

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

[C – 2023/45319]

6 SEPTEMBRE 2023. — Arrêté ministériel fixant les critères d'agrément spécifiques des médecins spécialistes, maîtres de stage et services de stage en gynécologie-obstétrique

Le Ministre des Affaires de la Santé publique,

Vu la loi relative à l'exercice des professions des soins de santé, coordonnée le 10 mai 2015, article 88, alinéa 1^{er} ;

Vu l'arrêté royal du 21 avril 1983 fixant les modalités de l'agrément des médecins spécialistes et des médecins généralistes, l'article 3, alinéa 2 ;

Vu l'arrêté ministériel du 15 septembre 1979 fixant les critères spéciaux d'agrément des médecins spécialistes, des maîtres de stage et des services de stage pour la spécialité de la gynécologie-obstétrique ;

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

Vu l'examen de proportionnalité, conformément à la loi du 23 mars 2021 relative à un examen de proportionnalité préalable à l'adoption ou la modification d'une réglementation de profession dans le secteur de la santé ;

Vu l'avis du Conseil supérieur des médecins spécialistes et des médecins généralistes du 8 décembre 2022 relatif à l'examen de proportionnalité précité ;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 19 juillet 2023 ;

Vu la demande d'avis dans un délai de trente jours, adressée au Conseil d'Etat le 31 juillet 2023, en application de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 2^o, des lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973 ;

Considérant l'absence de communication de l'avis dans ce délai ;

Vu l'article 84, § 4, alinéa 2, des lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973 ;

Arrête :

CHAPITRE 1. — *Champ d'application et définitions*

Article 1^{er}. Le présent arrêté précise les critères d'agrément spécifiques pour :

1^o les médecins qui souhaitent être agréés comme médecin spécialiste pour le titre professionnel particulier de niveau 2 de médecin spécialiste en gynécologie-obstétrique tel que visé 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^o les médecins spécialistes qui souhaitent être agréés comme maître de stage en gynécologie-obstétrique ;

3^o l'agrément des services de stage en gynécologie-obstétrique.

Pour être agréés, les médecins spécialistes en gynécologie-obstétrique, les maîtres de stage et les services de stage en gynécologie-obstétrique doivent répondre aux critères d'agrément fixés dans le présent arrêté.

Art. 2. Pour l'application du présent arrêté, il faut entendre par :

1^o arrêté fixant les critères généraux : l'arrêté ministériel du 23 avril 2014 fixant les critères généraux d'agrément des médecins spécialistes, des maîtres de stage et des services de stage ;

2^o candidat spécialiste : médecin, titulaire d'un titre de niveau 1 tel que visé dans l'arrêté précité du 25 novembre 1991, en formation pour l'obtention du titre professionnel particulier de niveau 2 de médecin spécialiste en gynécologie-obstétrique.

CHAPITRE 2. — *Critères d'agrément spécifiques pour le médecin spécialiste en gynécologie-obstétrique*

Section 1^{re}. — Dispositions générales

Art. 3. Sans préjudice du chapitre 2 de l'arrêté fixant les critères généraux, le médecin spécialiste en gynécologie-obstétrique satisfait aux dispositions du présent chapitre.

Art. 4. Le candidat spécialiste peut être agréé comme médecin spécialiste en gynécologie-obstétrique après avoir suivi, sans préjudice de l'application de l'article 4 de l'arrêté fixant les critères généraux, une formation professionnelle à temps plein de six ans comprenant une

FEDERALE OVERHEIDSDIENST VOLKSGEZONDHEID,
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU

[C – 2023/45319]

6 SEPTEMBER 2023. — Ministerieel besluit tot vaststelling van de bijzondere criteria voor de erkenning van arts-specialisten, stage-meesters en stagediensten gynaecologie-verloskunde

De Minister van Volksgezondheid,

Gelet op de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, artikel 88, eerste lid ;

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

Gelet op het ministerieel besluit van 15 september 1979 tot vaststelling van de bijzondere criteria voor de erkenning van geneesheren-specialisten, stage-meesters en stagediensten voor de specialiteit van gynécologie-verloskunde ;

Gelet op het advies van de Hoge Raad van artsen-specialisten en van huisartsen, gegeven op 13 oktober 2022 en op 16 maart 2023 ;

Gelet op de evenredigheidsbeoordeling, overeenkomstig de wet van 23 maart 2021 betreffende een evenredigheidsbeoordeling voorafgaand aan de invoering of de wijziging van een beroepsreglementering in de gezondheidssector ;

Gelet op het advies van de Hoge Raad van artsen-specialisten en van huisartsen van 8 december 2022 over voornoemde evenredigheidsbeoordeling ;

Gelet op het advies van de inspecteur van Financiën, gegeven op 19 juli 2023 ;

Gelet op de adviesvraag binnen 30 dagen, die op 31 juli 2023 bij de Raad van State is ingediend, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 2^o, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 juli 1973 ;

Overwegende dat het advies niet is meegedeeld binnen die termijn ;

Gelet op artikel 84, § 4, tweede lid, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973 ;

Besluit :

HOOFDSTUK 1. — *Toepassingsgebied en definities*

Artikel 1. Dit besluit stelt de bijzondere erkenningscriteria vast voor :

1^o de artsen die als arts-specialist wensen te worden erkend voor de bijzondere beroepstitel van niveau 2 van arts-specialist in de gynaecologie-verloskunde, zoals 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^o de artsen-specialisten die als stage-meester in de gynaecologie-verloskunde wensen te worden erkend ;

3^o de erkenning van stagediensten gynaecologie-verloskunde.

Om te worden erkend dienen artsen-specialisten in de gynaecologie-verloskunde, stage-meesters in de gynaecologie-verloskunde en stagediensten gynaecologie-verloskunde te voldoen aan de erkenningscriteria vastgesteld in dit besluit.

Art. 2. Voor de toepassing van dit besluit wordt verstaan onder :

1^o algemene criteriabesluit: het ministerieel besluit van 23 april 2014 tot vaststelling van de algemene criteria voor de erkenning van artsen-specialisten, stage-meesters en stagediensten ;

2^o kandidaat-specialist: arts, houder van een titel van niveau 1 zoals bedoeld in voornoemd besluit van 25 november 1991, in opleiding voor het bekomen van de bijzondere beroepstitel van niveau 2 van arts-specialist in de gynaecologie-verloskunde.

HOOFDSTUK 2. — *Bijzondere erkenningscriteria voor de arts-specialist in de gynaecologie-verloskunde*

Afdeling 1. — Algemene bepalingen

Art. 3. Onverminderd hoofdstuk 2 van het algemene criteriabesluit voldoet de arts-specialist in de gynaecologie-verloskunde aan de bepalingen van dit hoofdstuk.

Art. 4. De kandidaat-specialist kan worden erkend als arts-specialist in de gynaecologie-verloskunde na het volgen van, onverminderd de toepassing van artikel 4 van het algemene criteriabesluit, een voltijdse professionele vorming van zes jaar die zowel een theoretisch als een

partie théorique et une partie pratique pour l'acquisition des compétences médicales visées à l'annexe 3 ainsi que des compétences scientifiques, communicatives, organisationnelles, éthiques et juridiques pertinentes pour la spécialité.

Art. 5. La formation théorique porte au moins sur les domaines repris à l'annexe 1.

Le candidat spécialiste suit annuellement au moins 32 heures de formation théorique telle que visée à l'alinéa 1^{er}.

Le candidat spécialiste participe également chaque année à la formation permanente.

Section 2. — Le trajet de formation

Sous-section 1^{re}. — La formation de base

Art. 6. Les quatre premières années de formation comprennent au moins 24 mois de formation en obstétrique, 20 mois de formation en gynécologie et, après la première année, 4 mois de formation de base en infertilité.

Les deux premières années de formation doivent comprendre au moins six mois de formation en obstétrique et six mois de formation en gynécologie.

Dans un service de stage combinant l'obstétrique et la gynécologie, le temps est considéré comme mi-temps obstétrique et mi-temps gynécologie.

Art. 7. Au cours des quatre premières années de la formation, le candidat acquiert des connaissances théoriques et cliniques approfondies, notamment en anatomie, physiologie et pathophysiologie de la reproduction humaine, sexualité et grossesse, ainsi qu'en prévention, diagnostic et traitement médical et chirurgical des affections gynécologiques et obstétricales.

À cette fin, le candidat participe aux soins des patientes, qui consistent en des consultations pré- et postnatales, des consultations gynécologiques, la pratique de l'accouchement et la technique des interventions chirurgicales en gynécologie et obstétrique.

Art. 8. À la fin de la quatrième année de formation, le candidat spécialiste a effectué au moins le nombre d'actes gynécologiques et techniques énumérés à l'annexe 2 avec le niveau de compétence requis correspondant.

Sous-section 2. — Formation supérieure

Art. 9. Au cours des cinquième et sixième années de formation, sous réserve d'évaluations intermédiaires favorables, outre la poursuite de la formation en vue de l'obtention des compétences finales d'un agrément en tant que médecin spécialiste en gynécologie-obstétrique, des connaissances, une expérience et une expertise spécifiques dans un sous-domaine de la gynécologie-obstétrique peuvent être acquises, telles que la médecine de la reproduction, l'urogynécologie, la périnatalogie, l'oncologie, la chirurgie mini-invasive, la ménopause ou la génétique.

La formation visée dans un sous-domaine spécifique dure au maximum 12 mois.

Art. 10. Au terme des six années de formation, le candidat spécialiste aura effectué au moins 1200 heures de consultations, hors consultations d'imagerie médicale, dont la moitié en gynécologie et l'autre moitié en obstétrique. Les consultations sont effectuées sous la supervision du maître de stage avec la possibilité d'une autonomie croissante.

Art. 11. Au terme des six années de formation, le candidat spécialiste aura effectué au moins le nombre d'actes gynécologiques et techniques énumérés à l'annexe 3 avec le niveau de compétence requis correspondant.

Art. 12. Au terme des six années de formation, le candidat disposera de compétences suffisantes dans le domaine des traitements non opératoires, dans l'évaluation d'une affection gynécologique, dont l'indication thérapeutique et la fixation d'un choix axé sur le patient parmi les différentes techniques, ainsi que dans le suivi d'une grossesse.

CHAPITRE 3. — Critères spécifiques pour l'agrément du maître de stage en gynécologie-obstétrique

Art. 13. Sans préjudice du chapitre 3 de l'arrêté fixant les critères généraux, le maître de stage répond aux dispositions du présent chapitre.

praktisch gedeelte bevat voor het verwerven van de medische competenties zoals bepaald in bijlage 3 alsook de voor het specialisme relevante wetenschappelijke, communicatieve, organisatorische, ethische en juridische vaardigheden.

Art. 5. De theoretische opleiding heeft minstens betrekking op de domeinen opgenomen in bijlage 1.

De kandidaat-specialist volgt jaarlijks minstens 32 uren theoretische vorming zoals bedoeld in het eerste lid.

Tevens neemt de kandidaat-specialist jaarlijks deel aan permanente vorming.

Afdeling 2. — Het vormingstraject

Onderafdeling 1. — De basisvorming

Art. 6. De eerste vier jaren van de opleiding omvat ten minste 24 maanden opleiding in de verloskunde, 20 maanden opleiding in de gynaecologie en na het eerste het eerste jaar 4 maanden basisopleiding in de infertiliteit.

De eerste twee jaar van de opleiding moeten ten minste zes maanden opleiding in de verloskunde en zes maanden opleiding in de gynaecologie omvatten.

In een stagedienst waar verloskunde en gynaecologie gecombineerd worden, wordt de tijd beschouwd als halftijds verloskunde en halftijds gynaecologie.

Art. 7. Gedurende de eerste vier jaren van de opleiding verwerft de kandidaat zowel theoretische als klinische diepgaande kennis van onder meer de anatomie, fysiologie en pathofysiologie van de menselijke voortplanting, seksualiteit en zwangerschap, evenals de preventie, diagnostiek en medische en chirurgische behandeling van gynaecologische en verloskundige aandoeningen.

De kandidaat neemt daartoe deel aan de patiëntenzorg die bestaat uit prenatale, postnatale en gynaecologische raadplegingen, de praktijk van bevallingen en de techniek van gynaecologische en verloskundige chirurgische ingrepen.

Art. 8. Aan het einde van het vierde jaar van de opleiding heeft de kandidaat-specialist minstens het in bijlage 2 opgenomen aantal gynaecologische en technische handelingen gesteld met het overeenkomstig vereiste competentieniveau.

Onderafdeling 2. — Hogere vorming

Art. 9. Gedurende het vijfde en zesde jaar van de opleiding kan er, mits gunstige tussenevaluaties, naast het verder zetten van de opleiding met het oog op het behalen van de eindcompetenties voor een erkenning als arts-specialist in de gynaecologie-verloskunde, specifieke kennis, ervaring en expertise in een subdomein van de gynaecologie-verloskunde worden verworven zoals reproductieve geneeskunde, urogynaecologie, perinatalogie, oncologie, minimale invasieve chirurgie, menopauze of genetica.

Bedoelde opleiding in een specifiek subdomein duurt maximaal 12 maanden.

Art. 10. Aan het einde van de zes jaar opleiding heeft de kandidaat-specialist minstens 1200 uur aan consultaties, consultaties in medische beeldvorming niet meegerekend, uitgevoerd waarvan de helft in de gynaecologie en de helft in de verloskunde. De consultaties worden uitgevoerd onder supervisie van de stagemeeester met de mogelijkheid tot toenemende autonomie.

Art. 11. Aan het einde van de zes jaar opleiding heeft de kandidaat-specialist minstens het in bijlage 3 opgenomen aantal gynaecologische en technische handelingen gesteld met het overeenkomstig vereiste competentieniveau.

Art. 12. Aan het einde van de zes jaar opleiding beschikt de kandidaat over voldoende vaardigheden op het vlak van een niet-operatieve behandeling, op het vlak van de evaluatie van een gynaecologische aandoening waaronder de therapeutische indicatietelling en het maken van een patiëntgerichte keuze uit de verschillende technieken evenals op het vlak van de opvolging van een zwangerschap.

HOOFDSTUK 3. — Bijzondere criteria voor de erkenning van de stagemeeester in de gynaecologie-verloskunde

Art. 13. Onverminderd hoofdstuk 3 van het algemene criteriabesluit voldoet de stagemeeester aan de bepalingen van dit hoofdstuk.

Art. 14. Le maître de stage est attaché à temps plein au service de stage (au minimum 80 % de l'activité professionnelle).

CHAPITRE 4. — *Critères spécifiques pour l'agrément des services de stage en gynécologie-obstétrique*

Art. 15. Sans préjudice des dispositions du chapitre 4 de l'arrêté fixant les critères généraux, le service de stage répond aux dispositions du présent chapitre.

Art. 16. Le service de stage qui souhaite obtenir un agrément pour pouvoir proposer les quatre premières années du trajet de formation, c'est-à-dire la formation de base, répond aux critères d'agrément suivants :

1° dans le service de stage, au moins 600 accouchements et au moins 400 interventions chirurgicales sont réalisées par an (moyenne des trois dernières années consécutives) ;

2° le service de stage constitue une unité au sein de l'hôpital mais collabore de façon multidisciplinaire avec d'autres disciplines médicales et d'autres professionnels de santé ;

3° le volume et la variété de l'activité, ainsi que les équipements du service de stage, notamment en matière de techniques de simulation, permettent à chaque candidat spécialiste de répondre aux critères d'agrément visés au chapitre 2, et au maître de stage et à ses collaborateurs d'entretenir leur propre expérience ;

4° la continuité de la formation du candidat spécialiste ainsi que sa participation personnelle aux activités du service de stage sont assurées ;

5° le service de stage dispose pour chaque candidat, en plus du maître de stage, d'au moins un collaborateur ETP (minimum 80 % de l'activité professionnelle) qui travaille effectivement dans le service de stage. Ce(s) collaborateur(s) est(sont) agréé(s) comme médecin(s) spécialiste(s) en gynécologie-obstétrique, a(ont) au moins trois ans d'ancienneté et fait(font) preuve d'un intérêt scientifique continu. Il(s) est(sont) effectivement impliqué(s) dans la formation du candidat spécialiste.

Art. 17. Le service de stage qui souhaite obtenir un agrément pour pouvoir proposer chaque année du trajet de formation, y compris de la formation supérieure, répond également aux critères d'agrément contenus dans l'article 16, étant entendu que, par dérogation au point 1° :

1° dans le service de stage, chaque année (moyenne des trois dernières années consécutives), au moins 1000 accouchements sont réalisés ;

2° en plus des 400 interventions chirurgicales, au moins 200 interventions gynécologiques majeures par an (moyenne des trois dernières années consécutives) sont réalisées. Par

« interventions gynécologiques majeures », il faut entendre les prestations d'une valeur-clé K égale ou supérieure à 180 (coefficient) et les prestations d'une valeur-clé N égale ou supérieure à 250 (coefficient) de l'article 14, g), de l'arrêté royal du 14 septembre 1984 établissant la nomenclature des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités.

En outre, une polyclinique pour le suivi des femmes enceintes et des affections gynécologiques fonctionne quotidiennement au sein de l'hôpital, sous la supervision du service de stage.

Art. 18. Chaque service de stage dispose d'un système de contrôle et de garantie de la qualité de la formation.

Art. 19. § 1^{er}. Le nombre de candidats spécialistes pouvant être formés au sein d'un service de stage est déterminé à la fois par des critères relatifs aux activités du service de stage et par des critères relatifs à la composition de l'équipe de stage. Ces critères sont appliqués cumulativement pour déterminer le nombre de candidats spécialistes par service de stage.

§ 2. Les critères relatifs aux activités du service de stage sont les suivants :

1° Critères de base visant à déterminer le nombre de candidats spécialistes par service de stage :

a) 600 accouchements et 400 interventions chirurgicales par an (moyenne des trois dernières années consécutives) : au maximum 1 candidat spécialiste par année civile qui peut suivre au maximum une année de formation de la formation de base dans le service de stage ;

Art. 14. De stagemeeester is voltijds verbonden aan de stagedienst (minimum 80% van de beroepsactiviteit).

HOOFDSTUK 4. — *Bijzondere criteria voor de erkenning van de stagedienden gynaeologie-verloskunde*

Art. 15. Onverminderd de bepalingen van hoofdstuk 4 van het algemene criteriabesluit, voldoet een stagedienst aan de bepalingen van dit hoofdstuk.

Art. 16. De stagedienst die een erkenning wenst te bekomen ten einde de eerste vier jaar van het vormingstraject, zijnde de basisvorming, te kunnen aanbieden voldoet aan de volgende erkenningscriteria :

1° in de stagedienst worden per jaar ten minste 600 bevallingen en ten minste 400 heelkundige interventies verricht (gemiddelde van de 3 laatste opeenvolgende jaren) ;

2° de stagedienst vormt een eenheid binnen het ziekenhuis maar werkt multidisciplinair samen met andere medische disciplines en andere gezondheidszorgbeoefenaars ;

3° het volume en de variatie aan activiteit, alsook de voorzieningen van de stagedienst onder meer op het vlak van simulatietechnieken, maken het mogelijk dat elke kandidaat-specialist kan beantwoorden aan de erkenningscriteria zoals bedoeld in hoofdstuk 2 en dat de stagemeeester en zijn medewerkers hun eigen ervaring kunnen onderhouden ;

4° de continuïteit van de opleiding van de kandidaat-specialist, alsmede zijn persoonlijke deelname aan de werkzaamheden van de stagedienst zijn verzekerd ;

5° de stagedienst beschikt per kandidaat, naast de stagemeeester, over ten minste één VTE-medewerker (minimum 80% van de beroepsactiviteit) die effectief in de stagedienst werkt. Deze medewerker(s) is/zijn erkend als arts-specialist in de gynaeologie-verloskunde, heeft/hebben minstens 3 jaar anciënniteit en geeft/geven blijk van een volgehouden wetenschappelijke belangstelling. Deze medewerker(s) wordt/worden daadwerkelijk betrokken bij de opleiding van de kandidaat-specialist.

Art. 17. De stagedienst die een erkenning wenst te bekomen ten einde elk jaar van het vormingstraject te kunnen aanbieden, met inbegrip van de hogere vorming voldoet eveneens aan de erkenningscriteria vervat in artikel 16 met dien verstande dat in afwijking op punt 1° :

1° in de stagedienst per jaar (gemiddelde van de laatste 3 opeenvolgende jaren) ten minste 1000 bevallingen worden verricht ;

2° bijkomend aan de 400 heelkundige interventies worden er ten minste 200 grote gynaeologische ingrepen per jaar uitgevoerd (gemiddelde van de laatste 3 opeenvolgende jaren). Onder

“grote gynaeologische ingrepen” wordt verstaan verrichtingen met een sleutelwaarde K gelijk aan of meer dan 180 (coëfficiënt) en de prestaties met een sleutelwaarde N gelijk aan of meer dan 250 (coëfficiënt) zoals bedoeld in artikel 14, g), van het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen.

Bijkomend functioneert binnen het ziekenhuis onder supervisie van de stagedienst dagelijks een polikliniek voor de opvolging van zwangere vrouwen en van gynaeologische aandoeningen.

Art. 18. Elke stagedienst beschikt over een systeem voor kwaliteitscontrole en -waarborging van de opleiding.

Art. 19. § 1. Het aantal kandidaat-specialisten dat binnen een stagedienst mag worden opgeleid wordt bepaald door zowel criteria betreffende de activiteiten van de stagedienst als criteria voor de samenstelling van het stageteam. Deze criteria worden cumulatief toegepast om het aantal kandidaat-specialisten per stagedienst te bepalen.

§ 2. De criteria inzake activiteiten van de stagedienst zijn de volgende :

1° basiscriteria om het aantal kandidaat-specialisten per stagedienst te bepalen :

a) 600 bevallingen en 400 heelkundige ingrepen per jaar (gemiddelde van de laatste 3 opeenvolgende jaren) : maximum 1 kandidaat-specialist per kalenderjaar die maximaal één opleidingsjaar van de basisvorming in de stagedienst mag volgen ;

b) 800 accouchements et 400 interventions chirurgicales par an (moyenne des trois dernières années consécutives) : au maximum 2 candidats spécialistes par année civile ;

2° Critères visant à déterminer le nombre supplémentaire de candidats spécialistes par service de stage par année civile :

a) par tranche de 600 accouchements supplémentaires par an (moyenne des trois dernières années consécutives) en plus du nombre de base de 800 accouchements tel que visé au 1°, b) : au maximum 1 candidat spécialiste supplémentaire ;

b) par tranche de 200 interventions chirurgicales supplémentaires par an (moyenne des trois dernières années consécutives) en plus du nombre de base de 400 interventions chirurgicales tel que visé au 1°, b), à l'exclusion de la chirurgie oncologique pelvienne : au maximum 1 candidat spécialiste supplémentaire ;

3° programme de soins 'médecine de la reproduction', par 1000 cycles de stimulation ovarienne par an (moyenne des trois dernières années consécutives) : au maximum 1 candidat spécialiste supplémentaire ;

4° clinique du sein coordinatrice, par 100 nouveaux cas de cancer du sein diagnostiqués par an (moyenne des trois dernières années consécutives) : au maximum 1 candidat spécialiste supplémentaire ;

5° une unité agréée pour les grossesses à haut risque (unité MIC) : au maximum 2 candidats spécialistes supplémentaires ;

6° chirurgie oncologique pelvienne (sans conisations ou interventions similaires), par 75 nouveaux cas par an (moyenne des trois dernières années consécutives) : au maximum 1 candidat spécialiste supplémentaire ;

7° diagnostic prénatal, par 500 cas d'échographie morphologique au deuxième trimestre à partir de la 20^e semaine d'âge gestationnel par an (moyenne des trois dernières années consécutives) : au maximum 1 candidat spécialiste supplémentaire ;

8° par 10 000 consultations par an (moyenne des trois dernières années consécutives), accessibles aux candidats spécialistes, à l'exclusion de la sénologie, de l'échographie et de la fertilité : au maximum 1 candidat spécialiste supplémentaire.

§ 3. Les critères relatifs à la composition de l'équipe de stage sont les suivants :

1° un service de stage avec un maître de stage et au moins 1 équivalent temps plein collaborateur tel que visé à l'article 16, 5° : au maximum 1 candidat spécialiste ;

2° pour chaque équivalent temps plein collaborateur supplémentaire tel que visé au 1° : au maximum deux candidats spécialistes supplémentaires.

CHAPITRE 5. — Dispositions finales

Art. 20. L'arrêté ministériel du 15 septembre 1979 fixant les critères spéciaux d'agrément des médecins spécialistes, des maîtres de stage et des services de stage pour la spécialité de la gynécologie-obstétrique est abrogé.

L'alinéa 1^{er} n'est pas d'application pour la durée de l'application des articles 22 et 23.

Art. 21. Les médecins spécialistes ayant obtenu le titre professionnel particulier de médecin spécialiste en gynécologie-obstétrique en application de l'arrêté susmentionné du 15 septembre 1979, conservent ce titre.

Art. 22. Le candidat spécialiste dont la formation a commencé avant l'entrée en vigueur du présent arrêté, reste soumis aux dispositions de l'arrêté du 15 septembre 1979 susmentionné.

Art. 23. Les maîtres de stage et les services de stage agréés pour la formation en gynécologie-obstétrique avant la date d'entrée en vigueur du présent arrêté, restent soumis, jusqu'à l'expiration de leur agrément, aux dispositions de l'arrêté susmentionné du 15 septembre 1979.

Bruxelles, le 6 septembre 2023.

F. VANDENBROUCKE

b) 800 bevallingen en 400 heelkundige ingrepen per jaar (gemiddelde van de laatste 3 opeenvolgende jaren): maximum 2 kandidaat-specialisten per kalenderjaar;

2° criteria om het bijkomend aantal kandidaat-specialisten per stagedienst per kalenderjaar te bepalen:

a) per 600 bijkomende bevallingen per jaar (gemiddelde van de laatste 3 opeenvolgende jaren) boven op het basisaantal van 800 bevallingen zoals bedoeld in 1°, b): maximum 1 bijkomende kandidaat-specialist;

b) per 200 bijkomende heelkundige ingrepen per jaar (gemiddelde van de laatste 3 opeenvolgende jaren) boven op het basisaantal van 400 heelkundige ingrepen zoals bedoeld in 1°, b), exclusief de oncologische pelviene heelkunde: maximum 1 bijkomende kandidaat-specialist;

3° zorgprogramma 'reproductieve geneeskunde', per 1.000 cycli met ovariële stimulatie per jaar (gemiddelde van de laatste 3 opeenvolgende jaren) : maximum 1 bijkomende kandidaat-specialist;

4° coördinerende borstkliniek, per 100 nieuwe gediagnosticeerde borstkankergevallen per jaar (gemiddelde van de laatste 3 opeenvolgende jaren): maximum 1 bijkomende kandidaat-specialist;

5° erkend een afdeling voor hoogrisicozwangerschappen (MIC-afdeling): maximum 2 bijkomende kandidaat-specialisten;

6° pelviene oncologische heelkunde (zonder conisaties of soortgelijke ingrepen), per 75 nieuwe gevallen per jaar (gemiddelde van de laatste 3 opeenvolgende jaren) : maximum 1 bijkomende kandidaat-specialist;

7° prenatale diagnostiek, per 500 gevallen van echografisch morfologisch onderzoek in het tweede trimester vanaf de 20^{ste} week gestationele leeftijd per jaar (gemiddelde van de laatste 3 opeenvolgende jaren) : maximum 1 bijkomende kandidaat-specialist;

8° per 10.000 consultaties per jaar (gemiddelde van de laatste 3 opeenvolgende jaren) toegankelijk voor kandidaat-specialisten, exclusief senologie, echografie en fertiliteit: maximum 1 bijkomende kandidaat-specialist.

§ 3. De criteria inzake de samenstelling van het stageteam zijn de volgende :

1° een stagedienst met een stagemeester en minstens 1 voltijdsequivalent medewerker zoals bedoeld in artikel 16,5°; maximaal 1 kandidaat-specialist;

2° voor elke bijkomende voltijds equivalent medewerker zoals bedoeld onder 1° : maximaal twee bijkomende kandidaat-specialisten.

HOOFDSTUK 5. — Slotbepalingen

Art. 20. Het ministerieel besluit van 15 september 1979 tot vaststelling van de bijzondere criteria voor de erkenning van geneesheren-specialisten, stagemeesters en stagediensten voor de specialiteit van gynécologie-verloskunde, wordt opgeheven.

Het eerste lid is niet van toepassing voor de duur van de toepassing van de artikelen 22 en 23.

Art. 21. De artsen-specialisten die de bijzondere beroepstitel van geneesheer-specialist voor gynaecologie-verloskunde hebben behaald met toepassing van voornoemd besluit van 15 september 1979, behouden die titel.

Art. 22. De kandidaat-specialist wiens opleiding begonnen is vóór de inwerkingtreding van dit besluit, blijft onderworpen aan de bepalingen van voornoemd besluit van 15 september 1979.

Art. 23. De stagemeesters en de stagediensten die vóór de datum van inwerkingtreding van dit besluit erkend zijn voor de opleiding in de gynaecologie-verloskunde blijven, tot het verstrijken van hun erkenning, onderworpen aan de bepalingen van voornoemd besluit van 15 september 1979.

Brussel, 6 september 2023.

F. VANDENBROUCKE

Bijlage 1. Minimale domeinen van de theoretische vorming

- 1) verloskunde
- 2) basis cardiocografie
- 3) endoscopie
- 4) eenvoudige diagnostische en operatieve hysteroscopie
- 5) echografie
- 6) colposcopie
- 7) infectiologie in de gynaecologie-verloskunde
- 8) fertiliteit
- 9) senologie
- 10) gezinsplanning/anticonceptie
- 11) menopauze
- 12) basis echografie gynaecologie-verloskunde
- 13) ethische en juridische aspecten en procedures met betrekking tot onder meer vrijwillige en medische zwangerschapsafbreking, transfusiebeleid, PGD (pre-implantatiediagnose), end-of-life-beslissingen, transgenderpatiënten
- 14) fysiopathologie van de vulva en vagina
- 15) advies en vaccinatie in de preconceptuele fase
- 16) foetale geneeskunde

Gezien om gevoegd te worden bij het ministerieel besluit van 6 september 2023 tot vaststelling v
bijzondere criteria voor de erkenning van arts-specialisten, stagemeesters en stagediensten
gynaecologie-verloskunde

De Minister van Volksgezondheid,

F. VANDENBROUCKE

Annexe 1. Domaines minimaux de la formation théorique

- 1) Obstétrique
- 2) Cardiotocographie de base
- 3) Cœlioscopie
- 4) Hystéroskopie diagnostique et opératoire simple
- 5) Échographie
- 6) Colposcopie
- 7) Infectiologie en gynécologie-obstétrique
- 8) Fertilité
- 9) Sénologie
- 10) Planning familial/contraception
- 11) Ménopause
- 12) Échographie de base en gynécologie-obstétrique
- 13) Aspects juridiques et éthiques et procédures relatives, entre autres, à l'interruption volontaire et médicale de grossesse, à la politique transfusionnelle, au diagnostic préimplantatoire (DPI), aux décisions de fin de vie, aux patients transgenres
- 14) Physiopathologie de la vulve et du vagin
- 15) Avis et vaccination en phase préconceptionnelle
- 16) Médecine fœtale

Vu pour être ajouté à l'arrêté ministériel du 6 septembre 2023 fixant les critères spéciaux d'agrément des médecins spécialistes, des maîtres de stage et des services de stage en gynécologie-obstétrique.

Le Ministre de la Santé publique,

F. VANDENBROUCKE

Bijlage 2. Minimum aantal gynaecologische en technische handelingen gesteld met het overeenkomstig vereiste competentieniveau na 4 jaar opleiding

Competentieniveau 1 :de supervisor voert de handeling uit en de kandidaat-specialist kijkt toe

Competentieniveau 2 :de supervisor begeleidt de kandidaat-specialist door de handeling

Competentieniveau 3 :de kandidaat-specialist voert de handeling uit en de supervisor grijpt enkel in wanneer het nodig is

Competentieniveau 4 :de kandidaat-specialist voert de handeling uit en de supervisor is in de buurt voor het geval zijn tussenkomst nodig zou zijn

Competentieniveau 5 :de kandidaat-specialist voert de handeling uit zonder dat de supervisor in de buurt moet zijn

Handeling	Minimum aantal	Vereist competentieniveau
1)Spontane bevalling	200	5
2)Instrumentele bevalling	30	4
3)Keizersnede	40	4
4)Echografie verloskunde eerste, tweede en derde trimester	300	Eerste trimester : 5 Tweede trimester :3 Derde trimester :5
5)Echografie gynaecologie basis en pathologisch	300	Basis :5 Pathologisch :4
6)Colposcopie	15	3
7)Plaatsing en verwijdering van intra-uterien hulpmiddel	10	5
8)Plaatsing en verwijdering van implantaat	5	5
9)Diagnostische hysteroscopie	25	5
10)Operatieve hysteroscopie	25	3
11)Curettage (minimum 30) en endometriumaspiratie	40	5
12)Conisatie	5	4
13)Laparoscopie basis	25	5
14)Laparoscopie gevorderd	25	3

15)Hysterectomie (diverse technieken : abdominaal, vaginaal, laparoscopisch of robotic, v-notes ...)	30	3
16)Bekkenbodempre-educatie en urine-incontinentie	10	2
17)Brede excisie en mastectomie	15	2
18)Uitruiming okselklier en schildwachtklier (SWK)	10	2

Gezien om gevoegd te worden bij het ministerieel besluit van 6 september 2023 tot vaststelling van bijzondere criteria voor de erkenning van arts-specialisten, stagemeesters en stagediensten gynaecologie-verloskunde

De Minister van Volksgezondheid,

F. VANDENBROUCKE

Annexe 2. Nombre minimal d'actes gynécologiques et techniques accomplis avec le niveau de compétence requis correspondant après 4 années de formation

Niveau de compétence 1 : le superviseur accomplit l'acte et le candidat spécialiste observe.

Niveau de compétence 2 : le superviseur guide le candidat spécialiste durant l'accomplissement de l'acte.

Niveau de compétence 3 : le candidat spécialiste accomplit l'acte et le superviseur n'intervient que lorsque c'est nécessaire.

Niveau de compétence 4 : le candidat spécialiste accomplit l'acte et le superviseur est à proximité au cas où son intervention serait nécessaire.

Niveau de compétence 5 : le candidat spécialiste accomplit l'acte sans que le superviseur doive être à proximité.

Acte	Nombre minimal	Niveau de compétence requis
1) Accouchement spontané	200	5
2) Accouchement instrumental	30	4
3) Césarienne	40	4
4) Échographie obstétricale premier, deuxième et troisième trimestres	300	Premier trimestre : 5 Deuxième trimestre : 3 Troisième trimestre : 5
5) Échographie gynécologique de base et pathologique	300	Base : 5 Pathologique : 4
6) Colposcopie	15	3
7) Pose et enlèvement de dispositif intra-utérin	10	5
8) Pose et enlèvement d'un implant	5	5
9) Hystérocopie diagnostique	25	5
10) Hystérocopie opératoire	25	3
11) Curetage (minimum 30) et aspiration d'endomètre	40	5
12) Conisation	5	4
13) Laparoscopie de base	25	5
14) Laparoscopie avancée	25	3

15) Hystérectomie (techniques diverses : abdominale, vaginale, laparoscopique ou robot- assistée, vNOTES...)	30	3
16) Rééducation pelvienne et incontinence urinaire	10	2
17) Excision large et mammectomie	15	2
18) Curage axillaire / ganglion sentinelle	10	2

Vu pour être ajouté à l'arrêté ministériel du 6 septembre 2023 fixant les critères spéciaux d'agrément des médecins spécialistes, des maîtres de stage et des services de stage en gynécologie-obstétrique.

Le Ministre de la Santé publique,

F. VANDENBROUCKE

Bijlage 3. Minimum aantal gynaecologische en technische handelingen gesteld met het overeenkomstig vereiste competentieniveau na 6 jaar opleiding

Competentieniveau 1 :de supervisor voert de handeling uit en de kandidaat-specialist kijkt toe

Competentieniveau 2 :de supervisor begeleidt de kandidaat-specialist door de handeling

Competentieniveau 3 :de kandidaat-specialist voert de handeling uit en de supervisor grijpt enkel in wanneer het nodig is

Competentieniveau 4 :de kandidaat-specialist voert de handeling uit en de supervisor is in de buurt voor het geval zijn tussenkomst nodig zou zijn

Competentieniveau 5 :de kandidaat-specialist voert de handeling uit zonder dat de supervisor in de buurt moet zijn

Handeling	Minimum aantal	Vereist competentieniveau
1)Spontane bevalling	200	5
2)Instrumentele bevalling	40	5
3)Keizersnede	50	5
4)Echografie verloskunde eerste, tweede en derde trimester	500	Eerste trimester : 5 Tweede trimester :3 Derde trimester :5
5)Echografie gynaecologie basis en pathologisch	500	Basis :5 Pathologisch :4
6)Colposcopie	20	3
7)Plaatsing en verwijdering van intra-uterien hulpmiddel	10	5
8)Plaatsing en verwijdering van implantaat	5	5
9)Diagnostische hysteroscopie	25	5
10)Operatieve hysteroscopie	25	3
11)Curettagage (minimum 30) en endometriumaspiratie	50	5
12)Conisatie	10	4
13)Laparoscopie basis	35	5
14)Laparoscopie gevorderd	25	3

15)Hysterectomie (diverse technieken : abdominaal, vaginaal, laparoscopisch of robotic, v-notes ...)	30	4
16)Bekkenbodere-educatie en urine-incontinentie	15	2
17)Brede excisie en mastectomie	20	2
18)Uitruiming okselklier en schildwachtklier (SWK)	10	2

Gezien om gevoegd te worden bij het ministerieel besluit van 6 september 2023 tot vaststelling v
bijzondere criteria voor de erkenning van arts-specialisten, stagemesters en stagediensten
gynaecologie-verloskunde

De Minister van Volksgezondheid,

F. VANDENBROUCKE

Annexe 3. Nombre minimal d'actes gynécologiques et techniques accomplis avec le niveau de compétence requis correspondant après 6 années de formation

Niveau de compétence 1 : le superviseur accomplit l'acte et le candidat spécialiste observe.

Niveau de compétence 2 : le superviseur guide le candidat spécialiste durant l'accomplissement de l'acte.

Niveau de compétence 3 : le candidat spécialiste accomplit l'acte et le superviseur n'intervient que lorsque c'est nécessaire.

Niveau de compétence 4 : le candidat spécialiste accomplit l'acte et le superviseur est à proximité au cas où son intervention serait nécessaire.

Niveau de compétence 5 : le candidat spécialiste accomplit l'acte sans que le superviseur doive être à proximité.

Acte	Nombre minimal	Niveau de compétence requis
1) Accouchement spontané	200	5
2) Accouchement instrumental	40	5
3) Césarienne	50	5
4) Échographie obstétricale premier, deuxième et troisième trimestres	500	Premier trimestre : 5 Deuxième trimestre : 3 Troisième trimestre : 5
5) Échographie gynécologique de base et pathologique	500	Base : 5 Pathologique : 4
6) Colposcopie	20	3
7) Pose et enlèvement de dispositif intra-utérin	10	5
8) Pose et enlèvement d'un implant	5	5
9) Hystérocopie diagnostique	25	5
10) Hystérocopie opératoire	25	3
11) Curetage (minimum 30) et aspiration d'endomètre	50	5
12) Conisation	10	4
13) Laparoscopie de base	35	5

14) Laparoscopie avancée	25	3
15) Hystérectomie (techniques diverses : abdominale, vaginale, laparoscopique ou robot- assistée, vNOTES...)	30	4
16) Rééducation pelvienne et incontinence urinaire	15	2
17) Excision large et mammectomie	20	2
18) Curage axillaire / ganglion sentinelle	10	2

Vu pour être ajouté à l'arrêté ministériel du 6 septembre 2023 fixant les critères spéciaux d'agrément des médecins spécialistes, des maîtres de stage et des services de stage en gynécologie-obstétrique.

Le Ministre de la Santé publique,

F. VANDENBROUCKE