



Hoe zien jullie kwaliteitsbewaking binnen de professionele opleiding? Welke concrete voorstellen willen jullie op tafel leggen?



De kwaliteit van de opleiding is cruciaal om deskundige artsen te kunnen opleiden. Dit vereist:

1. Kwaliteitsvolle opleidingsplaatsen waar competente stagemesters aanwezig zijn die enerzijds opgeleid zijn in het begeleiden van de assistenten (o.a. coaching competenties) en anderzijds voldoende tijd vrijmaken voor de begeleiding van de assistenten
2. Het handhaven van de wettelijke criteria zoals de wettelijke arbeidsduur en voldoende tijd voor wetenschappelijke reflectie.

Deze kwaliteit zal alleen maar kunnen gemeten worden door een controlesysteem waarbij wij kiezen voor een rapportering door de ASO via een evaluatietool. Wij willen de resultaten van deze evaluatie (en dus de kwaliteit van de opleidingsplaats) koppelen aan de financiering van de stagemesters.

Tenslotte is het principe van levenslang leren belangrijk. Het huidige systeem van accreditering is te rigide en financieel oneerlijk. Een hervormd accrediteringssysteem houdt rekening met de doelstellingen, de individuele noden en de competenties van een arts en de evoluties binnen de gezondheidszorg zoals ICT-gebruik, deelname multidisciplinair overleg,...



Zoals blijkt uit ons verkiezingsprogramma is het streven naar een kwaliteitsvolle opleiding essentieel voor het ASGB (trouwens niet alleen voor de ASO, maar ook voor de praktiserende medisch-specialisten).

Als concrete voorstellen zien wij:

- Opstellen van up to date opleidingsplannen per discipline gekoppeld aan een resultatenverbintenis om de jaarlijkse doelstellingen te halen, zowel voor de opleider als de ASO.
 - Zo moet een chirurg in opleiding de vereiste aantallen/ingreep behalen, maar hij/zij moet deze op transparante en waar mogelijk op zelfstandige basis kunnen behalen.
- Structurele implementatie van vaste opleidingsmomenten voor de ASO.
- Kwaliteitsvolle toetsing gedurende en op het einde van de opleiding, met inhoudelijke harmonisatie tussen universiteiten en tussen de verschillende disciplines.
- Herdefiniëren van de erkenningscriteria voor stagemesters, wakend over de kwaliteit, maar zonder te vervallen in absurde regelgeving.
- Controle op het naleven van de wet op de arbeidstijden.



BVAS ijvert reeds geruime tijd voor een interadministratieve structuur tussen RIZIV en de FOD Volksgezondheid voor het beheer van de financiering van de stages voor ASO's. BVAS dringt aan op een paritair beheer van deze onafhankelijke structuur (RIZIV, FOD, artsensyndicaten, universiteiten en assistentenvertegenwoordigers).

Wat de contingentering betreft, is het voor BVAS onaanvaardbaar dat het probleem van de opname buiten quotum van de buitenlandse EU-artsen (ASO's) niet wordt aangepakt. Om verdere discriminatie van onze eigen jonge artsen te beletten, is er dringend nood aan een taalexamen en een test over het bestaande (Belgische) gezondheidszorgsysteem. Nederland en Oostenrijk hebben dit sinds drie jaar ingevoerd. BVAS zoekt meer dan ooit een politieke oplossing om deze discriminatie ongedaan te maken (o.m. recente tussenkomst in het federaal parlement d.d. 16.05.2018). Bij de herziening van het KB 78 wordt op aangeven van de BVAS de taalkennis in de praktijk vereist.

Realisaties:

- Met het oog op de dubbele lichterij artsen die dit jaar doorstroomt naar de beroepsopleiding, is er nood aan meer stageplaatsen. Minister De Block versoepelde de erkenningsregels voor stagemeesters en kwam zo tegemoet aan een vraag van BVAS. Voor erkende stagemeesters wordt de weg geëffend om meer kandidaat-specialisten op te leiden. De erkende stagemeester die zijn stagecapaciteit wil uitbreiden, moet motiveren op welke wijze hij de kwaliteit van de opleiding kan blijven garanderen. Voor BVAS is het erg belangrijk dat alle pas afgestudeerde artsen de kans krijgen om een kwaliteitsvolle beroepsopleiding te volgen.
- BVAS richtte tot twee keer toe een oproep tot alle erkende stagemeesters die hun stagecapaciteit willen verhogen om zo snel mogelijk werk te maken van hun aanvraagdossier.
- Er werd in 2016 en 2017 10 miljoen euro toegekend aan de stagemeesters buiten universitaire ziekenhuizen, per stagemeester.
- Het toegangsexamen geneeskunde werd ook in Frankrijk België ingevoerd.
- De wet op de arbeidsduur, die ook van toepassing is op artsen in opleiding, en die grenzen stelt aan de arbeidsduur voor gesalarieerde artsen, werd gerealiseerd op aangeven en met zeer actieve medewerking van de BVAS (Wet Milquet 12.12.2010).