



UW BRIEF VAN 7 MAART 2016  
UW REF. mdb:2016:kvDw:VVA:531129  
ONZE REF. 256278  
DATUM 6 JULI 2016  
BIJLAGE(N) 1  
CONTACT: PATRICK WATERBLEY  
E-MAIL: PATRICK.WATERBLEY@HEALTH.BELGIUM.BE  
TEL.: 0473/23.13.73

Mevr. Minister van Sociale Zaken en  
Volksgezondheid  
M. De Block  
Finance Tower  
Kruidtuinlaan 50, bus 175

1000 BRUSSEL

BETREFT ADVIES D.D. 23 JUNI 2016 NIEUWE ERKENNINGSCRITERIA  
- NIVEAU 2 TITEL KINDER- EN JEUGDPsYCHIATRIE  
- NIVEAU 2 TITEL VOLWASSENPSYCHIATRIE

Geachte Mevrouw Minister,

Hierbij verwijzen wij naar uw adviesaanvraag d.d. 7 maart 2016 aangaande de wenselijke herziening van de erkenningscriteria van het M.B. 3 januari 2002<sup>1</sup> voor artsen-specialisten in de volwassenpsychiatrie en voor artsen specialisten in de kind- en jeugdpsychiatrie.

Een aanpassing van het M.B. 3 januari 2002 werd sinds geruime tijd voorbereid in werkgroepen van de Hoge Raad van artsen-specialisten en van huisartsen<sup>2</sup>. De volwassenpsychiaters en kinderpsychiaters konden evenwel geen consensus vinden rond één gezamenlijk voorstel.

Uiteindelijk moest vergaderd worden in aparte werkgroepen waarbinnen respectievelijk de kinder-/jeugdpsychiaters en de volwassenpsychiaters elk een eigen ontwerp-advies ontwikkelden.

De kinder-jeugdpsychiaters wijzen op de specifieke kenmerken van hun discipline (patiënt, ziektebeelden, context, benadering, diagnostisch-therapeutisch instrumentarium, netwerkpartners, juridische context...) en stellen een eigen<sup>3</sup> niveau 2 titel voor, die de huidige niveau 3 titel overbodig maakt. Ze wijzen erop dat de meeste lidstaten van de EU ook de kinderpsychiatrie als bijlage V titel van de EU Richtlijn beroepskwalificaties notifieerden. Tenslotte zou deze optie de voortzetting betreffen van wat in realiteit reeds gebeurt in een specifiek vormingstraject.

De volwassenpsychiaters stellen voor om in de toekomst slechts één niveau 2 titel "psychiatrie" te voorzien. Ze verwijzen naar Nederland dat slechts over één titel beschikt en naar Frankrijk waar men eerst psychiater moet worden vooraleer de specialisatie kinderpsychiatrie kan behaald worden. Binnen één vormingstraject voor één titel kan volgens dit voorstel een hoogkwalitatieve

<sup>1</sup> M.B. 3 januari 2002 tot vaststelling van de criteria voor de erkenning van geneesheren-specialisten in de psychiatrie, meer bepaald in de volwassenpsychiatrie en van geneesheren-specialisten in de psychiatrie, meer bepaald in de kinder- en jeugdpsychiatrie, BS 21 februari 2002.

<sup>2</sup> Hierna de "Hoge Raad".

<sup>3</sup> In dit voorstel zouden dus twee aparte niveau 2 titels ontstaan: de niveau 2 titel kind-jeugdpsychiatrie en de niveau 2 titel volwassenpsychiatrie.



opleiding beter gegarandeerd worden. Psychiatrie is een longitudinale discipline, een continuum over de leeftijden heen qua problematiek (ter vergadering werd een uitzondering gemeld voor de leeftijd van 0 tot 14 jaar en de gerontopsychiatrie). Er wordt verwezen naar internationale classificatiesystemen waar de indeling op basis van leeftijd minder centraal zou staan. Het voorstel van de volwassenpsychiaters voorziet binnen de ene niveau 2 titel drie mogelijke aandachtsgebieden die door de kandidaten kunnen gekozen worden: “kinder- en jeugd”; “adolescenten en volwassenen” en tenslotte “volwassen & ouderen”.

De Hoge Raad besliste tijdens zijn vergadering d.d. 23 juni 2016 in consensus om U volgend eindadvies over te maken:

- Een keuze voor 2 aparte niveau 2 titels enerzijds “kinder/jeugd” en anderzijds “volwassenen”.

De huidige niveau 3 titels zouden dus vervallen en art 2 bis van het K.B. 25 november 1991<sup>4</sup>, wordt overbodig. Overigens zou dit artikel voor beroepstitels die genotificeerd werden en opgenomen zijn in bijlage V van de Richtlijn 2005/36/EC<sup>5</sup> in conflict komen met artikel 25, 3 a van de Richtlijn. Het mechanisme voor andere titels (niet bijlage V titels) zal op zijn opportuniteit moeten onderzocht worden.

- De revalidatie en de psychotherapie behoren tot de eindcompetenties van beide professionele vormingen. Het zijn behandelingsmodaliteiten, die niet in de naam van de beroepstitel moeten voorkomen.  
Beide titels worden dan : “Kinder- en jeugdpsychiatrie” en “Volwassenpsychiatrie”
- Beide niveau 2 titels voorzien in hun vormingstraject voldoende contact met de “zuster-discipline”. Er moet dan ook geen formele truncus communis voorzien worden.

We verwijzen naar punt V.3.3 in het document kinder/jeugdpsychiatrie waar (minimaal) één jaar stage in een erkende dienst volwassenpsychiatrie gelopen wordt.

In punt IV.2.4 van het ander document (Psychiatrie) worden 12 maand stage in volwassenpsychiatrie, 6 maand stage in kinderpsychiatrie en 6 maand stage in de ouderenpsychiatrie als minima voorzien.

Beide voorstellen voorzien rotatiestages (V.3.6 document kinder/jeugdpsychiatrie; IV.2.9 document Psychiatrie) in disciplines zoals neurologie, pediatrie en de kinder/jeugdpsychiaters vermelden ook volwassenpsychiatrie als een mogelijke rotatiestage (die dan bovenop het jaar vermeld in punt V.3.3 kan komen).

Een en ander faciliteert mogelijks ook een vlottere overgang indien een kandidaat in opleiding zou willen overstappen naar de andere discipline (kind/jeugd naar volwassenen

<sup>4</sup> K.B. 25 november 1991 houdende lijst van bijzondere beroepstitels voorbehouden aan de beoefenaars van de geneeskunde, met inbegrip van de tandheelkunde, BS 14 maart 1992, err., BS 24 april 1992.

<sup>5</sup> RICHTLIJN 2005/36/EG VAN HET EUROPEES PARLEMENT EN DE RAAD van 7 september 2005 betreffende de erkenning van beroepskwalificaties ([Voor de EER relevante tekst](#)) (PB L 255 van 30.9.2005, blz. 22)





of vice versa)

- Tijdens de vergadering werd ook opgemerkt dat bij het voorzien van twee niveau 2 titels, deze ook kunnen gecumuleerd worden door een arts.

Art. 25, 3 a van de Richtlijn 2005/36/EC zal dan wel moeten gerespecteerd worden gezien het bijlage V titels betreft: voor de tweede beroepskwalificatie zullen de vrijstellingen niet meer kunnen zijn dan de helft van de opleidingsduur van de tweede titel.

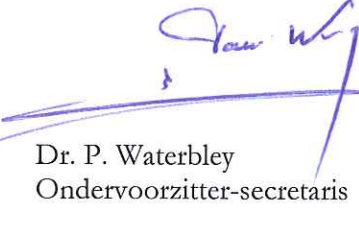
- Voor de geronto-psychiatrie kan later onderzocht worden of eventueel een niveau 3 titel opportuun zou zijn. De prioriteit moet nu evenwel gegeven worden aan de nieuwe criteria voor beide nieuwe niveau 2 titels.

De Hoge Raad besliste de ontvangen ontwerp-adviezen van beide hierboven vermelde Werkgroepen aan U over te maken als bijlage 1 en 2. Het advies van de Hoge Raad veronderstelt dat deze ontwerp-adviezen aangepast worden met bovenstaande opmerkingen van de Hoge Raad. Ter verduidelijking, wordt de passage uit het verslag van de vergadering van 23 juni 2016 U eveneens overgemaakt (bijlage 3).


Tenslotte kondigt de Hoge Raad ook een nieuw initiatief aan inzake een advies voor het invoeren van een mechanisme "licence to practice" (toelating tot beroepsuitoefening, autorisation à pratiquer) dat voor de toekomst het mechanisme van behoud/intrekking van erkenning zou moeten voorvragen. We verwijzen naar het advies van de Hoge Raad d.d. 25 juni 2015 naar aanleiding van uw adviesaanvraag d.d. 28 mei 2015.

In het templaet voor het ontwikkelen van nieuwe erkenningscriteria, is een luik "licence to practice" voorzien. Gezien dit de beroepsuitoefening betreft en een gezamenlijke aanpak wenselijk is voor alle disciplines, besliste de Hoge Raad dat abstractie kan gemaakt worden van dit luikje in de ontwerp adviezen gezien terzake een meer gedetailleerd advies van de Hoge Raad zal ontwikkeld worden.

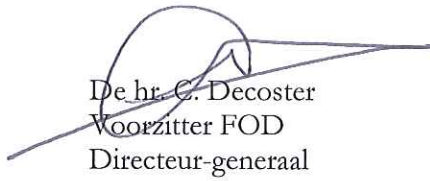
Met bijzondere hoogachting,



Dr. P. Waterbley  
Ondervoorzitter-secretaris



Prof. J. Boniver  
Voorzitter



De hr. C. Decoster  
Voorzitter FOD  
Directeur-generaal

Bijlage: 3