

# VGV stuurt brief naar De Block over contingentering

Het Vlaams Geneeskundigenverbond (VGV) houdt de druk op de ketel van de contingenteringsdiscussie. Een brief in samenspraak met het OVV (Overleg Vlaamse Verenigingen) vertrok naar Maggie De Block. Het verbond overlegde tevens met de Planningscommissie.

**V**olgens de meest recente cijfers telt Franstalig België, in verhouding tot de bevolking, 29% meer artsen dan Vlaanderen, brengt **Robrecht Vermeulen** van het VGV in herinnering. Maar we weten dat de Franse Gemeenschap de boot afhoudt om het aantal artsen te beperken. Eind vorig jaar signaleerde Maggie De Block in een video-interview aan *De Specialist* dat ze dit probleem zeker zou aanpakken. Intussen ligt de bal in het kamp van de minister van Franstalig Onderwijs Marcourt "die zich eens zou bezinnen". Een bezinningsperiode die blijkbaar lang aansleept, maar misschien daalt de Heilige Geest wel neer tegen Pinksteren... als het dan al niet te laat is.

## Ongeloofwaardig

Het VGV blijft de situatie met argusogen volgen: "Vlaamse regeringspartijen verkondigden dat er geen 'generaal pardon' komt voor de Franstalige afgestudeerden in overtal. Andere signalen zijn minder geruststellend. Op 27 januari 2015 verklaarde Minister De Block dat het naar haar mening 'niet wenselijk is dat studenten die de opleiding nu al aanvaatten, nog quota opgelegd krijgen'. Trekken die lijn door, dan krijgen alle afgestudeerden tot in 2020 een Riziv-nummer. Daarmee zou het aantal Franstalige artsen in overtal kunnen stijgen tot meer dan 2.000: vier maal het volledige Franstalige jaarcontingent. Dat dit onevenwicht de volgende jaren weggewerkt wordt, is totaal ongeloofwaardig. Toch horen we geen protest van de federale coalitiepartners van minister De Block."



**Minister Marcourt: bezinningsperiode toelatingsproef sleept lang aan, maar misschien daalt de Heilige Geest wel neer tegen Pinksteren.**

"Het mag niet dat een deel van de bevolking de vrije keuze opeist en de gevolgen en kosten ervan afwentelt op een andere bevolkingsgroep. Dat is nu juist wat in België wel gebeurt", klaagt Vermeulen aan. "Wie studies geneeskunde aanvat aan een Vlaamse universiteit heeft 85% kans op het eindexamen. Aan Franstalige universiteiten is de slaagkans ongeveer 30%. Vlaamse universiteiten verkwesten minder middelen, de opleiding kan zich concentreren op betere studenten en de kwaliteit van de opleiding verbetert. Vlaanderen bouwde een degelijke preventieve geneeskunde

## Ook Vlaamse geneeskundestudenten eisen duidelijkheid

**D**e Vlaamse studenten geneeskunde eisen concrete oplossingen voor de dubbele cohorte die afstudeert in 2018, en liever vandaag dan morgen. Ook zij verwoorden hun eisen in een brief. Over minder dan een jaar moeten deze studenten reeds kiezen voor het verdere verloop van hun carrière. Het kan niet de bedoeling zijn om deze grote lichter te benutten om de knelpuntspecialismen op te vullen, zoals het regeerakkoord stipuleert. De studenten weigeren om tegen wil en dank in die richting geduwd te worden, aldus de studentenvereniging VGSO. Daarom stellen ze vijf zaken voor:

1. De kostprijs van de dubbele cohorte evalueren en zorgen voor een sluitende financiering.
2. De stagemeesters die voldoen aan de federale criteria om stagemeester te mogen worden op de hoogte brengen en meer opleidingsplaatsen creëren.

3. Herevaluatie van de achterhaalde criteria om stagemeester te worden.
4. Het stagemeesterschap waarderen via een breder kader en degelijke verloning. Deze verloning toekennen via de nomenclatuur is één van de mogelijke oplossingen voor dit probleem.
5. Open debat over de invulling van de knelpuntspecialismen. De studenten vragen ook duidelijkheid 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."

De brief werd ondertekend door het bestuur van het Vlaams Geneeskundig Studentenoverleg (VGSO) en verkozen delegatieleiders.

uit. We hebben meer getrapte geneeskunde, meer groepsgeneeskunde, meer daghospitalisatie. Dit alles leidt tot betere, efficiëntere en goedkopere gezondheidszorg."

De goede leerling wordt blijkbaar dubbel gestraft, want tal van Franstalige artsen zullen overvloeien naar Brussel, naar de Vlaamse rand rond Brussel, naar taalgrensgemeenten en naar de Vlaamse kust. "Daar zullen ze de voordelen van het Vlaamse gezondheidsbeleid grotendeels teniet doen en bijdragen tot verfransing", luidt het nog. "De bevoegd-

heid voor de artsenopleiding en de toegang tot het beroep moet bij dezelfde overheid liggen en, wegens het verschil in visie, is dat bij de gemeenschappen." Het ongenoegen in dit dossier wordt ook geuit door dr. **Lieve Van Ermen** (zie brief op de laatste pagina). Dokter Van Ermen, cardioloog, werd inmiddels verkozen tot ondervoorzitter van het VGV en vormt er een tandem met de nieuwe VGV-voorzitter, gynaecoloog **Geert De Bruyne**. ■

**Pascal Selleslagh**

# Vlaamse werkgroep onderzoek borstkanker opgericht

**D**e oprichting van de Vlaamse werkgroep onderzoek borstkanker is nu officieel. Het ministerieel besluit tot oprichting en samenstelling verscheen in het *Staatsblad* van 11 maart. De werkgroep zal het Vlaamse bevolkingsonderzoek naar borstkanker inhoudelijk en organisatorisch ondersteunen, opvolgen en coördineren. Kwaliteitsbewaking voert ze hoog in het vaandel, en uiteraard steunt ze op

wetenschappelijke literatuur, Europese aanbevelingen en persteksten ter zake. Op vraag of op eigen initiatief zal ze minister Vandeurzen adviseren, samen met het Vlaams agentschap zorg en gezondheid en andere instanties betrokken bij borstkankeropsporing. Voorzitter wordt dr. **Pieter Vandembulcke**, ook vertegenwoordiger van het Vlaams agentschap zorg en gezondheid. Verder bestaat de werkgroep uit de vol-

gende leden: dr. Luc Bleyen, (Centrum KankerOpsporing), dr. Ignace Boelaert (Nationale Unie Radiologen), Isabel De Brabander, (Stichting Kankerregister), dr. Herman Depypere, (Vlaamse Vereniging Obstetrie en Gynaecologie), Hilde Engels (Riziv), dr. Bart Garmyn (Domus Medica), Patrick Martens (Centrum KankerOpsporing), Bruno Mettepenningen (Logo's), Herlindis Moestermans (Nederlandstalige Vrouwenraad), dr. Margarete

Mortier (pool radiologen), Cathy Rigolle (Kom op tegen Kanker), Elise Rummens (Intermutualistisch College), Hubert Thierens (controleorganisaties), Stien Vandierendonck (Vlaams Instituut voor Gezondheidspromotie en Ziektepreventie), dr. Mireille Van Goethem (pool van radiologen), dr. Andreas Van Steen (pool radiologen). ■

**P.S.**