

F. 87 — 1428

13 JUILLET 1987. — Arrêté ministériel portant création, transformation et suppression de certains bureaux des postes

Le Secrétaire d'Etat aux Postes, Télégraphes et Téléphones,

Vu la loi du 26 décembre 1956 sur le Service des Postes, notamment l'article 7,

Arrête :

Article 1er. Les sous-perceptions suivantes sont créées :

- Liège 23;
- Roeselare 5;
- Zolder 2.

Art. 2. § 1er. La perception A de Baasrode est transformée en sous-perception.

§ 2. Les perceptions B suivantes sont transformées en sous-perceptions :

- Beerzel;
- Oudegem;
- Overmere;
- Schoonaarde;
- Treignes.

Art. 3. § 1er. Les sous-perceptions suivantes sont supprimées :

- Bellem;
- Leke;
- Meslin-l'Evêque;
- Watou 2.

§ 2. Le dépôt-relais de Chaîneux est supprimé.

Art. 4. L'Administrateur général de la Régie des Postes est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Bruxelles, le 13 juillet 1987.

Mme P. D'HONDT-VAN OPDENBOSCH

N. 87 — 1428

13 JULI 1987. — Ministerieel besluit tot oprichting, omvorming en afschaffing van sommige postkantoren

De Staatssecretaris voor Posterijen, Telegrafie en Telefonie,

Gelet op de wet van 26 december 1956 op de Postdienst, inzonderheid op artikel 7,

Besluit :

Artikel 1. De volgende onderontvangerijen worden opgericht :

- Liège 23;
- Roeselare 5;
- Zolder 2.

Art. 2. § 1. De ontvangerij A Baasrode wordt omgevormd tot onderontvangerij.

§ 2. De volgende ontvangerijen B worden omgevormd tot onderontvangerijen :

- Beerzel;
- Oudegem;
- Overmere;
- Schoonaarde;
- Treignes.

Art. 3. § 1. De volgende onderontvangerijen worden afgeschaft :

- Bellem;
- Leke;
- Meslin-l'Evêque;
- Watou 2.

§ 2. Het overdraagkantoor Chaîneux wordt afgeschaft.

Art. 4. De Algemeen Beheerder van de Régie der Posterijen is belast met de uitvoering van dit besluit.

Brussel, 13 juli 1987.

Mevr. P. D'HONDT-VAN OPDENBOSCH

MINISTERE DE LA PREVOYANCE SOCIALE

F. 87 — 1429

29 JUILLET 1987. — Arrêté ministériel fixant les critères spéciaux d'agrégation des médecins-spécialistes, des maîtres de stage et des services de stage pour les spécialités de la neurologie et de la psychiatrie

Le Ministre des Affaires sociales,

Vu la loi du 9 août 1963 instituant un régime d'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité, notamment l'article 153, § 4, modifié par la loi du 8 avril 1965;

Vu l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice de l'art de guérir, de l'art infirmier, des professions paramédicales et aux commissions médicales, notamment l'article 47;

Vu l'arrêté royal du 21 avril 1963 fixant les modalités de l'agrégation des médecins spécialistes et des médecins généralistes, modifié par les arrêtés royaux du 8 août 1984, du 13 mars 1985, du 12 août 1985 et du 13 juin 1986;

Vu l'arrêté ministériel du 30 août 1978 fixant les critères généraux d'agrégation des médecins-spécialistes, des maîtres de stage et des services de stage, modifié par l'arrêté ministériel du 3 septembre 1984;

Vu l'avis du Conseil supérieur des médecins-spécialistes et des médecins généralistes;

Vu l'urgence;

Vu les lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973, notamment l'article 3, § 1er, modifié par la loi du 9 août 1980;

Considérant qu'il est nécessaire de fixer les critères d'agrégation des médecins-spécialistes, maîtres de stage et services de stage en neurologie et en psychiatrie pour répondre ainsi à l'évolution de la science médicale et des besoins qui découlent de cette évolution pour la formation des médecins-spécialistes;

MINISTERIE VAN SOCIALE VOORZORG

N. 87 — 1429

29 JULI 1987. — Ministerieel besluit tot vaststelling van de bijzondere criteria voor de erkenning van geneesheren-specialisten, stagemeesters en stagediensten voor de specialiteiten van de neurologie en de psychiatrie

De Minister van Sociale Zaken,

Gelet op de wet van 9 augustus 1963 tot instelling en organisatie van een regeling voor verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering, inzonderheid op artikel 153, § 4, gewijzigd bij de wet van 8 april 1965;

Gelet op het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de geneeskunst, de verpleegkunst, de paramedische beroepen en de geneeskundige commissies, inzonderheid op artikel 47;

Gelet op het koninklijk besluit van 21 april 1963 tot vaststelling van de nadere regelen voor de erkenning van geneesheren-specialisten, gewijzigd bij de koninklijke besluiten van 8 augustus 1984, 13 maart 1985, 12 augustus 1985 en 13 juni 1986;

Gelet op het ministerieel besluit van 30 augustus 1978 tot vaststelling van de algemene criteria voor de erkenning van de geneesheren-specialisten, stagemeesters en stagediensten, gewijzigd bij het ministerieel besluit van 3 september 1984;

Gelet op het advies van de Hoge Raad voor geneesheren-specialisten en van huisartsen;

Gelet op de dringende noodzakelijkheid;

Gelet op de wetten van de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973, inzonderheid op artikel 3, § 1, gewijzigd bij de wet van 9 augustus 1980;

Overwegende dat het geboden is de criteria voor erkenning van geneesheren-specialisten, stagemeesters en stagediensten in de neurologie en de psychiatrie vast te stellen om aldus te kunnen beantwoorden aan de evolutie van de medische wetenschap en de behoeften die daaruit voortvloeien wat de opleiding betreft van geneesheren-specialisten;

Considérant cependant que les médecins-spécialistes agréés en neuro-psychiatrie doivent avoir la possibilité de conserver leur agrégation;

Considérant que cet arrêté doit être pris sans retard pour être applicable à partir de l'année académique suivante,

Arrête :

Article 1er. L'annexe du présent arrêté fixe :

a) les critères spéciaux de formation et d'agrégation des médecins désireux d'être portés sur la liste des médecins spécialistes en neurologie ou en psychiatrie, visée à l'article 153, § 4 de la loi du 9 août 1963 instituant et organisant un régime d'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité;

b) les critères spéciaux d'agrégation des maîtres de stage en neurologie et en psychiatrie;

c) les critères spéciaux d'agrégation des services de stage en neurologie et en psychiatrie.

Art. 2. Le présent arrêté entre en vigueur le 1er août 1987.

Art. 3. L'arrêté ministériel du 31 juillet 1985 fixant les critères spéciaux d'agrégation des médecins-spécialistes, des maîtres de stage et des services de stage pour la spécialité de neuropsychiatrie est abrogé.

Bruxelles, le 29 juillet 1987.

J.L. DEHAENE

Annexe

I. NEUROLOGIE

A. Critères de formation et d'agrément des médecins-spécialistes

1. Le candidat spécialiste doit répondre aux critères généraux de formation et d'agrément des médecins spécialistes.

2. La formation dure au moins cinq ans, comprenant au moins quatre ans de stage en neurologie et au moins un an de stage dans un service agréé de psychiatrie clinique aigue générale, suivi de façon continue à un moment quelconque de la formation.

3. La formation en neurologie comprend l'étude théorique et clinique des diverses disciplines en neurologie, notamment :

a) l'anatomie et l'anatomie pathologique, ainsi que la physiologie et la physiologie pathologique du système nerveux; la neurobiochimie, la neuro-endocrinologie et la neuro-pharmacologie;

b) le diagnostic et le traitement de toutes les affections neurologiques chez les adultes, les enfants et les personnes âgées, y compris les aspects neuroradiologiques, ophtalmologiques et chirurgicaux;

c) les procédés techniques de diagnostic propres à la neurologie et leur interprétation.

4. La répartition des quatre ans de stage en neurologie se fait comme suit :

a) au moins deux ans de stage doivent être suivis dans un service clinique de neurologie générale avec policlinique, dont un an au moins dans un service pour formation complète;

b) un an de stage doit être suivi dans un laboratoire de neurophysiologie clinique, attaché à un service neurologique agréé en formation complète; cette année peut être remplacée par un stage à mi-temps durant deux années dans le service agréé en question, d'une part, et dans le laboratoire de neurophysiologie clinique du même service, d'autre part. La formation théorique et pratique en neurophysiologie exige entre autres que le candidat réalise lui-même et fasse le protocole de 250 EEG's, 75 EMG's et 75 potentiels évoqués.

Ce stage ne peut être entamé qu'après au moins un an de formation en service clinique de neurologie générale;

Overwegende nochtans dat de geneesheren-specialisten erkend in de neuro-psychiatrie de mogelijkheid moeten hebben hun erkenning te behouden;

Overwegende dat dit besluit onverwijld moet genomen worden om het met ingang van volgend academiejaar toepasselijk te maken,

Besluit :

Artikel 1. In de bijlage van dit besluit worden vastgesteld :

a) de bijzondere criteria voor de opleiding en de erkenning van de geneesheren die als geneesheer-specialist voor de neurologie of voor de psychiatrie wensen te worden opgenomen op de lijst van geneesheren-specialisten, bedoeld in artikel 153, § 4 van de wet van 9 augustus 1963 tot instelling en organisatie van een regeling voor verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering;

b) de bijzondere erkenningscriteria voor de stagemesters in de neurologie en de psychiatrie;

c) de bijzondere erkenningscriteria voor de stagediensten in de neurologie en de psychiatrie.

Art. 2. Dit besluit treedt in werking op 1 augustus 1987.

Art. 3. Het ministerieel besluit van 31 juli 1985 tot vaststelling van de bijzondere criteria voor de erkenning van geneesheer-specialisten, stagemesters en stage diensten voor de specialiteit van neuro-psychiatrie wordt opgeheven.

Brussel, 29 juli 1987.

J.L. DEHAENE

Bijlage

I. NEUROLOGIE

A. Criteria voor opleiding en erkenning van geneesheren-specialisten

1. De kandidaat-specialist moet aan de algemene criteria voor opleiding en erkenning van de geneesheren-specialisten beantwoorden.

2. De duur van de opleiding bedraagt ten minste vijf jaar, bestaande uit ten minste vier jaar stage in de neurologie en ten minste één jaar stage in een erkende dienst voor algemene acute klinische psychiatrie, continu gevolgd op een willekeurig tijdstip van de opleiding.

3. De opleiding in de neurologie omvat de theoretische en klinische studie van de diverse takken van de neurologie, inzonderheid :

a) de anatomie en pathologische anatomie, alsook de fysiologie en pathofysiologie van het zenuwstelsel; de neuro-biochemie, -endocrinologie en -farmacologie;

b) de diagnose en de behandeling van alle neurologische aandoeningen bij volwassenen, kinderen en bejaarden, met inbegrip van de neuroradiologische, -oftalmologische en -chirurgische aspecten;

c) de technische diagnoseprocedures die eigen zijn aan de neurologie en hun interpretatie.

4. De spreiding van de vier jaar stage in de neurologie gebeurt als volgt :

a) ten minste twee jaar stage moeten doorgebracht worden in een klinische dienst voor algemene neurologie met polikliniek, waarvan ten minste één jaar in een dienst voor volledige opleiding;

b) één jaar stage moet doorgebracht worden in het laboratorium voor klinische neurofysiologie verbonden met een neurologische dienst erkend voor volledige opleiding; dit jaar mag vervangen worden door een half-time stage gedurende twee jaar in de bedoelde erkende dienst enerzijds en in het laboratorium voor klinische neurofysiologie van dezelfde dienst anderzijds. De theoretische en praktische vorming in de neurofysiologie vereist o.m. dat de kandidaat 250 EEG's, 75 EMG's en 75 geëvokeerde potentialen zelf uitvoert en protocoleert.

Deze stage kan pas begonnen worden na ten minste één jaar opleiding in een klinische dienst voor algemene neurologie;

o) le candidat spécialiste peut, avec le consentement des maîtres de stage concernés, compléter sa formation dans certains domaines par des stages qui durent au moins trois mois sans dépasser au total douze mois dans un ou plusieurs services, à savoir :

- soit, après avoir fait un an de stage en neurologie clinique générale, dans des services de neurochirurgie ou de neurologie spécialisée (telle qu'entre autres épilepsie, sclérose en plaques, neuropédiatrie, rééducation), services ayant été agréés dans ce but;
- soit dans des services agréés pour formation en médecine interne ou en pédiatrie.

5. Durant son stage en psychiatrie, le candidat neurologue se consacrera à l'étude clinique et pratique des diverses disciplines de la psychiatrie.

6. L'ensemble de la formation sera déterminé à l'avance par le candidat-spécialiste dans son plan de stage, en accord avec le coordinateur et les autres maîtres de stage concernés.

7. Le candidat-spécialiste assumera dans ses activités une responsabilité personnelle de plus en plus grande. Il tiendra à jour dans son carnet de stage la liste des actes qu'il a effectués personnellement et de ceux auxquels il a participé. Il y notera également les séminaires, les cours et autres activités didactiques auxquels il a assisté au cours de sa formation.

8. Le candidat-spécialiste devra au moins une fois au cours de sa formation présenter une communication lors d'une réunion scientifique ou publier un article sur un sujet clinique ou scientifique en neurologie.

B. Critères d'agrément des maîtres de stage

1. Le maître de stage doit répondre aux critères généraux d'agrément des maîtres de stage. Pour l'ancienneté de huit ans, entre également en ligne de compte l'agrément comme neuropsychiatre, si l'intéressé a exercé la neurologie au moins huit ans de façon ininterrompue et active.

2. Le maître de stage doit être occupé à temps plein (au moins huit dixièmes de l'activité professionnelle normale) dans son service et se consacrer la plupart du temps à des activités cliniques, policliniques et techniques dans sa spécialité.

3. Le maître de stage doit former des candidats spécialistes à raison d'au moins un et au maximum trois par 25 à 30 lits, sauf exception accordée par le Conseil supérieur et justifiée par le nombre de consultations, d'activités policliniques ou techniques à l'intérieur de l'établissement.

4. Par unité de soins de 25 à 30 lits, le maître de stage doit avoir un collaborateur agréé depuis au moins cinq ans comme spécialiste en neurologie ou en neuropsychiatrie, occupé à temps plein (au moins huit dixièmes de l'activité professionnelle normale) dans le service et faisant preuve d'un intérêt scientifique constant.

5. Un nombre plus important de collaborateurs occupés à temps plein ou partiel doit être justifié par l'importance des activités cliniques et techniques en clinique et policlinique. En tout cas, la continuité de la formation des candidats-spécialistes ainsi que leur participation personnelle aux activités du service doivent être assurées à temps plein.

6. Le maître de stage-coordonateur doit, surtout lors de l'établissement du plan de stage, veiller à ce que les activités du candidat spécialiste soient réparties entre les différents domaines de la neurologie, de telle façon que le candidat spécialiste soit formé dans toutes les disciplines essentielles de la neurologie lorsqu'il termine sa formation.

7. Le maître de stage doit disposer dans le même établissement d'une policlinique et participer aux activités du service des urgences, de sorte que les candidats-spécialistes puissent collaborer dans ces deux domaines.

8. Le maître de stage doit veiller à ce que le candidat-spécialiste garde le contact avec les autres disciplines médicales, chirurgicales et techniques, telles que la psychiatrie, la médecine interne, la pédiatrie, l'ophtalmologie, l'oto-rhino-laryngologie, la neurochirurgie, l'anesthésiologie, la dermatologie, l'anatomopathologie, la biologie clinique et la radiologie.

C. Critères d'agrément des services de stage

1. Le service doit répondre aux critères généraux d'agrément des services de stage.

2. Le service assurant la formation complète en neurologie peut être situé dans un hôpital général ou dans un institut de neurologie. Il doit disposer d'au moins 25 à 30 lits avec un minimum de 300 hospitalisations par an, ainsi que d'une policlinique ayant au moins 500 nouveaux patients par an.

o) de kandidaat-specialist mag, met instemming van de betrokken stagemeesters, zijn vorming in bepaalde gebieden aanvullen door stages van ten minste drie maanden en in totaal ten hoogste twaalf maanden in één of meerdere diensten, namelijk :

- ofwel, en dit nadat hij ten minste één jaar stage in de algemene klinische neurologie gevolgd heeft, in daartoe erkende diensten voor neurochirurgie of voor gespecialiseerde neurologie (zoals o.m. epilepsie, sclerosis multiplex, neuropediatrie, revalidatie);
- ofwel in diensten erkend voor opleiding in de inwendige geneeskunde of in de pediatrie.

5. Gedurende zijn stage in de psychiatrie zal de kandidaat-neuroloog zich toeleggen op de theoretische en klinische studie van de verschillende takken van de psychiatrie.

6. Gans het verloop van de opleiding zal op voorhand door de kandidaat-specialist zorgvuldig bepaald worden in zijn stageplan in overleg met de coördinator en de andere betrokken stagemeesters.

7. De kandidaat-specialist zal geleidelijk in zijn werkzaamheden een grotere persoonlijke verantwoordelijkheid op zich nemen. Hij zal in zijn stageboekje de lijst bijhouden van de handelingen die hij ieder jaar persoonlijk heeft uitgevoerd en die waaraan hij heeft deelgenomen. Tevens zal hij erin de seminaria, leergangen en andere didactische activiteiten noteren die hij in de loop van zijn opleiding heeft bijgewoond.

8. De kandidaat-specialist moet ten minste eenmaal in de loop van zijn opleiding een mededeling doen in een wetenschappelijke vergadering of een artikel publiceren over een klinisch of wetenschappelijk onderwerp in verband met de neurologie.

B. Criteria voor de erkenning van de stagemeesters

1. De stagemeester moet aan de algemene criteria voor de erkenning van stagemeesters beantwoorden. Voor de anciënniteit van acht jaar geldt ook de erkenning als neuropsychiater, indien de betrokkene gedurende ten minste acht jaar op een ononderbroken en actieve wijze de neurologie heeft beoefend.

2. De stagemeester moet met volle dagtaak (ten minste acht tiende van de normale beroepsactiviteit) in zijn dienst werkzaam zijn en het grootste deel van zijn tijd besteden aan klinische, poliklinische en technische activiteiten van zijn specialiteit.

3. De stagemeester moet opleiding geven aan kandidaat-specialisten a rato van ten minste één en ten hoogste drie per 25 à 30 bedden, behoudens uitzondering door de Hoge Raad toegestaan en verantwoord door het aantal consultants, poliklinische of technische werkzaamheden binnen de instelling.

4. Per verplegingseenheid van 25 à 30 bedden moet de stagemeester één medewerker hebben die sedert vijf jaar erkend is als specialist in de neurologie of in de neuropsychiatrie, met volle dagtaak (ten minste acht tiende van de normale beroepsactiviteit) in de dienst aanwezig is en blijk geeft van volgehouden wetenschappelijke belangstelling.

5. Een groter aantal medewerkers met volle of halve werktijd dient verantwoord te worden door het belang van de klinische en technische bedrijvigheid in de kliniek en polikliniek. In ieder geval moet de continuïteit van de opleiding van de kandidaat specialisten alsmede hun persoonlijke deelneming aan de werkzaamheden van de dienst voltijds verzekerd zijn.

6. De stagemeester-coördinator moet toezien, vooral bij het opmaken van het stageplan, dat de werkzaamheden van de kandidaat-specialist in de loop van de opleiding zodanig gespreid worden over de deelgebieden van de neurologie, dat de kandidaat-specialist bij het beëindigen van zijn vorming in alle essentiële takken van de neurologie opgeleid is.

7. De stagemeester moet in dezelfde inrichting beschikken over een polikliniek en deelnemen aan de activiteiten van een spoedgevallenafdeling, zodat de kandidaat-specialisten in beide kunnen meewerken.

8. De stagemeester moet ervoor zorgen dat de kandidaat-specialist contact houdt met de andere medische, heelkundige en technische disciplines zoals de psychiatrie, de inwendige geneeskunde, de pediatrie, de oftalmologie, de otorhinolaryngologie, de neurochirurgie, de anesthesiologie, de dermatologie, de anatomopathologie, de klinische biologie en de radiologie.

C. Criteria voor erkenning van de stagediensten

1. De dienst moet aan de algemene criteria voor erkenning van de stagediensten beantwoorden.

2. De dienst die instaat voor een volledige opleiding in de neurologie mag gelegen zijn in een algemeen ziekenhuis of in een instituut voor neurologie. Hij moet beschikken over ten minste 25 à 30 bedden met een minimum van 300 opnemingen per jaar, alsmede over een polikliniek met minimum 500 nieuwe patiënten per jaar.

3. La pathologie des patients d'un service visé au point 2 doit être variée et comprendre des cas aigus admis sans aucune sélection préalable. Lorsqu'un domaine de la neurologie, important par la formation, n'est pas suffisamment pratiqué dans le service, le candidat-spécialiste doit pouvoir s'y familiariser dans un autre service ou une autre section agréés à cet effet.

4. Le service visé au point 2 doit disposer d'une infrastructure appropriée et d'un nombre suffisant de collaborateurs qualifiés en vue de garantir une formation scientifique. Outre la collaboration directe entre les services de neurologie et de psychiatrie, des spécialistes agréés en neuro-chirurgie, médecine interne, pédiatrie, chirurgie, ophtalmologie, oto-rhino-laryngologie, dermatologie, anesthésiologie, radiodiagnostic, biologie clinique et anatomopathologie, doivent être occupés dans le même établissement comme chef de service ou comme consultant.

L'admission et le traitement des cas d'urgence dans l'établissement, au besoin par réanimation, doivent être possibles.

5. Le service visé au point 2 doit disposer d'un laboratoire de neurophysiologie clinique qui répond aux critères suivants :

a) des EEG, EMG et potentiels évoqués à des fins cliniques doivent être effectués chaque année, au moins 2 000 EEG, 500 EMG et 500 potentiels évoqués;

b) le laboratoire doit être équipé d'au moins : un appareil EEG à 16 canaux, d'un appareil EMG permettant tant la détection que la stimulation ainsi que d'un appareil d'enregistrement des potentiels évoqués visuels, auditifs et somesthésiques;

c) le laboratoire doit être dirigé par un neurologue ou un neuro-psychiatre qui a une orientation neurologique, agréé comme tel depuis au moins cinq ans et passant au moins trois quarts de son temps au laboratoire.

6. Des services dont les possibilités de formation sont réduites et qui ne répondent pas aux critères d'une formation complète, peuvent entrer en ligne de compte pour une formation partielle, dont la durée sera fixée par l'arrêté d'agrément.

Lorsqu'il s'agit d'un service clinique de neurologie générale, il devra admettre au moins 200 patients par an et inscrire chaque année au moins 400 nouveaux patients en polyclinique.

7. Chaque service de stage est tenu de garder l'enregistrement des patients et leurs dossiers médicaux avec une deuxième classification d'après le diagnostic.

II. PSYCHIATRIE

A. Critères de formation et d'agrément des médecins spécialistes

1. Le candidat-spécialiste doit satisfaire aux critères généraux de formation et d'agrément des médecins spécialistes.

2. La formation dure au moins cinq ans, comprenant au moins quatre ans de stage en psychiatrie et au moins un an de stage dans un service agréé de neurologie clinique générale, suivi de façon continue à un moment quelconque de la formation.

3. La formation en psychiatrie comprend l'étude théorique et clinique des diverses disciplines de psychiatrie :

a) la psychologie clinique et la psychopathologie;

b) l'anatomie et l'anatomie pathologique, la physiologie et la pathophysiologie, la biochimie et l'endocrinologie dans leurs rapports avec la psychiatrie;

c) la psychiatrie biologique et la psychopharmacologie;

d) la psychothérapie;

e) la psychiatrie médico-légale, sexologique et sociale;

f) le diagnostic et le traitement d'affections psychiatriques de l'adulte, de l'enfant, de l'adolescent et de la personne âgée;

g) les procédés techniques de diagnostic propres à la psychiatrie et leur interprétation.

4. Les quatre ans de stage sont répartis comme suit :

a) au moins deux ans de stage doivent être suivis dans un service clinique de psychiatrie aiguë, dont au moins un an dans un service agréé pour formation complète;

3. Onder de patiënten van een dienst bedoeld onder punt 2 dient men een gevarieerde pathologie aan te treffen met inbegrip van acute gevallen, opgenomen zonder enige voorafgaande selectie. Wanneer een gebied van de neurologie dat voor de opleiding belangrijk is, onvoldoende wordt beoefend in de dienst, moet de kandidaat-specialist er zich mee vertrouwd kunnen maken in een andere daartoe erkende dienst of afdeling.

4. De dienst bedoeld onder punt 2 moet over een passende infrastructuur alsmede over een voldoende aantal gekwalificeerde medewerkers beschikken om een wetenschappelijke opleiding te waarborgen. Behalve de onmiddellijke samenwerking tussen de diensten neurologie en psychiatrie, moeten ook in dezelfde instelling als diensthoofd of als consultant erkende specialisten in de neurochirurgie, de inwendige geneeskunde, de pediatrie, de heelkunde, de oftalmologie, de otorhinolaryngologie, de dermatologie, de anesthesiologie, de radiodiagnose, de klinische biologie en de anatomopathologie werkzaam zijn.

Spoeedgevallen moeten in de instelling kunnen opgenomen en behandeld worden, zo nodig voor reanimatie.

5. De dienst bedoeld onder punt 2 moet beschikken over een laboratorium voor klinische neurofysiologie dat beantwoordt aan de volgende criteria :

a) in het laboratorium moeten, met klinische doeleinden, opnamen van EEG, EMG en opgewekte potentialen uitgevoerd worden; ieder jaar ten minste 2 000 EEG's, 500 EMG's en 500 opgewekte potentialen;

b) het laboratorium moet beschikken over ten minste : een 16 kanalen EEG-toestel, een EMG-toestel dat zowel detectie als stimulatie toelaat, en een toestel voor registratie van visuele, auditieve en somesthetische opgewekte potentialen;

c) het laboratorium moet onder de leiding staan van een neuroloog of van een neuropsychiater met neurologische oriëntatie, die sinds ten minste vijf jaar als zodanig erkend is en ten minste drie vierde van zijn tijd op het laboratorium doorbrengt.

6. Diensten met beperkte opleidingsmogelijkheden, die niet beantwoorden aan de criteria voor volledige opleiding, kunnen in aanmerking komen voor een gedeeltelijke opleiding, waarvan de duur zal bepaald worden in het erkenningsbesluit.

Wanneer het een klinische dienst betreft voor algemene neurologie moet hij ten minste 200 patiënten per jaar opnemen en elk jaar minimum 400 nieuwe patiënten in de polikliniek inschrijven.

7. Elke stagedienst moet de registratie van de patiënten en hun medische dossiers bijhouden, met een tweede classificatie volgens de diagnose.

II. PSYCHIATRIE

A. Criteria voor opleiding en erkenning van de geneesheren-specialisten

1. De kandidaat-specialist moet aan de algemene criteria voor opleiding en erkenning van de geneesheren-specialisten beantwoorden.

2. De duur van de opleiding bedraagt ten minste vijf jaar, bestaande uit ten minste vier jaar stage in de psychiatrie en ten minste één jaar stage in een erkende dienst voor algemene klinische neurologie, continu gevolgd op een willekeurig tijdstip van de opleiding.

3. De opleiding in de psychiatrie omvat de theoretische en klinische studie van de diverse takken van de psychiatrie :

a) de klinische psychologie en de psychopathologie;

b) de anatomie en de pathologische anatomie, de fysiologie en de patho-fysiologie, de biochimie en de endocrinologie in verband met de psychiatrie;

c) de biologische psychiatrie en de psychofarmacologie;

d) de psychotherapie;

e) de medisch-gerechtelijke, sexologische en sociale psychiatrie;

f) de diagnose en de behandeling van de psychiatrische aandoeningen bij volwassenen, kinderen, adolescenten en bejaarden;

g) de technische diagnoseprocedures die eigen zijn aan de psychiatrie en hun interpretatie.

4. De spreading van de vier jaar stage in de psychiatrie gebeurt als volgt :

a) ten minste twee jaar stage moeten doorgebracht worden in een klinische dienst voor acute psychiatrie, waarvan ten minste één jaar in een dienst erkend voor volledige opleiding;

b) le candidat spécialiste peut, avec le consentement des maîtres de stage concernés, pendant les deux autres années, compléter sa formation dans certains domaines par des stages d'au moins trois mois dans un ou plusieurs services, à savoir :

1° pendant au maximum 12 mois dans des services agréés pour la formation en médecine interne ou en pédiatrie;

2° pendant 6 mois au moins et 12 mois au plus, dans un laboratoire de neurophysiologie clinique attaché à un service agréé pour la formation en neurologie ou en psychiatrie. Ce stage ne peut être effectué qu'après l'année de stage en neurologie;

3° pendant au maximum 12 mois dans des services de psychiatrie spécialisée, agréés à cet effet (tels qu'entre autres des services s'occupant de toxicomanies, de pédopsychiatrie, de psychosomatique, d'affections psychiatriques de longue durée), ainsi que dans des services agréés, pour traitement ambulatoire ou hospitalisation partielle. Ces stages ne sont autorisés qu'une fois que le candidat a suivi au moins un an de stage en psychiatrie aiguë. Ils peuvent coïncider à mi-temps avec le stage accompli dans un service pour formation complète et avoir, dans ce cas, une durée de deux ans;

4° pendant au maximum 24 mois dans un service de psychothérapie agréé à cette fin; cette formation doit coïncider à temps partiel avec un ou plusieurs des autres stages cités au point 4.

5. Pendant son année de stage en neurologie, le candidat-spécialiste se consacrerà à l'étude théorique et clinique des différentes disciplines neurologiques.

6. L'ensemble de la formation sera déterminé à l'avance par le candidat-spécialiste dans son plan de stage, en accord avec le coordinateur et les autres maîtres de stage concernés.

7. Le candidat-spécialiste assumera progressivement dans ses activités une responsabilité croissante. Il tiendra à jour dans son carnet de stage la liste des actes qu'il a personnellement accomplis et de ceux auxquels il a pris part. Il y notera également les séminaires, cours et autres exercices didactiques auxquels il a assisté pendant sa formation.

8. Le candidat-spécialiste doit, au moins une fois pendant sa formation, présenter une communication lors d'une réunion scientifique ou publier un article sur un sujet clinique ou scientifique, en rapport avec la psychiatrie.

B. Critères d'agrément des maîtres de stage

1. Le maître de stage doit satisfaire aux critères généraux d'agrément des maîtres de stage. L'agrément de neuropsychiatrie vaut également pour l'ancienneté de huit ans, si l'intéressé a exercé depuis au moins huit ans la psychiatrie d'une manière continue et active.

2. Le maître de stage doit être occupé à temps plein (au moins huit-dixièmes de l'activité professionnelle normale) dans son service et se consacrer la plupart du temps à des travaux cliniques ou polycliniques dans sa spécialité.

3. Par unité de soins de 25 à 30 lits, le maître de stage doit former des candidats spécialistes en psychiatrie, à raison de 1 au moins et de 3 au plus, sauf exception autorisée par le Conseil supérieur et justifiée par le nombre de cas polycliniques et de consultations pour patients d'autres services de l'établissement.

4. Par unité de soins de 25 à 30 lits, le maître de stage doit avoir un collaborateur agréé depuis au moins cinq ans comme spécialiste en psychiatrie ou en neuropsychiatrie, présent à temps plein (au moins huit dixièmes de l'activité professionnelle normale) dans le service et témoignant d'un intérêt scientifique constant.

5. Un nombre plus élevé de collaborateurs à temps plein ou à mi-temps doit se justifier par l'importance de l'activité clinique, technique et psycho-thérapeutique à la clinique et à la polyclinique. En tout cas, la continuité de la formation du candidat spécialiste et sa participation personnelle aux activités du service à temps plein doivent être assurées.

6. Le maître de stage coordinateur doit veiller, surtout lors de l'établissement du plan de stage, à ce que les activités du candidat-spécialiste au cours de sa formation soient réparties sur les domaines de la psychiatrie de manière telle que le candidat-spécialiste, à la fin de sa formation, ait été formé à toutes les disciplines essentielles de la psychiatrie.

b) de kandidaat-specialist mag, met instemming van de betrokken stagemeeesters, gedurende de overige twee jaren zijn vorming in bepaalde gebieden aanvullen door stages van ten minste drie maanden in één of meerdere diensten, namelijk :

1° gedurende ten hoogste 12 maanden in diensten erkend voor opleiding in de inwendige geneeskunde of in de pediatrie;

2° gedurende ten minste 6 maanden en ten hoogste 12 maanden in een laboratorium voor klinische neurofysiologie verbonden met een dienst erkend voor opleiding in de neurologie of in de psychiatrie. Deze stage mag slechts volbracht worden na het jaar stage in de neurologie;

3° gedurende ten hoogste 12 maanden in daartoe erkende diensten voor gespecialiseerde psychiatrie (zoals o.m. toxicomania, pedopsychiatrie, psychosomatiek, langdurige psychiatrische aandoeningen), alsook in erkende diensten voor ambulante behandeling of partiële hospitalisatie. Deze stages worden slechts toegelaten nadat de kandidaat ten minste één jaar stage gevolgd heeft in acute klinische psychiatrie. Zij kunnen halftijds samenvallen met de stage in een dienst voor volledige opleiding en mogen eventueel in dat geval twee jaar duren;

4° gedurende ten hoogste 24 maanden in een daartoe erkende dienst voor psychotherapie; deze vorming moet part-time samengaan met één of meer van de andere stages vermeld onder punt 4.

5. Gedurende zijn jaar stage in de neurologie zal de kandidaat-specialist zich toelagen op de theoretische en klinische studie van de verschillende takken van de neurologie.

6. Gans het verloop van de opleiding zal op voorhand door de kandidaat-specialist zorgvuldig bepaald worden in zijn stageplan in overleg met de coördinator en de andere betrokken stagemeeesters.

7. De kandidaat-specialist zal geleidelijk in zijn werkzaamheden een grotere persoonlijke verantwoordelijkheid op zich nemen. Hij zal in zijn stageboekje de lijst bijhouden van de handelingen die hij ieder jaar persoonlijk heeft uitgevoerd of waaraan hij heeft deelgenomen. Tevens zal hij erin de seminaria, leergangen of andere didactische activiteiten noteren die hij in de loop van zijn opleiding heeft bijgewoond.

8. De kandidaat-specialist moet ten minste eenmaal in de loop van zijn opleiding een mededeling doen in een wetenschappelijke vergadering of een artikel publiceren over een klinisch of wetenschappelijk onderwerp in verband met de psychiatrie.

B. Criteria voor erkenning van de stagemeeesters

1. De stagemeeester moet aan de algemene criteria voor de erkenning van de stagemeeesters beantwoorden. Voor de anciënniteit van acht jaar geldt ook de erkenning als neuropsychiater, indien de betrokkene sedert ten minste acht jaar op een ononderbroken en actieve wijze de psychiatrie heeft beoefend.

2. De stagemeeester moet met volle dagtaak (ten minste acht tiende van de normale beroepsactiviteit) in zijn dienst werkzaam zijn en er het grootste deel van zijn tijd besteden aan klinisch of poliklinisch werk in zijn specialiteit.

3. Per verplegingseenheid van 25 tot 30 bedden moet de stagemeeester opleiding geven aan kandidaat-specialisten in de psychiatrie a rato van ten minste één en ten hoogste drie, behoudens uitzondering toegestaan door de Hoge Raad en verantwoord door het aantal poliklinische gevallen en het aantal consulten betreffende patiënten in andere diensten van de instelling.

4. Per verplegingseenheid van 25 tot 30 bedden moet de stagemeeester één medewerker hebben die sedert vijf jaar erkend is als specialist in de psychiatrie of in de neuropsychiatrie, met volle dagtaak (ten minste acht tiende van de normale beroepsactiviteit) in de dienst aanwezig is en blijk geeft van volgehouden wetenschappelijke belangstelling.

5. Een groter aantal medewerkers met volle of halve werktijd dient verantwoord te worden door het belang van de klinische, technische en psycho-therapeutische bedrijvigheid in de kliniek en de polikliniek. In ieder geval moet de continuïteit van de opleiding van de kandidaat-specialisten, alsmede hun persoonlijke deelneming aan de werkzaamheden van de dienst in volle dagtaak verzekerd te zijn.

6. De stagemeeester-coördinator moet toezien, vooral bij het opmaken van het stageplan, dat de werkzaamheden van de kandidaat-specialist in de loop van de opleiding zodanig gespreid worden over de deelgebieden van de psychiatrie, dat de kandidaat-specialist bij het beëindigen van zijn vorming in alle essentiële takken van de psychiatrie opgeleid is.

7. Le maître de stage doit disposer, dans le même établissement, d'une polyclinique et participer aux activités d'un service des urgences, de sorte que le candidat-spécialiste puisse collaborer aux deux.

8. Le maître de stage doit veiller à ce que le candidat-spécialiste garde le contact avec les autres disciplines médicales, chirurgicales et techniques telles que la neurologie, la neurochirurgie, la médecine interne, la pédiatrie, l'ophtalmologie, la neurochirurgie, l'oto-rhino-laryngologie, l'anesthésiologie, la dermatologie, l'anatomopathologie, la gynécologie, la biologie clinique et la radiologie.

C. Critères d'agrément des services de stage

1. Le service doit satisfaire aux critères généraux d'agrément des services de stage.

2. Le service responsable d'une formation complète en psychiatrie peut se situer dans un hôpital général ou dans un établissement psychiatrique. Il doit disposer d'au moins 25 à 30 lits avec un minimum de 300 hospitalisations par an, ainsi que d'une polyclinique avec au minimum 500 nouveaux patients par an.

3. La pathologie des patients d'un service visé au point 2 doit être variée et comprendre des cas aigus, admis sans aucune sélection préalable. Lorsqu'un domaine de la psychiatrie, important pour la formation, est insuffisamment exercé dans le service, le candidat spécialiste doit pouvoir s'y familiariser dans un autre service ou une autre section agréés à cette fin.

4. Le service, visé au point 2, doit disposer d'une infrastructure appropriée et d'un nombre suffisant de collaborateurs qualifiés pour garantir une formation scientifique. Outre la collaboration immédiate entre les services de psychiatrie et de neurologie, le même établissement doit également occuper, comme chefs de service ou consultants, des spécialistes agréés en neurochirurgie, médecine interne, pédiatrie, chirurgie, gynécologie, ophtalmologie, oto-rhino-laryngologie, dermatologie, anesthésiologie, radiodiagnostic, biologie clinique et anatomopathologie. Des cas d'urgence doivent être admis et traités dans l'établissement.

5. Pour être agréé pour un stage facultatif pendant la formation en psychiatrie, le laboratoire de neurophysiologie clinique, attaché à un service de neurologie ou de psychiatrie agréé, doit disposer d'un EEG à 12 canaux et de l'appareillage complémentaire nécessaire. Au moins 500 EEG et 50 tracés de sommeil doivent être enregistrés chaque année.

6. Pour entrer en ligne de compte pour la formation en psychiatrie le service de psychothérapie doit être axé sur une ou plusieurs des trois orientations distinctes : ou s'adresser à la subjectivité personnelle du patient, ou s'adresser aux comportements humains, ou s'adresser au système relationnel dont fait partie le patient; chacune de ces trois orientations peut développer des formes de psychothérapie individuelle, de groupe, de couple et de famille. Le service doit donner aux candidats une formation théorique et pratique en psychothérapie s'étendant régulièrement sur la période de formation qu'ils passent dans le service.

7. Les services qui ont des possibilités de formation réduites et ne répondent pas aux critères de formation complète, peuvent être pris en considération pour une formation partielle, dont la durée sera déterminée par l'arrêté d'agrément. Dans le cas d'un service de psychiatrie générale aiguë, il doit admettre au minimum 150 patients par an et inscrire chaque année au moins 250 nouveaux patients en polyclinique.

8. Chaque service de stage doit tenir à jour l'enregistrement des patients et leurs dossiers médicaux avec une deuxième classification selon le diagnostic.

Dispositions transitoires

1. Le médecin qui a entamé sa formation de neuropsychiatrie, avant l'entrée en vigueur du présent arrêté, selon un plan de stage approuvé avec option neurologique ou psychiatrique, peut la poursuivre conformément à ce plan et obtenir ultérieurement l'agrément de spécialiste soit en neurologie ou en psychiatrie, selon l'orientation choisie, soit en neuropsychiatrie. Il lui est cependant loisible, après modification approuvée de son plan de stage, de se conformer aux nouveaux critères.

7. De stagemeeester moet in dezelfde inrichting beschikken over een polikliniek en deelnemen aan de activiteiten van een spoedgevallenafdeling, zodat de kandidaat-specialisten in beide kunnen meewerken.

8. De stagemeeester moet ervoor zorgen dat de kandidaat-specialist contact houdt met de andere medische, heelkundige en technische disciplines, zoals de neurologie, de neurochirurgie, de inwendige geneeskunde, de pediatrie, de oftalmologie, de otorhinolaryngologie, de anesthesiologie, de dermatologie, de anatomopathologie, de klinische biologie en de radiologie.

C. Criteria voor erkenning van de stagediensten

1. De dienst moet aan de algemene criteria voor erkenning van de stagediensten beantwoorden.

2. De dienst die instaat voor een volledige opleiding in de psychiatrie mag gelegen zijn in een algemeen ziekenhuis of in een psychiatrische instelling. Hij moet beschikken over ten minste 25 à 30 bedden met een minimum van 300 opnemingen per jaar, alsmede over een polikliniek met minimum 500 nieuwe patiënten per jaar.

3. Onder de patiënten van een dienst bedoeld onder punt 2 dient men een gevarieerde pathologie aan te treffen met inbegrip van acute gevallen, opgenomen zonder enige voorafgaande selectie. Wanneer een gebied van de psychiatrie dat voor de opleiding belangrijk is, onvoldoende wordt beoefend in de dienst, moet de kandidaat-specialist er zich mee vertrouwd kunnen maken in een andere daartoe erkende dienst of afdeling.

4. De dienst bedoeld onder punt 2 moet over een passende infrastructuur alsmede over een voldoende aantal gekwalificeerde medewerkers beschikken om een wetenschappelijke opleiding te waarborgen. Behalve de onmiddellijke samenwerking tussen de diensten psychiatrie en neurologie, moeten ook in dezelfde instelling als diensthoofd of als consultant erkende specialisten in de neurochirurgie, de inwendige geneeskunde, de pediatrie, de heelkunde, de gynaecologie, de oftalmologie, de otorhinolaryngologie, de dermatologie, de anesthesiologie, de radiodiagnose, de klinische biologie en de anatomopathologie werkzaam zijn. Spoedgevallen moeten in de instelling kunnen opgenomen en behandeld worden.

5. Om voor een niet-verplichte stage tijdens de opleiding in de psychiatrie in aanmerking te komen, moet het laboratorium voor klinische neurofysiologie, dat verbonden is met een voor opleiding erkende dienst voor neurologie of psychiatrie, beschikken over een 12-kanalen-EEG-toestel en de nodige aanvullende apparatuur. Er moeten per jaar ten minste 500 EEG's en 50 slaaptracés worden geregistreerd.

6. Om voor stage tijdens de opleiding psychiatrie in aanmerking te komen moet de dienst voor psychotherapie georiënteerd zijn op één of meer van de drie onderscheiden richtlijnen : ofwel zich richten op de persoonlijke subjectiviteit van de patiënt, ofwel zich richten op de menselijke gedragingen, ofwel zich richten op het relatiesysteem waartoe de patiënt behoort; elk van die drie oriëntaties kan vormen van individuele, groeps-, koppel- of gezinspsychotherapie ontwikkelen. De dienst moet aan de kandidaten een theoretische en praktische opleiding in de psychotherapie verstrekken, die regelmatig gespreid is over de opleidingsperiode die zij in de dienst doorbrengen.

7. Diensten met beperkte opleidingsmogelijkheden die niet beantwoorden aan de criteria voor volledige opleiding kunnen in aanmerking komen voor een gedeeltelijke opleiding, waarvan de duur in het erkenningsbesluit zal bepaald worden. Wanneer het een dienst betreft voor acute algemene psychiatrie moet hij ten minste 150 patiënten per jaar opnemen en elk jaar minimum 250 nieuwe patiënten in de polikliniek inschrijven.

8. Elke stagedienst moet de registratie van de patiënten en hun medische dossiers bijhouden, met een tweede classificatie volgens de diagnose.

Overgangsbepalingen

1. De geneesheer die vóór het van kracht worden van onderhavig besluit een opleiding in de neuropsychiatrie heeft aangevat volgens een goedgekeurd stageplan, met keuze van neurologische of psychiatrische oriëntatie, mag zijn opleiding voortzetten volgens zijn stageplan en kan nadien een erkenning bekomen van specialist hetzij in de neurologie of in de psychiatrie, naargelang van zijn oriëntatie, hetzij in de neuropsychiatrie. Het staat hem evenwel vrij, mits een goed te keuren wijziging van zijn stageplan, over te schakelen naar de nieuwe criteria.

2. Le médecin qui a été agréé comme spécialiste en neuropsychiatrie avant l'entrée en vigueur du présent arrêté, peut introduire auprès du ministre compétent, une demande d'agrément de spécialiste :

- soit en neurologie, s'il déclare pratiquer la neurologie d'une manière prépondérante;
- soit en psychiatrie, s'il déclare pratiquer la psychiatrie d'une manière prépondérante.

Le nouvel agrément rend caduc celui de neuropsychiatrie et le médecin est tenu d'exercer exclusivement la spécialité choisie.

3. Le médecin agréé comme neuropsychiatre et désireux de le rester, conserve cet agrément.

Vu pour être annexé à l'arrêté ministériel du 29 juillet 1987.

Le Ministre des Affaires sociales,
J.-L. DEHAENE

2. De geneesheer die vóór het van kracht worden van onderhavig besluit erkend werd als specialist in de neuropsychiatrie, kan bij de bevoegde minister een aanvraag indienen voor erkenning als specialist :

- hetzij in de neurologie, indien hij verklaart overwegend de neurologie te beoefenen;
- hetzij in de psychiatrie, indien hij verklaart overwegend de psychiatrie te beoefenen.

Door de nieuwe erkenning vervalt zijn erkenning als neuropsychiater en is hij ertoe gehouden uitsluitend de gekozen specialiteit uit te oefenen.

3. De geneesheer die als neuropsychiater erkend werd en dit wenst te blijven behoudt deze erkenning.

Gezien om te worden gevoegd bij het ministerieel besluit van 29 juli 1987.

De Minister van Sociale Zaken,
J.-L. DEHAENE

EXÉCUTIFS — EXECUTIEVEN

MINISTERIE VAN DE VLAAMSE GEMEENSCHAP

N. 87 — 1430

27 MEI 1987. — Besluit van de Vlaamse Executieve tot wijziging van het besluit van de Vlaamse Executieve van 4 juni 1986 houdende de erkenning van de instellingen voor toneelkunst, de toekenning van wedde- en werkingstoelagen aan de erkende instellingen en de vaststelling van de weddeschalen voor de berekening van de voor subsidiëring in aanmerking komende wedden voor het seizoen 1986-1987

De Vlaamse Executieve,

Gelet op het decreet van 13 juni 1975 houdende de subsidieregeling voor de Nederlandstalige toneelkunst, inzonderheid de artikelen 1, 2, 3 en 6;

Gelet op het koninklijk besluit nr. 5 van 18 april 1987 betreffende de controle op de toekenning en op de aanwending van de toelagen;

Gelet op het besluit van de Vlaamse Executieve van 11 december 1985 houdende bepaling van de bevoegdheden van de leden van de Vlaamse Executieve;

Gelet op het besluit van de Vlaamse Executieve van 12 december 1985 houdende organisatie van de delegatie van beslissingsbevoegdheden aan de leden van de Vlaamse Executieve;

Gelet op het advies van de Raad van Advies voor de Toneelkunst, d.d. 31 januari 1987;

Gelet op het advies van de Inspectie van Financiën van 20 mei 1987;

Gelet op het akkoord van de Gemeenschapsminister van Financiën en Begroting van 25 mei 1987;

Op voordracht van de Gemeenschapsminister van Cultuur;

Na beraadslaging,

Besluit :

Artikel 1. Artikel 5 van het besluit van de Vlaamse Executieve van 4 juni 1986 wordt als volgt gewijzigd :

Voor de hiernavermelde instellingen wordt voor de voltijdse betrekkingen de weddetoelage toegekend als volgt :

- voor de Koninklijke Nederlandse Schouwburg te Antwerpen, op basis van 25 betrekkingen, waarvan 13 in niveau IA, 1 in niveau IB, 11 in niveau IC;
- voor de Koninklijke Vlaamse Schouwburg te Brussel, op basis van 30 betrekkingen, waarvan 10 in niveau IA, 3 in niveau IB, 10 in niveau IC, 1 in niveau IIA, 6 in niveau IIB;
- voor het Nederlands Toneel Gent te Gent, op basis van 31 betrekkingen, waarvan 14 in niveau IA, 2 in niveau IB, 6 in niveau IC, 8 in niveau IIA, 1 in niveau IIB;
- voor het Koninklijk Jeugdtheater te Antwerpen, op basis van 23 betrekkingen, waarvan 10 in niveau IA, 12 in niveau IC, 1 in niveau IIA;
- voor het Reizend Volkstheater te Antwerpen, op basis van 19 betrekkingen, waarvan 6 in niveau IA, 12 in niveau IC, 1 in niveau IIA;
- voor het Mechels Miniatuurtheater te Mechelen, op basis van 25 betrekkingen, waarvan 10 in niveau IA, 8 in niveau IC, 7 in niveau IIA;
- voor het Westvlaams Teater Antigone Kortrijk, op basis van 14 betrekkingen, waarvan 5 in niveau IA, 5 in niveau IC, 4 in niveau IIA;
- voor het Fakkeltheater te Antwerpen, op basis van 17 betrekkingen, waarvan 4 in niveau IA, 6 in niveau IC, 5 in niveau IIA;
- voor het Toneelgezelschap Yvonne Lex te Antwerpen, op basis van 10,7 betrekkingen, waarvan 1 in niveau IA, 5 in niveau IC, 4,7 in niveau IIA;
- voor het Nationaal Eigentijds Teater te Gent, op basis van 19 betrekkingen waarvan 4 in niveau IA, 12 in niveau IC, 3 in niveau IIA;
- voor het Nieuw Ensemble-Raamtheater te Antwerpen, op basis van 10 betrekkingen waarvan 4 in niveau IA, 6 in niveau IC.

Onder voltijdse betrekking wordt tevens verstaan het geheel van deeltijdse betrekkingen, waarvan het equivalent één voltijdse betrekking niet overschrijdt.