



## Het regeerakkoord door de VGSO-bril

Wat heeft het federale regeerakkoord in petto voor de Vlaamse geneeskundestudent? In de aanloop naar de verkiezingen bracht het VGSO een memorandum uit met enkele punten die wij als studenten geneeskunde belangrijk vinden. Dit memorandum kon dan in de onderhandelingen door de politieke partijen als geheugensteuntje gebruikt worden. Volgende zaken lasen we met veel plezier in het regeerakkoord:

1. **“Het zorgaanbod dient getoetst aan wetenschappelijke criteria”** wat dit concreet betekent voor de erkenning van alternatieve geneeswijzen valt nog af te wachten. De wet-Colla (die een kader creëert voor alternatieve geneeswijzen) zou wel grondig herbekeken worden.
2. **“Belangrijke rol voor evidence based medicine”** dit zinnetje komt enkele keren terug: zowel bij terugbetaling binnen de verplichte ziekteverzekering als bij andere zaken. Met de studenten geneeskunde hopen we alvast dat dit ook zal slaan op de wering van de alternatieve geneeswijzen (zoals homeopathie, chiropraxie, ...) die hun nut nooit bewezen hebben.
- 3.
4. **“Stages in de basisopleiding meer omkaderen via nieuwe ziekenhuisfinanciering en de nieuwe nomenclatuur”** Tot op heden was er geen financiële compensatie voor het aanbieden van stages aan de ziekenhuizen . Hier zou dus verandering in (kunnen) komen. Hopelijk heeft dit positieve gevolgen voor het aantal stageplekken. Met de dubbele cohorte van 2018 (wanneer de 6- en 7-jarige opleiding samen komen) in het achterhoofd, is dit een maatregel die we enkel kunnen toejuichen.
5. **“Een gedetailleerd kadaster”** Hoeveel artsen zijn er in dit land en in welke specialisme werken zij? Hoeveel uren per week werken ze? Waar zijn ze werkzaam? Tot op heden bestonden hier geen cijfers van. De nieuwgevormde federale regering zou van het zogeheten kadaster werk maken om zo het medisch aanbod te kunnen plannen. Het aantal artsen in België is immers gelimiteerd om geen overaanbod aan artsen te krijgen. Het bewaren van deze beperking (het contingent) staat ook in het regeerakkoord. Met de beperking van het aantal artsen behoudt men een kwalitatieve gezondheidszorg. Immers gaat men er vanuit dat van zodra er te veel artsen werkzaam zijn, deze ook te veel onderzoeken zullen aanvragen (Supplier-induced demand genoemd). Dit is ook de reden van de toelatingsproef. Het beperken van het aantal artsen noemt men contingentering. Dit zou overigens ook behouden blijven volgens het regeerakkoord.
6. **“Dubbele cohorte van 2018 gebruiken als troef voor knelpuntspecialismes”**. Enkele specialismen trekken al jaren minder studenten aan. We denken hier aan o.a. geriatrie, psychiatrie en huisartsgeneeskunde (al zien we een stijging bij de huisartsen). Omdat in 2018 er een dubbel aantal artsen zal afstuderen (zie supra) hoopt men van deze situatie gebruik te kunnen maken om zo enkele knelpuntberoepen wat op te vullen in de toekomst. Overigens zou men de nomenclatuur (hoeveel geld men ontvangt van het RIZIV voor bepaalde handelingen) willen aanpassen. Het doel zou zijn dat specialismen waar minder technische

handelingen aan bod komen (zoals de meeste knelpuntspecialismen) relatief gezien meer gecompenseerd zouden worden.

De vraag stelt zich wel hoe de regering dit precies wilt verwezenlijken ... Zo is er nu al een (groot) tekort aan opleidingsplaatsen voor veel specialisaties. Het VGSO kijkt alvast uit naar een discussie hieromtrent.

7. **"Invoeren van aangepast sociaal statuut voor ASO's en HAIO's"**. De assistent-specialisten en huisartsen in opleiding hebben momenteel een apart sociaal statuut dat onder de naam van 'Sui generis' door het leven gaat. Dit statuut lijkt wat op een bediendestatuut maar heeft minder rechten. Er zit bijvoorbeeld geen pensioenopbouw in, geen palliatief verlof, weinig rechten rond ontslag, ... Het VGSO en de verenigingen van de assistenten en huisartsen in opleiding vinden dat dit statuut niet meer van de 21e eeuw is. We kunnen dus uitkijken naar een mogelijke verandering.

Wat staat er niet in het regeerakkoord, maar had het VGSO toch graag aangepakt gezien de komende legislatuur? Dat is het tekort aan opleidingsplaatsen voor specialisten. Momenteel voorziet het contingent een bepaald aantal plaatsen voor elke specialisatie. Jammer genoeg worden deze bijna altijd niet volledig ingevuld omdat er niet voldoende ziekenhuizen zijn die een of meerdere assistenten in dienst nemen. Concreet voor bijvoorbeeld heelkunde worden voor Vlaanderen 75 plaatsen voorzien. Omdat er maar 51 opleidingsplaatsen aangeboden kunnen worden (cijfers zonder die van de VUB) vallen zo héél wat studenten uit de boot die graag aan de opleiding heelkunde zouden willen starten. Het regeerakkoord voorziet hier geen maatregelen voor. Het VGSO zal dan ook proberen op korte termijn op afspraak te gaan bij het kabinet van volksgezondheid om dit en ook de andere punten te bespreken met de minister.

Het beloven alvast boeiende jaren te worden voor de student geneeskunde ... Het VGSO volgt deze materie van kortbij op, zodat elke student een beetje vertegenwoordigd is binnen deze federale regering.

**Voor meer informatie over het VGSO, bezoek onze website op [www.vgso.be](http://www.vgso.be)**

**Heb je vragen over het regeerakkoord of over het VGSO zelf, aarzel niet om ons te contacteren via: [bestuur@vgso.be](mailto:bestuur@vgso.be)**