

Vu l'accord du Ministre du Budget, donné le 24 octobre 2002;

Vu l'avis 34.397/1 du Conseil d'Etat, donné le 6 février 2003;

Sur la proposition de Notre Ministre des Affaires sociales et des Pensions,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1^{er}. L'article 123, 3, f), de l'arrêté royal du 3 juillet 1996 portant exécution de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités coordonnée le 14 juillet 1994 modifié par l'arrêté royal du 29 décembre 1997, est complété par la phrase suivante : « La preuve de la résidence en Belgique résulte de l'information visée à l'article 3, alinéa 1^{er}, 5°, de la loi du 8 août 1983 organisant un Registre national des personnes physiques, obtenue auprès du Registre national ou de tous moyens de preuve, délivrés par une autorité publique belge et reconnus comme tels par le fonctionnaire-dirigeant du Service du contrôle administratif. ».

Art. 2. A l'article 124 de l'arrêté royal du 3 juillet 1996 portant exécution de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités coordonnée le 14 juillet 1994 modifié par les arrêtés royaux du 29 décembre 1997 et du 7 mai 1999, le § 3 est remplacé par la disposition suivante :

« § 3. La preuve de la condition de cohabitation visée au § 2 résulte de l'information visée à l'article 3, alinéa 1^{er}, 5°, de la loi du 8 août 1983 organisant un Registre national des personnes physiques, obtenue auprès du Registre national.

Toutefois, par exception à l'alinéa précédent, l'acte de mariage peut faire preuve de la condition de cohabitation entre les époux, en attendant l'adaptation des données précitées du Registre national suite à la cohabitation ».

Art. 3. Notre Ministre des Affaires sociales et des Pensions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 26 février 2003.

ALBERT

Par le Roi :

Le Ministre des Affaires sociales et des Pensions,
F. VANDENBROUCKE

Gelet op de akkoordbevinding van de Minister van begroting van 24 oktober 2002;

Gelet op het advies 34.397/1 van de Raad van State, gegeven op 6 februari 2003;

Op de voordracht van Onze Minister van Sociale Zaken en Pensioenen,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. Artikel 123, 3, f), van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 tot uitvoering van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, gewijzigd bij het koninklijk besluit van 29 december 1997, wordt aangevuld met de volgende zin : « Het bewijs van de verblijfplaats in België volgt uit de informatie die is bedoeld in artikel 3, eerste lid, 5°, van de wet van 8 augustus 1983 tot regeling van een Rijksregister van de natuurlijke personen, en die is verkregen bij het Rijksregister of uit alle bewijsmiddelen, afgeleverd door een Belgische overheid en als dusdanig erkend door de leidend ambtenaar van de Dienst voor administratieve controle. »

Art. 2. In artikel 124 van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 tot uitvoering van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, gewijzigd bij de koninklijke besluiten van 29 december 1997 en van 7 mei 1999, wordt § 3 vervangen door de volgende bepaling :

« § 3. Het bewijs van het in § 2 bedoeld samenwonen, volgt uit de informatie die is bedoeld in artikel 3, eerste lid, 5°, van de wet van 8 augustus 1983 tot regeling van een Rijksregister van de natuurlijke personen, en die bij het Rijksregister is verkregen.

In afwijking op het vorige lid, mag de huwelijksakte evenwel als bewijs van het samenwonen van de echtgenoten dienen, in afwachting van de aanpassing van de vorenbedoelde gegevens van het Rijksregister ten gevolge van de samenwoning ».

Art. 3. Onze Minister van Sociale Zaken en Pensioenen is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 26 februari 2003.

ALBERT

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken en Pensioenen,
F. VANDENBROUCKE

**SERVICE PUBLIC FEDERAL SANTE PUBLIQUE,
SECURITE DE LA CHAINE ALIMENTAIRE
ET ENVIRONNEMENT**

F. 2003 — 1118

[C — 2003/22263]

11 MARS 2003. — Arrêté ministériel fixant les critères spéciaux d'agrément des médecins spécialistes porteurs du titre professionnel particulier en oncologie, ainsi que des maîtres de stage et des services de stage en oncologie

Le Ministre de la Protection de la Consommation, de la Santé publique et de l'Environnement,

Vu l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions des soins de santé, notamment l'article 35sexies, inséré par la loi du 19 décembre 1990;

Vu l'arrêté royal du 21 avril 1983 fixant les modalités de l'agrément des médecins spécialistes et des médecins généralistes, notamment l'article 3;

Vu l'arrêté royal du 25 novembre 1991 établissant la liste des titres professionnels particuliers réservés aux praticiens de l'art médical, en ce compris l'art dentaire, et notamment l'article 2, modifié par les arrêtés royaux des 22 juin 1993, 8 novembre 1995, 12 mars 1997, 11 avril 1999, 15 octobre 2001, 7 janvier 2002 et 30 septembre 2002;

**FEDERALE OVERHEIDSDIENST VOLKSGEZONDHEID,
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU**

N. 2003 — 1118

[C — 2003/22263]

11 MAART 2003. — Ministerieel besluit tot vaststelling van de bijzondere criteria voor de erkenning van geneesheren-specialisten, houders van de bijzondere beroepstitel in de oncologie, evenals van stagemeesters en stagediensten in de oncologie

De Minister van Consumentenzaken, Volksgezondheid en Leefmilieu,

Gelet op het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, inzonderheid op artikel 35sexies, ingevoegd bij de wet van 19 december 1990;

Gelet op het koninklijk besluit van 21 april 1983 tot vaststelling van de nadere regelen voor erkenning van geneesheren-specialisten en van huisartsen, inzonderheid op artikel 3;

Gelet op het koninklijk besluit van 25 november 1991 houdende de lijst van bijzondere beroepstitels voorbehouden aan de beoefenaars van de geneeskunde, met inbegrip van de tandheelkunde, inzonderheid op artikel 2, gewijzigd bij de koninklijke besluiten van 22 juni 1993, 8 november 1995, 12 maart 1997, 11 april 1999, 15 oktober 2001, 7 januari 2002 en 30 september 2002;

Vu l'avis du Conseil supérieur des Médecins spécialistes et des Médecins généralistes, donné le 17 septembre 2002;

Vu l'avis 34.346/3 du Conseil d'Etat, donné le 21 janvier 2003,

Arrête :

CHAPITRE I^{er}. — *Dispositions générales*

Article 1^{er}. Le médecin porteur du titre professionnel particulier en oncologie est un médecin qui :

1° est porteur d'un des titres professionnels particuliers de médecin spécialiste visés à l'article 1^{er} de l'arrêté royal du 25 novembre 1991 établissant la liste des titres professionnels particuliers réservés aux praticiens de l'art médical, en ce y compris l'art dentaire;

2° maîtrise l'ensemble des connaissances fondamentales, cliniques et des techniques spécifiques se rapportant au traitement et au suivi des maladies tumorales dans sa discipline;

3° collabore étroitement avec les autres médecins spécialistes, impliqués dans l'approche multidisciplinaire de l'oncologie et dans les programmes de soins d'oncologie, afin que les soins les meilleurs soient délivrés au patient;

4° répond aux critères d'agrément fixé par le présent arrêté ministériel.

CHAPITRE II. — *Critères d'agrément des médecins spécialistes porteurs du titre professionnel particulier*

Art. 2. § 1^{er}. Quiconque souhaite être agréé comme médecin spécialiste possédant une qualification professionnelle particulière en oncologie doit :

1° être porteur de l'un des titres professionnels particuliers de médecin spécialiste visés à l'article 1^{er} de l'arrêté royal du 25 novembre 1991 établissant la liste des titres professionnels particuliers réservés aux praticiens de l'art médical, en ce compris l'art dentaire;

2° avoir suivi une formation spécifique en oncologie, au sens du § 2;

3° avoir développé ses connaissances en matière d'enregistrement et de classification des tumeurs;

4° avoir publié un article sur un sujet clinique ou scientifique d'oncologie dans une revue de référence.

§ 2. La formation spécifique en oncologie comporte un stage à temps plein d'au moins deux années dans un service de stage agréé conformément à l'article 4, dont une année au maximum peut être accomplie au cours de la formation supérieure dans l'une des disciplines visées à l'article 1^{er} de l'arrêté royal du 25 novembre 1991 précité.

Le candidat peut accomplir le stage à concurrence de six mois au maximum dans un autre service utile pour sa formation.

CHAPITRE III. — *Critères d'agrément des maîtres de stage communs à toutes les disciplines*

Art. 3. § 1^{er}. Quiconque souhaite être agréé comme maître de stage en oncologie doit :

1° pouvoir être reconnu pour la formation dans la discipline de base du candidat;

2° être titulaire du titre professionnel particulier en oncologie ou avoir au moins un collaborateur, médecin spécialiste agréé dans la même discipline de base et porteur du titre professionnel particulier en oncologie qui doit alors travailler à plein temps (au moins huit dixièmes de l'activité professionnelle normale) dans son service et faire partie d'un programme de soins d'oncologie;

Gelet op het advies van de Hoge Raad van Geneesheren-Specialisten en van Huisartsen, gegeven op 17 september 2002;

Gelet op het advies 34.346/3 van de Raad van State, gegeven op 21 januari 2003,

Besluit :

HOOFDSTUK I. — *Algemene bepalingen*

Artikel 1. De geneesheer, houder van de bijzondere beroepstitel in de oncologie is een geneesheer die :

1° houder is van een van de bijzondere beroepstitels van geneesheer-specialist beoogd in artikel 1 van het koninklijk besluit van 25 november 1991 houdende de lijst van de bijzondere beroepstitels voorbehouden aan de beoefenaars van de geneeskunde, met inbegrip van de tandheelkunde;

2° het geheel van de fundamentele, klinische en specifieke technische kennis beheerst in verband met de behandeling en de opvolging van tumorale aandoeningen in zijn discipline;

3° nauw samenwerkt met de andere artsen betrokken bij de multidisciplinaire aanpak van de oncologie en de zorgprogramma's in de oncologie om ervoor te zorgen dat aan de patiënt de best mogelijke zorg wordt verstrekt;

4° beantwoordt aan de erkenningscriteria vastgelegd in dit ministerieel besluit.

HOOFDSTUK II. — *Criteria voor de erkenning van geneesheren-specialisten, houders van de bijzondere beroepstitel*

Art. 2. § 1. Wie erkend wenst te worden als geneesheer-specialist met een bijzondere beroepsbekwaamheid in de oncologie, moet :

1° houder zijn van een van de bijzondere beroepstitels van geneesheer-specialist, bedoeld in artikel 1 van het koninklijk besluit van 25 november 1991 houdende de lijst van bijzondere beroepstitels voorbehouden aan de beoefenaars van de geneeskunde, met inbegrip van de tandheelkunde;

2° een specifieke opleiding in de oncologie gevolgd hebben, zoals bedoeld in § 2;

3° zijn kennis inzake de registratie en de classificatie van tumoren ontwikkeld hebben;

4° een artikel over een klinisch of wetenschappelijk onderwerp in verband met de oncologie gepubliceerd hebben, in een referentietijdschrift.

§ 2. De specifieke opleiding in de oncologie omvat een voltijdse stage van ten minste twee jaar in een overeenkomstig artikel 4 erkende stagedienst, waarvan ten hoogste één jaar verricht kan worden tijdens de hogere opleiding in een van de disciplines bedoeld in artikel 1 van het voornoemde koninklijk besluit van 25 november 1991.

De kandidaat kan de stage ten belope van ten hoogste zes maanden lopen in een andere dienst die nuttig is voor zijn opleiding.

HOOFDSTUK III. — *Criteria voor de erkenning van stagemeesters die gemeenschappelijk zijn voor alle disciplines*

Art. 3. § 1^{er}. Wie erkend wenst te worden als stagemeester in de oncologie moet :

1° erkend mogen zijn voor de opleiding in de basisdiscipline van de kandidaat;

2° houder zijn van de bijzondere beroepstitel in de oncologie of minstens één medewerker hebben, die geneesheer-specialist is, erkend in dezelfde basisdiscipline en houder van een bijzondere beroepstitel in de oncologie en die dan voltijds (ten minste acht tiende van de normale beroepsactiviteit) in zijn dienst werkzaam moet zijn en deel moet uitmaken van een zorgprogramma in de oncologie;

3° consacrer au moins la moitié de son activité professionnelle à des activités cliniques, policliniques et techniques dans le cadre d'un programme de soins en oncologie agréé. La preuve de cette activité est apportée par la mention de son nom dans le manuel multidisciplinaire du programme de soins d'oncologie concerné;

4° être agréé ou avoir un collaborateur agréé depuis cinq ans au moins pour le titre professionnel particulier en oncologie.

§ 2. Le maître de stage doit permettre aux candidats qu'il forme de prendre part à des activités relevant d'autres disciplines dans le même établissement.

§ 3. Sauf exception motivée et accordée par le Conseil supérieur, le nombre de postes de formation peut être tout au plus égal au nombre de médecins spécialistes collaborateurs à temps plein et porteurs du titre professionnel particulier en oncologie.

CHAPITRE IV. — *Critères d'agrément des services de stage communs à toutes les disciplines*

Art. 4. Pour être agréé comme service de stage en oncologie, le service doit :

1° être agréé pour la formation dans la discipline de base et en outre pratiquer la plupart des domaines de l'oncologie relevant de cette discipline, sans sélection préalable des cas (en incluant le cas échéant, en fonction de la discipline, l'oncopharmacothérapie, l'immunologie et la recherche clinique.);

2° disposer d'un hôpital de jour et d'une polyclinique organisés au sein du programme de soins en oncologie;

3° posséder une infrastructure adéquate et un nombre suffisant de collaborateurs qualifiés pour garantir l'enseignement d'une médecine scientifique fondée;

4° pouvoir hospitaliser et soigner des patients par radiothérapie dans la même institution ou dans un service d'une autre institution avec lequel un accord de collaboration a été conclu;

5° avoir, dans le même hôpital, des services de gastro-entérologie, de pneumologie, de gynécologie, de chirurgie, de médecine interne, de pédiatrie, de radiodiagnostic, de soins intensifs et d'urgence, un laboratoire de biologie clinique, un service d'anatomopathologie, et de médecine nucléaire;

6° disposer d'une équipe spécialisée dans le traitement des maladies infectieuses. Cette règle n'est pas applicable à des établissements de soins qui ne traitent que des patients cancéreux ou des enfants;

7° disposer, dans l'hôpital, d'un programme de soins en oncologie;

8° disposer, dans l'hôpital, des structures et expertises nécessaires pour l'identification et le traitement des urgences oncologiques;

9° conserver et tenir à jour le registre et les dossiers médicaux des patients, et veiller à permettre la classification par diagnostic.

§ 2. Lorsqu'un domaine de l'oncologie important pour la formation est insuffisamment pratiqué dans le service, le candidat doit compléter, sa formation par un stage de rotation dans ce domaine dans un autre service ou section agréé à cette fin.

3° minstens de helft van zijn beroepsactiviteit wijden aan klinische, poliklinische en technische activiteiten binnen het kader van een erkend zorgprogramma voor oncologie. Het bewijs van deze activiteit wordt geleverd door middel van een nominatieve vermelding in het multidisciplinair handboek van het desbetreffende zorgprogramma;

4° sedert ten minste vijf jaar erkend zijn of een medewerker hebben die sedert ten minste vijf jaar erkend is als houder van de bijzondere beroepstitel in de oncologie.

§ 2. De stagemester moet de kandidaten die hij opleidt, toelaten deel te nemen aan de werkzaamheden die behoren tot andere disciplines in dezelfde inrichting.

§ 3. Behoudens uitzonderingen, met redenen omkleed en door de Hoge Raad toegelaten, mag het aantal stageplaatsen ten hoogste gelijk zijn aan het aantal voltijdse medewerkers-geneesheren-specialisten met beroepstitel in de oncologie.

HOOFDSTUK IV. — *Criteria voor de erkenning van stagediensten die gemeenschappelijk zijn voor alle disciplines*

Art. 4. Om als stagedienst in de oncologie te worden erkend, moet de dienst :

1° erkend zijn voor de opleiding in de basisdiscipline en bovendien de meeste gebieden van de oncologie in deze discipline uitoefenen, zonder voorafgaande selectie van de gevallen (naargelang de discipline, de oncologische farmacotherapie, de immunologie en de klinische research desgevallend inbegrepen).

2° beschikken over een dienst voor daghospitalisatie, en een polikliniek georganiseerd binnen het kader van een erkend zorgprogramma in de oncologie;

3° een aangepaste infrastructuur bezitten evenals een voldoende aantal bevoegde medewerkers om het onderricht van een gefundeerde wetenschappelijke geneeskunde te waarborgen;

4° in dezelfde inrichting of in een dienst van een andere inrichting waarmee een samenwerkingsakkoord werd afgesloten patiënten kunnen opnemen en verzorgen door middel van radiotherapie;

5° in hetzelfde ziekenhuis diensten hebben voor gastro-enterologie, voor pneumologie, voor gynaecologie, voor heelkunde, voor inwendige geneeskunde, voor pediatrie, voor röntgendiagnose, voor intensieve zorg en spoedgevallenzorg, evenals een laboratorium voor klinische biologie, en een dienst voor anatomo-pathologie en voor nucleaire geneeskunde;

6° over een team beschikken dat in de behandeling van infectieziekten gespecialiseerd is. Deze regel is niet van toepassing voor verzorgingsinstellingen die enkel kankerpatiënten of kinderen behandelen;

7° in het ziekenhuis beschikken over een erkend zorgprogramma in de oncologie;

8° in het ziekenhuis beschikken over alle faciliteiten en deskundigheden om oncologische urgenties te herkennen en te behandelen;

9° de registratie van de patiënten en hun medische dossiers bewaren en bijhouden, en ervoor zorgen dat een classificatie volgens diagnose mogelijk is.

§ 2. Wanneer een gebied van de oncologie dat voor de opleiding belangrijk is, onvoldoende beoefend wordt in de dienst, moet de kandidaat door een rotatiestage zijn opleiding in dat gebied vervolledigen in een andere dienst of afdeling die daartoe erkend is.

CHAPITRE V. — *Critères complémentaires de formation et d'agrément des services et des maîtres de stage, propres à chaque discipline*

Art. 5. Le groupe de travail « spécialistes » du Conseil supérieur des médecins spécialistes et des médecins généralistes peut proposer, par discipline visée à l'article 1^{er} de l'arrêté royal du 25 novembre 1991 précité, des critères supplémentaires visant les maîtres de stage et les services de stages, ainsi que les caractéristiques de la formation.

Ces critères ne portent en aucun cas sur la durée minimale de la formation.

Ces critères complémentaires concernent les activités de formation et des services de stage, notamment le type de pathologie, le nombre de contacts-patients, le nombre de nouveaux cas oncologiques, l'âge des patients, le type de traitement et l'organisation du service (multidisciplinarité, recherche, traitement), le nombre de postes de formation en oncologie nécessaire pour assurer les soins, la ou les commissions d'agrément compétente en oncologie.

CHAPITRE VI. — *Dispositions transitoires*

Art. 6. § 1^{er}. Par dérogation à l'article 2, peut être agréé comme porteur du titre professionnel particulier en oncologie, un médecin spécialiste visé sous le Chapitre II, notoirement connu comme particulièrement compétent en oncologie ou qui apporte la preuve qu'il exerce l'oncologie de manière substantielle et importante, depuis quatre années au moins après son agrégation comme médecin spécialiste, avec un niveau de connaissance suffisant. Il en fait la demande dans les deux ans à partir de la date d'entrée en vigueur du présent arrêté.

La preuve qu'il est notoirement connu comme particulièrement compétent peut être apportée notamment par ses publications personnelles, sa participation active à des congrès nationaux et internationaux, à des réunions scientifiques d'oncologie de sa discipline, par une activité typique de l'oncologie de sa discipline.

§ 2. Par dérogation à l'article 2, une période de stage de deux ans en oncologie entamée avant l'entrée en vigueur du présent arrêté, pourra être validée en tant que formation pour autant que la demande soit introduite dans un délai de six mois à compter de la date d'entrée en vigueur du présent arrêté.

§ 3. L'ancienneté du maître de stage ou du collaborateur visée à l'article 3 ne sera exigée qu'après 5 ans à dater de l'entrée en vigueur du présent arrêté.

CHAPITRE VII. — *Conditions pour le maintien de l'agrément*

Art. 7. Pour rester agréé comme porteur du titre professionnel particulier en oncologie, le médecin spécialiste doit :

1° pratiquer à titre principal l'oncologie dans le cadre de sa discipline;

2° pouvoir apporter la preuve qu'il dispense des soins en oncologie conformément aux données scientifiques les plus récentes et à des critères de qualité;

3° soumettre son activité en soins oncologiques, selon la procédure de peer review, à l'évaluation d'experts désignés par le groupe de travail « spécialistes » du conseil supérieur des médecins spécialistes et généralistes;

4° apporter sa collaboration aux initiatives du Collège d'oncologie, en ce qui concerne le caractère et le type des soins oncologiques qu'il délivre.

Bruxelles, le 11 mars 2003.

J. TAVERNIER

HOOFDSTUK V. — *Bijkomende criteria voor de opleiding en erkenning van stagediensten en stagemeesters, eigen aan elke discipline*

Art. 5. De werkgroep «Specialisten» van de Hoge Raad van geneesheren-specialisten en van huisartsen kan per discipline bedoeld in artikel 1 van voornoemd koninklijk besluit van 25 november 1991, bijkomende criteria voorstellen met betrekking tot de stagemeesters, de stagediensten en de aard van de opleiding.

Deze criteria hebben in geen geval betrekking op de minimale duur van de opleiding.

Deze bijkomende criteria hebben betrekking op de opleidingsactiviteiten en de werkzaamheden van de stagediensten, met name op het type pathologie, het aantal patiëntencontacten, het aantal nieuw aangemelde patiënten met een oncologische aandoening, de leeftijd van de patiënten, het type behandeling en de organisatie van de dienst (multidisciplinair karakter, onderzoek, behandeling), het aantal stageplaatsen in de oncologie dat noodzakelijk is om de zorg te verzekeren en de bevoegde erkenningscommissie(s) voor oncologie.

HOOFDSTUK VI. — *Overgangsbepalingen*

Art. 6. § 1. In afwijking van artikel 2 kan als houder van de bijzondere beroepstitel in de oncologie erkend worden, de geneesheer-specialist bedoeld onder Hoofdstuk II die algemeen bekend staat als bijzonder bekwaam in de oncologie of die het bewijs levert dat hij, sedert ten minste vier jaar na zijn erkenning als geneesheer-specialist, de oncologie op een substantiële en belangrijke manier en met voldoende kennis uitoefent. Hij dient daartoe binnen twee jaar na de datum van inwerkingtreding van dit besluit een aanvraag in te dienen.

Het bewijs dat hij algemeen bekend staat als bijzonder bekwaam, kan geleverd worden door o.a. zijn persoonlijke publicaties, door zijn actieve deelname aan nationale en internationale congressen, aan wetenschappelijke vergaderingen in verband met de oncologie van zijn discipline, door een activiteit die typisch is voor de oncologie van zijn discipline.

§ 2. In afwijking van artikel 2 kan een stageperiode van twee jaar in de oncologie aangevat vóór de inwerkingtreding van dit besluit, als opleiding gevalideerd worden voor zover de aanvraag werd ingediend binnen een termijn van zes maanden vanaf de datum van inwerkingtreding van dit besluit.

§ 3. De in artikel 3 beoogde anciënniteit van de stagemeester of van de medewerker zal pas vereist worden 5 jaar na de inwerkingtreding van dit besluit.

HOOFDSTUK VII. — *Voorwaarden voor het behoud van de erkenning*

Art. 7. Om erkend te blijven als houder van de bijzondere beroepstitel in de oncologie moet de geneesheer-specialist :

1° de oncologie in het kader van zijn discipline als hoofdberoep uitoefenen;

2° het bewijs kunnen leveren dat hij zorg verstrekt in de oncologie overeenkomstig de meest recente wetenschappelijke gegevens en kwaliteitscriteria;

3° zijn activiteit in de oncologische zorg volgens de procedure van peer review laten evalueren door experten aangeduid door de werkgroep «Specialisten» van de Hoge Raad van geneesheren-specialisten en van huisartsen;

4° zijn medewerking verlenen aan de initiatieven van het College voor Oncologie, in zoverre deze betrekking hebben op de aard en het type van de oncologische zorg dat hij verstrekt.

Brussel, 11 maart 2003.

J. TAVERNIER