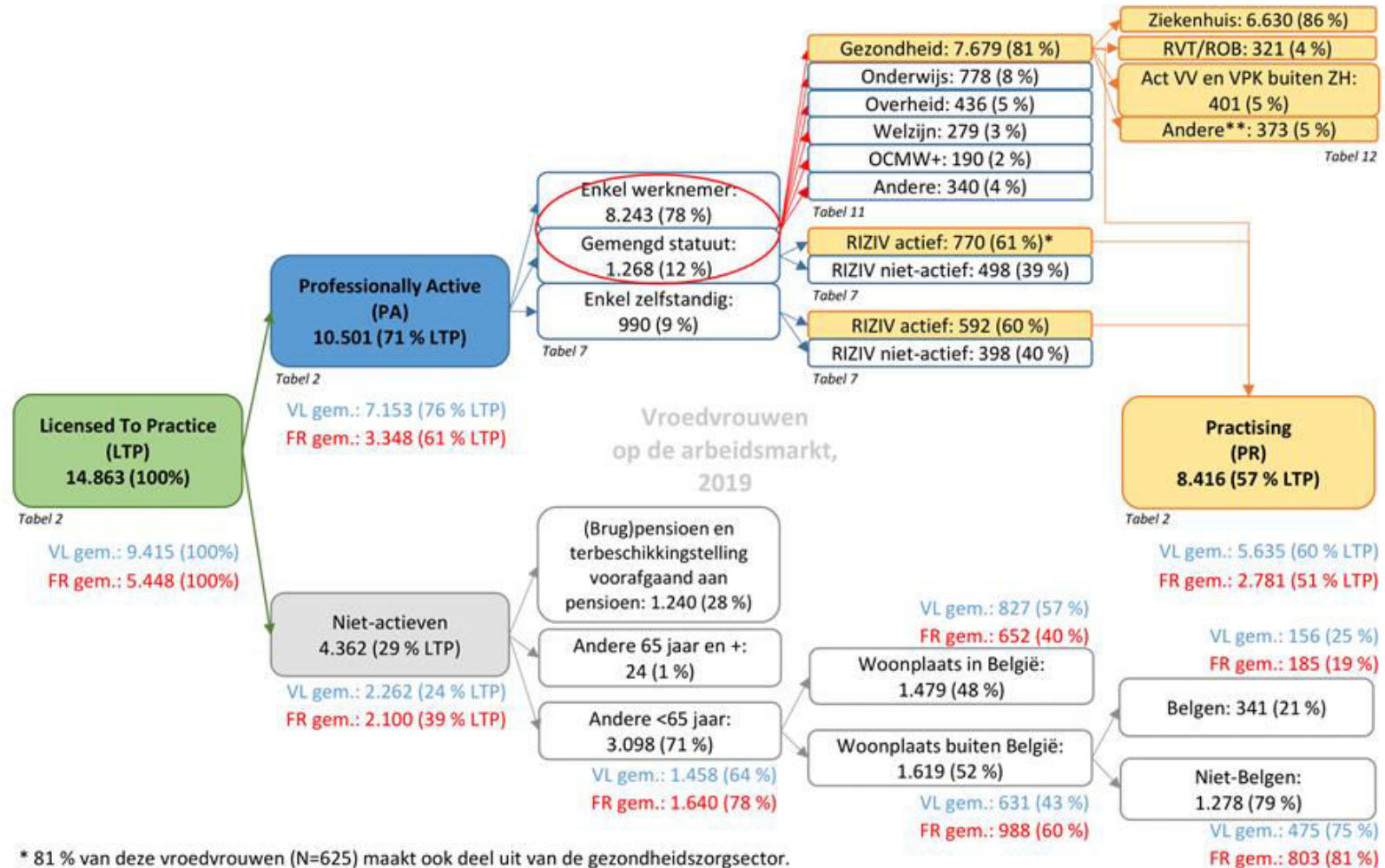
Voor elke zelfstandige vroedvrouw met verpleegkundige taken, bepaalt het gemiddelde van beide berekeningswijzen het (gedeeltelijke) VTE.

Totale activiteitsgraad

De totale activiteitsgraad voor een zelfstandige vroedvrouw is de som van de activiteitsgraad berekend op basis van de RIZIV-prestaties in de nomenclatuur Vroedvrouw en de activiteitsgraad berekend op basis van de RIZIV-prestaties in de nomenclatuur Verpleegkunde.

Tenslotte willen we er nog op wijzen dat alle verstrekkingen die uitgevoerd worden buiten het RIZIV-kader niet meegenomen worden in de berekening van het VTE. Hetzelfde geldt voor administratieve taken.

4. SCHEMATISCH OVERZICHT



* 81 % van deze voedvrouwen (N=625) maakt ook deel uit van de gezondheidszorgsector.

**Andere GZ: Huisartspraktijken, praktijken van specialisten, van medische laboratoria,...

5. RESULTATEN

SECTIE I. SAMENSTELLING EN BESCHRIJVING VAN DE ANALYSEGROEPEN

Tabel 1. Aanwezigheid in en verdeling van de vroedvrouwen binnen de verschillende gegevensbanken, 31/12/2019

	FOD	RIZIV	RSZ	RSVZ
Woonplaats				
Vlaams Gewest	8.976	6.400	6.831	1.478
Waals Gewest	3.194	2.846	2.298	635
Brussels Hoofdstedelijk Gewest	908	697	594	140
Buitenland & onbekend	1.802	560	121	12
Gemeenschap				
Vlaamse Gemeenschap	9.420	6.418	6.651	1.450
Franse Gemeenschap	5.460	4.085	3.193	815
Totaal	14.880	10.503	9.844	2.265

Richtlijnen ter interpretatie - Tabel 1

Deze tabel geeft de aanwezigheid weer van de individuen in de verschillende bronnen van de gegevenskoppeling op 31/12/2019. Alle individuen uit de analysegroep 'vroedvrouwen' zijn aanwezig in de gegevensbank van de gezondheidszorgberoepen (FOD/kolom 2), aangezien deze bron aan de oorsprong ligt van de gegevenskoppeling. Eenzelfde beroepsbeoefenaar kan in verschillende kolommen voorkomen (3 tot 5) in functie van de statuten en/of activiteiten die hij of zij combineert of opeenvolgend uitoefent in de loop van een kalenderjaar.

De som van het aantal vroedvrouwen in het Vlaams Gewest, Waals Gewest, Brussels Hoofdstedelijk Gewest en in de categorie buitenland & onbekend is gelijk aan de som van het aantal vroedvrouwen die behoren tot de Vlaamse Gemeenschap en de Franse Gemeenschap. Dit aantal komt overeen met het totaal geobserveerde vroedvrouwen aanwezig in de federale gegevensbank van de gezondheidszorgberoepen.

Toelichting

Kolom 1: Woonplaats of gemeenschap:

- De woonplaatscategorie 'Buitenland & onbekend' omvat de beroepsbeoefenaars van wie de woonplaats zich buiten België bevindt of niet gekend is.

- Een individu behoort tot de Vlaamse of Franse Gemeenschap op basis van de taal van het behaalde diploma (NL of FR) of, indien deze informatie ontbreekt, de contacttaal (NL, FR of DE). Het Duits werd slechts toegevoegd als mogelijke contacttaal vanaf 2014 door de administratie. Aangezien dit bijgevolg een klein aantal personen betreft en het de reële situatie niet weerspiegelt, werd beslist om deze personen in de tabel op te nemen in de Franse Gemeenschap.

Kolommen 2 tot 5: Het gaat om de personen die aanwezig zijn in de verschillende gegevensbanken, ook al is hun activiteit er minimaal of onbestaande. Het volstaat om aanwezig te zijn in een gegevensbank om opgenomen te worden in de overeenkomstige kolom.

Tabel 2a. Verdeling van de vroedvrouwen (LTP - PA - PR) volgens leeftijd, per gewest van activiteit, 31/12/2019

Vlaams Gewest				
	LTP	PA	PR	% van totaal LTP
<25	706	515	461	
25<30	1.430	1.327	1.132	
30<35	1.151	1.069	875	
35<40	988	927	713	
40<45	757	701	525	
45<50	662	615	479	
50<55	693	627	478	
55<60	808	687	502	
60<65	477	234	162	
65+	683	39	10	
Tot.	8.355	6.741	5.337	

Waals Gewest				
	LTP	PA	PR	% van totaal LTP
<25	143	97	91	
25<30	505	398	366	
30<35	412	360	338	
35<40	276	245	212	
40<45	251	224	187	
45<50	313	277	226	
50<55	274	233	198	
55<60	290	234	185	
60<65	205	103	80	
65+	311	18	4	
Tot.	2.980	2.189	1.887	








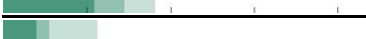
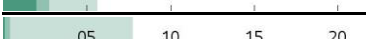

Brussels Hoofdstedelijk Gewest				
	LTP	PA	PR	% van totaal LTP
<25	110	81	73	
25<30	400	343	267	
30<35	339	292	234	
35<40	225	211	149	
40<45	162	157	106	
45<50	133	125	95	
50<55	133	121	82	
55<60	166	155	122	
60<65	91	72	55	
65+	79	2	2	
Tot.	1.838	1.559	1.185	

Tabel 2b. Verdeling van de vroedvrouwen (LTP - PA - PR) volgens leeftijd, per gemeenschap, 31/12/2019

Vlaamse Gemeenschap				
	LTP	PA	PR	% van totaal LTP
<25	840	546	486	
25<30	1.691	1.421	1.192	
30<35	1.203	1.006	846	
35<40	1.167	1.022	770	
40<45	862	769	570	
45<50	749	661	509	
50<55	770	675	508	
55<60	922	761	566	
60<65	512	252	178	
65+	699	40	10	
Tot.	9.415	7.153	5.635	05 10 15 20

Franse Gemeenschap				
	LTP	PA	PR	% van totaal LTP
<25	349	148	139	
25<30	1.190	648	574	
30<35	980	719	605	
35<40	500	363	305	
40<45	397	313	248	
45<50	436	357	292	
50<55	404	307	250	
55<60	425	316	243	
60<65	320	157	119	
65+	447	20	6	
Tot.	5.448	3.348	2.781	05 10 15 20

Tabel 2c. Verdeling van de vroedvrouwen (LTP - PA - PR) volgens leeftijd, voor België, 31/12/2019

België				
	LTP	PA	PR	% van totaal LTP
<25	1.189	694	625	
25<30	2.881	2.069	1.766	
30<35	2.183	1.725	1.451	
35<40	1.667	1.385	1.075	
40<45	1.259	1.082	818	
45<50	1.185	1.018	801	
50<55	1.174	982	758	
55<60	1.347	1.077	809	
60<65	832	409	297	
65+	1.146	60	16	
Tot.	14.863	10.501	8.416	

Richtlijnen ter interpretatie - Tabellen 2a, 2b en 2c

Tabellen 2a, 2b en 2c tonen de verdeling van de vroedvrouwen (LTP - PA - PR) volgens leeftijd voor elk gewest van activiteit (a), voor elke gemeenschap (b) en voor België (c) (op 31/12/2019).

Het staafdiagram geeft het percentage individuen weer dat de analysegroepen PA (het middelste groen) of PR (het linkse donkergroen) vertegenwoordigen ten opzichte van het totale aantal gemachtigde individuen (Totaal LTP - het rechtse lichtgroen), en dit binnen elke leeftijdscategorie. Met andere woorden, binnen de groep LTP ('Licensed To Practice') wordt de proportie aan PA ('Professionally Active') weergegeven, en binnen de groep PA wordt de proportie aan PR ('Practising') weergegeven. De verschillende analysegroepen worden hieronder gedetailleerd beschreven.

In de tabel komen de kleurencodes tussen staafjes en analysegroep overeen.

Het gewest van activiteit voor de vroedvrouwen met een werknemer -of gemengd statuut op 31/12/2019 is het gewest van de plaatselijke inplanting (lokale vestiging) of, bij het ontbreken van deze informatie, het gewest van de maatschappelijk zetel (hoofdzetel) van de werkgever waarbij de vroedvrouw de meeste arbeidsprestaties levert. Het gewest van activiteit voor vroedvrouwen met een zelfstandig statuut is het gewest van de woonplaats.

De gemeenschap waartoe een individu behoort, wordt bepaald op basis van de taal van het behaalde diploma of, indien deze informatie ontbreekt, de contacttaal.

Toelichting

Kolom 2: LTP: Aantal vroedvrouwen die **gemachtigd** zijn om het beroep van vroedvrouw uit te oefenen volgens leeftijdscategorie (LTP = Licensed to Practice). Tot deze analysegroep behoren de vroedvrouwen die over een diploma vroedkunde en/of een visum beschikken. Als gevolg van eventuele vertragingen bij de registratie in het federale kadaster ontvingen sommige individuen (nog) geen visum, ondanks het feit dat ze reeds beschikken over een diploma van vroedvrouw. Om die reden worden alle individuen met een diploma van vroedvrouw opgenomen in de groep 'Licensed To Practice (LTP)', uitgezonderd deze met een bijkomend masterdiploma van arts, tandarts of apotheker..

Kolom 3: PA: Aantal **beroepsactieve** vroedvrouwen volgens leeftijdscategorie (PA = Professionally Active). Een erkende vroedvrouw (LTP) wordt als beroepsactief beschouwd wanneer hij of zij op 31 december 2019 ingeschreven is in RSVZ als zelfstandige of op 31 december 2019 aanwezig is in de gegevensbank van RSZ met minstens 0.1 VTE in 2019.

Kolom 4: PR: Aantal vroedvrouwen **actief in de gezondheidszorg** volgens leeftijdscategorie (PR = Practising). Tot deze analysegroep behoren de actieve vroedvrouwen uit de analysegroep PA met een activiteit in de gezondheidszorg. Een individu wordt aan de groep 'practising' (=PR) toegewezen indien hij of zij aanwezig was in de databank van de RSZ op 31 december 2019 met een activiteitsniveau van 0,1 VTE op jaarbasis met minstens 1 werkgever in de gezondheidszorgsector, OF indien hij of zij was ingeschreven in de RSVZ op 31 december 2019 met een totaal activiteitsniveau van minstens 10% van een voltijdse, zelfstandige betrekking. Een voltijdse, zelfstandige betrekking voor een vroedvrouw actief in de nomenclatuur Vroedvrouw wordt gelijkgesteld aan €24.977. Een voltijdse, zelfstandige betrekking voor een vroedvrouw actief in de nomenclatuur Verpleegkunde wordt gelijkgesteld aan 8.170 prestaties..

Tabel 3. Verdeling van de vroedvrouwen (LTP - PA - PR) volgens woonplaats en taal van diploma, 31/12/2019

Woonplaats	Taal diploma	LTP		PA		PR	
		N	% N	N	% N	N	% N
Vlaams Gewest	Frans	670	7,47	587	7,98	467	8,07
	Nederlands	8.301	92,53	6.770	92,02	5.317	91,93
		8.971	100,00	7.357	100,00	5.784	100,00
Waals Gewest	Frans	2.923	91,60	2.172	90,50	1.820	89,92
	Nederlands	268	8,40	228	9,50	204	10,08
		3.191	100,00	2.400	100,00	2.024	100,00
Brussels Hoofdstedelijk Gewest	Frans	750	82,96	520	83,20	433	86,08
	Nederlands	154	17,04	105	16,80	70	13,92
		904	100,00	625	100,00	503	100,00
Buitenland & onbekend	Frans	1.105	61,49	69	57,98	61	58,10
	Nederlands	692	38,51	50	42,02	44	41,90
		1.797	100,00	119	100,00	105	100,00
Totaal	Frans	5.448	36,65	3.348	31,88	2.781	33,04
	Nederlands	9.415	63,35	7.153	68,12	5.635	66,96
		14.863	100,00	10.501	100,00	8.416	100,00

Richtlijnen ter interpretatie - Tabel 3

Tabel 3 toont de verdeling van de vroedvrouwen (LTP - PA - PR) volgens woonplaats en de taal van het diploma (proxy voor de gemeenschap).

Een onderscheid wordt gemaakt tussen de gemachtigde vroedvrouwen (LTP), de beroepsactieve vroedvrouwen (PA) en de vroedvrouwen actief in de gezondheidszorg (PR).

Toelichting

Kolom 1: Woonplaats: De woonplaatscategorie 'Buitenland & onbekend' omvat de beroepsbeoefenaars van wie de woonplaats zich buiten België bevindt of niet gekend is.

Kolom 2: Diplomataal: De taal van het behaalde diploma of mij het ontbreken van deze informatie de taal waarin de correspondentie tussen de beroepsbeoefenaar en de administratie plaatsvindt (= 'contacttaal').

Tot 2014 was het Duits niet beschikbaar als een mogelijke contacttaal in de kadasterapplicatie. Aangezien dit resulteert in een klein aantal personen met Duits als contacttaal, wat de reële situatie niet weerspiegelt, werd beslist om deze personen in dit rapport onder te brengen bij de personen met een Franstalig diploma. Voor de beperkte groep beroepsbeoefenaars in de Duitstalige Gemeenschap wordt verder in dit rapport een specifieke tabel weergegeven. De gehanteerde methodologie ter identificatie van deze groep wordt in de tabel in kwestie voorgesteld.

Kolommen 3 en 4: LTP N en %N: Aantallen en percentages van de vroedvrouwen die het **beroep mogen uitoefenen**. (LTP = Licensed to Practice).

Kolommen 5 en 6: PA N en %N: Aantallen en percentages van de **beroepsactieve** vroedvrouwen (PA = Professionally Active).

Kolommen 7 en 8: PR N en %N: Aantallen en percentages van vroedvrouwen **actief in de gezondheidszorg** (PR = Practising).

De percentages zijn berekend per kolom en woonplaats en geven de proportie weer van elke diplomataal binnen de desbetreffende woonplaats.

Tabel 4. Verdeling van de vroedvrouwen (LTP - PA - PR) volgens gemeenschap en geslacht, 31/12/2019

		LTP		PA		PR	
Gemeenschap	Geslacht	N	% N	N	% N	N	% N
Vlaamse Gemeenschap	Man	119	1,26	92	1,29	69	1,22
	Vrouw	9.296	98,74	7.061	98,71	5.566	98,78
		<u>9.415</u>	<u>100,00</u>	<u>7.153</u>	<u>100,00</u>	<u>5.635</u>	<u>100,00</u>
Franse Gemeenschap	Man	62	1,14	36	1,08	30	1,08
	Vrouw	5.386	98,86	3.312	98,92	2.751	98,92
		<u>5.448</u>	<u>100,00</u>	<u>3.348</u>	<u>100,00</u>	<u>2.781</u>	<u>100,00</u>
Totaal	Man	181	1,22	128	1,22	99	1,18
	Vrouw	14.682	98,78	10.373	98,78	8.317	98,82
		<u>14.863</u>	<u>100,00</u>	<u>10.501</u>	<u>100,00</u>	<u>8.416</u>	<u>100,00</u>

Tabel 5. Verdeling van de vroedvrouwen (LTP - PA - PR) volgens gemeenschap, nationaliteit en land van oorsprong van het diploma, 31/12/2019

		LTP		PA		PR	
Gemeenschap	Nationaliteit + land van diploma	N	% N	N	% N	N	% N
Vlaamse Gemeenschap	BE nat + BE dip	8.673	92,12	6.959	97,29	5.474	97,14
	BE nat + N-BE dip	25	0,27	17	0,24	13	0,23
	N-BE nat + BE dip	650	6,90	153	2,14	132	2,34
	N-BE nat + N-BE dip	67	0,71	24	0,34	16	0,28
		<u>9.415</u>	<u>100,00</u>	<u>7.153</u>	<u>100,00</u>	<u>5.635</u>	<u>100,00</u>
Franse Gemeenschap	BE nat + BE dip	4.017	73,73	2.952	88,17	2.435	87,56
	BE nat + N-BE dip	29	0,53	13	0,39	10	0,36
	N-BE nat + BE dip	1.249	22,93	330	9,86	295	10,61
	N-BE nat + N-BE dip	153	2,81	53	1,58	41	1,47
		<u>5.448</u>	<u>100,00</u>	<u>3.348</u>	<u>100,00</u>	<u>2.781</u>	<u>100,00</u>
Totaal	BE nat + BE dip	12.690	85,38	9.911	94,38	7.909	93,98
	BE nat + N-BE dip	54	0,36	30	0,29	23	0,27
	N-BE nat + BE dip	1.899	12,78	483	4,60	427	5,07
	N-BE nat + N-BE dip	220	1,48	77	0,73	57	0,68
		<u>14.863</u>	<u>100,00</u>	<u>10.501</u>	<u>100,00</u>	<u>8.416</u>	<u>100,00</u>

Richtlijnen ter interpretatie - Tabellen 4 en 5

De tabellen 4 en 5 tonen de verdeling van de vroedvrouwen (LTP = Licensed To Practice ; PA = Professionally Active ; PR = Practising) volgens gemeenschap (op 31/12/2019). Per gemeenschap worden subtotalen weergegeven om zo een vergelijking binnen elke gemeenschap mogelijk te maken.

Tabel 4 deelt de resultaten op naar geslacht, terwijl tabel 5 deze presenteert naar de combinatie van de nationaliteit van het individu en het land waarin het diploma werd behaald.

Toelichting

Kolom 1: Gemeenschap: De gemeenschap waartoe een individu behoort werd bepaald op basis van de taal van het behaalde diploma of, indien deze informatie ontbreekt, de contacttaal.

Kolom 2: Geslacht of Nationaliteit + land van diploma: Combinatie van de nationaliteit (BE nat = Belgische, N-BE nat = niet-Belgische) en het land van oorsprong van het diploma (BE dip = Belgisch diploma, N-BE dip = niet-Belgisch diploma) van het individu.

Kolommen 3 en 4: LTP N en %N: Aantallen en percentages van de vroedvrouwen die het beroep mogen uitoefenen (LTP).

Kolommen 5 en 6: PA N en %N: Aantallen en percentages van de actieve vroedvrouwen (PA).

Kolommen 7 en 8: PR N en %N: Aantallen en percentages van de vroedvrouwen actief in de gezondheidszorg (PR). De percentages zijn berekend per kolom en per gemeenschap. Ze drukken het aandeel van elke geslacht of combinatie van de nationaliteit van het individu en het land waarin het diploma werd behaald uit binnen elke gemeenschap.

Tabel 6a. Verdeling van de voedvrouwen (LTP - PA - PR) volgens het land of de groep van landen gerelateerd aan de nationaliteit en volgens de woonplaats, voor België, 31/12/2019

Land of groep van landen gerelateerd aan de nationaliteit	LTP		Woonplaats					PA		PR	
	N	% N	VG	WG	BHG	N-BE	% Dom. België	N	% N	N	% N
België	12.744	85,74	8.773	2.923	619	429	96,63	9.941	94,67	7.932	94,25
Frankrijk	1.310	8,81	23	203	228	856	34,66	344	3,28	314	3,73
Nederland	450	3,03	95	3	5	347	22,89	86	0,82	71	0,84
Duitsland	36	0,24	7	9	3	17	52,78	11	0,10	7	0,08
Luxemburg	12	0,08	0	1	5	6	50,00	2	0,02	0	0,00
Andere landen van de Europese Unie:											
Zuid-Europa	98	0,66	19	28	19	32	67,35	54	0,51	42	0,50
Oost-Europa	50	0,34	31	1	11	7	86,00	26	0,25	18	0,21
West-Europa	15	0,10	5	1	0	9	40,00	4	0,04	3	0,04
Noord-Europa	11	0,07	3	1	3	4	63,64	4	0,04	3	0,04
Tot. Europ. Unie *	1.982	13,34	183	247	274	1.278	35,52	531	5,06	458	5,44
Onbekend	86	0,58	0	10	4	72	16,28	4	0,04	4	0,05
Afrika	32	0,22	8	8	5	11	65,63	18	0,17	17	0,20
Azië	8	0,05	3	2	0	3	62,50	2	0,02	1	0,01
Europa - niet EU	6	0,04	3	1	1	1	83,33	3	0,03	3	0,04
Amerika	5	0,03	1	0	1	3	40,00	2	0,02	1	0,01
Algemeen totaal	14.863	100,00	8.971	3.191	904	1.797	87,91	10.501	100,00	8.416	100,00

Tabel 6b. Verdeling van de vroedvrouwen (LTP - PA - PR) volgens het land of de groep van landen gerelateerd aan de nationaliteit en volgens de woonplaats, voor de Vlaamse Gemeenschap, 31/12/2019

Land of groep van landen gerelateerd aan de nationaliteit	LTP		Woonplaats					PA		PR	
	N	% N	VG	WG	BHG	N-BE	% Dom. België	N	% N	N	% N
België	8.698	92,38	8.152	237	123	186	97,86	6.976	97,53	5.487	97,37
Nederland	429	4,56	89	2	5	333	22,38	79	1,10	65	1,15
Frankrijk	142	1,51	6	28	16	92	35,21	54	0,75	50	0,89
Duitsland	13	0,14	6	0	0	7	46,15	4	0,06	3	0,05
Andere landen van de Europese Unie:											
Oost-Europa	31	0,33	25	0	3	3	90,32	16	0,22	11	0,20
Zuid-Europa	18	0,19	9	0	3	6	66,67	11	0,15	6	0,11
Noord-Europa	8	0,08	2	0	2	4	50,00	1	0,01	1	0,02
West-Europa	6	0,06	3	0	0	3	50,00	2	0,03	2	0,04
Tot. Europ. Unie *	647	6,87	140	30	29	448	30,76	167	2,33	138	2,45
Onbekend	55	0,58	0	0	0	55	0,00	2	0,03	2	0,04
Europa - niet EU	5	0,05	3	0	1	1	80,00	2	0,03	2	0,04
Afrika	5	0,05	2	1	1	1	80,00	4	0,06	4	0,07
Azië	3	0,03	3	0	0	0	100,00	1	0,01	1	0,02
Amerika	2	0,02	1	0	0	1	50,00	1	0,01	1	0,02
<i>Algemeen totaal</i>	<i>9.415</i>	<i>100,00</i>	<i>8.301</i>	<i>268</i>	<i>154</i>	<i>692</i>	<i>92,65</i>	<i>7.153</i>	<i>100,00</i>	<i>5.635</i>	<i>100,00</i>

Tabel 6c. Verdeling van de vroedvrouwen (LTP - PA - PR) volgens het land of de groep van landen gerelateerd aan de nationaliteit en volgens de woonplaats, voor de Franse Gemeenschap, 31/12/2019

Land of groep van landen gerelateerd aan de nationaliteit	LTP		Woonplaats					PA		PR	
	N	% N	VG	WG	BHG	N-BE	% Dom. België	N	% N	N	% N
België	4.046	74,27	621	2.686	496	243	93,99	2.965	88,56	2.445	87,92
Frankrijk	1.168	21,44	17	175	212	764	34,59	290	8,66	264	9,49
Duitsland	23	0,42	1	9	3	10	56,52	7	0,21	4	0,14
Nederland	21	0,39	6	1	0	14	33,33	7	0,21	6	0,22
Luxemburg	12	0,22	0	1	5	6	50,00	2	0,06	0	0,00
Andere landen van de Europese Unie:											
Zuid-Europa	80	1,47	10	28	16	26	67,50	43	1,28	36	1,29
Oost-Europa	19	0,35	6	1	8	4	78,95	10	0,30	7	0,25
West-Europa	9	0,17	2	1	0	6	33,33	2	0,06	1	0,04
Noord-Europa	3	0,06	1	1	1	0	100,00	3	0,09	2	0,07
Tot. Europ. Unie *	1.335	24,50	43	217	245	830	37,83	364	10,87	320	11,51
Onbekend	31	0,57	0	10	4	17	45,16	2	0,06	2	0,07
Afrika	27	0,50	6	7	4	10	62,96	14	0,42	13	0,47
Azië	5	0,09	0	2	0	3	40,00	1	0,03	0	0,00
Amerika	3	0,06	0	0	1	2	33,33	1	0,03	0	0,00
Europa - niet EU	1	0,02	0	1	0	0	100,00	1	0,03	1	0,04
Algemeen totaal	5.448	100,00	670	2.923	750	1.105	79,72	3.348	100,00	2.781	100,00

Richtlijnen ter interpretatie - Tabellen 6a, 6b en 6c

In tabellen 6a, 6b en 6c wordt een verdeling gemaakt van de vroedvrouwen (LTP - PA - PR) volgens het land of de groep van landen gerelateerd aan de nationaliteit en volgens de woonplaats, voor België (a), voor de Vlaamse Gemeenschap (b) en voor de Franse Gemeenschap (c) (op 31/12/2019).

Toelichting

Kolom 1: Omwille van privacyredenen worden de nationaliteiten gegroepeerd in grote categorieën wanneer slechts een klein aantal individuen van een specifiek land aanwezig is. Wanneer een land niet afzonderlijk wordt vermeld, dan wordt de volgende indeling gehanteerd:

- Oost-Europa: Bulgarije, Estland, Hongarije, Kroatië, Letland, Litouwen, Polen, Roemenië, Slowakije, Slovenië en Tsjechië;

- Zuid-Europa: Cyprus, Griekenland, Italië, Malta, Portugal, Spanje;

- West-Europa: Duitsland, Frankrijk, Groot-Brittannië, Ierland, Liechtenstein, Luxemburg, Nederland, Oostenrijk, Zwitserland;

- Noord-Europa: Denemarken, Finland, IJsland, Noorwegen, Zweden;

* Totaal Europese Unie: Deze groep omvat de landen van de Europese Unie, met uitzondering van België. Behalve de lidstaten van de EU werden ook de lidstaten van de Europese Vrijhandelsassociatie (EVA) opgenomen.

Kolommen 2 en 3: LTP N en %N: Aantal en percentage van de vroedvrouwen dat gemachtigd is om het beroep uit te oefenen.

Kolommen 4 tot 7: Woonplaats: Aantal vroedvrouwen gemachtigd om het beroep van vroedvrouw te mogen uitoefenen op basis van hun woonplaats (VG = Vlaams Gewest, WG = Waals Gewest, BHG = Brussels Hoofdstedelijk Gewest, N-BE = Woonplaats buiten België).

Kolom 8: % Dom. België: Percentage van de vroedvrouwen met visum (LTP) dat in België gedomicilieerd is (som van kolommen 4 tot 6 over kolom 2)

Kolommen 9 en 10: PA N en %N: Aantal en percentage van de beroepsactieve vroedvrouwen.

Kolommen 11 en 12: PR N en %N: Aantal en percentage van de vroedvrouwen actief in de gezondheidszorg met een activiteit gerelateerd aan hun beroep.

De percentages worden berekend per kolom en drukken het aandeel uit dat elke nationaliteit vertegenwoordigt binnen de analysegroep.

SECTIE II. ANALYSE VAN DE ACTIVITEIT VAN DE VROEDVROUWEN

Tabel 7. Verdeling van de beroepsactieve vroedvrouwen (PA) volgens RIZIV-activiteitsdrempel en professioneel statuut, 31/12/2019

Professioneel statuut	RIZIV-activiteitsdrempel niet behaald	RIZIV-activiteitsdrempel behaald				Totaal
	Totaal	Nmcl. VV	Nmcl. VV & VPK	Nmcl. VPK	Totaal	
Enkel werknemer	7.184	742	32	285	1.059	8.243
Gemengd statuut	498	634	37	99	770	1.268
Enkel zelfstandig	398	332	51	209	592	990
	8.080	1.708	120	593	2.421	10.501

Richtlijnen ter interpretatie - Tabel 7

Deze tabel heeft als doel de zelfstandige vroedvrouwen die tot de analysegroep 'Practising' (PR) behoren te onderscheiden binnen de groep van de beroepsactieven (PA). De tabel geeft de verdeling weer van de actieve vroedvrouwen (PA = Professionally Active) naargelang het al dan niet behalen van de RIZIV-activiteitsdrempel, volgens professioneel statuut.

De vroedvrouwen met een statuut als werknemer worden in de analysegroep 'Practising' niet opgenomen op basis van hun RIZIV-activiteiten, maar op basis van hun activiteiten bij een werkgever in de gezondheidszorgsector.

De drempelwaarde voor de afbakening van de activiteit in het kader van de ziekte –en invaliditeitsverzekering werd door de leden van de werkgroep bepaald en komt overeen met 10% van een voltijdse, zelfstandige betrekking.

Gegeven dat vroedvrouwen zowel RIZIV-prestaties kunnen verrichten in de nomenclatuur Vroedvrouw als in de nomenclatuur Verpleegkunde, zal de totale activiteit van een vroedvrouw gelijk zijn aan de som van de activiteit op basis van haar prestaties in de nomenclatuur Vroedvrouw en haar prestaties in de nomenclatuur Verpleegkunde.

Een voltijdse, zelfstandige betrekking binnen de nomenclatuur voor Vroedvrouwen wordt gelijkgesteld aan een bruto terugbetaald bedrag van €24.977 (mediaan bedrag geobserveerd in de referentiegroep: vroedvrouwen met een exclusief zelfstandigenstatuut in de leeftijdsgroep 55-64 jaar). Een voltijdse, zelfstandige betrekking binnen de nomenclatuur Verpleegkunde wordt gelijkgesteld aan 8.170 RIZIV-prestaties per jaar (cijfer gelijk aan drempelwaarde in PlanKad Verpleegkundigen 2004-2018 voor 2018 (mediaan aantal prestaties verricht door de referentiegroep: verpleegkundigen met een exclusief zelfstandigenstatuut in de leeftijdsgroep 45-54 jaar)).

Gegeven dat vroedvrouwen RIZIV-prestaties kunnen verrichten in de nomenclatuur Vroedvrouw en in de nomenclatuur Verpleegkunde, volstaat het dat de som van beide activiteiten groter moet zijn dan 0,1 om opgenomen te worden in de analysegroep Practising.

Toelichting

RIZIV-activiteitsdrempel niet behaald:

Kolom 2: Aantal beroepsactieve vroedvrouwen met een totale activiteit die kleiner is dan 0,1 VTE, of kleiner is dan 10% van een voltijdse, zelfstandige betrekking.

RIZIV-activiteitsdrempel behaald:

Kolommen 3, 4 en 5: Aantal beroepsactieve vroedvrouwen met een activiteit van minstens 10% van een voltijdse, zelfstandige betrekking uitsluitend actief in de nomenclatuur Vroedvrouwen (kolom 3), actief in zowel de nomenclatuur Vroedvrouw als Verpleegkunde (kolom 4), uitsluitend actief in de nomenclatuur Verpleegkunde (kolom 5).

Kolom 6: Aantal beroepsactieve vroedvrouwen met een totale activiteit van minimum 0,1 VTE, ofwel minstens 10% van een voltijdse, zelfstandige betrekking.

Totaal:

Kolom 7: Aantal beroepsactieve vroedvrouwen.

Tabel 8. Kenmerken van de vroedvrouwen actief in de gezondheidszorg (PR) volgens plaats van activiteit, volgens gemeenschap en voor België, 31/12/2019

	PR	Prof. statuut			Nationaliteit		Geslacht	RIZIV		
	N	% Werk- nemer	% Gemengd	% Zelf- standig	% BE	% BE dipl.	% Vrouw	% minstens 2.498€ VV	% minstens 817 prest. VPK	% drempel 10% behaald
Plaats van activiteit										
Vlaams Gewest	5.337	81,1	11,3	7,6	98,0	99,3	98,9	17,9	9,8	26,1
Waals Gewest	1.887	75,0	17,2	7,8	91,0	98,8	98,7	27,9	7,0	33,9
Brussels Hoofdstedelijk Gewest	1.185	81,0	16,0	3,0	82,7	98,1	98,7	22,9	2,4	24,7
Buitenland & onbekend	7	71,4	0	28,6	28,6	100,0	100,0	0,0	28,6	28,6
Gemeenschap										
Vlaamse Gemeenschap	5.635	81,4	11,7	7,0	97,4	99,5	98,8	17,9	9,0	25,5
Franse Gemeenschap	2.781	76,3	16,5	7,2	87,9	98,2	98,9	26,7	6,4	32,0
Totaal										
België	8.416	79,7	13,2	7,0	94,2	99,0	98,8	20,8	8,1	27,6

Richtlijnen ter interpretatie - Tabel 8

Tabel 8 beschrijft de vroedvrouwen actief in de gezondheidszorg (PR = Practising) volgens plaats van activiteit, volgens gemeenschap en voor België (op 31/12/2019).

Het gewest van activiteit voor de vroedvrouwen met een werknemer -of gemengd statuut is het gewest van de plaatselijke inplanting (lokale vestiging) of, bij het ontbreken van deze informatie, het gewest van de maatschappelijk zetel (hoofdzetel) van de werkgever waarbij de vroedvrouw de meeste arbeidsprestaties levert. Het gewest van activiteit voor vroedvrouwen met een zelfstandig statuut is het gewest van de woonplaats.

De gemeenschap waartoe een individu behoort, werd bepaald op basis van de taal van het behaalde diploma of, indien deze informatie ontbreekt, de contacttaal.

De som van het aantal actieve vroedvrouwen in de gezondheidszorg in het Vlaams Gewest, het Waals Gewest en het Brussels Hoofdstedelijk Gewest is gelijk aan de som van het aantal vroedvrouwen actief in de gezondheidszorg die behoren tot de Vlaamse en Franse Gemeenschap. Dit aantal komt overeen met het totaal aantal actieve vroedvrouwen in de gezondheidszorg in België.

Toelichting

Kolom 2: PR: N: aantal vroedvrouwen actief in de gezondheidszorgsector (PR).

Kolom 3: Prof. statuut: % Werknemer: percentage vroedvrouwen actief in de gezondheidszorgsector uitsluitend in loondienst op 31/12/2019.

Kolom 4: Prof. statuut: % Gemengd: percentage vroedvrouwen actief in de gezondheidszorgsector dat minstens een activiteit als werknemer en een zelfstandige activiteit combineert op 31/12/2019.

Kolom 5: Prof. statuut: % Zelfst.: percentage vroedvrouwen actief in de gezondheidszorgsector uitsluitend met een zelfstandig professioneel statuut op 31/12/2019.

Kolom 6: Nationaliteit: % BE: percentage vroedvrouwen dat actief is in de gezondheidszorgsector (N) en de Belgische nationaliteit heeft.

Kolom 7: Nationaliteit: % BE dipl.: percentage vroedvrouwen dat actief is in de gezondheidszorgsector (N) en dat beschikt over een Belgisch diploma.

Kolom 8: Geslacht: % Vrouw: percentage vrouwen in de populatie dat actief is in de gezondheidszorgsector.

Kolom 9: RIZIV: % minstens 2.498 € VV: percentage vroedvrouwen actief in de gezondheidszorgsector met een geboekt terugbetaald bedrag voor prestaties in de RIZIV-nomenclatuur van de Vroedvrouwen voor het jaar 2019 van minstens €2.498.

Kolom 10: RIZIV: % minstens 817 prest. VPK: percentage vroedvrouwen actief in de gezondheidszorgsector met minstens 817 RIZIV-prestaties in de nomenclatuur Verpleegkunde voor het jaar 2019.

Kolom 11: RIZIV: % drempel 10% behaald: Percentage vroedvrouwen dat de activiteitsdrempel van 10% haalt, rekening houdend met de activiteiten in de nomenclatuur Verpleegkunde en Vroedkunde.

De percentages zijn berekend per lijn en geven de proportie weer die elk kenmerk vertegenwoordigt binnen de desbetreffende plaats van activiteit, gemeenschap of voor België.

Tabel 9a. Verdeling van het aantal VTE's en gemiddeld VTE van de vroedvrouwen actief in de gezondheidszorg (PR) per leeftijdscategorie en professioneel statuut, volgens gewest van activiteit, 31/12/2019

Vlaams Gewest										
	Enkel werknemer			Gemengd statuut			Enkel zelfstandig			% van het totale VTE volume
	N pers.	Tot. VTE	Gem. VTE	N pers.	Tot. VTE	Gem. VTE	N pers.	Tot. VTE	Gem. VTE	
<25	407	374,6	0,92	30	36,0	1,20	24	24,5	1,02	
25<30	943	837,0	0,89	114	119,5	1,05	75	86,0	1,15	
30<35	724	563,2	0,78	83	84,4	1,02	68	65,8	0,97	
35<40	559	417,4	0,75	86	86,1	1,00	68	83,5	1,23	
40<45	389	284,9	0,73	93	92,7	1,00	43	61,2	1,42	
45<50	378	279,6	0,74	62	73,0	1,18	39	41,8	1,07	
50<55	396	298,3	0,75	57	59,1	1,04	25	26,1	1,04	
55<60	406	292,9	0,72	55	56,9	1,03	41	49,8	1,22	
60<65	123	86,3	0,70	21	21,9	1,04	18	25,0	1,39	
65+	4	0,6	0,16	0	0,0	0	6	6,6	1,10	
	4.329	3.434,9	0,79	601	629,5	1,05	407	470,3	1,16	

Waals Gewest										
	Enkel werknemer			Gemengd statuut			Enkel zelfstandig			% van het totale VTE volume
	N pers.	Tot. VTE	Gem. VTE	N pers.	Tot. VTE	Gem. VTE	N pers.	Tot. VTE	Gem. VTE	
<25	84	75,2	0,89	4	4,1	1,03	3	3,2	1,07	
25<30	283	249,5	0,88	51	53,5	1,05	32	27,6	0,86	
30<35	249	201,1	0,81	61	63,8	1,05	28	26,6	0,95	
35<40	149	111,9	0,75	44	41,4	0,94	19	24,6	1,30	
40<45	129	96,4	0,75	48	48,0	1,00	10	9,7	0,97	
45<50	144	116,1	0,81	59	67,5	1,14	23	26,0	1,13	
50<55	160	122,0	0,76	27	31,0	1,15	11	11,5	1,04	
55<60	150	116,4	0,78	23	26,4	1,15	12	11,2	0,94	
60<65	66	48,0	0,73	7	8,5	1,21	7	6,9	0,98	
65+	1	0,5	0,49	0	0,0	0	3	1,9	0,63	
	1.415	1.137,1	0,80	324	344,3	1,06	148	149,1	1,01	









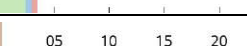
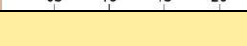
Brussels Hoofdstedelijk Gewest										
	Enkel werknemer			Gemengd statuut			Enkel zelfstandig			% van het totale VTE volume
	N pers.	Tot. VTE	Gem. VTE	N pers.	Tot. VTE	Gem. VTE	N pers.	Tot. VTE	Gem. VTE	
<25	71	64,7	0,91	1	0,8	0,78	1	1,1	1,08	
25<30	225	199,7	0,89	35	36,0	1,03	7	6,8	0,97	
30<35	183	141,8	0,77	41	42,3	1,03	10	14,8	1,48	
35<40	117	84,5	0,72	26	20,9	0,80	6	6,4	1,07	
40<45	77	53,9	0,70	24	23,2	0,97	5	5,4	1,08	
45<50	70	51,1	0,73	22	23,6	1,07	3	3,2	1,05	
50<55	62	46,2	0,74	19	16,8	0,88	1	0,5	0,52	
55<60	107	84,2	0,79	14	16,6	1,19	1	9,2	9,23	
60<65	47	37,3	0,79	8	11,5	1,44	0	0,0	0	
65+	1	1,0	1,00	0	0,0	0	1	0,2	0,25	
	960	764,3	0,80	190	191,7	1,01	35	47,7	1,36	

Tabel 9b. Verdeling van het aantal VTE's en gemiddeld VTE van de vroedvrouwen actief in de gezondheidszorg (PR) per leeftijdscategorie en professioneel statuut, volgens gemeenschap, 31/12/2019

Vlaamse Gemeenschap										
	Enkel werknemer			Gemengd statuut			Enkel zelfstandig			% van het totale VTE volume
	N pers.	Tot. VTE	Gem. VTE	N pers.	Tot. VTE	Gem. VTE	N pers.	Tot. VTE	Gem. VTE	
<25	431	396,9	0,92	30	36,0	1,20	25	25,6	1,02	
25<30	997	888,7	0,89	122	128,3	1,05	73	82,6	1,13	
30<35	687	538,6	0,78	96	100,0	1,04	63	64,1	1,02	
35<40	612	455,6	0,74	95	91,8	0,97	63	78,7	1,25	
40<45	427	311,7	0,73	99	98,4	0,99	44	61,6	1,40	
45<50	401	297,7	0,74	68	81,0	1,19	40	44,7	1,12	
50<55	422	317,0	0,75	62	63,6	1,03	24	25,8	1,08	
55<60	468	342,3	0,73	61	64,1	1,05	37	45,6	1,23	
60<65	137	96,6	0,70	24	25,8	1,08	17	22,8	1,34	
65+	4	0,6	0,16	0	0,0	0	6	6,6	1,10	
	4.586	3.645,7	0,79	657	689,0	1,05	392	458,2	1,17	

Franse Gemeenschap										
	Enkel werknemer			Gemengd statuut			Enkel zelfstandig			% van het totale VTE volume
	N pers.	Tot. VTE	Gem. VTE	N pers.	Tot. VTE	Gem. VTE	N pers.	Tot. VTE	Gem. VTE	
<25	131	117,5	0,90	5	4,9	0,98	3	3,2	1,07	
25<30	454	397,4	0,88	78	80,8	1,04	42	38,4	0,91	
30<35	473	370,8	0,78	89	90,5	1,02	43	43,1	1,00	
35<40	214	159,0	0,74	61	56,7	0,93	30	35,8	1,19	
40<45	168	123,6	0,74	66	65,5	0,99	14	14,7	1,05	
45<50	191	149,0	0,78	75	83,1	1,11	26	27,3	1,05	
50<55	196	149,6	0,76	41	43,3	1,06	13	12,2	0,94	
55<60	195	151,2	0,78	31	35,8	1,15	17	24,7	1,45	
60<65	99	75,0	0,76	12	16,0	1,34	8	9,0	1,13	
65+	2	1,5	0,74	0	0,0	0	4	2,1	0,53	
	2.123	1.694,7	0,80	458	476,6	1,04	200	210,5	1,05	

Tabel 9c. Verdeling van het aantal VTE's en gemiddeld VTE van de vroedvrouwen actief in de gezondheidszorg (PR) per leeftijdscategorie en professioneel statuut, voor België, 31/12/2019

	België									
	Enkel werknemer			Gemengd statuut			Enkel zelfstandig			% van het totale VTE volume
	N pers.	Tot. VTE	Gem. VTE	N pers.	Tot. VTE	Gem. VTE	N pers.	Tot. VTE	Gem. VTE	
<25	562	514,4	0,92	35	40,9	1,17	28	28,8	1,03	
25<30	1.451	1.286,2	0,89	200	209,1	1,05	115	121,0	1,05	
30<35	1.160	909,5	0,78	185	190,5	1,03	106	107,2	1,01	
35<40	826	614,6	0,74	156	148,5	0,95	93	114,6	1,23	
40<45	595	435,2	0,73	165	163,9	0,99	58	76,3	1,31	
45<50	592	446,8	0,75	143	164,1	1,15	66	72,0	1,09	
50<55	618	466,5	0,75	103	106,9	1,04	37	38,1	1,03	
55<60	663	493,5	0,74	92	99,9	1,09	54	70,3	1,30	
60<65	236	171,5	0,73	36	41,9	1,16	25	31,8	1,27	
65+	6	2,1	0,36	0	0,0	0	10	8,7	0,87	
	6.709	5.340,4	0,80	1.115	1.165,5	1,05	592	668,8	1,13	

Richtlijnen ter interpretatie - Tabellen 9a, 9b en 9c

Tabellen 9a, 9b en 9c geven een beeld van de activiteit van de vroedvrouwen actief in de gezondheidszorg (PR = Practising) volgens leeftijd op basis van het aantal voltijdse equivalenten, voor elk gewest van activiteit (a), voor elke gemeenschap (b) en voor België (c) (op 31/12/2019).

Het staafdiagram in de rechterkolom geeft het percentage weer van het totaal aantal gepresteerde VTE's dat elke leeftijdscategorie vertegenwoordigt. Groen geeft het aandeel weer gepresteerd door de vroedvrouwen met een exclusief werknemersstatuut in het RSZ-kader van de gezondheidszorgsector, blauw geeft het aandeel weer gepresteerd door de vroedvrouwen die een werknemers- en zelfstandigenstatuut combineren respectievelijk in het RSZ-kader van de gezondheidszorgsector en het RIZIV binnen de nomenclatuur van de geneeskundige zorgen, en roze geeft het aandeel weer gepresteerd door de zelfstandige vroedvrouwen in het RIZIV-kader binnen de nomenclatuur van de geneeskundige zorgen. In de tabellen komen de kleurencodes tussen staafjes en cijfers met elkaar overeen.

Het gewest van activiteit voor de vroedvrouwen met een werknemer -of gemengd statuut is het gewest van de plaatselijke inplanting (lokale vestiging) of, bij het ontbreken van deze informatie, het gewest van de maatschappelijk zetel (hoofdzetel) van de werkgever waarbij de vroedvrouw de meeste arbeidsprestaties levert. Het gewest van activiteit voor vroedvrouwen met een zelfstandig statuut is het gewest van de woonplaats. De gemeenschap waartoe een individu behoort wordt bepaald op basis van de taal van het behaalde diploma of, indien deze informatie ontbreekt, de contacttaal.

Het VTE van de **bezoldigde** personen in de gezondheidszorgsector komt overeen met de som van de gepresteerde activiteitsgraad tijdens het laatste trimester van het jaar in het RSZ-kader bij alle werkgevers met een NACE-code in de gezondheidszorgsector. De gepresteerde activiteitsgraad voor elke werkgever werd aangeleverd door de datawarehouse AM&SB.

Het VTE van de personen in de gezondheidszorgsector met een **zelfstandige** activiteit wordt berekend aan de hand van het terugbetaald bedrag in de nomenclatuur Vroedvrouw en anderzijds aan de hand van het terugbetaald bedrag EN het aantal geboekte RIZIV-prestaties in de nomenclatuur Verpleegkunde. Een voltijdse, zelfstandige betrekking in de nomenclatuur Vroedvrouw wordt gelijkgesteld aan €24.977 bruto. Een voltijdse, zelfstandige betrekking in de nomenclatuur Verpleegkunde wordt gelijkgesteld aan 8.170 RIZIV-prestaties en een bruto terugbetaald bedrag van €75.781. Voor de zelfstandige activiteit van verpleegkundige bepaalt het gemiddelde van beide berekeningswijzen het (gedeeltelijke) VTE. Meer details betreffende deze gehanteerde methodologie kan u terugvinden in het inleidende hoofdstuk.

Toelichting

Kolommen 2, 5 en 8: N Pers.: Het aantal actieve vroedvrouwen in de gezondheidszorg volgens professioneel statuut (exclusief werknemer, werknemer en zelfstandig – gemengd, en exclusief zelfstandig).

Kolommen 3, 6 en 9: Tot. VTE: betreft het totaal VTE-volume gepresteerd binnen elk professioneel statuut.

Kolommen 4, 7 en 10: Gem. VTE: betreft het gemiddelde van de gepresteerde VTE's door de personen actief in de gezondheidszorg binnen elk professioneel statuut.

Tabel 10. VTE-volume en gemiddeld VTE van de actieve vroedvrouwen (PA - PR) volgens gemeenschap, nationaliteit en land van oorsprong van het diploma, 31/12/2019

Gemeenschap	Nationaliteit + land van diploma	PA			PR		
		N	Tot. VTE	Gem. VTE	N	Tot. VTE	Gem. VTE
Vlaamse Gemeenschap	BE nat + BE dip	6.959	5.449	0,78	5.474	4.661	0,85
	BE nat + N-BE dip	17	12	0,70	13	9	0,70
	N-BE nat + BE dip	153	122	0,80	132	111	0,84
	N-BE nat + N-BE dip	24	17	0,72	16	12	0,72
Franse Gemeenschap	BE nat + BE dip	2.952	2.354	0,80	2.435	2.076	0,85
	BE nat + N-BE dip*	13	20	1,51	10	17	1,69
	N-BE nat + BE dip	330	266	0,81	295	258	0,87
	N-BE nat + N-BE dip	53	36	0,68	41	31	0,76
Totaal	BE nat + BE dip	9.911	7.803	0,79	7.909	6.737	0,85
	BE nat + N-BE dip*	30	31	1,05	23	26	1,13
	N-BE nat + BE dip	483	388	0,80	427	369	0,86
	N-BE nat + N-BE dip	77	54	0,70	57	43	0,75

Richtlijnen ter interpretatie - Tabel 10

Tabel 10 geeft de verdeling weer van de vroedvrouwen overeenkomstig hun deelname aan de arbeidsmarkt naar een combinatie van de nationaliteit van het individu en het land waarin het diploma werd behaald (op 31/12/2019). Naast de absolute aantallen zijn ook de VTE's (in volume en gemiddeld) opgenomen in de tabel.

Toelichting

Kolom 1: Gemeenschap: De gemeenschap waartoe een individu behoort werd bepaald op basis van de taal van het behaalde diploma of, indien deze informatie ontbreekt, de contacttaal.

Kolom 2: Nationaliteit + land van diploma: Combinatie van de nationaliteit (BE nat = Belgische, N-BE nat = niet-Belgische) en het land van oorsprong van het diploma (BE dip = Belgisch diploma, N-BE dip = niet-Belgisch diploma).

Kolom 3: PA: N: Aantal van de beroepsactieve vroedvrouwen (PA = Professionally Active).

Kolom 4: PA: Tot. VTE: Aantal voltijdse equivalenten gepresteerd in het RSZ- of RIZIV-kader door de beroepsactieve vroedvrouwen (PA).

Kolom 5: PA: Gem. VTE: Gemiddeld VTE gepresteerd door de beroepsactieve vroedvrouwen / N.

Kolom 6: PR: N: Aantal vroedvrouwen actief in de gezondheidszorg (PR = Practising).

Kolom 7: PR: Tot. VTE: Aantal voltijdsequivalenten gepresteerd in het RSZ- of RIZIV-kader door de vroedvrouwen actief in de gezondheidszorgsector (PR).

Kolom 8: PR: Gem. VTE: Gemiddeld VTE gepresteerd door de vroedvrouwen actief in de gezondheidszorgsector voor elke nationaliteit (PR Tot. VTE/N).

* In de Franse Gemeenschap is het gemiddeld VTE voor de vroedvrouwen met een Belgische nationaliteit en een niet-Belgisch diploma veel hoger dan voor de andere categorieën, dit dankzij één hoog VTE van een zelfstandige vroedvrouw. Wanneer we het VTE van deze persoon zouden beperken tot 1, zou het gemiddeld VTE van deze groep gelijk zijn aan 0,87 (PA) en aan 0,87 (PR). Voor België is het gemiddeld VTE gelijk aan 0,77 (PA) en 0,77 (PR).

Tabel 11. Verdeling van de beroepsactieve vroedvrouwen (PA) in het kader van de RSZ en de voltijdse equivalenten volgens gewest van tewerkstelling, gemeenschap, leeftijd en activiteitssector, 31/12/2019

		RSZ													
		Gezondh.		Welzijn		Onderwijs		OCMW+		Overheid		Andere		Totaal	
	Leeftijd	N	Gem. VTE	N	Gem. VTE	N	Gem. VTE	N	Gem. VTE	N	Gem. VTE	N	Gem. VTE	N	Gem. VTE
Gewest van tewerkstelling															
Vlaams Gewest	<30	1.483	0,89	54	0,81	58	0,69	15	0,95	74	0,89	66	0,68	1.714	0,89
	30<45	1.889	0,75	69	0,72	238	0,68	38	0,76	128	0,75	108	0,68	2.430	0,75
	45<60	1.337	0,73	48	0,76	171	0,70	89	0,75	27	0,73	50	0,65	1.696	0,74
	60+	146	0,68	8	0,46	16	0,60	11	0,68	0	0	10	0,53	190	0,66
	Tot	4.855	0,78	179	0,75	483	0,69	153	0,77	229	0,79	234	0,67	6.030	0,78
Waals Gewest	<30	414	0,88	18	0,76	10	0,45	3	0,83	2	0,46	11	0,93	451	0,88
	30<45	659	0,76	22	0,60	64	0,51	9	0,78	9	0,75	18	0,64	760	0,75
	45<60	549	0,77	17	0,73	89	0,66	4	0,75	14	0,65	8	0,76	670	0,77
	60+	73	0,73	4	0,66	6	0,72	2	1,00	0	0	5	0,68	89	0,74
	Tot	1.695	0,79	61	0,69	169	0,59	18	0,80	25	0,67	42	0,75	1.970	0,79
Brussels Hoofdstedelijk Gewest	<30	327	0,88	8	0,81	15	0,68	2	1,00	44	0,84	25	0,78	415	0,87
	30<45	456	0,72	17	0,77	60	0,53	9	0,94	98	0,83	18	0,79	634	0,76
	45<60	285	0,75	11	0,84	42	0,65	8	0,94	37	0,75	18	0,85	386	0,78
	60+	56	0,78	3	0,66	9	0,66	0	0	3	1,00	3	0,60	71	0,79
	Tot	1.124	0,78	39	0,79	126	0,60	19	0,95	182	0,82	64	0,80	1.506	0,79
Buitenland & onbekend	30<45	5	0,82	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0,82
	Tot	5	0,82	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0,82
Gemeenschap															
Vlaamse Gemeenschap	<30	1.567	0,89	58	0,82	67	0,69	16	0,95	93	0,88	82	0,69	1.842	0,89
	30<45	1.968	0,75	82	0,72	260	0,65	43	0,79	143	0,79	109	0,71	2.547	0,75
	45<60	1.463	0,74	53	0,77	186	0,68	91	0,76	44	0,74	61	0,68	1.866	0,74
	60+	163	0,68	9	0,46	18	0,62	11	0,68	0	0	12	0,54	211	0,67
	Tot	5.161	0,79	202	0,75	531	0,67	161	0,78	280	0,81	264	0,69	6.466	0,79
Franse Gemeenschap	<30	657	0,87	22	0,77	16	0,51	4	0,87	27	0,78	20	0,88	738	0,86
	30<45	1.041	0,75	26	0,63	102	0,56	13	0,80	92	0,78	35	0,65	1.282	0,75
	45<60	708	0,77	23	0,74	116	0,68	10	0,85	34	0,71	15	0,83	886	0,77
	60+	112	0,76	6	0,69	13	0,67	2	1,00	3	1,00	6	0,67	139	0,77
	Tot	2.518	0,78	77	0,71	247	0,62	29	0,84	156	0,77	76	0,75	3.045	0,78
Totaal															
Totaal	<30	2.224	0,88	80	0,80	83	0,66	20	0,94	120	0,86	102	0,73	2.580	0,88
	30<45	3.009	0,75	108	0,70	362	0,62	56	0,79	235	0,78	144	0,69	3.829	0,75
	45<60	2.171	0,75	76	0,76	302	0,68	101	0,77	78	0,72	76	0,71	2.752	0,75
	60+	275	0,71	15	0,55	31	0,64	13	0,73	3	1,00	18	0,58	350	0,71
	Tot	7.679	0,79	279	0,74	778	0,65	190	0,79	436	0,80	340	0,70	9.511	0,79

Tabel 12. Verdeling van de beroepsactieve vroedvrouwen in loondienst in de gezondheidszorg of practising (PR) en de voltijdse equivalenten volgens gewest van tewerkstelling, gemeenschap, leeftijd en activiteitssector, 31/12/2019

		RSZ										
		Sector gezondheidszorg										
		Ziekenhuis		RVT/ROB		Act. VV en VPK buiten ZH		Andere GZ		Totaal gezondheid		
	Leeftijd	N	Gem. VTE	N	Gem. VTE	N	Gem. VTE	N	Gem. VTE	N	Tot. VTE	Gem. VTE
Gewest van tewerkstelling												
Vlaams Gewest	<30	1.216	0,92	55	0,77	154	0,78	64	0,61	1.483	1.318	0,89
	30<45	1.580	0,76	91	0,77	105	0,68	120	0,61	1.889	1.411	0,75
	45<60	1.103	0,74	100	0,79	84	0,69	60	0,51	1.337	979	0,73
	60+	115	0,70	15	0,54	5	0,69	12	0,55	146	99	0,68
	Tot	4.014	0,80	261	0,77	348	0,73	256	0,59	4.855	3.808	0,78
Waals Gewest	<30	372	0,89	8	0,84	15	0,83	20	0,59	414	363	0,88
	30<45	628	0,76	9	0,83	10	0,61	17	0,55	659	502	0,76
	45<60	526	0,77	14	0,81	3	0,55	9	0,59	549	425	0,77
	60+	67	0,74	3	0,89	0	0	3	0,44	73	53	0,73
	Tot	1.593	0,80	34	0,83	28	0,72	49	0,57	1.695	1.344	0,79
Brussels Hoofdstedelijk Gewest	<30	288	0,91	5	0,91	12	0,81	26	0,38	327	286	0,88
	30<45	417	0,73	8	0,88	10	0,83	25	0,40	456	330	0,72
	45<60	259	0,75	13	0,65	3	0,90	15	0,47	285	213	0,75
	60+	54	0,78	0	0	0	0	2	0,65	56	43	0,78
	Tot	1.018	0,79	26	0,77	25	0,83	68	0,41	1.124	873	0,78
Buitenland & onbekend	30<45	5	0,82	0	0	0	0	0	0	5	4	0,82
	Tot	5	0,82	0	0	0	0	0	0	5	4	0,82
Gemeenschap												
Vlaamse Gemeenschap	<30	1.296	0,92	55	0,77	153	0,78	68	0,62	1.567	1.399	0,89
	30<45	1.673	0,76	84	0,77	96	0,66	124	0,58	1.968	1.467	0,75
	45<60	1.220	0,74	103	0,77	84	0,69	67	0,51	1.463	1.076	0,74
	60+	134	0,70	14	0,51	5	0,69	11	0,58	163	111	0,68
	Tot	4.323	0,80	256	0,75	338	0,72	270	0,57	5.161	4.053	0,79
Franse Gemeenschap	<30	580	0,89	13	0,87	28	0,82	42	0,44	657	569	0,87
	30<45	957	0,75	24	0,85	29	0,76	38	0,55	1.041	780	0,75
	45<60	668	0,76	24	0,82	6	0,73	17	0,53	708	542	0,77
	60+	102	0,77	4	0,92	0	0	6	0,48	112	85	0,76
	Tot	2.307	0,79	65	0,85	63	0,79	103	0,50	2.518	1.976	0,78
Totaal												
Totaal	<30	1.876	0,91	68	0,79	181	0,79	110	0,55	2.224	1.968	0,88
	30<45	2.630	0,75	108	0,79	125	0,69	162	0,57	3.009	2.247	0,75
	45<60	1.888	0,75	127	0,78	90	0,69	84	0,51	2.171	1.618	0,75
	60+	236	0,73	18	0,60	5	0,69	17	0,54	275	196	0,71
	Tot	6.630	0,80	321	0,77	401	0,73	373	0,55	7.679	6.028	0,79

Richtlijnen ter interpretatie - Tabellen 11 en 12

De tabellen 11 en 12 geven het aantal actieve vroedvrouwen (PA) en het gemiddeld VTE per activiteitssector weer volgens gewest van tewerkstelling of gemeenschap en leeftijdscategorie. Deze tabellen beperkt zich tot gegevens afkomstig van de RSZ.

De tabel 11 beschrijft de actieve vroedvrouwen voor **alle sectoren**, terwijl de tabel 12 beperkt is tot vroedvrouwen actief **in de gezondheidszorg**, meer bepaald de analysegroep Practising (PR). De gezondheidssector die in elk van de tabellen in het groen is aangegeven, wordt in tabel 12 in het blauw weergegeven, afhankelijk van de verschillende subsectoren van de gezondheidszorg.

! Sommige vroedvrouwen kunnen actief zijn in meerdere sectoren. Deze individuen worden opgenomen in het cijfer van elke sector waarin ze actief zijn, maar worden slechts eenmaal geteld in de berekening van het algemene totaal.

Bijvoorbeeld: Een persoon die een activiteit in de gezondheidszorg combineert met een activiteit in de onderwijssector zal zowel in de kolom 'Gezondheid' als in de kolom 'Onderwijs' terechtkomen, maar slechts eenmaal geteld worden in de kolom 'Totaal'. Hierdoor kan de som van de verschillende sectoren groter zijn dan het berekende 'Totaal'.

Het gewest van tewerkstelling voor de vroedvrouwen met een werknemer -of gemengd statuut is het gewest van de plaatselijke inplanting (lokale vestiging) of, bij het ontbreken van deze informatie, het gewest van de maatschappelijk zetel (hoofdzetel) van de werkgever waarbij de vroedvrouw de meeste arbeidsprestaties levert.

De gemeenschap waartoe een individu behoort werd bepaald op basis van de taal van het behaalde diploma of, indien deze informatie ontbreekt, de contacttaal.

Toelichting

We bekijken nu de samenstelling van de verschillende RSZ-sectoren of subsectoren ('werknemers'), waarvan de afbakening gebaseerd is op de NACE-code van de werkgever.

Voor elke afgebakende sector in de **tabel 11** geven we ter illustratie enkele belangrijke bestanddelen mee:

Gezondh.: Gezondheid: ziekenhuizen, rusthuizen, verpleegkundige activiteiten, tandartsen- of specialistenpraktijken, medische huizen,...

Onderwijs: de verschillende onderwijsniveaus.

OCMW+: OCMW's, ziekenfondsen, sociale zekerheid.

Overheid: federale en regionale diensten, defensie, politie, gevangeniswezen,...

Andere: restcategorie (oa. uiteenlopende industriële activiteiten,...).

Voor elke afgebakende subsector van de gezondheidsector in de **tabel 12** geven we ter illustratie enkele belangrijke bestanddelen mee:

Ziekenhuis: Algemene, geriatrische, gespecialiseerde en psychiatrische ziekenhuizen + overige hospitalisatiediensten.

RVT/ROB: Rust -en Verzorgingstehuizen (R.V.T.) & rusthuizen voor ouderen (R.O.B.).

Act. VV en VPK buiten ZH: Activiteiten van vroedvrouwen en verpleegkundigen buiten ziekenhuis.

Andere GZ: Huisartspraktijken, praktijken van specialisten, van medische laboratoria, uitzendbureaus,...

N: aantal vroedvrouwen met een professionele activiteit in de sector in kwestie.

Gem. VTE: het gemiddeld VTE in het kader van de RSZ gepresteerd door de vroedvrouwen actief in de respectievelijke sector of subsector.

Tot. VTE: het totaal VTE in het kader van de RSZ gepresteerd door de vroedvrouwen actief in de gezondheidsector.

SECTIE III. TERRITORIALE VERDELING EN DICHTHEDEN

Tabel 13 Verdeling van de actieve vroedvrouwen (PA - PR) volgens plaats van activiteit, volgens gemeenschap en voor België, 31/12/2019

Plaats van activiteit of gemeenschap	PA - Beroepsactief				PR - Actief in Gezondheidszorg					Leeftijd			Gesl. % N ² Vr.
	N ¹	Dicht. N ¹	Tot. VTE	Gem. VTE	N ²	Dicht. N ²	Tot. VTE	Dicht. VTE	Gem. VTE	% N ² <35	% N ² 35<50	% N ² 50+	
Provincie van activiteit													
Brussel	1.559	12,80	1.264	0,81	1.185	9,73	1.004	8,24	0,85	48,44	29,54	22,03	98,73
West-Vlaanderen	1.470	12,24	1.138	0,77	1.180	9,83	1.008	8,39	0,85	49,49	29,75	20,76	97,97
Oost-Vlaanderen	1.577	10,34	1.243	0,79	1.288	8,44	1.107	7,26	0,86	47,05	34,16	18,79	98,76
Vlaams-Brabant	939	8,12	734	0,78	749	6,48	640	5,54	0,85	47,40	30,71	21,90	98,93
Antwerpen	1.946	10,41	1.516	0,78	1.484	7,94	1.252	6,70	0,84	42,86	33,29	23,85	99,33
Limburg	809	9,22	611	0,76	636	7,25	528	6,01	0,83	45,13	31,76	23,11	99,69
Henegouwen	783	5,81	656	0,84	685	5,09	609	4,52	0,89	42,19	33,72	24,09	98,54
Waals-Brabant	203	5,00	162	0,80	164	4,04	140	3,45	0,85	41,46	32,32	26,22	98,78
Namen	324	6,53	253	0,78	266	5,36	223	4,49	0,84	46,24	30,08	23,68	99,25
Luik	715	6,44	568	0,79	639	5,76	542	4,89	0,85	41,16	34,90	23,94	98,59
Luxemburg	164	5,72	126	0,77	133	4,64	116	4,06	0,87	39,10	28,57	32,33	99,25
Buitenl. & Onbekend	12	-	5	0,42	7	-	6	-	0,83	71,43	28,57	0,00	100,00
Gewest van activiteit													
Vlaams Gewest	6.741	10,17	5.242	0,78	5.337	8,05	4.535	6,84	0,85	46,24	32,17	21,59	98,88
Waals Gewest	2.189	6,01	1.766	0,81	1.887	5,18	1.631	4,47	0,86	42,13	33,12	24,75	98,73
Brussels Hoofdst. Gew.	1.559	12,80	1.264	0,81	1.185	9,73	1.004	8,24	0,85	48,44	29,54	22,03	98,73
Buitenl. & Onbekend	12	-	5	0,42	7	-	6	-	0,83	71,43	28,57	0,00	100,00
Gemeenschap													
Vlaamse Gemeenschap	7.153	10,41	5.601	0,78	5.635	8,20	4.793	6,97	0,85	44,79	32,81	22,40	98,78
Franse Gemeenschap	3.348	7,25	2.676	0,80	2.781	6,02	2.382	5,16	0,86	47,39	30,38	22,22	98,92
Totaal													
België	10.501	9,14	8.276	0,79	8.416	7,32	7.175	6,24	0,85	45,65	32,01	22,34	98,82

Richtlijnen ter interpretatie - Tabel 13

Tabel 13 geeft de geografische verdeling weer van de vroedvrouwen actief op het Belgische grondgebied, volgens plaats van activiteit (provincie en gewest), volgens gemeenschap en voor België.

De dichtheid (per 10.000 inwoners) aan beroepsbeoefenaars wordt aangegeven, evenals de VTE's (in volume en gemiddeld), en dit voor verschillende bestuursniveaus van de plaats van activiteit (provincie, gewest en land), voor de gemeenschap en voor België.

De plaats van activiteit (gewest of provincie) voor de bezoldigde vroedvrouwen of de vroedvrouwen met een gemengd statuut op 31 december 2019 is deze van de plaatselijke implanting (lokale vestiging) of, bij het ontbreken van deze informatie, de locatie van de maatschappelijke zetel (hoofdzetel) van de werkgever bij wie de vroedvrouw de meeste arbeidstijd presteert. De plaats van activiteit voor de vroedvrouwen onder een exclusief zelfstandigenstatuut is deze van de woonplaats.

De gemeenschap waartoe een individu behoort wordt bepaald op basis van de taal van het behaalde diploma of, indien deze informatie ontbreekt, de contacttaal.

Voor de berekening van de dichtheden wordt de bevolking van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest verdeeld over de gemeenschappen aan de hand van de verdeelsleutel 20% Vlaamse Gemeenschap / 80% Franse Gemeenschap. In deze tabel is de referentiepopulatie de volledige Belgische bevolking. De volgende tabel beperkt de referentiepopulatie tot vrouwen op vruchtbare leeftijd (15-49 jaar).

Toelichting

Kolom 2: N^1 : Aantal beroepsactieve vroedvrouwen (PA = Professionally Active) op 31/12/2019.

Kolom 3: Dicht.: Dichtheid: (N^1 / populatie 01/01/2020) x 10.000.

Kolom 4: Tot. VTE: Aantal voltijdse equivalenten gepresteerd in het RSZ- of RIZIV-kader door de beroepsactieve vroedvrouwen (PA).

Kolom 5: Gem. VTE: Gemiddeld voltijds equivalent gepresteerd door de beroepsactieve vroedvrouwen (PA) (PA Tot. VTE / PA N^1).

Kolom 6: N^2 : Aantal vroedvrouwen actief in de gezondheidszorgsector (PR = Practising) op 31/12/2019.

Kolom 7: Dicht.: Dichtheid: (N^2 / populatie 01/01/2020) x 10.000.

Kolom 8: Tot. VTE: Aantal voltijdse equivalenten gepresteerd in het RSZ- of RIZIV-kader door de vroedvrouwen die actief zijn in de gezondheidszorgsector (PR).

Kolom 9: Dicht. VTE: Dichtheid: (Tot. VTE / populatie 01/01/2020) x 10.000.

Kolom 10: Gem. VTE: Gemiddeld VTE gepresteerd door de vroedvrouwen actief in de gezondheidszorgsector (PR Tot. VTE / N^2).

Kolommen 11, 12 & 13: % Leeftijd: Percentage van de vroedvrouwen actief in de gezondheidssector (N^2) volgens leeftijdscategorie.

Kolommen 14: % Geslacht: Percentage vrouwen van de vroedvrouwen actief in de gezondheidssector (N^2) volgens leeftijdscategorie. De percentages worden berekend per rij en drukken de verdeling uit van de vroedvrouwen actief in de gezondheidszorg over de verschillende leeftijdscategorieën, voor de respectievelijke plaats van activiteit of de gemeenschap.

Tabel 14 Dichtheid van de actieve vroedvrouwen (PA - PR) beperkt tot het aantal vrouwen op vruchtbare leeftijd volgens plaats van activiteit, volgens gemeenschap en voor België, 31/12/2019

Plaats van activiteit of gemeenschap	PA - Beroepsactief		PR - Actief in Gezondheidszorg			
	N ¹	Dicht. N ¹	N ²	Dicht. N ²	Tot. VTE	Dicht. VTE
Provincie van activiteit						
Brussel	1.559	25,05	1.185	19,04	1.004	16,13
West-Vlaanderen	1.470	30,48	1.180	24,46	1.008	20,89
Oost-Vlaanderen	1.577	23,81	1.288	19,45	1.107	16,72
Vlaams-Brabant	939	18,89	749	15,07	640	12,87
Antwerpen	1.946	24,15	1.484	18,42	1.252	15,54
Limburg	809	22,12	636	17,39	528	14,43
Henegouwen	783	13,25	685	11,59	609	10,30
Waals-Brabant	203	11,50	164	9,29	140	7,94
Namen	324	14,82	266	12,17	223	10,18
Luik	715	14,69	639	13,13	542	11,14
Luxemburg	164	12,65	133	10,26	116	8,97
Buitenl. & Onbekend	12	-	7	-	6	-
Gewest van activiteit						
Vlaams Gewest	6.741	23,96	5.337	18,97	4.535	16,12
Waals Gewest	2.189	13,66	1.887	11,77	1.631	10,17
Brussels Hoofdst. Gew.	1.559	25,05	1.185	19,04	1.004	16,13
Buitenl. & Onbekend	12	-	7	-	6	-
Gemeenschap						
Vlaamse Gemeenschap	7.153	24,35	5.635	19,18	4.793	16,32
Franse Gemeenschap	3.348	15,94	2.781	13,24	2.382	11,34
Totaal						
België	10.501	20,84	8.416	16,70	7.175	14,24

Richtlijnen ter interpretatie - Tabel 14

Tabel 14 geeft de geografische verdeling weer van de vroedvrouwen actief op het Belgische grondgebied, volgens plaats van activiteit (provincie en gewest), volgens gemeenschap en voor België.

De dichtheid (per 10.000 vrouwen op vruchtbare leeftijd) aan beroepsbeoefenaars wordt aangegeven voor verschillende bestuursniveaus van de plaats van activiteit (provincie, gewest en land), voor de gemeenschap en voor België.

De plaats van activiteit (gewest of provincie) voor de bezoldigde vroedvrouwen of de vroedvrouwen met een gemengd statuut op 31 december 2019 is deze van de plaatselijke inplanting (lokale vestiging) of, bij het ontbreken van deze informatie, de locatie van de maatschappelijke zetel (hoofdzetel) van de werkgever bij wie de vroedvrouw de meeste arbeidstijd presteert. De plaats van activiteit voor de vroedvrouwen onder een exclusief zelfstandigenstatuut is deze van de woonplaats.

De gemeenschap waartoe een individu behoort wordt bepaald op basis van de taal van het behaalde diploma of, indien deze informatie ontbreekt, de contacttaal.

Voor de berekening van de dichtheden wordt de bevolking van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest verdeeld over de gemeenschappen aan de hand van de verdeelsleutel 20% Vlaamse Gemeenschap / 80% Franse Gemeenschap.

Toelichting

Kolom 2: N^1 : Aantal beroepsactieve vroedvrouwen (PA = Professionally Active) op 31/12/2019.

Kolom 3: Dicht.: Dichtheid: (N^1 / aantal vrouwen op vruchtbare leeftijd (15-49 jaar) 01/01/2020) x 10.000.

Kolom 4: N^2 : Aantal vroedvrouwen actief in de gezondheidszorgsector (PR = Practising) op 31/12/2019.

Kolom 5: Dicht.: Dichtheid: (N^2 / aantal vrouwen op vruchtbare leeftijd (15-49 jaar) 01/01/2020) x 10.000.

Kolom 6: Tot. VTE: Aantal voltijdse equivalenten gepresteerd in het RSZ- of RIZIV-kader door de vroedvrouwen die actief zijn in de gezondheidszorgsector (PR).

Kolom 7: Dicht. VTE: Dichtheid: (Tot. VTE / aantal vrouwen op vruchtbare leeftijd (15-49 jaar) 01/01/2020) x 10.000.

SECTIE IV. DUITSTALIGE GEMEENSCHAP

Tabel 15. Verdeling van de vroedvrouwen (LTP - PA - PR) in de Duitstalige Gemeenschap volgens hun activiteitsstatus, 31/12/2019

Professioneel statuut	LTP	PA		PR		Leeftijd			Gesl.		Nationaliteit	
	N	N	Tot. VTE	N	Tot. VTE	<35	35<50	50+	M	V	BE	N-BE
Enkel werknemer	33	33	20,9	32	21,0	13	8	11	0	32	32	0
Gemengd statuut	5	5	4,1	4	3,0	2	2	0	0	4	4	0
Enkel zelfstandig	8	8	3,1	3	3,1	1	2	0	0	3	3	0
Inactief	30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	76	46	28,2	39	27,1	16	12	11	0	39	39	0

Richtlijnen ter interpretatie - Tabel 15

Tabel 15 toont de verdeling van de vroedvrouwen (LTP = Licensed To Practice - PA = Professionally Active - PR = Practising) in de Duitstalige Gemeenschap volgens professioneel statuut (werknemer, zelfstandig, gemengd statuut of inactief), op 31/12/2019.

De toevoeging van de Duitse taal als contacttaal in het kadaster is nog vrij recent. Het is daarom niet mogelijk om beroepsbeoefenaars die tot deze gemeenschap behoren, correct te identificeren aan de hand van dit criterium. Om deze reden wordt de woonplaats gebruikt als proxy: de Duitstalige professionals worden geïdentificeerd op basis van hun domiciliëring in een gemeente die onder de Duitstalige Gemeenschap valt.

Toelichting

Kolom 1: Professioneel statuut (werknemer, zelfstandig, gemengd of inactief).

Kolom 2: LTP: N: Aantal personen die het beroep mogen uitoefenen (LTP).

Kolommen 3 en 4: PA: N en Tot. VTE: Aantal beroepsactieve vroedvrouwen (PA) en het totaal aantal gepresteerde Voltijds Equivalenten in 2019.

Kolommen 5 en 6: PR: N en Tot. VTE: Aantal actieve vroedvrouwen in de gezondheidszorg (PR) en het totaal aantal gepresteerde Voltijds Equivalenten in 2019.

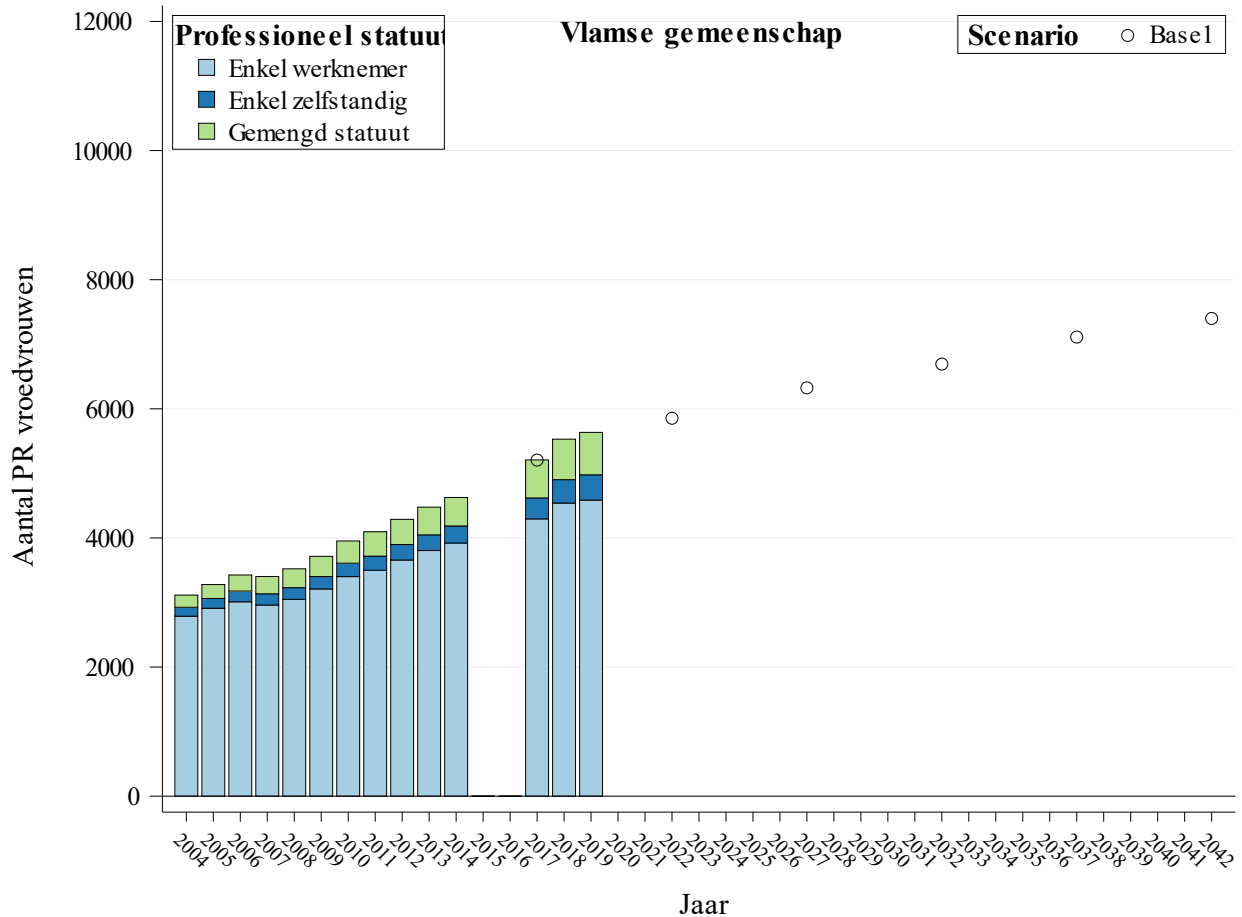
Kolommen 7 tot 9: Leeftijd: Aantal actieve vroedvrouwen in de gezondheidszorg (PR) per leeftijdscategorie.

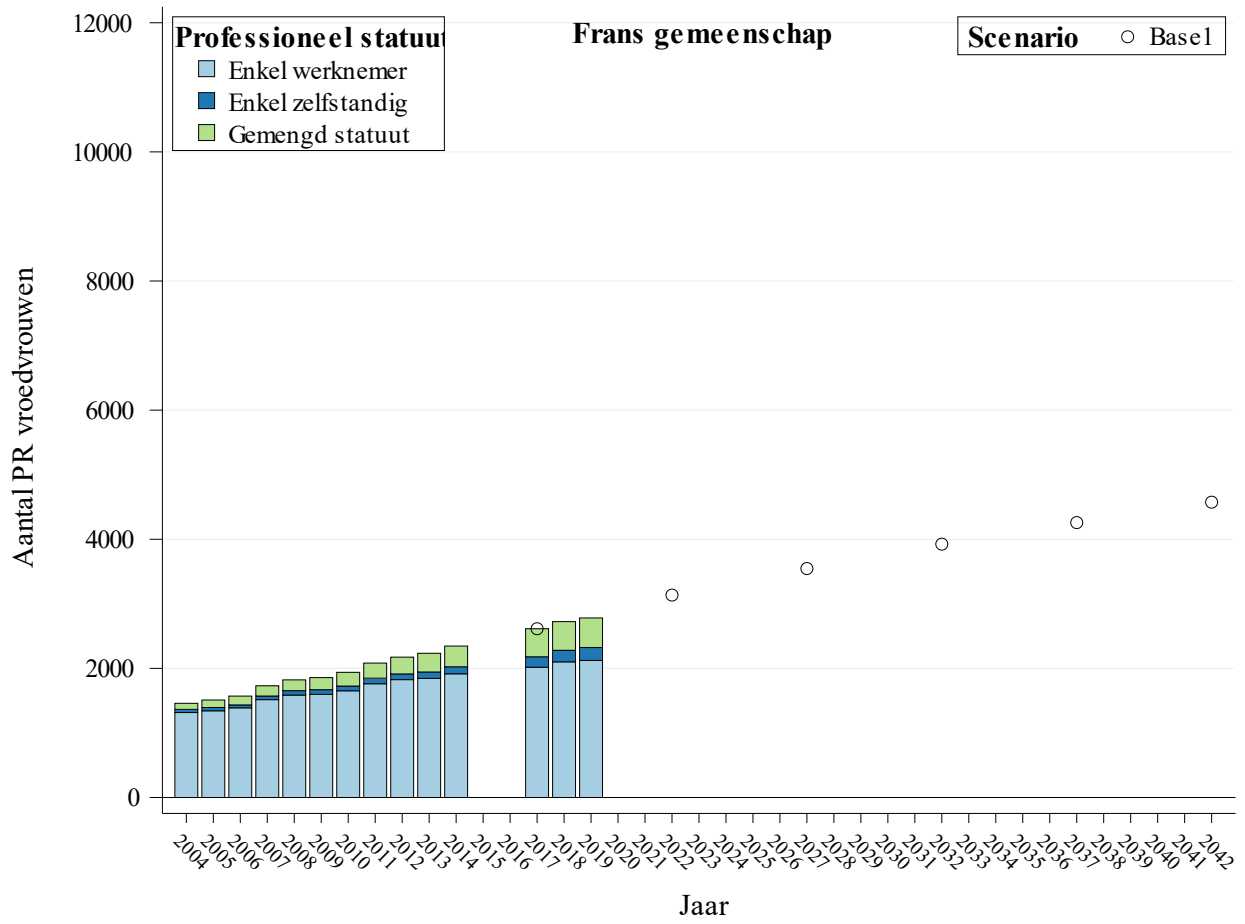
Kolommen 10 en 11: Gesl.: Aantal actieve vroedvrouwen in de gezondheidszorg (PR) volgens het geslacht (M = man; V = vrouw).

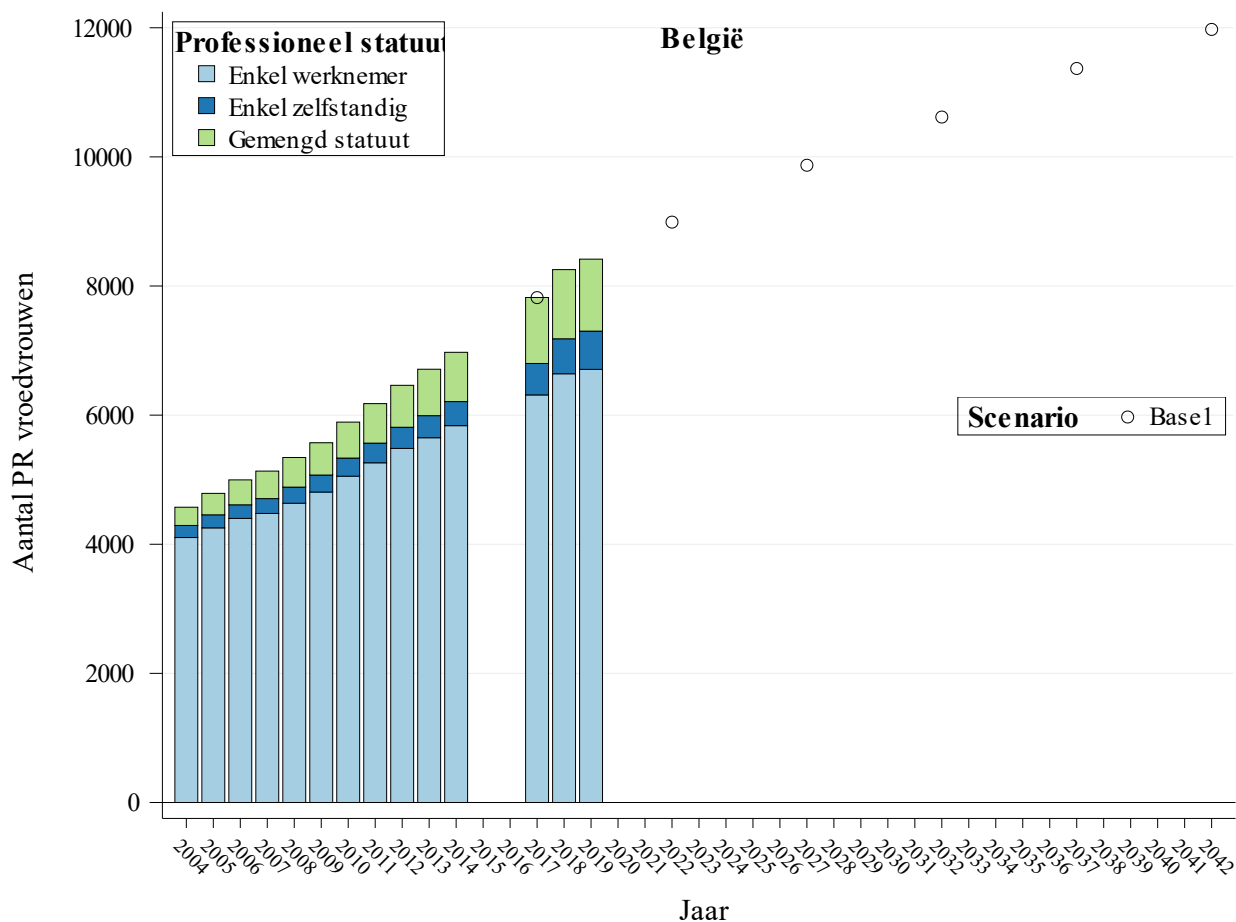
Kolommen 12 en 13: Nationaliteit: Aantal actieve vroedvrouwen in de gezondheidszorg (PR) volgens de nationaliteit (BE = Belg; N-BE = niet-Belg).

SECTIE V. DE WERKAAMHEDEN VAN DE PLANNINGSCOMMISSIE IN PERSPECTIEF GEPLAATST

Figuur 1. Aantal vroedvrouwen actief in de gezondheidszorg (PR) volgens professioneel statuut van 2004 tot 2019 en projecties van het totale aantal tot 2042, per gemeenschap en voor België







Richtlijnen ter interpretatie - Figuur 1

Het staafdiagram toont het aantal actieve vroedvrouwen in de gezondheidszorg (PR = Practising) naar professioneel statuut van 2004 tot 2019.

De stippen geven de projectie aan van alle in de gezondheidszorg werkzame vroedvrouwen in elk van de 5 jaren van 2017 tot 2042. Vroedvrouwen met zowel een vroedvrouwen- als een verpleegkundigenpraktijk zijn in deze cijfers opgenomen.

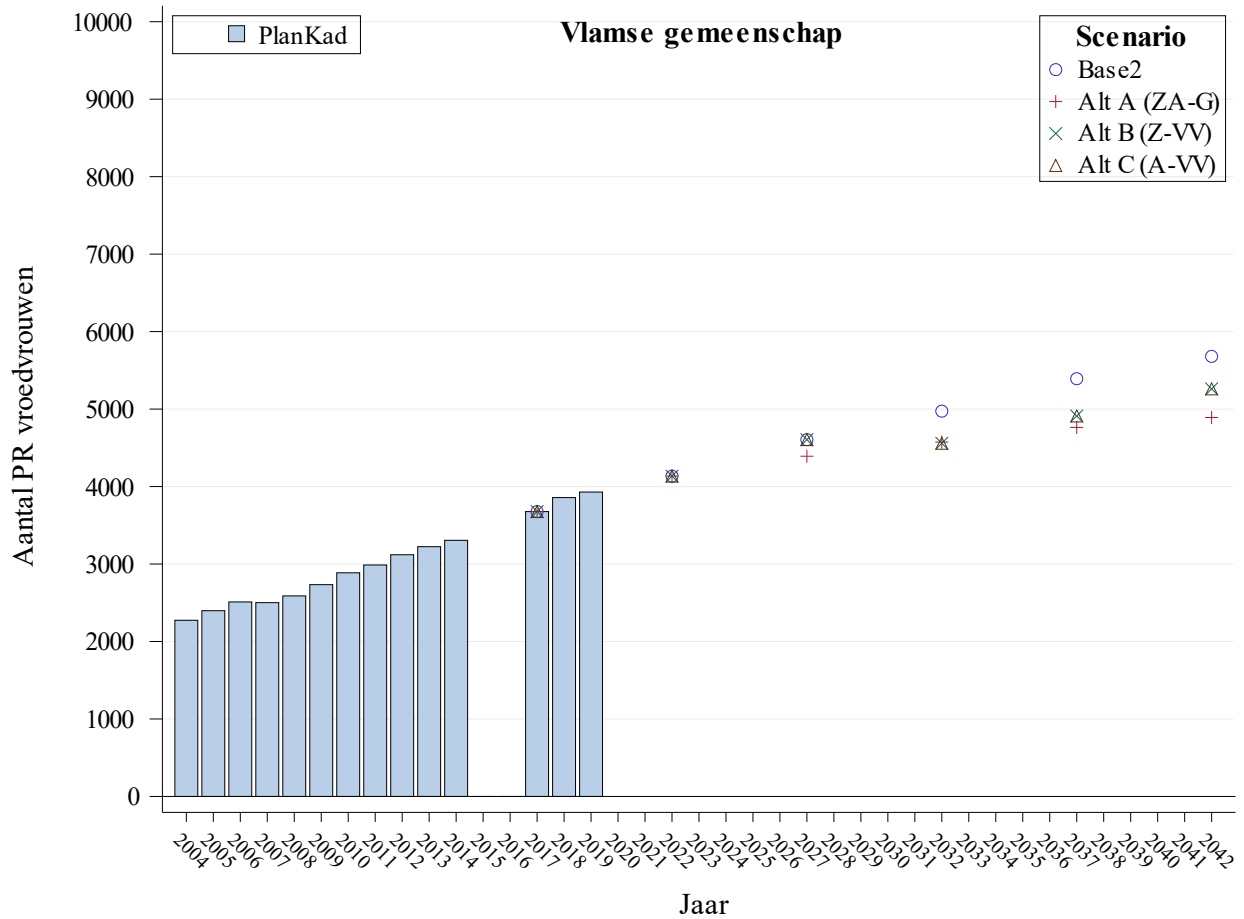
Toelichting

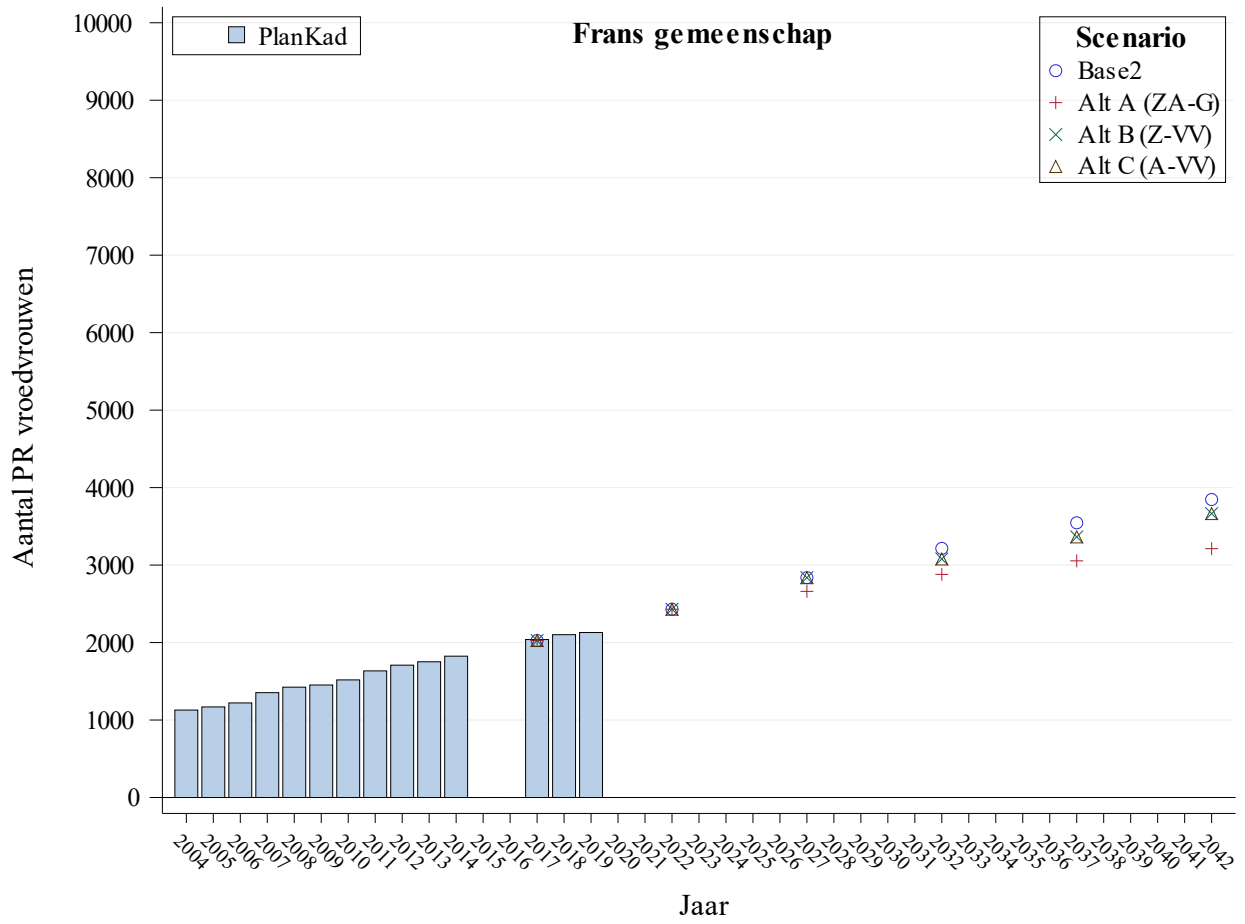
De gegevens in het staafdiagram zijn afkomstig van de achtereenvolgende PlanKad 2004-2014, 2017, 2018 en 2019. Deze rapporten beschrijven de feitelijke situatie van vroedvrouwen op de Belgische arbeidsmarkt.

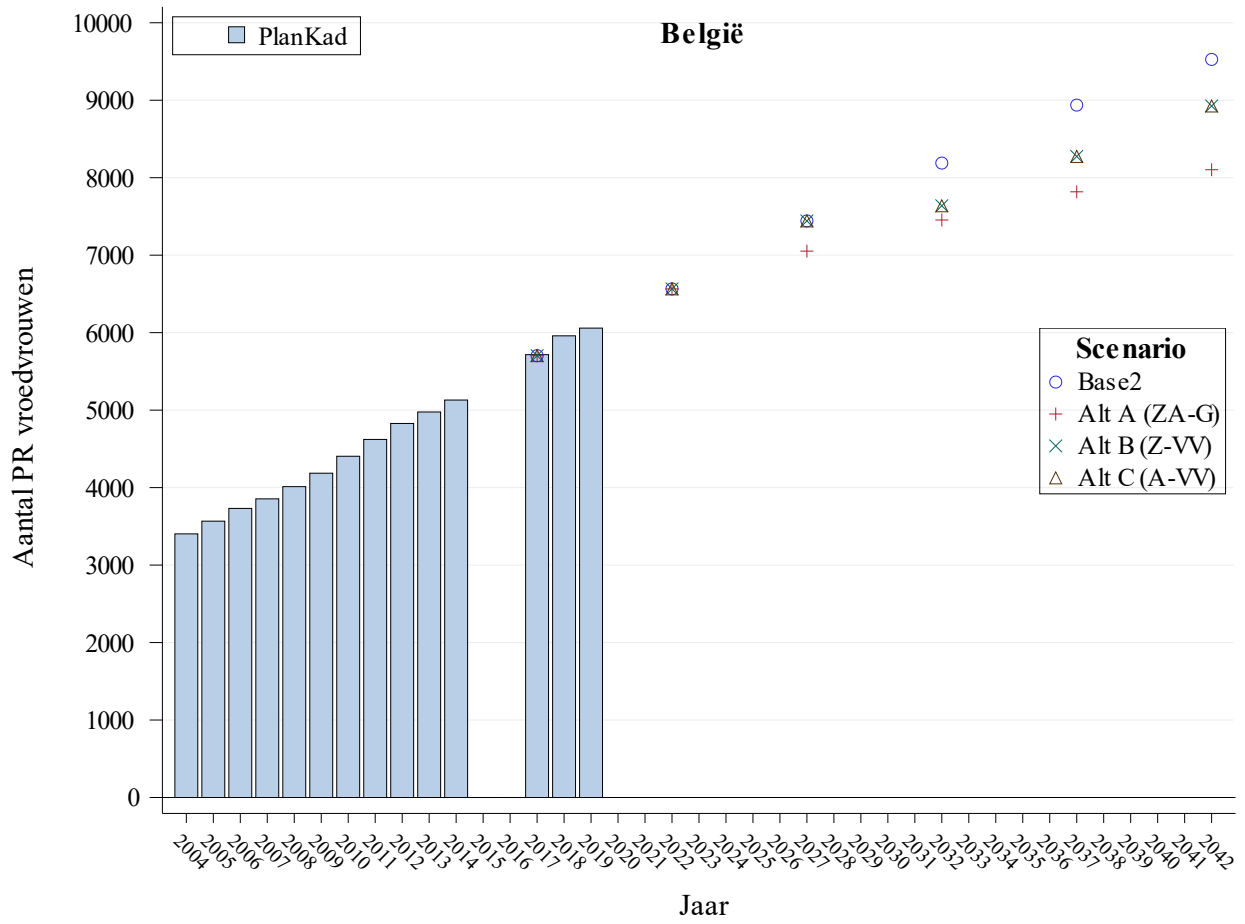
De projecties voor 2017-2042 zijn afgeleid van het eerste basisscenario voor de toekomstige evolutie van de workforce vroedvrouwen. - Basisscenario 1: scenario gebaseerd op de voortzetting van de historische tendensen met opneming van geprogrammeerde gebeurtenissen (zoals de verlenging van de wettelijke pensioenleeftijd en de beperking van het activiteitenterrein van vroedvrouwen).

Al deze rapporten zijn beschikbaar op www.health.belgium.be/hwf (=> Publicaties).

Figuur 2. Aantal vroedvrouwen actief in de gezondheidszorg (PR) met een uitsluitend verloskundige praktijk van 2004 tot 2019 en projecties van het totale aantal tot 2042, per gemeenschap en voor België







Richtlijnen ter interpretatie - Figuur 2

Het staafdiagram toont het aantal actieve vroedvrouwen in de gezondheidszorg (PR = Practising) met uitsluitend een verloskundige praktijk, van 2004 tot 2019.

De stippen geven de projectie aan van het aantal actieve vroedvrouwen in de gezondheidszorg die uitsluitend verloskundige handelingen verrichten, elke 5 jaar van 2017 tot 2042.

Toelichting

De gegevens in het staafdiagram zijn ramingen op basis van gegevens van de opeenvolgende PlanKad 2004-2014, 2017, 2018 en 2019. Deze rapporten beschrijven de feitelijke situatie van vroedvrouwen op de Belgische arbeidsmarkt.

Tot de vroedvrouwen met een uitsluitend verloskundige praktijk behoren de vroedvrouwen die in ziekenhuizen werkzaam zijn in een geboortegerelateerde dienst (aandeel van 80% van de in ziekenhuizen werkzame vroedvrouwen - gegevens van MZG en FINHOSTA) en de zelfstandige vroedvrouwen met een minimale RIZIV-activiteit in het kader van de vroedvrouwen-nomenclatuur in de loop van het jaar. De selectie van zelfstandige vroedvrouwen is voor elk jaar anders. Voor 2017, 2018 en 2019 moeten zelfstandige vroedvrouwen een globaal RIZIV-activiteitsniveau (cumulatie van de nomenclaturen vroedkunde en verpleegkunde) bereiken van minstens 10% van een voltijdse zelfstandige job met minstens één RIZIV-prestatie in het kader van de nomenclatuur van de vroedvrouwen over het te selecteren jaar. Voor de periode 2004-2014 is de selectie van zelfstandige vroedvrouwen gebaseerd op de realisatie van ten minste 2 RIZIV-prestaties in de nomenclatuur van de vroedvrouwen.

De projecties voor 2017-2042 zijn afgeleid van het tweede basisscenario en alternatieve scenario's voor de toekomstige evolutie van de workforce vroedvrouwen.

- Basisscenario 2: scenario gebaseerd op de voortzetting van de historische tendensen met opnemings van geplande gebeurtenissen (zoals de verlenging van de wettelijke pensioenleeftijd en de beperking het activiteitenterrein van vroedvrouwen).

De drie alternatieve scenario's maken het mogelijk plausibele varianten op het huidige model van zorgorganisatie in overweging te nemen.

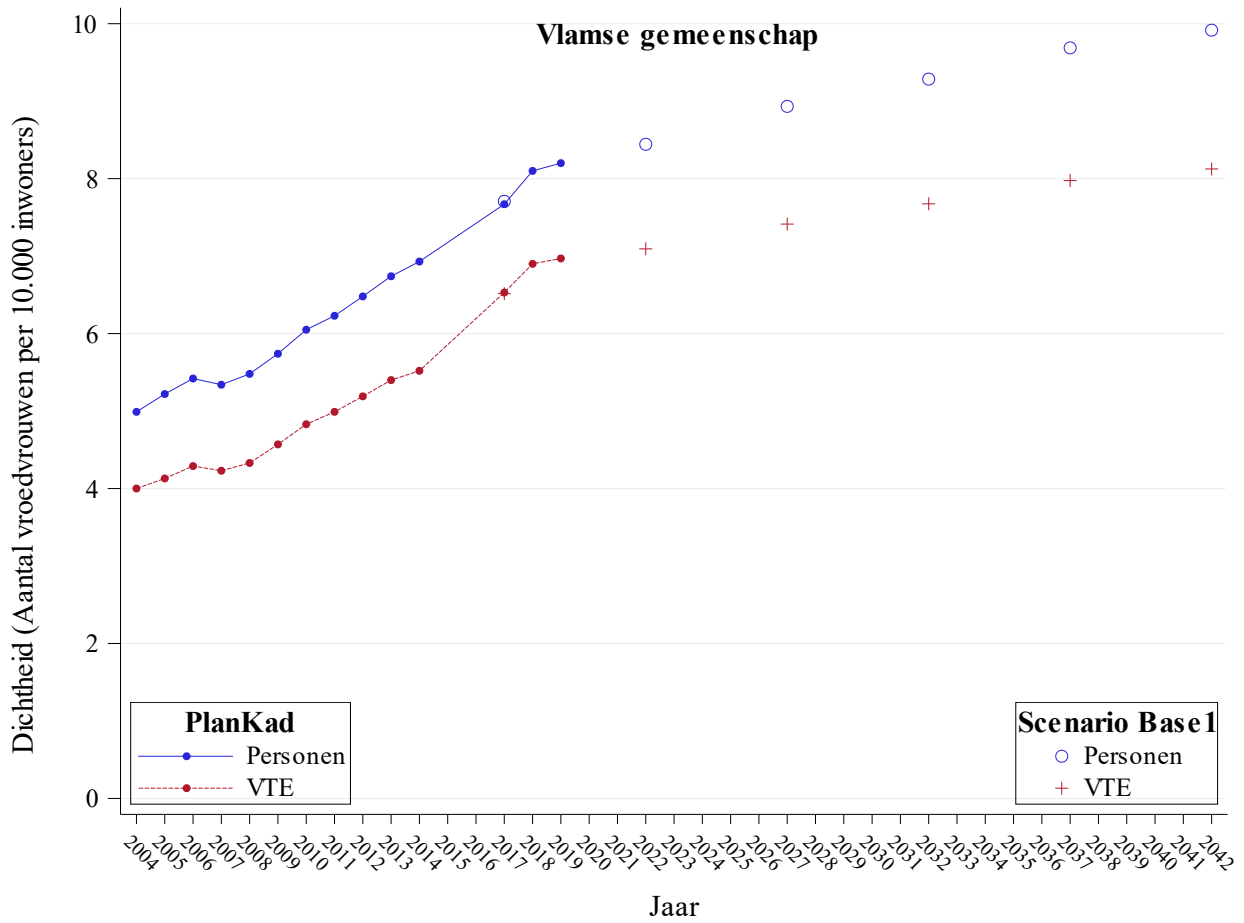
- Alternatief scenario A (ZA-G): een scenario dat zeer dicht bij het huidige ziekenhuisgerichte model ligt, waarin gespecialiseerde artsen (gynaecologen) de belangrijkste actoren zouden zijn, terwijl vroedvrouwen meer betrokken zouden zijn bij de prenatale follow-up van zwangerschappen met een laag risico.

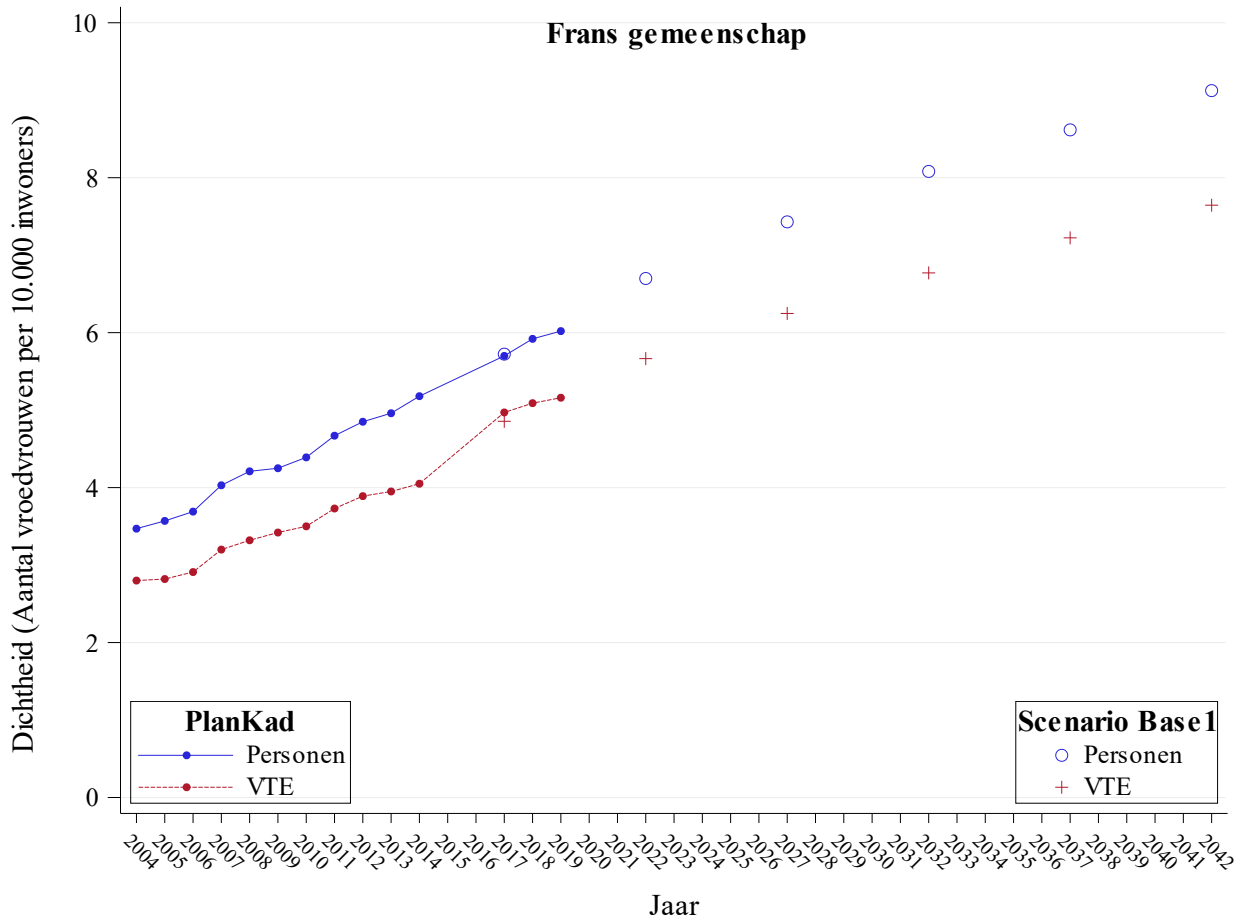
- Alternatief scenario B (Z-VV): een ziekenhuisgecentreerd scenario (in het ziekenhuis of in een satellietcentrum van het ziekenhuis) waarbij de vroedvrouwen een centrale rol zouden spelen (verantwoordelijkheid voor het zorgpad, supervisie en, indien nodig, coördinatie met andere diensten)

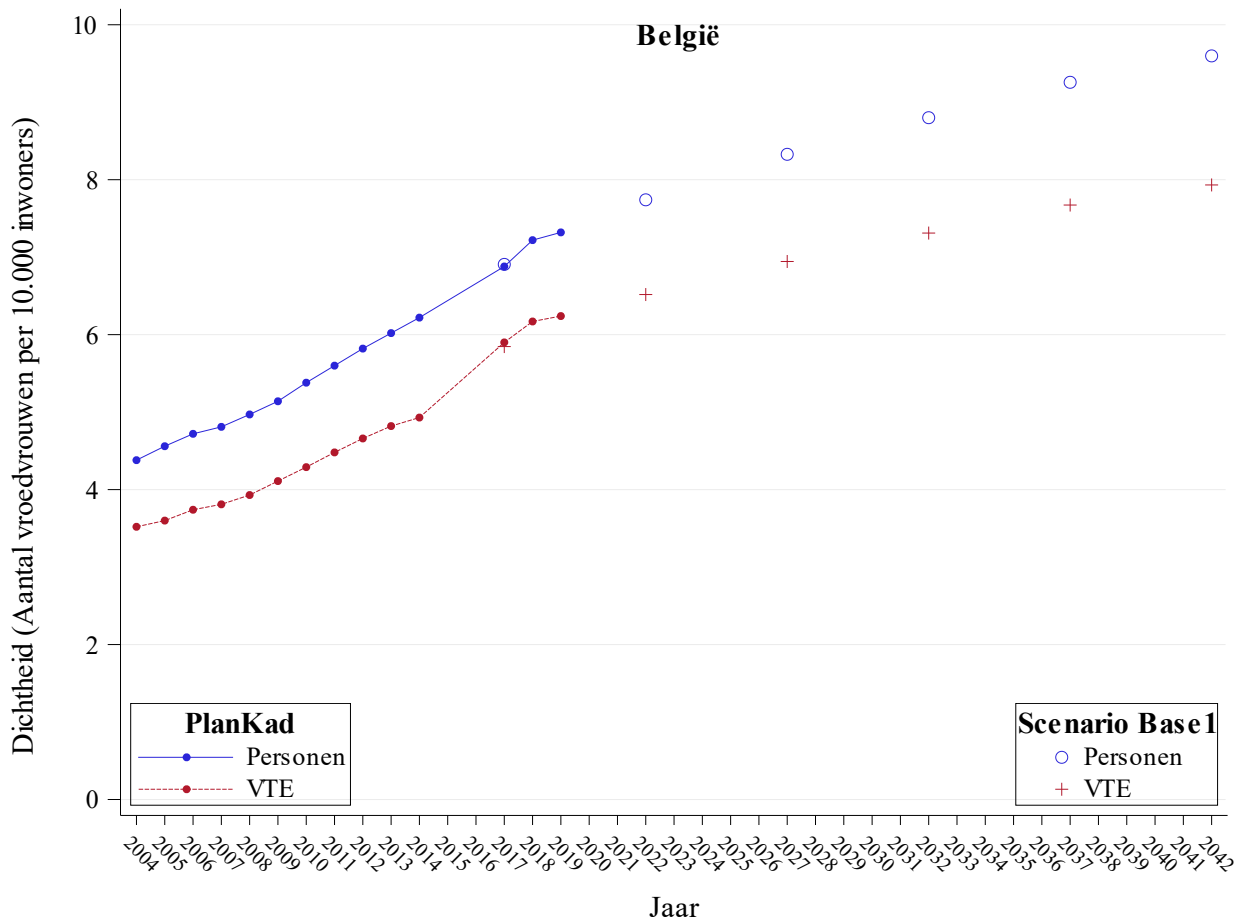
- Alternatief scenario C (A-VV): een ambulant gecentreerd scenario waarin de vroedvrouwen een centrale zouden innemen (verantwoordelijk voor de coördinatie en het goede verloop van het zorgtraject vanaf het moment dat zij het zorgtraject binnenkomen). Ziekenhuizen en/of onafhankelijke diensten (b.v. geboortecentra) zouden in dit netwerk alleen een rol spelen voor bevallingen.

Al deze rapporten zijn beschikbaar op www.health.belgium.be/hwf (=> Publicaties).

Figuur 3. Dichtheid van vroedvrouwen actief in de gezondheidszorg (PR) in individuen en VTE van 2004 tot 2019 en de projecties tot 2042, per gemeenschap en voor België







Richtlijnen ter interpretatie - Figuur 3

De curven tonen de evolutie van de dichtheid van actieve vroedvrouwen in de gezondheidszorg (PR = Practising) van 2004 tot 2019. De stippen tonen de projectie van de dichtheid van actieve vroedvrouwen in de gezondheidszorg, om de 5 jaar van 2017 tot 2042. De blauwe kleur toont de aantallen in termen van personen, de rode kleur in termen van voltijdequivalenten (VTE's). Vroedvrouwen met zowel een verloskundige als een verpleegkundige praktijk zijn in deze cijfers opgenomen.

Toelichting

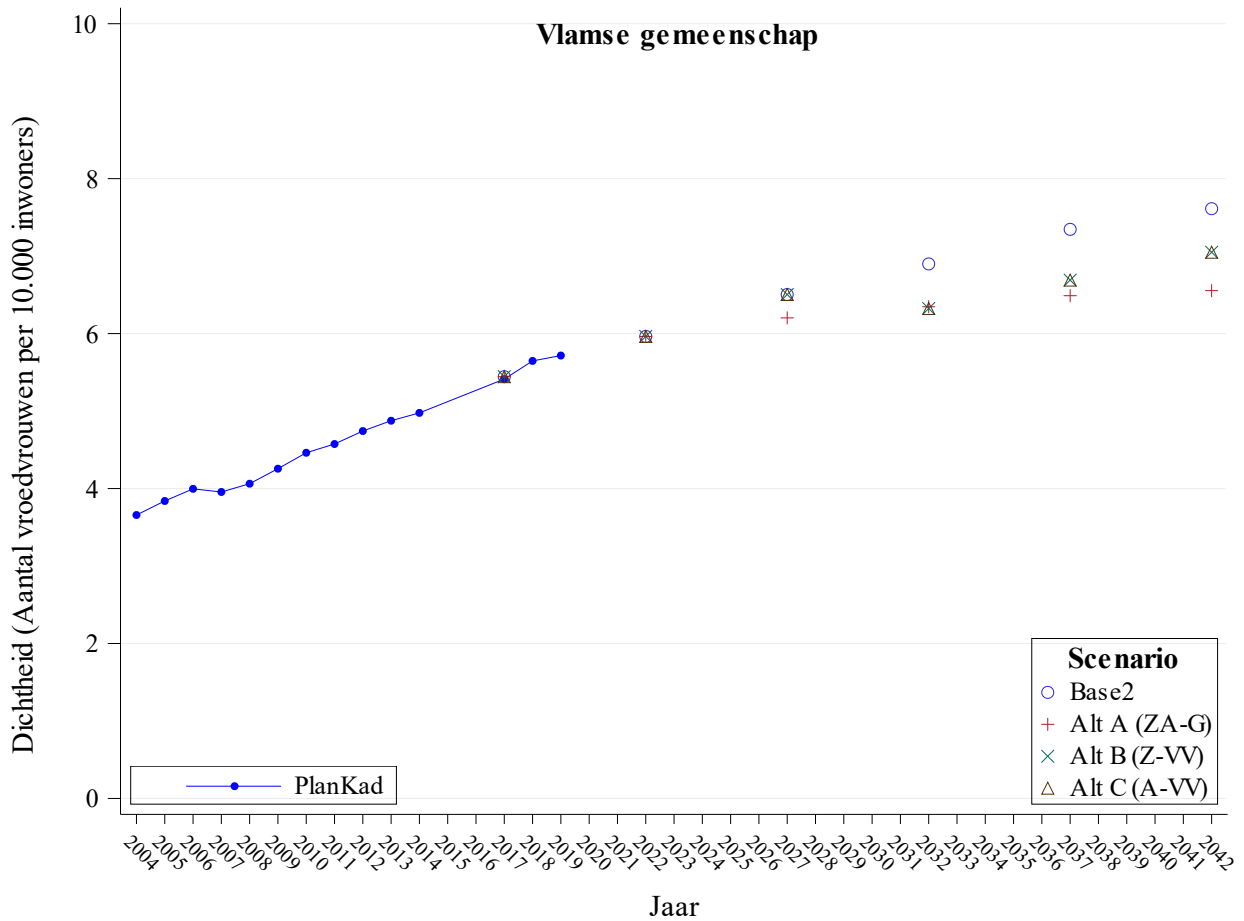
Dichtheid: aantal vroedvrouwen of aantal VTE verricht door vroedvrouwen per 10.000 inwoners.

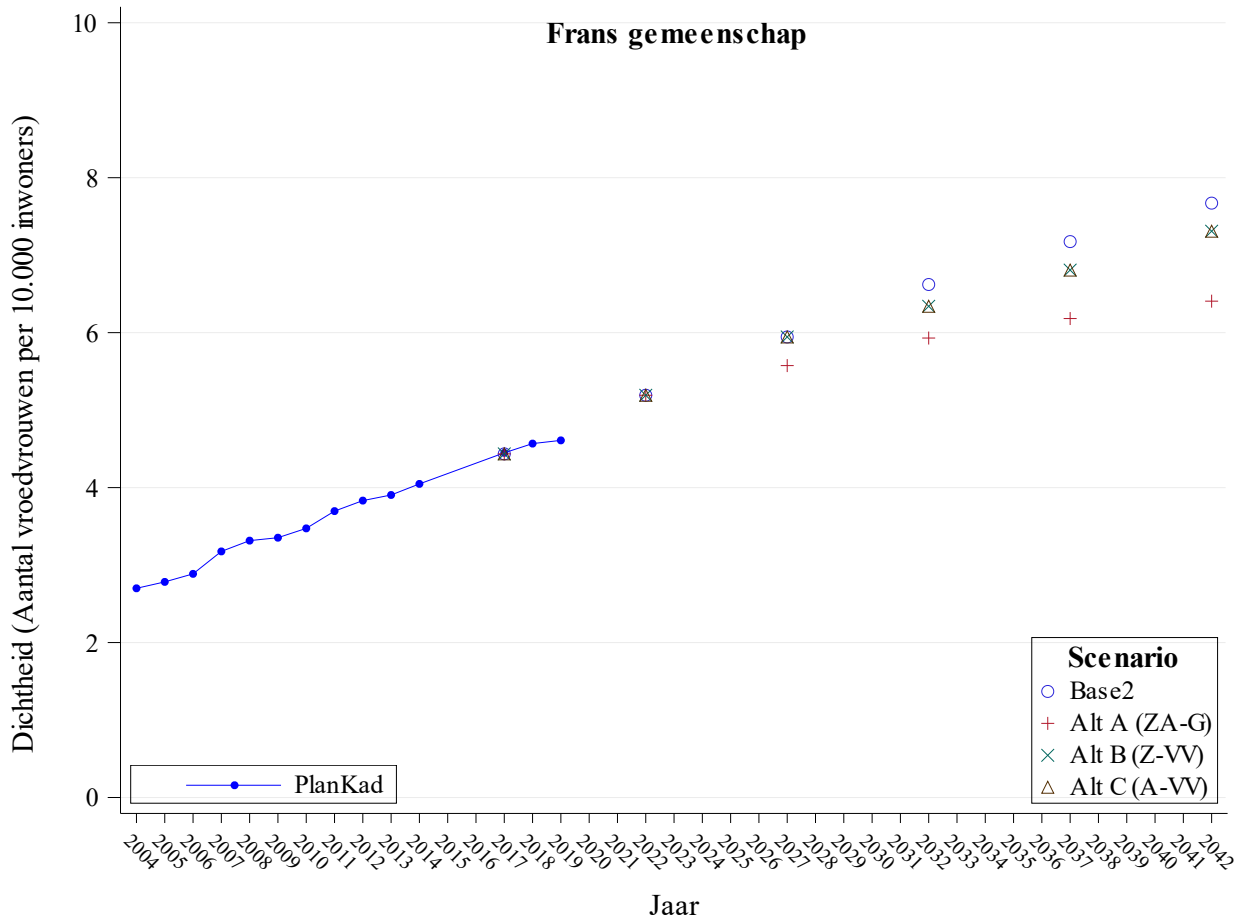
De gegevens voor de curven zijn afkomstig van de opeenvolgende PlanKad 2004-2014, 2017, 2018 en 2019. Deze rapporten beschrijven de feitelijke arbeidsmarktsituatie van vroedvrouwen in België.

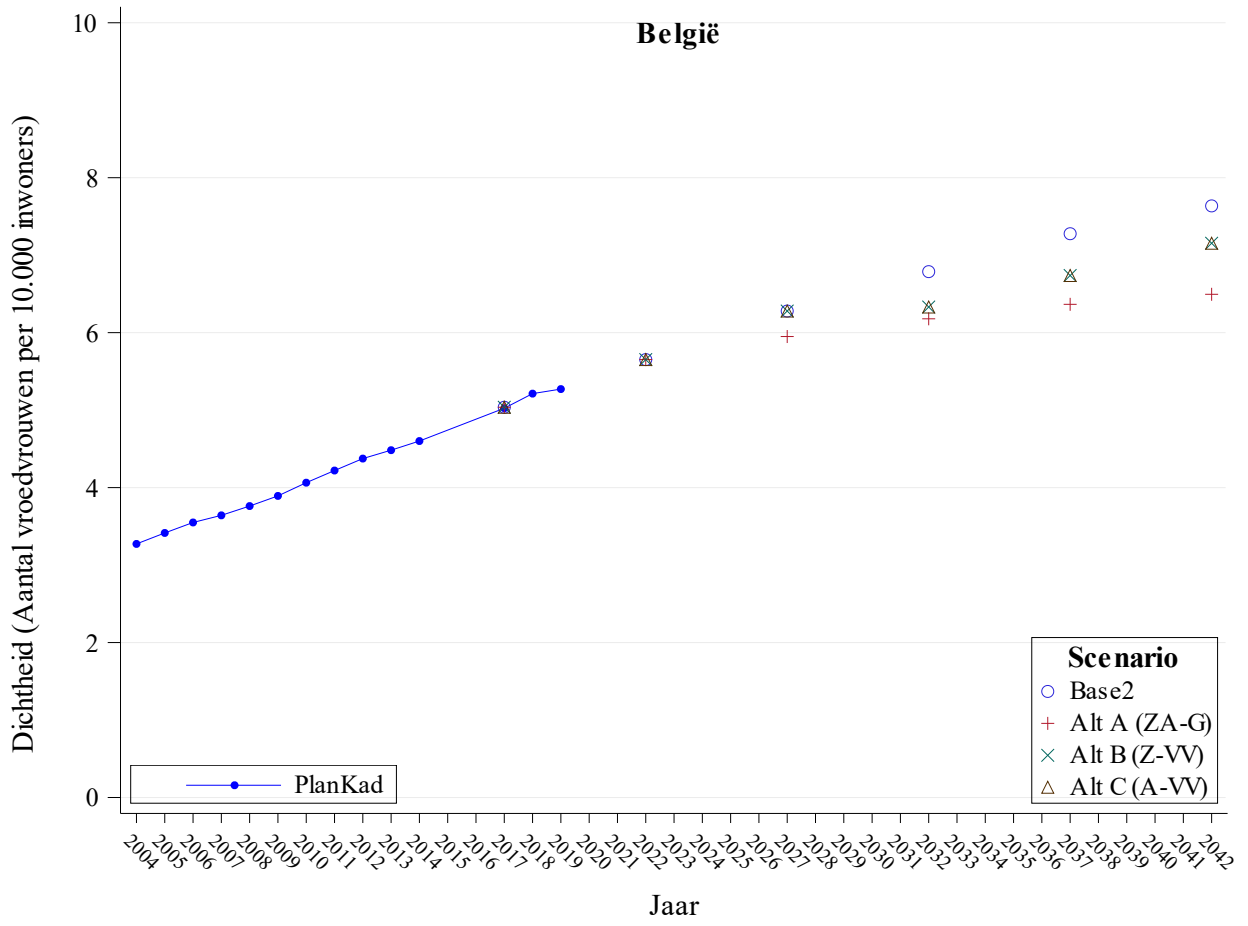
De projecties 2017-2042 zijn afgeleid van het eerste basisscenario van de toekomstige evolutie van de workforce vroedvrouwen. - Basisscenario 1: scenario gebaseerd op de voortzetting van de historische tendensen met opneming van geprogrammeerde gebeurtenissen (zoals de verlenging van de wettelijke pensioenleeftijd en de beperking van het activiteitenterrein van vroedvrouwen).

Al deze rapporten zijn beschikbaar op www.health.belgium.be/hwf (=> Publicaties).

Figuur 4. Dichtheid van vroedvrouwen actief in de gezondheidszorg (PR) met een uitsluitend verloskundige praktijk van 2004 tot 2019 en projecties tot 2042, per gemeenschap en voor België







Richtlijnen ter interpretatie - Figuur 4

De curve toont de evolutie van de dichtheid van de actieve vroedvrouwen in de gezondheidszorg (PR = Practising) met uitsluitend een verloskundige praktijk, van 2004 tot 2019.

De stippen tonen de verwachte dichtheid van vroedvrouwen in de gezondheidszorg die uitsluitend verloskundige handelingen verrichten, elke 5 jaar van 2017 tot 2042.

Toelichting

Dichtheid: aantal vroedvrouwen per 10.000 inwoners.

De gegevens in het staafdiagram zijn ramingen op basis van gegevens van de opeenvolgende PlanKad 2004-2014, 2017, 2018 en 2019. Deze rapporten beschrijven de feitelijke situatie van vroedvrouwen op de Belgische arbeidsmarkt.

Tot de vroedvrouwen met een uitsluitend verloskundige praktijk behoren de vroedvrouwen die in ziekenhuizen werkzaam zijn in een geboortegerelateerde dienst (aandeel van 80% van de in ziekenhuizen werkzame vroedvrouwen - gegevens van MZG en FINHOSTA) en de zelfstandige vroedvrouwen met een minimale RIZIV-activiteit in het kader van de vroedvrouwen-nomenclatuur in de loop van het jaar. De selectie van zelfstandige vroedvrouwen is voor elk jaar anders. Voor 2017, 2018 en 2019 moeten zelfstandige vroedvrouwen een globaal RIZIV-activiteitsniveau (cumulatie van de nomenclaturen vroedkunde en verpleegkunde) bereiken van minstens 10% van een voltijdse zelfstandige job met minstens één RIZIV-prestatie in het kader van de nomenclatuur van de vroedvrouwen over het te selecteren jaar. Voor de periode 2004-2014 is de selectie van zelfstandige vroedvrouwen gebaseerd op de realisatie van ten minste 2 RIZIV-prestaties in de nomenclatuur van de vroedvrouwen.

De projecties voor 2017-2042 zijn afgeleid van het tweede basisscenario en alternatieve scenario's voor de toekomstige evolutie van de workforce vroedvrouwen.

- Basisscenario 2: scenario gebaseerd op de voortzetting van de historische tendensen met opnemings van geplande gebeurtenissen (zoals de verlenging van de wettelijke pensioenleeftijd en de beperking het activiteitenterrein van vroedvrouwen).

De drie alternatieve scenario's maken het mogelijk plausibele varianten op het huidige model van zorgorganisatie in overweging te nemen.

- Alternatief scenario A (ZA-G): een scenario dat zeer dicht bij het huidige ziekenhuisgerichte model ligt, waarin gespecialiseerde artsen (gynaecologen) de belangrijkste actoren zouden zijn, terwijl vroedvrouwen meer betrokken zouden zijn bij de prenatale follow-up van zwangerschappen met een laag risico.

- Alternatief scenario B (Z-VV): een ziekenhuisgecentreerd scenario (in het ziekenhuis of in een satellietcentrum van het ziekenhuis) waarbij de vroedvrouwen een centrale rol zouden spelen (verantwoordelijkheid voor het zorgpad, supervisie en, indien nodig, coördinatie met andere diensten)

- Alternatief scenario C (A-VV): een ambulant gecentreerd scenario waarin de vroedvrouwen een centrale zouden innemen (verantwoordelijk voor de coördinatie en het goede verloop van het zorgtraject vanaf het moment dat zij het zorgtraject binnenkomen). Ziekenhuizen en/of onafhankelijke diensten (b.v. geboortecentra) zouden in dit netwerk alleen een rol spelen voor bevallingen.

Al deze rapporten zijn beschikbaar op www.health.belgium.be/hwf (=> Publicaties).