

F. 87 — 2403

1^{er} DECEMBRE 1987
Arrêté ministériel fixant les critères d'agrément
en médecine générale

Le Ministre des Affaires sociales,

Vu la loi du 9 août 1963 instituant et organisant un régime d'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité, notamment l'article 24bis, inséré par la loi du 7 juillet 1966 et modifié par la loi du 8 août 1980;

Vu l'arrêté royal du 21 avril 1983 fixant les modalités de l'agrément 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 1985;

Vu la directive 86/457/CEE du 15 septembre 1986 relative à une formation spécifique en médecine générale;

Vu l'arrêté ministériel du 15 décembre 1982 fixant les critères pour l'agrément des médecins qui désirent une qualification spéciale pour certaines prestations en médecine générale dans la nomenclature de l'assurance contre la maladie et l'invalidité;

Vu la loi du 25 avril 1963 sur la gestion des organismes d'intérêt public de sécurité sociale et de prévoyance sociale, notamment l'article 15;

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

Vu l'urgence;

Considérant qu'il s'impose de prendre cet arrêté sans délai afin de permettre de délivrer les premiers diplômes, certificats ou autres titres après une formation de deux ans, au plus tard le 1^{er} janvier 1990 comme le prescrit la directive précitée,

Arrête :

Article 1^{er}. Pour l'application du présent arrêté il y a lieu d'entendre par :

le Ministre : le Ministre qui a la Santé publique dans ses attributions;

le médecin : le docteur en médecine, chirurgie et accouchements;

le médecin-généraliste agréé : le médecin porteur d'un certificat de formation complémentaire.

Art. 2. Pour être et pour rester reconnu en qualité de médecin généraliste agréé en vue de l'application de la législation en matière d'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité, le médecin doit satisfaire aux dispositions du présent arrêté.

Art. 3. Le médecin doit exercer la médecine et participer à un service de garde de la région où il travaille.

Art. 4. § 1^{er}. Le médecin doit avoir reçu une formation spécifique qui l'a familiarisé avec les aspects humains et sociaux de la pratique médicale générale, la pathologie et la thérapeutique courantes propres aux différents âges de la vie, les thérapeutiques de longue durée des maladies chroniques, les cas d'urgence et leur traitement, l'épidémiologie, la prévention et la prophylaxie, la législation de l'art de guérir et l'organisation d'un cabinet de médecine générale.

§ 2. La formation spécifique comprend d'une part l'acquisition des matières propres à la médecine générale et d'autre part leur application pratique au cours d'une période de pratique médicale accompagnée.

§ 3. Les dispositions à respecter en ce qui concerne la formation spécifique sont fixées dans l'annexe au présent arrêté.

Art. 5. § 1^{er}. Le médecin généraliste agréé devra exercer la médecine générale comme activité principale, disposer d'un cabinet médical bien équipé, constituer et tenir à jour des dossiers sur ses malades et prendre part à un service de garde de médecins généralistes dans la région où il travaille.

§ 2. Pendant toute sa carrière, le médecin généraliste agréé est tenu de se perfectionner par des activités pratiques et scientifiques comme, par exemple, des missions d'enseignement, l'assistance régulière à des réunions scientifiques ou à des cours de formation continue, des stages dans des hôpitaux ou centre médico-sociaux, la lecture de revues et de livres médicaux, la collaboration avec d'autres médecins généralistes, des spécialistes et des travailleurs du premier échelon.

N. 87 — 2403

1 DECEMBER 1987
Ministerieel besluit tot vaststelling van de erkenningscriteria
voor de huisartsgeneeskunde

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 24bis ingevoegd bij de wet van 7 juli 1966 en gewijzigd bij de wet van 8 augustus 1980;

Gelet op het koninklijk besluit van 21 april 1983 tot vaststelling van nadere regelen voor erkenning van geneesheren-specialisten en huisartsen gewijzigd bij de koninklijke besluiten van 8 augustus 1984, 13 maart 1985, 12 augustus 1985 en 13 juni 1986;

Gelet op de richtlijn 86/457/EEG van 15 september 1986 inzake een specifieke opleiding in de huisartsgeneeskunde;

Gelet op het ministerieel besluit van 15 december 1982 tot vaststelling van de criteria voor erkenning van de geneesheren die een bijzondere kwalificatie beogen voor bepaalde prestaties van de huisartsgeneeskunde in de ziekte- en invaliditeitsnomenclatuur;

Gelet op de wet van 25 april 1963 betreffende het beheer van de instellingen van openbaar nut voor de sociale zekerheid en sociale voorzorg, inzonderheid op artikel 15;

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

Gelet op de dringende noodzakelijkheid;

Overwegende dat het noodzakelijk is dit besluit zonder verwijl te nemen ten einde de eerste diploma's, certificaten of andere bewijsstukken na een opleiding van twee jaar, uiterlijk op 1 januari 1990 te kunnen uitreiken overeenkomstig de voornoemde richtlijn,

Besluit :

Artikel 1. Voor de toepassing van dit besluit wordt verstaan onder :

de Minister : de Minister tot wiens bevoegdheid de Volksgezondheid behoort;

de geneesheer : de doctor in de genees-, heel- en verloskunde;

de erkende huisarts : de geneesheer houder van een getuigschrift van aanvullende opleiding.

Art. 2. Om voor de toepassing van de wetgeving op de verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering als erkend huisarts aanvaard te worden en het te blijven, dient de geneesheer aan de bepalingen van dit besluit te voldoen.

Art. 3. De geneesheer moet de geneeskunde uitoefenen en deelnemen aan een wachtdienst van de streek waar hij werkzaam is.

Art. 4. § 1. De geneesheer moet een specifieke opleiding gekregen hebben die hem vertrouwd gemaakt heeft met de menselijke en sociale aspecten van de huisartsgeneeskunde, de gewone pathologie en therapie die eigen zijn aan de verschillende leeftijden, de langdurige behandelingen bij chronische ziekten, de spoedgevallen en hun behandeling, de epidemiologie, de preventie en de profylaxie, de wetgeving op de geneeskunst en de organisatie van een huisartspraktijk.

§ 2. De specifieke opleiding bestaat, enerzijds in het aanleren van de specifieke materie van de huisartsgeneeskunde en anderzijds, tijdens een periode van begeleide beroepspraktijk, in de praktische toepassing ervan.

§ 3. De voorschriften die met betrekking tot de specifieke opleiding moeten worden nageleefd, zijn vervat in de bijlage bij dit besluit.

Art. 5. § 1. De erkende huisarts zal de huisartsgeneeskunde als hoofdactiviteit uitoefenen. Hij moet over een goed uitgerust kabinet beschikken, dossiers over zijn patiënten aanleggen en bijhouden, alsmede aan een wachtdienst van huisartsen in de streek, waar hij werkzaam is, deelnemen.

§ 2. Gedurende zijn hele loopbaan is de erkende huisarts ertoe gehouden zich verder te bekwalen door praktische en wetenschappelijke activiteiten, zoals onderwijsopdrachten, het geregeld bijwonen van wetenschappelijke vergaderingen of navormingscursussen, stages in ziekenhuizen of medisch-sociale centra, het lezen van wetenschappelijke-medische tijdschriften en boeken, samenwerking met andere huisartsen, specialisten en eerste lijnwerkers.

Art. 6. § 1^{er}. Le présent arrêté entre en vigueur le 1^{er} décembre 1987.

§ 2. L'arrêté ministériel du 15 décembre 1982 fixant les critères d'agrément des médecins qui désirent une qualification spéciale pour certaines prestations en médecine générale dans la nomenclature de l'assurance contre la maladie et l'invalidité est abrogé.

§ 3. A titre transitoire cependant l'arrêté ministériel du 15 décembre 1982 reste d'application pour les médecins qui le désirent à condition qu'ils aient obtenu leur diplôme avant le 1^{er} janvier 1990 et qu'ils aient entamé, avant le 1^{er} janvier 1992 leur formation spécifique, selon un plan de stage approuvé, conformément aux dispositions de l'arrêté royal du 21 avril 1983 fixant les modalités de l'agrément des médecins spécialistes et des médecins généralistes.

§ 4. Les médecins qui ont obtenu ou obtiendront une agrément de médecin-généraliste agréé conformément aux dispositions de l'arrêté ministériel du 15 décembre 1982, peuvent obtenir une agrément sur la base du présent arrêté, à condition que la pratique médicale accompagnée qu'ils ont exercée corresponde aux dispositions de cet arrêté et qu'ils introduisent une demande à cet effet auprès du Ministre dans les deux ans de l'entrée en vigueur du présent arrêté ou dans les deux ans de l'obtention de leur agrément originale.

Bruxelles, le 1^{er} décembre 1987.

J.-L. DEHAENE

Annexe

Dispositions concernant la formation spécifique de médecin généraliste agréé

1. Acquisition des matières spécifiques.
 - 1.1. L'acquisition des matières spécifiques de médecine générale se fait par des cours théoriques et des séminaires selon le programme ci-après :
 - 1.1.1. Introduction générale à la médecine générale, comprenant :
 - 1.1.1.1. la consultation et les méthodes de diagnostic, de traitement, de follow-up et de revalidation;
 - 1.1.1.2. la médecine préventive et l'éducation sanitaire;
 - 1.1.1.3. l'installation, le dossier, l'organisation du cabinet;
 - 1.1.1.4. les instruments et le laboratoire du médecin généraliste;
 - 1.1.1.5. la recherche scientifique, la formation continue, la littérature médicale.
 - 1.1.2. Aspects spécifiques de la pathologie en médecine générale :
 - 1.1.2.1. épidémiologie et morbidité;
 - 1.1.2.2. affections fréquentes et chroniques et invalidité ;
 - 1.1.2.3. affections urgentes et graves;
 - 1.1.2.4. thérapeutique et prescription médicale.
 - 1.1.3. Aspects spécifiques du développement humain :
 - 1.1.3.1. nourison, petite enfance, âge scolaire, prépuberté, puberté, âge adulte;
 - 1.1.3.2. gériatrie;
 - 1.1.3.3. problèmes sexuels, fertilité, grossesse, contraception;
 - 1.1.3.4. soins aux mourants.
 - 1.1.4. Aspects spécifiques de psychologie médicale :
 - 1.1.4.1. relations interpersonnelles, le couple, la famille;
 - 1.1.4.2. le patient face à la maladie et face au médecin;
 - 1.1.4.3. le dialogue médical.
 - 1.1.5. Aspects sociaux de la médecine :
 - 1.1.5.1. sociologie médicale, soins à domicile et à l'hôpital, maladies de civilisation et de société;
 - 1.1.5.2. la place du généraliste dans l'organisation des soins de santé;
 - 1.1.5.3. conséquences sociales de la maladie, mutualités et assurances, éthique médicale, aspects juridiques et économiques, organisations professionnelles, ordre des médecins.

Art. 6. § 1. Dit besluit treedt in werking op 1 december 1987.

§ 2. Het ministerieel besluit van 15 december 1982 tot vaststelling van de criteria voor erkenning van de geneesheren die een bijzondere kwalificatie beogen voor bepaalde prestaties van de huisartsgeneeskunde in de ziekte- en invaliditeitsnomenclatuur, wordt opgeheven.

§ 3. Bij wijze van overgangsmaatregel blijft het ministerieel besluit van 15 december 1982 evenwel van toepassing voor de geneesheren die zulks wensen, op voorwaarde dat zij hun diploma vóór 1 januari 1990 behaald hebben en dat zij vóór 1 januari 1992 hun specifieke opleiding aangevat hebben volgens een stageplan goedgekeurd overeenkomstig de bepalingen van het koninklijk besluit van 21 april 1983 tot vaststelling van de nadere regelen voor erkenning van geneesheren-specialisten en van huisartsen.

§ 4. De geneesheren die een erkenning als erkend huisarts bekomen hebben of zullen bekomen overeenkomstig de bepalingen van het ministerieel besluit van 15 december 1982, kunnen een erkenning krachtens onderhavig besluit bekomen op voorwaarde dat de door hen uitgeoefende begeleide beroepspraktijk beantwoordt aan de bepalingen van dit besluit en dat zij daartoe bij de Minister een aanvraag indienen binnen twee jaar na het in werking treden van dit besluit of binnen twee jaar na het bekomen van hun oorspronkelijke erkenning.

Brussel, 1 december 1987.

J.-L. DEHAENE

Bijlage

Beschikkingen met betrekking tot de specifieke opleiding tot erkend huisarts

1. Het aanleren van de specifieke materie.
 - 1.1. Het aanleren van de specifieke huisartsmaterie geschiedt door theoretische cursussen en seminaries volgens onderstaand programma :
 - 1.1.1. Algemene inleiding tot de huisartsgeneeskunde bestaande uit :
 - 1.1.1.1. de raadpleging en de methoden voor diagnostiek, behandeling, follow-up en revalidatie;
 - 1.1.1.2. preventieve geneeskunde en gezondheidsopvoeding;
 - 1.1.1.3. de installatie, het dossier, de organisatie van de praktijk;
 - 1.1.1.4. het instrumentarium en het laboratorium van de huisarts;
 - 1.1.1.5. het wetenschappelijk onderzoek, de nascholing, de medische literatuur.
 - 1.1.2. Specifieke aspecten van de ziekteleer in de huisartsgeneeskunde :
 - 1.1.2.1. epidemiologie en morbiditeit;
 - 1.1.2.2. frequente en chronische aandoeningen en invaliditeit;
 - 1.1.2.3. dringende en ernstige aandoeningen;
 - 1.1.2.4. therapie en medisch voorschrift.
 - 1.1.3. Specifieke aspecten van de ontwikkeling van de mens :
 - 1.1.3.1. zuigeling, kleuter, schooltijd, prepuberteit, puberteit, volwassenheid;
 - 1.1.3.2. geriatrie;
 - 1.1.3.3. seksuele problemen, vruchtbaarheid, zwangerschap, contraceptie;
 - 1.1.3.4. zorg aan stervenden.
 - 1.1.4. Specifieke aspecten van de medische psychologie :
 - 1.1.4.1. de betrekkingen tussen personen, het gezins- en huwelijksleven;
 - 1.1.4.2. de patiënt tegenover de ziekte, de arts-patiëntrelatie;
 - 1.1.4.3. de medische gespreksvoering.
 - 1.1.5. Sociale aspecten van de geneeskunde :
 - 1.1.5.1. medische sociologie, verzorging thuis en in het ziekenhuis, beschavings- en maatschappijziekten;
 - 1.1.5.2. de plaats van de huisarts in de organisatie van de gezondheidszorg;
 - 1.1.5.3. sociale gevolgen van de ziekte, ziekenfondsen en verzekeringen, medisch-ethische, juridische en economische aspecten, beroepsorganisaties, de orde der geneesheren.

- 1.2. L'enseignement tel qu'il est défini au 1.1. doit s'étendre sur 200 heures au moins, et l'intéressé doit en suivre au moins 80 p.c.
- 1.3.1. Entre seul en ligne de compte l'enseignement spécifique organisé et dispensé par les centres universitaires ou inter-universitaires de médecine générale.
- 1.3.2. Le médecin doit fournir la preuve qu'il a suivi cet enseignement avec fruit. Valent comme preuve les attestations délivrées par une institution citée sous 1.3.1. Ces attestations doivent mentionner clairement la partie de l'enseignement visé au 1.1. que l'institution a organisée et que le médecin a suivie. De ces attestations il doit également ressortir que le médecin a assisté au moins à 80 p.c. des cours, soit en supplément pendant le curriculum universitaire, soit après l'obtention du diplôme.
2. La pratique médicale accompagnée.
- 2.1. La formation pratique du médecin comme médecin généraliste agréé comporte une période déterminée de pratique médicale accompagnée, selon les possibilités fixées aux points 2.2. et 2.3.
- 2.2.1. Le médecin doit apporter la preuve qu'après l'accomplissement et la validation d'au moins six années de ses études médicales il a suivi avec fruit, pendant une période ininterrompue d'une année ou d'une demi-année à une université belge un programme consacré à l'étude théorique et pratique de la médecine générale. Ce programme doit consister en stages dans des services cliniques ou médico-sociaux et en stages dans un ou plusieurs cabinets de médecine générale ou centres de soins primaires.
- En aucun cas, les stages prévus à l'article 14 de la loi du 21 mai 1929 sur la collation des grades académiques et sur le programme des examens universitaires ne peuvent être pris en considération.
- Ce programme doit en outre être complété par des cours théoriques et cliniques, des séminaires et des cours pratiques. Pour autant que ces cours correspondent aux conditions fixées au point 1.1. ils sont reconnus comme tels.
- A titre transitoire jusqu'au 30 juin 1994 les stages dans les services cliniques d'une part et dans les cabinets de médecine générale ou centres de soins primaires d'autre part, doivent avoir une durée d'au moins un mois. Après cette date ces stages respectifs doivent avoir une durée d'au moins une demi-année. S'il n'a pas été satisfait à cette condition, les stages doivent être complétés après le curriculum universitaire.
- Ce programme ne peut entrer en ligne de compte, que si le candidat a notifié, par lettre recommandée au Ministre, qu'il a l'intention de le suivre, en mentionnant l'université ainsi que la période pendant laquelle le programme se déroulera.
- Cette notification doit se faire préalablement et au plus tard endéans le mois du début du programme. La date de la lettre recommandée est considérée comme la seule valable.
- 2.2.2. Il doit en outre apporter la preuve, qu'après avoir été autorisé à exercer la médecine en Belgique, il a encore accompli selon un plan de stage reconnu pendant une période déterminée une pratique médicale, accompagné d'un maître de stage en médecine générale agréé, selon les modalités fixées aux points 2.4., 2.5., 2.6 et 2.7. Cette période devra durer respectivement deux ou trois ans selon qu'il aura suivi un programme correspondant aux modalités du point 2.2.1. ayant une durée respective d'une année ou d'une demi-année.
- 2.3. Le médecin qui n'a pas satisfait aux dispositions du point 2.2., doit apporter la preuve qu'après avoir été autorisé à exercer la médecine en Belgique, il a encore accompli selon un plan de stage reconnu et pendant une période déterminée une pratique médicale, accompagné d'un maître de stage en médecine générale agréé, selon les modalités fixées aux points 2.4., 2.5., 2.6. et 2.7. A titre transitoire jusqu'au 30 juin 1994, cette pratique médicale doit comprendre des stages d'au moins un mois dans des services cliniques ou médico-sociaux d'une part, et d'au moins un mois de médecine générale ou centre de soins primaires d'autre part. Après cette date ces stages doivent respectivement avoir une durée d'au moins une demi-année. Le médecin peut accomplir la période de stage restante dans son propre cabinet à condition que cette période soit d'une durée égale au double de la différence exist-

- 1.2. Het onderricht zoals bepaald onder 1.1. moet ten minste 200 uren omvatten waarvan ten minste 80 pct. effectief door de betrokkene moet gevolgd worden.
- 1.3.1. Komt alleen in aanmerking het specifiek onderricht dat wordt georganiseerd of interuniversitaire centra voor huisartsgeneeskunde.
- 1.3.2. De geneesheer moet het bewijs leveren dat hij met goed gevolg dat onderricht heeft gevolgd. Als bewijs gelden attesten, afgeleverd door een onder 1.3.1. bedoelde instelling. Deze attesten moeten duidelijk vermelden welk gedeelte van het onder 1.1. bedoelde onderricht door de instelling werd georganiseerd en door de geneesheer werd gevolgd. Uit de attesten moet ook blijken dat de geneesheer de lessen voor ten minste 80 pct. heeft bijgewoond, hetzij supplementair tijdens het universitaire curriculum, hetzij na het behalen van het diploma.
2. De begeleidde beroepspraktijk.
- 2.1. De praktische opleiding van de geneesheer tot erkend huisarts zal bestaan uit een vastgestelde periode van begeleidde beroepspraktijk, volgens de onder de punten 2.2. en 2.3. bepaalde mogelijkheden.
- 2.2.1. De geneesheer moet het bewijs leveren dat hij, na ten minste zes studie jaren van zijn geneeskundige studies met goed gevolg te hebben voltooid, gedurende een ononderbroken periode van een jaar of een half jaar, aan een Belgische universiteit met goed gevolg een programma heeft gevolgd dat gewijd is aan de theoretische en de praktische studie van de huisartsgeneeskunde. Dat programma moet bestaan uit stages in klinische of medisch-sociale diensten en uit stages in een of meer huisartspraktijken of centra voor eerstelijnszorg.
- In geen geval kunnen de stages voorzien bij artikel 14 van de wet van 21 mei 1929 op het toekennen der academische graden en het programma der universitaire examens daarvoor in aanmerking genomen worden.
- Dat programma moet bovendien vervolledigd worden met theoretische en klinische colleges, seminaria en practica. Voor zover deze lessen beantwoorden aan de onder punt 1 bepaalde voorwaarden worden ze als zodanig erkend.
- Als overgangsmaatregel tot 30 juni 1994 moet de duur van de stages in klinische diensten enerzijds en in huisartspraktijken of centra voor eerstelijnszorg anderzijds, elk ten minste één maand bedragen. Na die datum moeten die onderscheiden stages ten minste een half jaar duren. Werd aan die voorwaarde niet voldaan dan moeten de stages aangevuld worden na het universitaire curriculum.
- Dat programma kan alleen in aanmerking komen indien de kandidaat, bij aangetekend schrijven aan de Minister, heeft laten weten dat hij zich voorneemt het te volgen, met vermelding van de universiteit en van de periode waarover het programma zal lopen.
- Die mededeling dient op voorhand te geschieden en uiterlijk binnen de maand na de aanvang van het programma. De datum van het aangetekend schrijven wordt beschouwd als de enige geldige.
- 2.2.2. Hij moet bovendien het bewijs leveren dat hij, na het bekomen van de machtiging tot het uitoefenen van de geneeskunde in België, volgens een erkend stageplan nog gedurende een bepaalde periode onder de begeleiding van een erkend stagemeester in de huisartsgeneeskunde, beroepspraktijk heeft uitgeoefend volgens de onder de punten 2.4., 2.5., 2.6. en 2.7. bepaalde modaliteiten. Die periode dient respectievelijk twee jaar of drie jaar te bedragen naargelang hij respectievelijk een jaar of een half jaar heeft gevolgd van een programma dat beantwoordt aan de bepalingen van punt 2.2.1.
- 2.3. De geneesheer die niet voldaan heeft aan de bepalingen van punt 2.2. moet het bewijs leveren dat hij, na het bekomen van de machtiging tot het uitoefenen van de geneeskunde in België, volgens een erkend stageplan nog gedurende een bepaalde periode onder de begeleiding van een erkend stagemeester in de huisartsgeneeskunde, beroepspraktijk heeft uitgeoefend volgens de onder de punten 2.4., 2.5., 2.6. en 2.7. bepaalde modaliteiten. Als overgangsmaatregel tot 30 juni 1994, moet die beroepspraktijk ten minste één maand stage bevatten in klinische diensten enerzijds, en ten minste één maand in een of meer huisartspraktijken of centra voor eerstelijnszorg anderzijds. Na die datum moeten die onderscheiden stages elk ten minste een half jaar duren. Het overige gedeelte van de stages mag de geneesheer uitoefenen in zijn eigen praktijk op voorwaarde dat ze duur van dat

tant entre deux ans et le total des périodes de stage accomplies dans des services cliniques et dans des cabinets de médecine générale ou centres de soins primaires.

- 2.4.1. La pratique médicale accompagnée est exercée par le médecin dans son propre cabinet.
- 2.4.2. S'il le souhaite, le médecin peut exercer sa pratique médicale accompagnée dans le cabinet de son maître de stage. Le médecin doit alors participer activement aux activités du cabinet de son maître de stage. Il a de ce chef droit à une rémunération équitable.
- 2.4.3. La pratique médicale accompagnée peut également consister, en partie, en stages d'un à six mois, avec un maximum de douze mois au total, que le candidat a le choix de suivre dans des services hospitaliers et des services médico-sociaux agréés à cet effet par le Ministre sur avis du Conseil supérieur des Médecins spécialistes et des Médecins généralistes. Entrent en considération pour ces stages, entre autres, les services de médecine interne, chirurgie, gynécologie-obstétrique, pédiatrie, neurologie, psychiatrie, orthopédie, rhumatologie, urologie, otorhinolaryngologie, ophtalmologie, dermatologie, ainsi que des services de médecine scolaire ou de médecine du travail, consultation prénatale, consultation de nourrissons, services de gériatrie ou de soins urgents.
- 2.5.1. Durant la période de pratique médicale accompagnée, les médecins entretiendront des contacts réguliers avec leur maître de stage.
- 2.5.2. Ils assisteront également régulièrement à des séminaires conduits par un maître de stage. A ces séminaires les médecins pourront soumettre et faire examiner leurs problèmes médicaux. Chaque médecin est tenu à une présence minimum d'une moyenne de 40 heures par an à ces séminaires.
- 2.6. L'exercice de la médecine dans le cadre de la formation spécifique, doit constituer l'activité principale du médecin. Cet exercice de la médecine, tant en dehors qu'en milieu hospitalier doit être ininterrompu et avoir lieu en Belgique.
- 2.7. Certaines dérogations aux trois conditions énumérées au 2.6. peuvent être accordées à titre exceptionnel et pour des motifs personnels, par le Ministre, sur avis de la chambre compétente de la Commission d'agrément. La durée totale de la formation spécifique ne peut en aucun cas être abrégée.
- 2.8. Le médecin agrégé comme médecin-spécialiste qui renonce à cette agrégation et qui demande une agrégation comme médecin-généraliste répond aux exigences de la pratique médicale accompagnée, s'il exerce celle-ci pendant une période déterminée et selon les modalités définies à cet arrêté. Cette période sera fixée conformément aux dispositions de l'arrêté royal du 21 avril 1983 en tenant compte de la formation comme spécialiste déjà suivie et de l'expérience professionnelle déjà acquise. En total elle durera au moins une année et elle comprendra une pratique professionnelle exercée dans le cabinet d'un maître de stage agrégé d'au moins six mois.

Vu pour être annexé à l'arrêté ministériel du 1^{er} décembre 1987.

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

gedeelte overeenkomt met het dubbele van het verschil tussen twee jaar en het totaal van de samengevoegde stages in klinische diensten en in huisartspraktijken of centra voor eerstelijnszorg.

- 2.4.1. De begeleide beroepspraktijk wordt door de geneesheer uitgeoefend in zijn eigen kabinet.
- 2.4.2. Zo hij dit wenst, kan de geneesheer zijn begeleide beroepspraktijk uitoefenen in het kabinet van zijn stagemeester. De geneesheer moet dan actief deelnemen aan de werkzaamheden van de praktijk van zijn stagemeester. Hij heeft uit dien hoofde recht op een billijke vergoeding.
- 2.4.3. Komen ook in aanmerking als begeleide beroepspraktijk : stages van één tot zes maanden, in totaal maximum twaalf maanden, in daartoe erkende ziekenhuisdiensten en medisch-sociale diensten naar keuze van de kandidaat. Deze diensten worden daartoe erkend door de Minister na advies van de Hoge Raad van Geneesheren-Specialisten en van Huisartsen. Daarvoor komen o.m. in aanmerking, heelkunde, verloskunde-gynécologie, kindergeneeskunde, neurologie, psychiatrie, orthopedie, reumatologie, urologie, otorhinolaryngologie, oftalmologie, dermatologie, evenals diensten van schoolgeneeskunde of arbeidsgeneeskunde, prenatale raadpleging, raadpleging voor zuigelingen, diensten voor geriatrie of voor spoedopname.
- 2.5.1. Tijdens de periode van begeleide beroepspraktijk zullen de geneesheren regelmatig contact houden met hun stagemeester.
- 2.5.2. Zij zullen ook regelmatig deelnemen aan seminaries onder de leiding van een stagemeester. Op deze seminaries kunnen de geneesheren hun medische problemen voorleggen en laten bespreken. Een minimum aanwezigheid van gemiddeld 40 uren per jaar op deze seminaries wordt van elke geneesheer vereist.
- 2.6. De uitoefening van de geneeskunde, in het raam van de specifieke opleiding, moet de hoofdactiviteit van de geneesheer uitmaken. Deze uitoefening van de geneeskunde, zowel binnen als buiten het ziekenhuis, moet ononderbroken zijn en in België gebeuren.
- 2.7. Bepaalde afwijkingen op de drie vereisten, vermeld onder 2.6., kunnen bij uitzondering en voor persoonlijke aangelegenheden toegestaan worden door de Minister na advies van de bevoegde kamer van de erkenningscommissie. In geen geval mag de totale duur van de specifieke opleiding worden verkort.
- 2.8. De geneesheer erkend als geneesheer-specialist die aan die erkenning verzaakt, en die een erkenning als huisarts aanvraagt, voldoet aan de vereisten van de begeleide beroepspraktijk, indien hij die, gedurende een bepaalde periode en volgens de door dit besluit vastgestelde modaliteiten, uitoefent. Die periode wordt vastgesteld, overeenkomstig de bepalingen van het koninklijk besluit van 21 april 1983, rekening houdend met de reeds gevolgde opleiding als specialist en met de reeds verworven beroepservaring. Zij zal in totaal ten minste één jaar bedragen en ten minste zes maanden beroepsuitoefening in het kabinet van een erkend stagemeester bevatten.

Gezien om te worden gevoegd bij het ministerieel besluit van 1 december 1987.

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

EXÉCUTIFS — EXECUTIEVEN

MINISTÈRE DE LA COMMUNAUTÉ FRANÇAISE

F. 87 — 2404

27 AOUT 1987. — Arrêté de l'Exécutif
modifiant l'arrêté royal du 12 octobre 1964 réglant la fréquence et les modalités des examens médicaux
et fixant les conditions d'exercice de l'Inspection médicale scolaire

Nous, Exécutif de la Communauté française,

Vu la loi du 21 mars 1964 sur l'Inspection médicale scolaire, notamment l'article 3;

Vu le décret du 5 novembre 1986 modifiant la loi du 21 mars 1964 sur l'Inspection médicale scolaire et abrogeant le décret du 1er juillet 1982 modifiant l'article 5, § 1^{er}, 2^o, A, alinéa 1^{er}, de l'arrêté royal du 12 octobre 1964 réglant la fréquence et les modalités des examens médicaux et fixant les conditions d'exercice de l'Inspection médicale scolaire;