



UW BRIEF VAN 11 mei en 11 juni 2015

UW REF. MDB/BW/KVDW/20150506/511246
MDB/PH/BW/KVDW/20150610

ONZE REF. 244234

DATUM 8 JULI 2015

BIJLAGE(N) /

CONTACT: PATRICK WATERBLEY

E-MAIL: PATRICK.WATERBLEY@HEALTH.BELGIUM.BE

TEL.: 0473/23.13.73

Aan de Minister van Volksgezondheid

Mevrouw Maggie De Block

Financiëntoren

Kruidtuinlaan 55

1000 Brussel

BETREFT M.B. 23.04.2014 ALGEMENE ERKENNINGSCRITERIA VAN GENEESHEREN-SPECIALISTEN, STAGEMEESTERS EN –DIENSTEN
ADVIES HOGE RAAD VAN GENEESHEREN-SPECIALISTEN EN VAN HUISARTSEN D.D. 25 JUNI 2015

Geachte Mevrouw Minister,

Hierbij verwijzen wij naar uw adviesaanvragen d.d. 11 mei en 11 juni 2015 aangaande het M.B. 23 april 2014 ¹ dat de “transversale” erkenningscriteria voor artsen-specialisten, stagemeesters en –diensten bevat.

De Hoge Raad van geneesheren-specialisten en van huisartsen ², bracht op 25 juni 2015 volgend advies uit.

1. Adviesaanvraag d.d. 11 mei 2015

- a) Het toepassingsgebied maakt geen onderscheid tussen niveau 2 en 3 – artikel 10 (proporties universitair en niet universitair) – conformiteit Nederlandstalige en Franstalige tekst – artikel 11 (maximale proportie buitenlandse stage).

Het artikel 10 voorziet ondermeer een proportionele regeling voor ziekenhuisstages (universitair- niet universitair), zonder onderscheid te maken tussen niveau 2 en 3.

De Hoge Raad adviseert in consensus als volgt:

- Pedagogisch is de regel voor ziekenhuisstages voorzien in art. 10 verantwoord omwille van de opgedane ervaring in een verschillende context (universitair – niet universitair)
- Er moeten afwijkingen van deze regel mogelijk zijn, gezien dit voor bepaalde disciplines een noodzaak is. Er kan bv afgeweken worden van de regel indien er geen stageplaatsen beschikbaar zijn die aan de regel voldoen.
- Voor niveau 3 titels is de regel niet aangewezen.
- De tekst van artikel 10 moet identiek zijn in beide landstalen. Men stelt voor de Franstalige versie te behouden, en de Nederlandstalige versie aan te passen.

¹ M.B. 23 april 2014 tot vaststelling van de algemene criteria voor de erkenning van geneesheren-specialisten, stagemeesters en stagediensten, *BS* 27 mei 2014.

² Hierna “Hoge Raad”.



b) Voltijds/deeltijds karakter van de professionele vorming van niveau 3 titels

De Hoge Raad adviseerde eind 2014 dat voltijdse vorming om praktische en attractiviteitsredenen, best niet vereist werd voor de niveau 3 titel forensische psychiatrie.

De Hoge Raad adviseert in consensus als volgt:

- voor niveau 3 titels is het voltijds karakter van de professionele vorming niet vereist.
- meer in het algemeen zijn het de bereikte eindcompetenties die relevant zijn.

c) Specifieke stages:

Tijdens de vergadering van de Hoge Raad werd de vrees van de Werkgroep Specialisten gemeld dat een parallel opleidingscircuit zonder kwaliteitscontrole van de stagediensten en –meesters zou kunnen ontstaan.

De Minister wijst op artikel 25 van de Europese Richtlijn 2005/36/EC waardoor de professionele vorming in erkende stagediensten moet plaatsvinden. De Minister stelt voor geen adviesproces te volgen voor specifieke stages en de erkenning enkel voor de betrokken arts in opleiding te laten gelden.

De Hoge Raad beslist in consensus als volgt:

- Specifieke stages zoals gedefinieerd in het M.B. kunnen hun nut hebben.
- Het systeem is nu evenwel onvolmaakt, te soepel en er is terzake meer reglementering nodig. Er zijn bijvoorbeeld momenteel zelfs geen criteria qua aantal ASO's³ die tegelijkertijd toegelaten kunnen worden op een bepaalde specifieke stageplaats. De erkende stagemeeester heeft niet de praktische mogelijkheid toezicht te houden, waarbij dan ook de vraag kan gesteld worden in welke mate hij/zij eindverantwoordelijk kan zijn zoals bepaald in art 12, §2, 1^o.
- De Hoge Raad vraagt de Werkgroep Specialisten een voorbereidend ontwerp-advies te bezorgen.

d) Stageteam:

De Minister stelt enkele aanpassingen voor (regelmatige vorming van de stagemeeester, mentorschap). Deze nieuwe aanpak kan toelaten de vereiste anciënniteit (art 24, art 36) van de stagemeeesters en zijn “medewerkers” (stafleden van het team) te milderen. En tevens de continue supervisie (art 36) door een arts van het team met dezelfde beroepstitel maar zonder dezelfde anciënniteit, toe te staan.

De Hoge Raad adviseert in consensus als volgt:

- Het punt 3 van de adviesaanvraag van de Minister aangaande de vereiste van regelmatige vorming van de stagemeeester en de introductie van “mentorship and tutorship” wordt positief geadviseerd.

³ ASO= arts specialist in opleiding



- De dagelijkse activiteiten en de continue supervisie (art 36) kunnen gewaarborgd worden door een arts specialist van het team met dezelfde beroepstitel.
- De anciënniteiten van de stagemeester en de in aanmerking te nemen stafleden voor het toepassen van de erkenningscriteria, kunnen beperkt worden tot respectievelijk 5 jaar en 3 jaar. De Hoge Raad vindt het evenwel aangewezen dat specifieke erkenningscriteria voor bepaalde specialismen zoals bv heelkundige disciplines, hiervan kunnen afwijken en bv voor de vereiste anciënniteit van de medewerkers hogere eisen kunnen stellen.

e) Expliciteren van de coördinerende rol van de coördinerend stagemeester

De Hoge Raad adviseert in consensus positief over het voorgestelde punt 4 in de adviesaanvraag, zonder dat evenwel mag afbreuk gedaan worden aan de bevoegdheid van de huidige Erkenningscommissies (gefedereerde entiteiten) noch aan de paritaire evalueerders voorzien in art. 20.

f) Wetenschappelijke studie (punt 5 adviesaanvraag):

Artikel 14 zou behouden blijven wat betreft de maximumduur van twee jaar die als professionele vorming in aanmerking kan komen. Overeenkomstig de vroegere toepassing en overwegende het eerder advies van de Hoge Raad (2014) inzake dermatologie, wordt voorgesteld naast dit criterium tevens te bepalen dat maximaal de helft van de duurtijd van het wetenschappelijk onderzoek in aanmerking kan komen.

De Hoge Raad adviseert in consensus positief over het voorstel van de Minister: enkel de helft van de duurtijd van het wetenschappelijk onderzoek wordt in aanmerking genomen voor de professionele vorming, met een maximum van twee jaar. De leercurve moet steeds in het achterhoofd worden gehouden, wat betreft de tijdssituering van het wetenschappelijk onderzoek en de combinatie met de klinische activiteiten.

g) Buitenlandse stages:

Artikel 55 a van de Europese Richtlijn 2005/36/EC maakt een onderscheid tussen stages in andere EU lidstaten die moeten erkend worden, zij het dat een maximale duurtijd kan bepaald worden, en stages in derde landen (buiten EU) waarmee enkel rekening moet gehouden worden.

De Hoge Raad adviseert in consensus positief om deze nuance te voorzien in de Belgische reglementering waardoor professionele stages buiten de EU *niet* automatisch erkend *moeten* worden.

h) Artikel 44, 5° inzake het beschikken over een erkend laboratorium voor klinische biologie.

Deze bepaling kan problemen stellen bv voor psychiatrische ziekenhuizen. De Hoge Raad adviseert in consensus dat "het kunnen beroep doen" volstaat, mits dit op een performante manier gebeurt waardoor directe toegankelijkheid aan de nodige lab-testen steeds gewaarborgd wordt.



De Hoge Raad adviseert nog spontaan en in consensus aangaande onderstaand aandachtspunten voor het M.B. 23.04.2014.

De wetenschappelijke publicatie bedoeld in artikel 20 (ASO) en artikel 23 (stagemester) moet een door peers gevalideerd wetenschappelijk artikel zijn in een gezaghebbend medisch tijdschrift. Hiermee worden de criteria van het vroegere M.B. 30 april 1999⁴ en het nieuwe M.B. 23.04.2014 gecombineerd wat vermijdt dat aanvragers zich beroepen op publicatie van een abstract in eender welk (zij het “peers gevalideerd”) tijdschrift(je).

Het artikel 2, §4 van het vroegere M.B. 30 april 1999 voorzagt dat de kandidaat specialist zich moet beperken tot opleidingstaken. Artikel 18, §2 van het M.B. 23.04.2014 voorziet dat de ASO enkel in het ziekenhuis waarin hij zijn stage verricht, deel kan nemen aan wachtdiensten. De vergadering meent dat deze laatste beperking reeds een bescherming van de kwaliteit van de professionele vorming biedt. Het evenwicht tussen te strenge en te soepele reglementering, wordt hier best verder opgevolgd.

2. Adviesaanvraag d.d. 11 juni 2015: M.B. 23.04.2014 transversale criteria en planning medisch aanbod.

De Minister stelt voor om art 29 (waar bepaald wordt dat de stagemester slechts een beperkt aantal ASO's vormt rekening houdend met de activiteit en de equipe) aangevuld wordt met een bepaling dat enkel kandidaten opgeleid worden die passen in het globaal quotum bepaald in het kader van de planning van het medisch aanbod.

De Hoge raad adviseert in consensus als volgt:

- Het is logisch het aantal stagemesters, het aantal stageplaatsen en het aantal ASO's te bepalen rekening houdend met de planning van het medisch aanbod.
- Een voorwaarde is evenwel dat men voldoende zicht heeft op deze planning, waar verfijning nodig is op basis van informatie over de evolutie van de vraag en het impact van technologie en task shifting. Het effect van de dubbele cohorte gedurende een vijftal jaar, veroorzaakt een bijkomende complexiteit.

Met bijzondere hoogachting,

Dr. P. Waterbley
Secretaris



Dr. D. Cuypers
Voorzitter

⁴ M.B. 30 april 1999 tot vaststelling van de algemene criteria voor de erkenning van geneesheren-specialisten, stagemesters en stagediensten, BS 29 mei 1999.