



13 maart 2015

Vlaams Geneeskundig StudentenOverleg

Brusselsestraat 246  
3000 Leuven  
[voorzitter@vgso.be](mailto:voorzitter@vgso.be)  
[www.vgso.be](http://www.vgso.be)

### **2018: Een dubbele cohorte studenten geneeskunde met nog veel werk voor de boeg**

Geachte minister De Block,  
Geachte minister Vandeurzen,  
Beste volksvertegenwoordigers,  
Beste leden van de pers,  
Beste lezer,

De proclamatie van juni 2018 staat voor vele studenten nu al in de agenda geschreven. Deels omwille van de bijhorende festiviteiten, maar vooral omwille van de grote onzekerheid die bij hen leeft.

Door de hervorming van de studies geneeskunde van een 7-jarig naar een 6-jarig curriculum studeert er in 2018 een dubbele lichter geneeskundestudenten af. Er is niet enkel de praktische problematiek van een plaatsgebrek in de vervolgoopleidingen, zoals eerder gesteld werd in het verslag van de Planningscommissie van oktober 2014<sup>1</sup>. Ook financieel zijn er nog veel vraagtekens met betrekking tot de betaalbaarheid van de vervolgoopleiding voor deze dubbele cohorte.

Aan vergaderingen over deze problematiek echter geen gebrek: op facultair niveau, op interuniversitair niveau, in de Planningscommissie en zelfs in de Hoge Raad voor geneesheren-specialisten en huisartsen werd de problematiek besproken. Echter, verder dan een analyse van de problematiek en wat vage adviezen komt men niet.

Vandaar dat we als Vlaamse studenten geneeskunde concrete oplossingen willen zien, en liever vandaag dan morgen. Bovendien lezen we samen met vele studenten in het regeerakkoord dat men gebruik wil maken van deze grote lichter om de zogenoemde knelpuntspecialismen in te vullen. Men kan zich dus de vraag stellen of studenten tegen wil en dank in een knelpunt-afstudeerrichting zullen geduwd worden.

Over minder dan een jaar dienen deze studenten reeds keuzes te maken over hun stageplanning en het verdere beloop van hun carrière. Deze keuzes worden gemaakt met een bepaalde droom of toekomstbeeld in het achterhoofd; het wordt dus hoog tijd om hen hierop een duidelijker zicht te geven.

Vooraleerst willen we hierbij een lans breken voor **kwaliteitsvolle opleidingsplaatsen**<sup>2</sup>: een tekort aan opleidingsplaatsen mag zeker niet leiden tot een daling van de kwaliteit van de opleiding. De Master-na-master specialistische geneeskunde werd immers nog niet zo lang geleden negatief beoordeeld door de Visitatiecommissie. Zo kan het bijvoorbeeld zeker niet de bedoeling zijn artsen in

---

<sup>1</sup> Rapport planningscommissie: Gretel Dumont, Anne Delvaux, Pieter-Jan Miermans, Joëlle Pieters, Aurélie Somer, Pascale Steinberg, Veerle Vivet, Patrick Waterbley, **Kwantitatieve projectie van het dubbele cohorte-effect**, Oktober 2014

<sup>2</sup> Zie ook: Charter van de Vlaamse studenten geneeskunde, te raadplegen via [www.vgso.be](http://www.vgso.be)

opleiding meer administratieve taken te laten verrichten. Met meer arts-specialisten in opleiding (ASO's) en huisartsen in opleiding (HAIO's) die de Belgische ziekenhuizen en huisartspraktijken zullen bevolken vraagt dit om gerichte maatregelen.

Met het VGSO willen we niet alleen aan de kantlijn toekijken maar ook constructief bijdragen. Aangezien het een probleem op grote schaal betreft, denken wij aan volgende voorstellen die hierbij op korte en langere termijn zouden helpen:

1. **Het evalueren van de kostprijs van de dubbele cohorte en het voorzien van een sluitende financiering.** Zoals ook de Koninklijke Academie voor Geneeskunde van België terecht opmerkt in hun analyse en hun advies<sup>3</sup>, is er nu een éénmalige kostprijs verbonden aan de dubbele cohorte. We vragen dan ook aan de regering om samen met de verschillende actoren hier spoedig werk van te maken om ook voor deze cohorte studenten een adequate financiering te voorzien, en zo voldoende kwaliteitsvolle stageplaatsen te kunnen voorzien.
2. **Het op de hoogte stellen van de stagemeesters die voldoen aan de federale criteria om stagemeester te mogen worden en creëren van meer opleidingsplaatsen.** Momenteel zijn er immers artsen die weliswaar voldoen aan de criteria om een ASO/HAIO in dienst te nemen, maar dit zelf niet weten. Via onder andere een kruising van de databanken van het RIZIV kan men oplijsten welke artsen voldoen aan deze criteria en deze actief aansporen assistenten aan te nemen. Wij vragen ook dat zij die voldoen aan de criteria, hun verantwoordelijkheid opnemen om assistenten aan te nemen en een kwaliteitsvolle opleidingsplaats voorzien. Tevens menen wij dat over de landsgrenzen heen oplossingen te vinden zijn. Wij denken dan bijvoorbeeld aan universitaire centra in Nederland of Frankrijk.
3. **Herevaluatie van de criteria om stagemeester te worden.** Gezien het tekort aan opleidingsplaatsen om de dubbele cohorte in 2018 op te vangen, lijkt het ons noodzakelijk de criteria om stagemeester te kunnen worden te herevalueren. Enkele criteria lijken immers niet meer aangepast aan de huidige context van bepaalde klinische diensten en niet te helpen bij het creëren van de nodige kwaliteitsvolle opleidingsplaatsen. Deze plaatsen worden immers organisatorisch en financieel door heel de dienst gedragen om een goede opleiding te verzekeren. De mooiste voorbeelden van achterhaalde criteria zijn het aantal bedden van een bepaalde dienst in plaats van het aantal procedures, of hoe een opleidingsplaats inwendige geneeskunde vereist dat het ziekenhuis een algemeen internist in dienst heeft, terwijl dit specialisme aan het verdwijnen is door de superspecialisatie van artsen. Wij denken dat er voornamelijk onder de jonge artsen voldoende kandidaten gevonden kunnen worden die, met hun eigen opleiding nog vers in het achterhoofd, uitstekende stagemeesters zouden kunnen zijn en die bovendien op lange termijn een voldoende aantal opleidingsplaatsen zouden kunnen blijven waarborgen.
4. **Waardering van stagemeesterschap via een breder kader en degelijke verloning.** Het aanbieden van kwaliteitsvolle opleidingsplaatsen verdient de nodige waardering. Dit is een aanslepend probleem waarbij we dan ook al jaren pleiten om het stagemeesterschap voldoende ruimte te geven binnen de klinische praktijk. Het degelijk opleiden van beroepsartsen vraagt niet enkel de nodige expertise, maar ook tijd. Hiertegenover dient dan ook een zekere verloning te staan of begeleidende maatregelen die meer ademruimte geven aan de artsen zodat zij voldoende opleidingsmogelijkheden kunnen voorzien binnen hun praktijk. Deze verloning toekennen via de nomenclatuur is één van de mogelijke oplossingen voor dit probleem.

---

<sup>3</sup> Koninklijke academie voor geneeskunde van België, **Advies betreffende de dubbele cohorte studenten geneeskunde afstuderend in het academiejaar 2017-2018**, november 2014

5. **Open debat over de invulling van de knelpuntspecialismen.** Zoals het regeerakkoord aangeeft wil men van de dubbele cohorte gebruik maken om het artsentekort binnen meerdere knelpuntspecialismen weg te werken. Dit kan voor ons niet simpelweg gebeuren door het onder druk zetten van studenten van de dubbele cohorte. De herwaardering van deze knelpuntspecialismen dient holistisch aangepakt te worden door meer aantrekkelijke werkomstandigheden, betere omkadering en het aanpakken van de relatieve onderbetaling van intellectuele prestaties. Dit vraagt om gerichte maatregelen die niet van vandaag op morgen uitgevoerd kunnen worden; snelle actie is dus meer dan ooit nodig. Ten slotte zouden we nog duidelijkheid willen vragen aan de huidige regeringen over het kadaster voor Medische Beroepen, en hieraan gekoppeld de subquota voor arts-specialisten. Dit laatste is immers een nieuwe Gemeenschapsbevoegdheid waar tot op heden nog geen duidelijke regeling voor opgesteld is.

Kortom, we hebben nog heel wat werk voor de boeg! Een dubbele cohorte studenten staat in de startblokken voor een succesvolle carrière in de gezondheidszorg. Enkel deze horde staat hen nog in de weg...

Wij kijken alvast hoopvol uit naar een positief antwoord.

In naam van de Vlaamse studenten geneeskunde, en in het bijzonder de dubbele cohorte met promotiejaar in 2018,

Met de meeste hoogachting,

Namens de studenten Geneeskunde in Vlaanderen,  
Het Bestuur van het Vlaams Geneeskundig StudentenOverleg

Benjamin Denoiseux (UAntwerpen)	Frederik Deman (KU Leuven)	Miet Vandemaele (UGent)	Marjolein Willemsen (VUB)	Julien Ceuterick (UHasselt)
------------------------------------	-------------------------------	----------------------------	------------------------------	--------------------------------

Ondersteund door verkozen delegatieleiders:

Jeroen Kerstens (UAntwerpen), Cynthia D'Hondt (VUB), Matthias Claeys (UGent), Finn Segers, (KU Leuven), Jurn Krux (UHasselt)

**Contactpersonen:**

Benjamin Denoiseux – Voorzitter VGSO

[voorzitter@vgso.be](mailto:voorzitter@vgso.be)

0477/19.61.20

Frederik Deman – Vice-voorzitter VGSO

[voorzitter@vgso.be](mailto:voorzitter@vgso.be)

0473/75.16.92