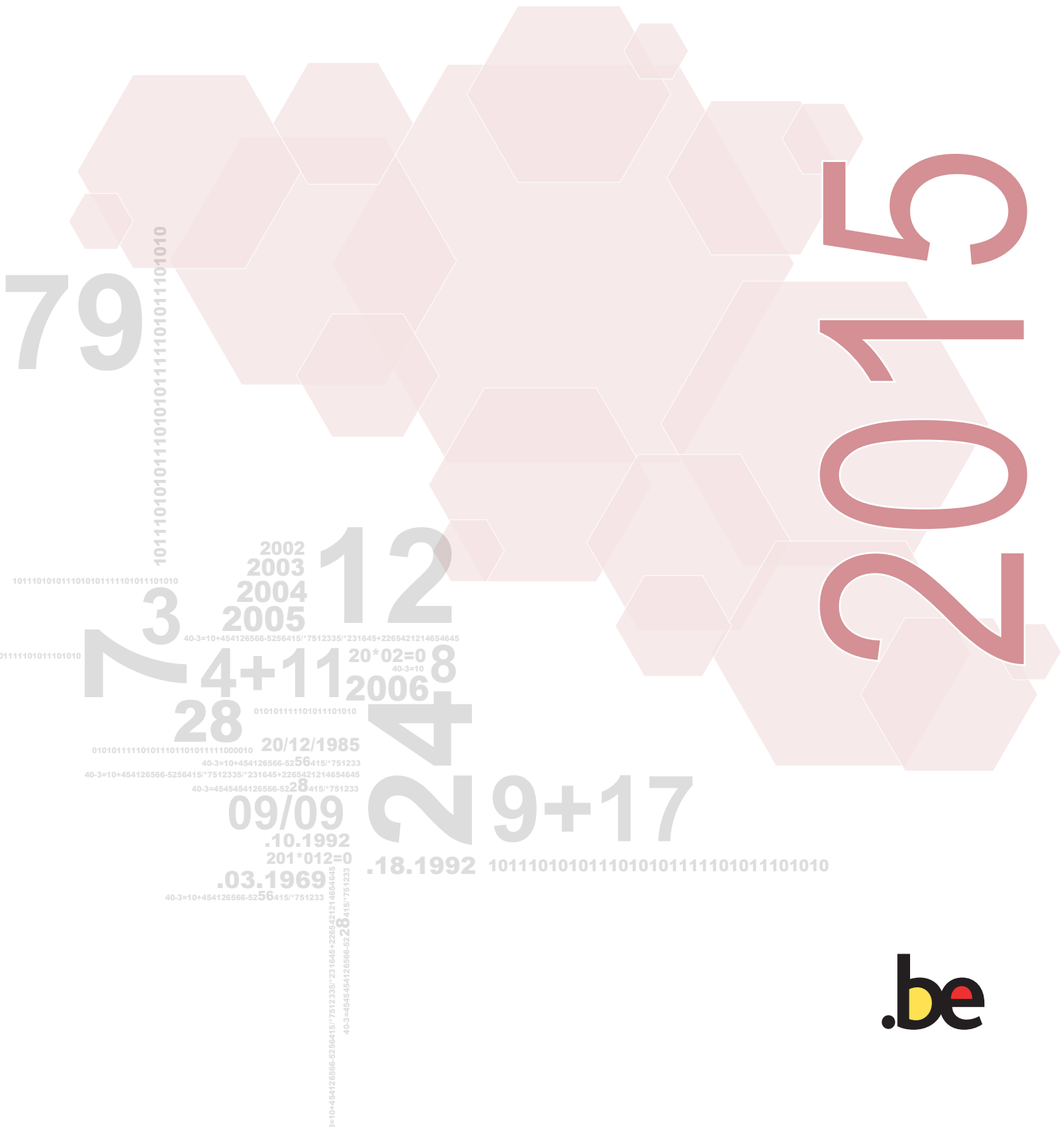


# MEDECINS GENERALISTES: Réorientation professionnelle

PUBLICATION DE LA CELLULE PLANIFICATION DE L'OFFRE DES PROFESSIONS DES SOINS DE SANTÉ  
EN BELGIQUE



# Médecins généralistes : réorientation professionnelle

---

PUBLICATION DE LA CELLULE PLANIFICATION DE L'OFFRE DES PROFESSIONS DES SOINS DE SANTÉ

## Colophon

### Groupe de travail:

Petra Van den Eynde, Luc Tsachoua, Anne Delvaux, , Gretel Dumont, Pieter-Jan Miermans, Aurélia Somer, Pascale Steinberg, Veerle Vivet.

**Responsable de projet:** Aurélia Somer

**Directeur-général DG Soins de santé :** Christiaan Decoster

### Éditeur responsable:

Dirk Cuypers, place Victor Horta 40, boîte 10, 1060 Bruxelles

Mai 2015

### Coordonnées de contact :



Direction générale Soins de santé

Service Professions des Soins de Santé et Pratique Professionnelle

Cellule Planification de l'Offre des Professions des Soins de Santé

Service public fédéral Santé publique, Sécurité de la chaîne alimentaire et Environnement

Eurostation II

Place Victor Horta 40, boîte 10 – 1060 Bruxelles

T. +32 (0)2 524 97 16

+32 (0)2 524.97.97

F. +32 (0)2 524 97 98

[com.dg2@sante.belgique.be](mailto:com.dg2@sante.belgique.be)

[www.health.fgov.be](http://www.health.fgov.be)

Dit document is ook beschikbaar in het Nederlands.

Toute reproduction partielle de ce document est permise moyennant indication de la source.

Ce document est disponible sur le site web du service public fédéral Santé publique, Sécurité de la chaîne alimentaire et Environnement.



D/2015/2196/12

# Réorientation professionnelle des médecins généralistes

---

Introduction .....	4
Sélection.....	4
Analyse.....	5
Groupe de réorientation .....	5
Année de la réorientation .....	5
Âge .....	6
Sexe .....	8
Langue du diplôme.....	9
Province .....	11
Spécialité.....	12
Conclusion.....	17

## Introduction

Une forte charge de travail, la routine, le stress, le manque de reconnaissance, une spécialisation qui n'était pas leur premier choix, les quotas minimum et maximum, l'absence d'un lieu et d'un maître de stage, etc., sont autant de raisons invoquées par les médecins généralistes agréés et stagiaires pour justifier leur réorientation professionnelle.

Dans le même temps, on assiste à un vieillissement de la population et à une augmentation de la demande de soins, laquelle n'est plus couverte par l'offre en médecine générale. Ces dernières années, le nombre de médecins généralistes a diminué sous l'effet des départs à la retraite, de la féminisation de la profession et du changement de rythme de travail qui en découle (nombre de contacts patients par an), etc.

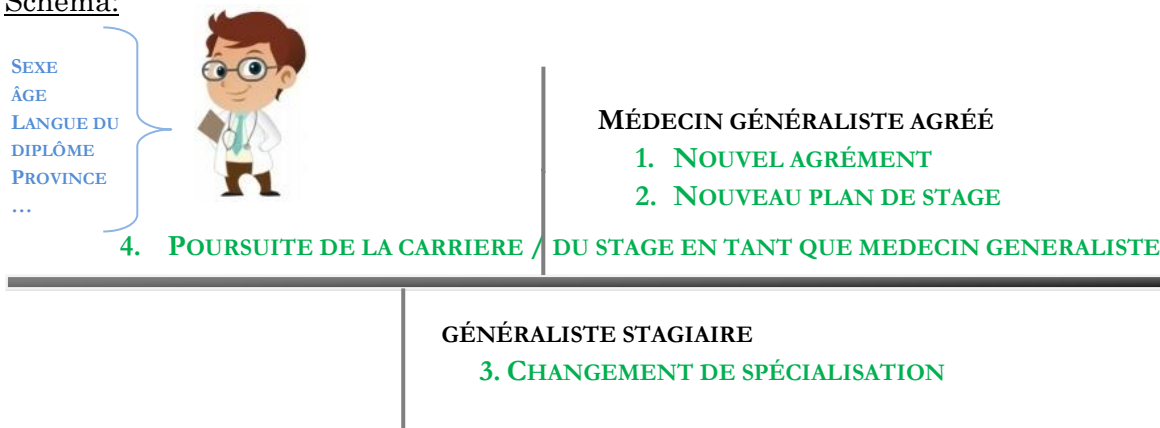
Les quotas de médecins généralistes (applicables aux diplômes décernés depuis 2004) ne sont que rarement atteints et le phénomène de la réorientation professionnelle n'améliore pas ce déficit. La présente analyse se propose d'étudier celle-ci sur la base de l'année de la réorientation, de l'âge (c.-à-d. du moment où la réorientation intervient), du sexe, de la langue du diplôme, de la province (suivant le lieu de résidence), du type de réorientation (médecin généraliste agréé ou stagiaire) et de la spécialité choisie pour la réorientation.

## Sélection

Pour pouvoir étudier le phénomène de la réorientation, nous avons sélectionné le 01/12/2014 des données du cadastre des médecins généralistes agréés ou stagiaires (non décédés et domiciliés en Belgique) qui:

1. ont été agréés dans une autre spécialité après avoir obtenu un agrément en tant que généraliste;
2. ont, en tant que généraliste agréé, entamé un stage dans une autre spécialité;
3. sont passés d'un plan de stage de généraliste à un plan de stage d'une autre spécialité;
4. poursuivent leur carrière ou leur stage en tant que médecin généraliste.

Schéma:



Notre sélection se compose de 17.098 médecins stagiaires ou agréés (non décédés et domiciliés en Belgique, encore actifs ou non), dont 1.424 sur 15.674 (soit 9%) ont décidé de réorienter leur carrière.

Dans la suite de cette étude, nous nous pencherons sur la répartition des intéressés en fonction de leur réorientation (agréé ou stagiaire), de l'année où celle-ci a eu lieu, de leur âge, leur sexe, de la langue de leur diplôme, de leur province et de leur nouvelle spécialité.

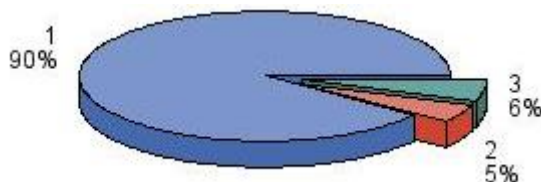
## Analyse

### Groupe de réorientation

Médecins généralistes agréés ou stagiaires ayant soit:

1. obtenu un agrément dans une autre spécialité alors qu'ils étaient déjà généralistes agréés;
2. entamé un stage dans une autre spécialité après avoir obtenu leur agrément en tant que généraliste;
3. en tant que généraliste stagiaire, entamé un plan de stage dans une autre spécialité.

**Graphique 1 : Répartition du nombre de réorientations par groupe de réorientation**



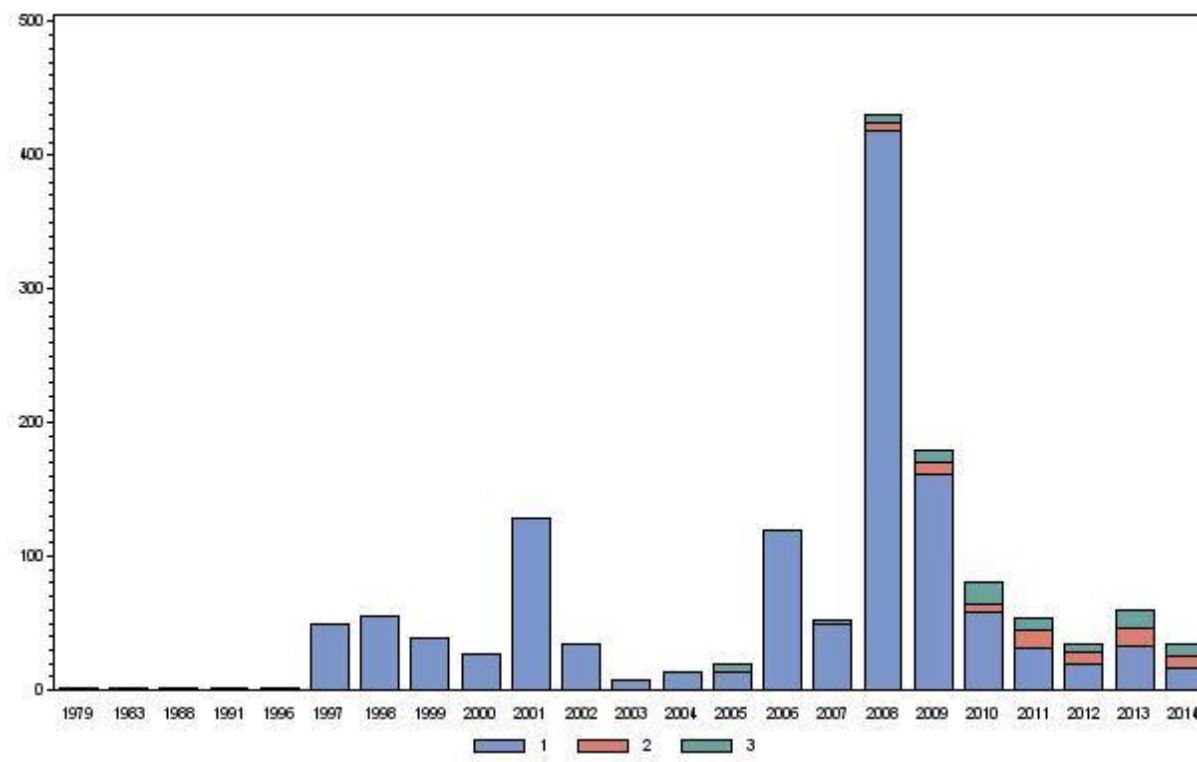
Sur les 1.424 médecins concernés, 1.279 (soit 90%) étaient des généralistes ayant obtenu un agrément dans une autre spécialité, 66 (soit 5%) étaient des généralistes agréés ayant entamé un stage dans une nouvelle spécialité et 79 (soit 6%) des généralistes stagiaires ayant changé de spécialité au cours de leur période de stage.

### Année de la réorientation

Examinons le nombre de réorientations par année de la réorientation (date d'agrément en cas de nouvel agrément différente de la date du début du nouveau stage).

Le graphique ci-dessous présente les réorientations intervenues depuis 1979. Leur nombre augmente dès 1997 et on enregistre des pics en 2008, 2009 et 2001.

Graphique 2: Nombre de réorientations selon l'année de la réorientation

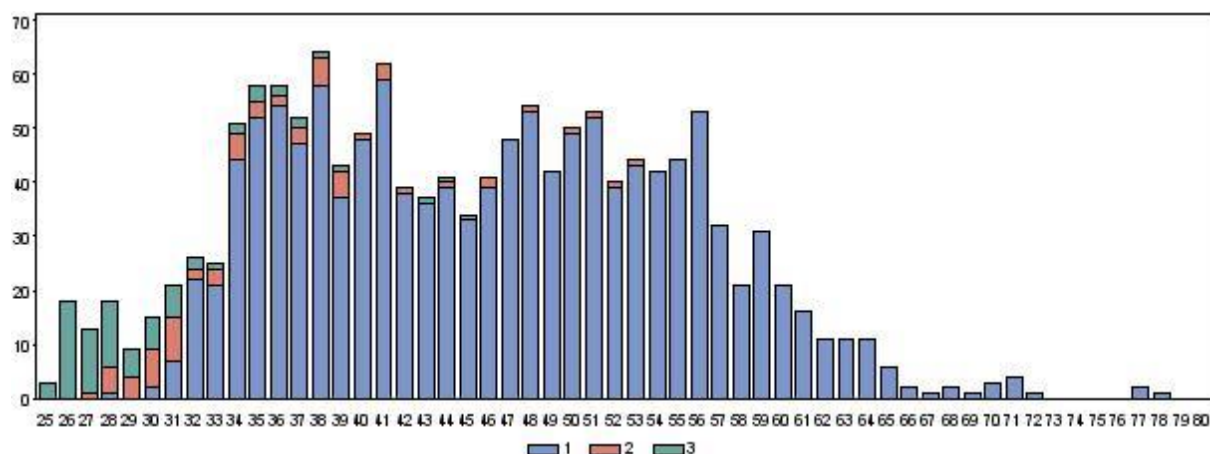


Les médecins avec une nouvelle reconnaissance (groupe de réorientation 1) sont visible à partir de 1979, les médecins (agrées ou stagiaire) qui entame une nouvelle stage (groupes de réorientation 2 et 3) apparaissent à partir de 2004.

## Âge

La répartition des chiffres suivant l'âge des médecins généralistes agrées et stagiaires au moment de leur réorientation (nombre d'années entre le moment de la réorientation - la date du nouvel agrément ou du début d'un nouveau plan de stage - et la date de naissance) est la suivante:

Graphique 3: Nombre de réorientations suivant l'âge et le groupe de réorientation



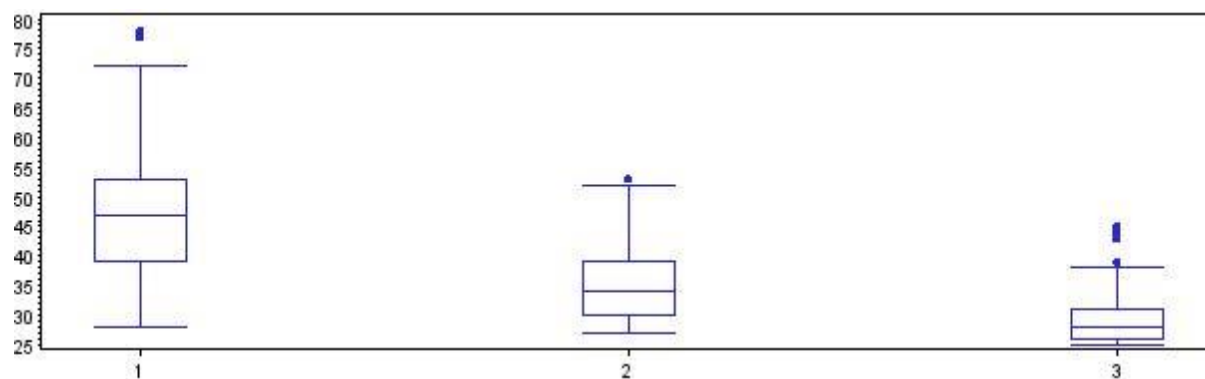
La plupart des médecins généralistes (64) se sont réorientés à l'âge de 38 ans. C'est ensuite à l'âge de 41 ans que l'on enregistre le deuxième nombre le plus important de réorientations (62).

**Tableau 1: Répartition de l'âge par groupe de réorientation**

Groupe de réorientation	Âge (lors de la réorientation)							
	N	Mode	Min	Q1	Nombre médian	Moyenne	Q3	Max
1 (agrée, agrée)	1 279	41	28	39	47	47	53	78
2 (agrée, stage)	66	31	27	30	34	35	39	53
3 (stage, stage)	79	26	25	26	28	30	31	45

Comme on pouvait s'y attendre, les âges du groupe de réorientation 3 (stagiaire changeant de stage) sont en général plus bas que ceux du groupe de réorientation 2 (généraliste agrée changeant de stage) et du groupe 1 (généraliste agrée obtenant un nouvel agr ement). Mais dans les différents groupes, les plus jeunes sont assez proches en âge.

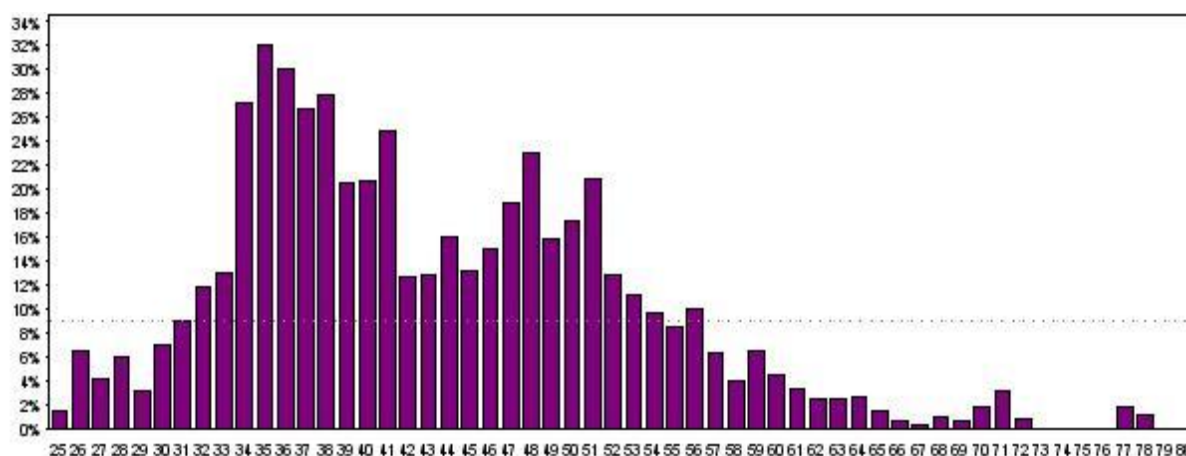
**Graphique 4: Répartition de l'âge par groupe de réorientation**



Le nombre de réorientations selon l'âge (au moment de la réorientation) par rapport au nombre par âge (au 01/12/2014) de l'ensemble des médecins généralistes agrées et stagiaires (non décédés et domiciliés en Belgique) qui poursuivent leur carrière s'établit comme suit:



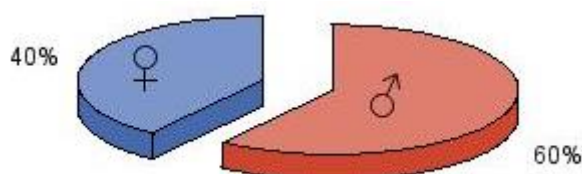
Graphique 5: Proportion de réorientations selon l'âge



Le graphique ci-dessus montre que c'est entre leur 34<sup>e</sup> et leur 38<sup>e</sup> année que les médecins se réorientent proportionnellement le plus souvent. Au cours de cette période, sur l'ensemble des médecins généralistes en formation au moins 1 sur 4 (soit 25%) se réoriente professionnellement.

## Sexe

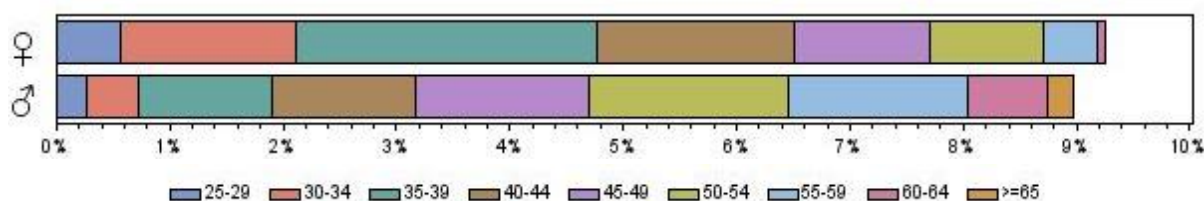
Graphique 6: Répartition du nombre de réorientations selon le sexe



La population de médecins généralistes qui se réoriente professionnellement se compose de 855 hommes (soit 60%) et de 569 femmes (soit 40%).

Ces proportions de 60% - 40% correspondent à peu près à celles que l'on retrouve dans la population de l'ensemble des médecins généralistes agréés et stagiaires (non décédés et domiciliés en Belgique). Pour les deux sexes, ils sont environ 9% à décider de se réorienter professionnellement.

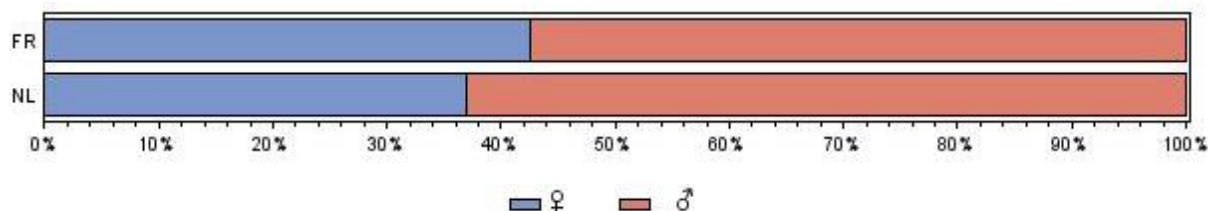
Graphique 7: Proportion de réorientations selon le sexe et la tranche d'âge





Le nombre proportionnellement plus élevé de réorientations parmi les diplômés francophones se retrouve dans toutes les tranches d'âge. C'est la tranche d'âge des 40-44 ans qui se caractérise par le plus grand écart absolu au niveau des proportions et la tranche d'âge des 25-29 ans par le plus grand écart proportionnel (du côté francophone, la proportion est deux fois plus élevée que du côté néerlandophone).

Graphique 11: Proportion de réorientations selon le sexe (langue du diplôme)



Parmi tous les titulaires d'un diplôme établi en langue néerlandaise qui se réorientent, on observe qu'il y a davantage d'hommes (63%) que de femmes (37%). Il en va de même pour les titulaires de diplômes établis en langue française, même si l'écart est moins marqué (57% contre 43%).

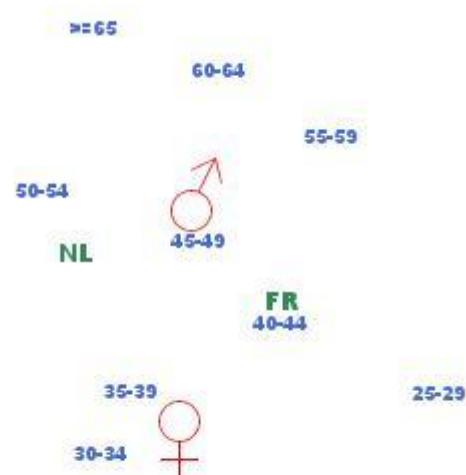
Graphique 12: Association de la langue du diplôme, de la tranche d'âge et du sexe (analyse de correspondance)

Le graphique 12 illustre (de façon approximative) en 2 dimensions les associations entre la langue du diplôme, la tranche d'âge et le sexe à l'aide d'une analyse de correspondance.

Les valeurs proches les unes des autres sont plus fortement associées que celles qui sont éloignées les unes des autres.

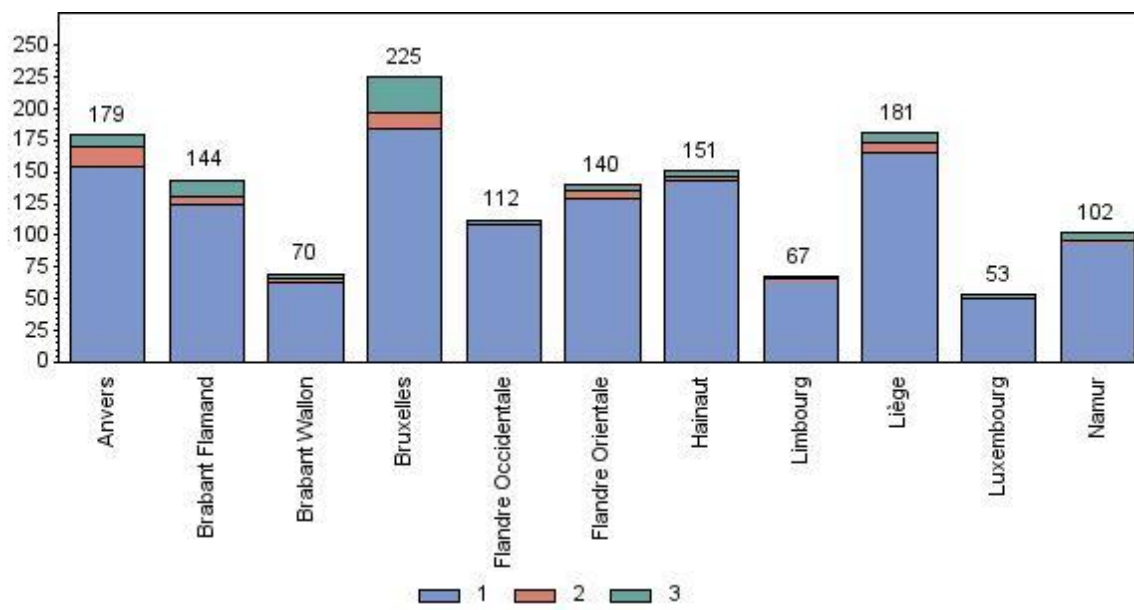
Le graphique 12 confirme que:

- les femmes se réorientent à un âge moins avancé que les hommes;
- en général, les médecins titulaires d'un diplôme établi en langue française se sont réorientés un peu plus jeunes et comptent un plus grand nombre de femmes que leurs confrères néerlandophones.



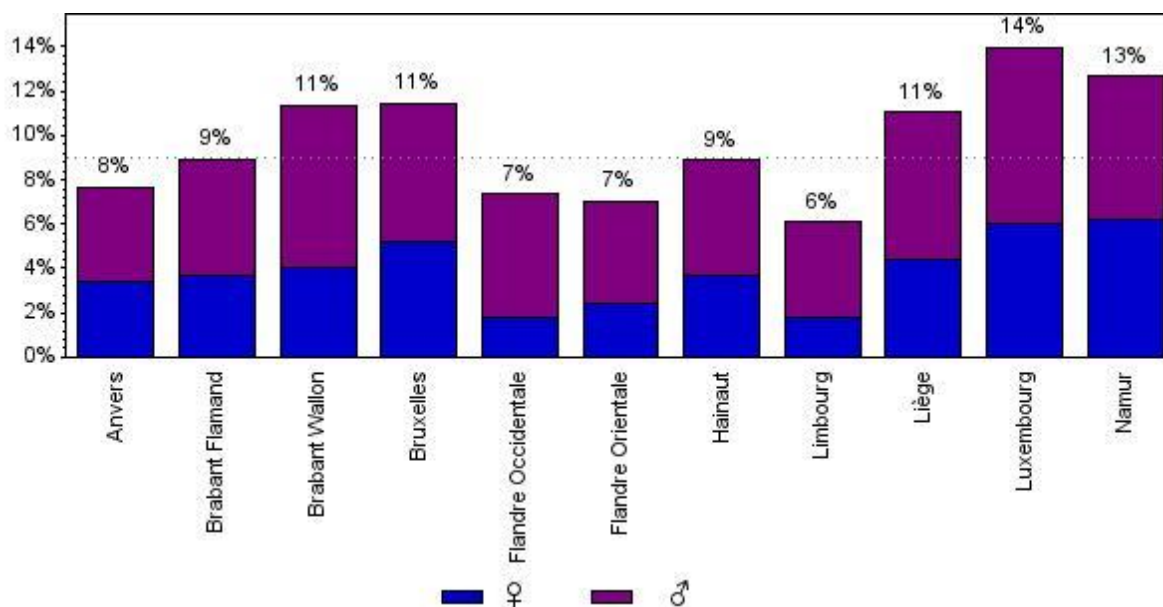
## Province

Graphique 13: Nombre de réorientations selon la province et le groupe de réorientation



Bruxelles-Capitale est la province qui, si l'on se base sur le domicile des généralistes, compte le plus grand nombre de médecins généralistes qui se sont réorientés (225). Viennent ensuite les provinces de Liège, d'Anvers, du Hainaut, où leur nombre s'élevait respectivement à 181, 179 et 151.

Graphique 14: Proportion de réorientations selon la province et le sexe



Proportionnellement par rapport au total de médecins généralistes stagiaires et agréés (qui poursuivent leur carrière de généraliste) de chaque province, on constate que c'est en province de Luxembourg et de Namur (respectivement 14% et 13%) que les généralistes optent le plus souvent pour une réorientation professionnelle. Dans 22 cas, la province dont l'intéressé est issu n'est pas connue.

## Spécialité

Tableau 2: Répartition du nombre de réorientations par spécialité

		Nombre	Nombre/total
S1	MÉDECINE D'ASSURANCE ET EXPERTISE MÉDICALE	503	35%
S2	MÉDECINE DU TRAVAIL	443	31%
S3	MÉDECINE AIGUË	231	16%
S3	MÉDECINE D'URGENCE	51	4%
S4	ANESTHÉSIE-RÉANIMATION	39	3%
S4	MÉDECINE INTERNE	25	2%
S4	PSYCHIATRIE DE L'ADULTE	24	2%
S4	PSYCHIATRIE INFANTO-JUVÉNILE	16	1%
S4	GÉRIATRIE	10	1%
S4	RADIOLOGIE	10	1%
S4	BIOLOGIE CLINIQUE	9	1%
S4	PÉDIATRIE	8	1%
S4	GYNÉCOLOGIE-OBSTÉTRIQUE	7	0%
S4	PSYCHIATRIE	7	0%
S4	MÉDECINE PHYSIQUE ET RÉADAPTATION	6	0%
S4	CHIRURGIE	5	0%
S4	CARDIOLOGIE	4	0%
S4	OPHTALMOLOGIE	4	0%
S4	ORTHOPÉDIE	4	0%
S4	ANATOMIE PATHOLOGIQUE	2	0%
S4	GASTRO-ENTÉROLOGIE	2	0%
S4	MÉDECINE LÉGALE	2	0%
S4	OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE	2	0%
S4	PNEUMOLOGIE	2	0%
S4	RADIOTHÉRAPIE	2	0%
S4	RHUMATOLOGIE	2	0%
S4	CHIRURGIE PLASTIQUE	1	0%
S4	DERMATO-VÉNÉRÉOLOGIE	1	0%
S4	MÉDECINE NUCLÉAIRE	1	0%
S4	NEUROLOGIE	1	0%

Dans le cadre des réorientations, les spécialisations les plus populaires sont pour le groupe S1: **la médecine d'assurance et expertise médicale** (503 cas, soit 35%), une spécialisation pouvant être combinée avec la profession de généraliste; pour le groupe S2: **la médecine du travail** (443 cas, soit 31%) et pour le groupe S3: **la médecine aiguë et d'urgence** (282 cas, soit 20%).

Les autres spécialités (S4) représentent en tout 14% des (aspirants) généralistes qui se sont réorientés.

Par rapport au nombre (au 01/12/2014) de spécialistes agréés (non décédés et domiciliés en Belgique) on obtient:

Tableau 3: Proportion de réorientations selon le groupe de spécialisation

Groupe de spécialisation	(a) Nombre de réorientations	(b) Nombre de spécialistes agréés	(a)/(b)
S1	503	1 159	43%
S2	443	1 126	39%
S3	282	397	71%
S4	196	24 303	1%

Il ressort entre autre du tableau ci-dessus que 71% des spécialistes en médecine aiguë et d'urgence sont des généralistes qui se sont réorientés.

Examinons à présent le nombre de réorientations selon le groupe de spécialisation et l'année de réorientation (agrément, début du stage).

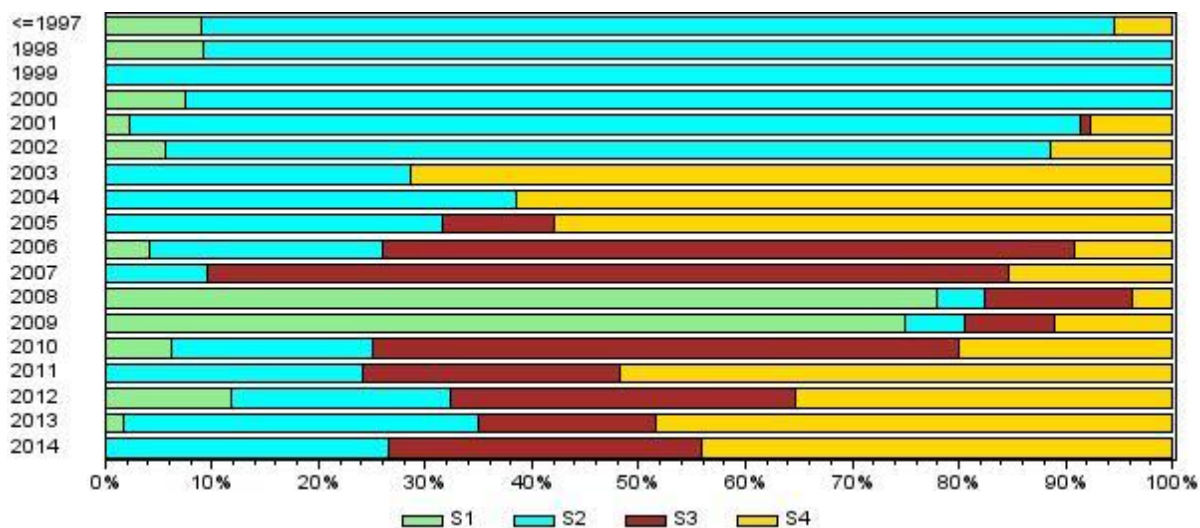
Tableau 4: Réorientations proportionnelles selon la spécialisation et l'année de réorientation

Année de réorientation	Groupe de spécialisation							
	S1		S2		S3		S4	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
<=1997	5	9%	48	86%	0	0%	3	5%
1998	5	9%	50	91%	0	0%	0	0%
1999	0	0%	39	100%	0	0%	0	0%
2000	2	7%	25	93%	0	0%	0	0%
2001	3	2%	115	89%	1	1%	10	8%
2002	2	6%	29	83%	0	0%	4	11%
2003	0	0%	2	29%	0	0%	5	71%
2004	0	0%	5	38%	0	0%	8	62%
2005	0	0%	6	32%	2	11%	11	58%
2006	5	4%	26	22%	77	65%	11	9%
2007	0	0%	5	10%	39	75%	8	15%
2008	336	78%	19	4%	60	14%	16	4%
2009	135	75%	10	6%	15	8%	20	11%
2010	5	6%	15	19%	44	55%	16	20%
2011	0	0%	13	24%	13	24%	28	52%
2012	4	12%	7	21%	11	32%	12	35%
2013	1	2%	20	33%	10	17%	29	48%
2014	0	0%	9	26%	10	29%	15	44%

Jusques et y compris en 2002, S2 - la médecine du travail est la spécialisation la plus choisie pour une réorientation et au cours de la période 2003-2005 inclus, il s'agit du S4 - le groupe résiduel de spécialisations. En 2006 et 2007, on constate que les réorientations se font essentiellement en S3 - médecine aiguë et d'urgence, et qu'en 2008 et 2009, elles se concentrent en S1 - médecine d'assurance et expertise médicale. En 2010, on

enregistre le maximum de réorientations en S3 - médecine d'urgence et aiguë, en 2011 en S4 - groupe résiduel.

**Graphique 15: Réorientations proportionnelles selon la spécialisation et l'année de réorientation**

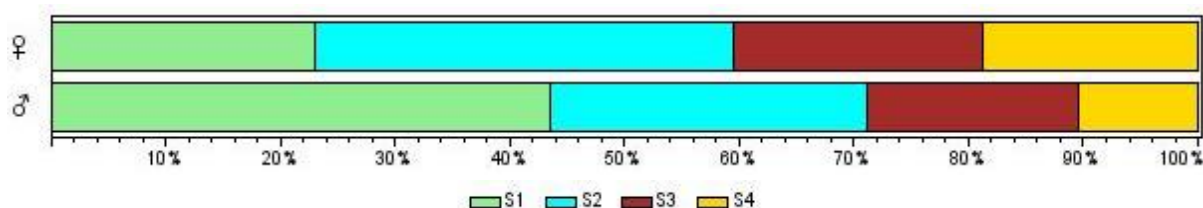


Le tableau 5 et le graphique 16, qui présentent la répartition du nombre de réorientations selon le groupe de spécialités et le sexe montrent que les médecins de sexe masculin qui se réorientent optent en général pour S1 - la médecine d'assurance et expertise médicale. La plupart des (aspirants) généralistes de sexe féminin s'orientent pour leur part vers S2 - la médecine du travail.

**Tableau 5: Nombre de réorientations selon le groupe de spécialisation et le sexe**

Groupe de spécialisation	Sexe			Total
	Femmes	Hommes	Total	
S1	131	372	503	
S2	207	236	443	
S3	124	158	282	
S4	107	89	196	
<b>Total</b>	<b>569</b>	<b>855</b>	<b>1 424</b>	

**Graphique 16: Proportion de réorientations selon le groupe de spécialisation (sexe)**



Comparons à présent la répartition des âges (au moment de la réorientation) entre les groupes S1, S2, S3 et S4.



Graphique 17: Répartition des âges selon le groupe de spécialisation

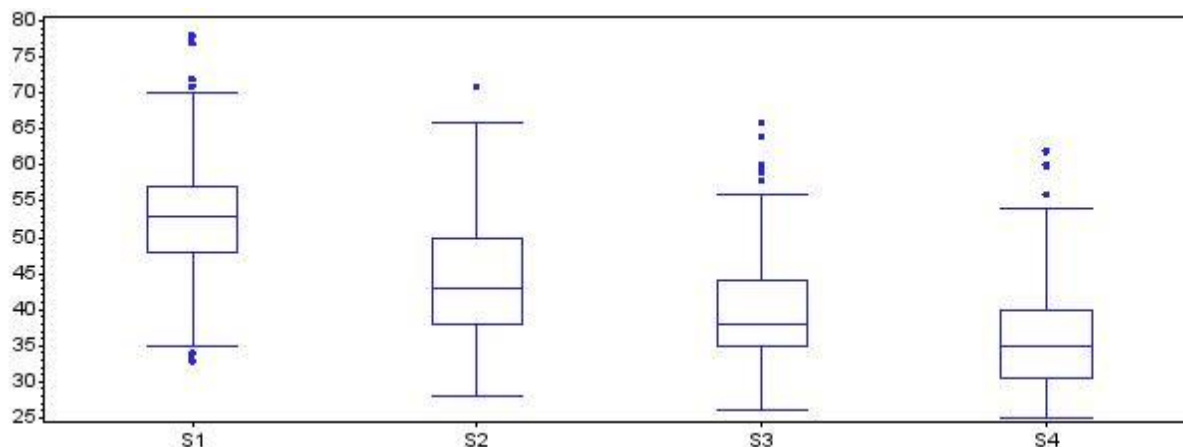
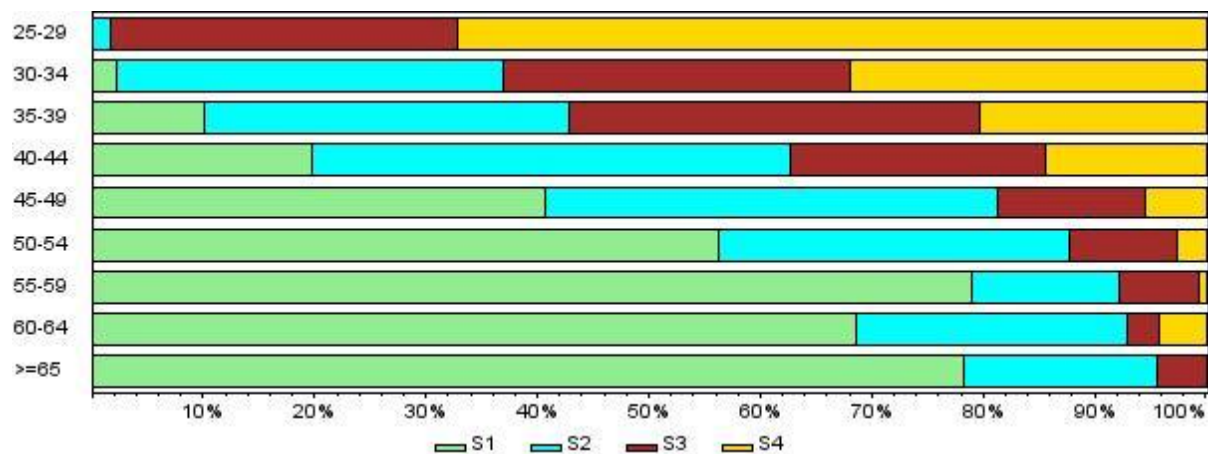


Tableau 6: Nombre de réorientations selon le groupe de spécialisation et l'âge

Tranche d'âge	Groupe de spécialisation							
	S1		S2		S3		S4	
25-29	0	0%	1	0%	19	7%	41	21%
30-34	3	1%	48	11%	43	15%	44	22%
35-39	28	6%	90	20%	101	36%	56	29%
40-44	45	9%	98	22%	52	18%	33	17%
45-49	89	18%	89	20%	29	10%	12	6%
50-54	129	26%	72	16%	22	8%	6	3%
55-59	143	28%	24	5%	13	5%	1	1%
60-64	48	10%	17	4%	2	1%	3	2%
>=65	18	4%	4	1%	1	0%	0	0%
<b>Total</b>	<b>503</b>	<b>100%</b>	<b>443</b>	<b>100%</b>	<b>282</b>	<b>100%</b>	<b>196</b>	<b>100%</b>

Graphique 18: Proportion de réorientations selon le groupe de spécialisation (tranche d'âge)





On voit ainsi que les âges auxquels les généralistes ayant fait le choix de la réorientation en S1 - médecine de l'assurance et expertise médicale sont sensiblement plus avancés que ceux qui se réorientent en S2 - médecine du travail, lesquels sont eux-mêmes plus âgés que leurs confrères passant en S3 - médecine aiguë et d'urgence. Quant au groupe résiduel (S4), il se caractérise par les âges les plus bas.

Le graphique 19 illustre en deux dimensions les associations entre la langue du diplôme, la tranche d'âge et le sexe, associations déterminées à l'aide d'une analyse de correspondance. Les valeurs proches les unes des autres sont plus fortement associées que celles qui sont éloignées les unes des autres.

Graphique 19: Association du groupe de spécialisation, de la tranche d'âge et du sexe (analyse de correspondance)



Le graphique 19 illustre (de façon approximative) en deux dimensions les associations entre le groupe de spécialisation, la tranche d'âge et le sexe - associations définies à l'aide d'une analyse de correspondance.

Les valeurs proches les unes des autres sont plus fortement associées que celles qui sont éloignées les unes des autres.

Le graphique 19 confirme que:

- **les femmes se réorientent plus jeunes que les hommes;**
- **le numéro du groupe de spécialisation diminue à mesure que l'âge augmente. Le groupe résiduel S4 est le groupe de spécialisation le plus populaire auprès des jeunes médecins et le S1 auprès des médecins plus âgés.**
- **les hommes se réorientent en général dans le groupe de spécialité S1 - médecine de l'assurance et expertise médicale, tandis que les femmes optent principalement pour les groupes « S2 - médecine du travail » et « S3 - médecine aiguë et d'urgence ».**

## Conclusion

Au 01/12/2014, nous avons sélectionné dans le cadastre les généralistes agréés ou stagiaires (non décédés et domiciliés en Belgique) qui:

1. ont été agréés dans une autre spécialité après avoir obtenu un agrément en tant que généraliste;
2. ont, en tant que généraliste agréé, entamé un stage dans une autre spécialité;
3. sont passés d'un plan de stage de généraliste à un plan de stage d'une autre spécialité;
4. poursuivent leur carrière ou leur stage en tant que médecin généraliste.

Cette sélection se compose de 17.098 médecins stagiaires ou agréés, dont 1.424 ont décidé de réorienter leur carrière.

La réorientation de ces 1.424 médecins généralistes (9% des 15.674 stagiaires et généralistes qui poursuivent leur carrière) représente une perte pour cette profession qui peine déjà à atteindre ses quotas (qui s'appliquent aux diplômes décernés depuis 2004). Nous nous interrogeons sur les motifs pouvant expliquer cette réorientation.

La présente étude s'est penchée sur la répartition de ces 1.424 personnes en fonction du type de réorientation (agréé, stagiaire), de l'année de la réorientation, de l'âge, du sexe, de la langue du diplôme, de la province et de la nouvelle spécialité des intéressés.

Nous avons ainsi découvert que les généralistes se réorientent à tous les stades de leur carrière, mais que, proportionnellement, cette réorientation intervient en général autour des 35 ans.

Certaines spécialités sont privilégiées en fonction de l'âge. La plus populaire, la médecine d'assurance et expertise médicale, a les faveurs d'un public masculin et plus âgé, et a connu son apogée au cours des années de réorientation 2008 et 2009. Chez les femmes, la spécialité de réorientation la plus populaire est la médecine du travail, une spécialité qui se caractérise par un âge moyen plus bas que la médecine d'assurance et expertise médicale, qui fut la spécialité de réorientation la plus populaire jusques et y compris l'année de réorientation 2002.

Proportionnellement, hommes et femmes sont chacun responsables de la moitié des réorientations. Les femmes se réorientent professionnellement à un âge moins avancé que leurs confrères masculins.

Si l'on se fonde sur la langue dans laquelle le diplôme est établi, on peut dire que les généralistes francophones sont plus nombreux que les généralistes néerlandophones à se réorienter. À l'échelon de la province, c'est enfin dans les provinces du Luxembourg et de Namur qu'il y a proportionnellement le plus de réorientations.