

ONZE REF

DATUM 21.03.2022

BIJLAGE(N) -

CONTACT PATRICK WATERBLEY 0473/23.13.73

E-MAIL: Patrick.Waterbley@health.fgov.be

Ter attentie van de Hr. Frank Vandenbroucke  
Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

BETREFT Erkenningcriteria dermatologie – advies Hoge Raad Artsen <sup>1</sup> d.d. 17 maart 2022 tot aanpassing van het M.B. 4 oktober 2016 <sup>2</sup>.

Geachte Heer Minister,

De Hoge Raad Artsen heeft na probleemmeldingen vanuit de betrokken Erkenningcommissies van de Fédération Wallonie-Bruxelles en van de Vlaamse Gemeenschap, wenselijke aanpassingen aan de erkenningcriteria dermatologie nader onderzocht.

Op 17 maart 2022 werd in consensus volgend advies uitgebracht tot aanpassing van het M.B. 4 oktober 2016.

#### 1. **Inzake rotatiestages (stages in erkende stagediensten van andere medische disciplines):**

De regeling zoals opgenomen in art. 13 van het algemeen besluit M.B. 23.04.2014 <sup>3</sup> wordt toegepast: maximum één jaar zonder beperking van de aard van de andere medische discipline.

Dit laat een zekere flexibiliteit toe voor het opdoen van ervaring en verkrijgen van andere competenties (en ondermeer bv ervaring inzake anatomopathologie van de huid).

Het art. 4 van het specifiek M.B. 4 oktober 2016, dat bijkomende rotatiestages al te strikt beperkt tot chirurgie en plastische chirurgie, moet in die zin aangepast worden.

De verplichte rotatiestages zoals momenteel bepaald in art. 3, §2, 4° van het M.B. 4 oktober 2016, verwijzen nog naar bedindexen (D, E) en bevatten eigenaardige criteria zoals de bepaling dat stages geriatrie en revalidatie in geïsoleerde diensten moeten plaatsvinden.

<sup>1</sup> Hoge Raad van artsen-specialisten en van huisartsen.

<sup>2</sup> M.B. 4 oktober 2016 tot vaststelling van de bijzondere criteria voor de erkenning van artsen-specialisten, stagemeeesters en stagediensten dermato-venereologie, *BS* 25.10.2016.

<sup>3</sup> M.B. 23 april 2014 tot vaststelling van de algemene criteria voor de erkenning van geneesheren-specialisten, stagemeeesters en stagediensten, *BS* 27 mei 2014.

De Hoge Raad stelt volgende nieuwe regeling voor die de kwaliteit van het vormingstraject centraal stelt: een verplichting van “minimaal 6 maand rotatiestage in een erkende stagedienst inwendige geneeskunde of geriatrie”.

Gezien de maximale duur voor rotatiestages één jaar bedraagt en gelet op bovenstaande verwijzing naar het art 13 van het M.B. 23.04.2014, worden stages in pediatrie en stages in revalidatie een optie voor maximaal 6 maand.

## **2. Stages in universitaire en niet-universitaire stagediensten/ziekenhuizen:**

Art. 3, §2, 1° en 2° van het specifiek besluit M.B. 4 oktober 2016 bevat terzake een afwijkende regeling ten opzichte van de regeling in art. 10 van het algemeen besluit M.B. 23.04.2014.

De Hoge Raad Artsen benadrukt het belang voor kandidaten in professionele vorming van een ervaring zowel in een niet-universitaire als in een universitaire context. Art. 10 van het M.B. 23.04.2014 vereist minimaal 12 maand ziekenhuisstage in beide contexten.

Er wordt geadviseerd de specifieke regeling in het M.B. 4 oktober 2016 te schrappen waardoor de algemene regeling van art 10 MB 23.04.2014 zal gelden.

2

Er werd opgemerkt dat er momenteel een tekort is aan niet-universitaire ziekenhuisstagediensten. In een advies van 13 juni 2019 had de Hoge Raad reeds de aandacht getrokken op een capaciteitsprobleem. De Hoge Raad pleit voor een soepele toepassing zolang dit capaciteitsprobleem zich voordoet.

Het capaciteitsprobleem van niet-universitaire ziekenhuisdiensten wordt deels veroorzaakt door de huidige criteria inzake de vereiste aanwezigheid van de stagemeester in de ziekenhuisstagedienst (art 7, §1 voltijds en § 2 acht halve dagen M.B. 4 oktober 2016).

De Hoge Raad wil deze problematiek verder onderzoeken en dit voor meerdere disciplines zoals dermatologie, oftalmologie, ORL ... Wanneer een medische discipline zich in de praktijk op een andere manier georganiseerd heeft, moet de regelgeving hiermee rekening houden. Overigens moeten kandidaten in professionele vorming ervaring opdoen met een context waarin ze zelf zullen functioneren.

Er moet dan ook onderzocht worden hoe 3 situaties best geregeld worden:

- de criteria voor de stagemeester die enkel in een stagedienst in een ziekenhuis werkt (momenteel art 7, §1 en §2 M.B. 4 oktober 2016)
- de criteria voor een stagemeester die louter of hoofdzakelijk extramuraal werkt (zie punt 4 van dit advies) : geregeld door art 7, §3 en art 12, 1° van het specifiek besluit en door art 12/1 van het algemeen besluit M.B. 23.04.2014.

De Hoge Raad adviseert momenteel enkel nog de regeling van art 12/1 MB 23.04.2014

te behouden en een verdere aanpassing te onderzoeken.

- noodzaak aan criteria voor stagemeesters die met een stageteam zowel actief zijn in een ziekenhuisdienst als in een extramurale dienst waarbij de supervisie, kwaliteit en veiligheid van de professionele vorming telkens gewaarborgd worden (het garanderen van een kwalitatieve 'clinical learning environment').

### **3. Buitenlandse stages**

De Hoge Raad Artsen nam kennis van de vraag om een uitzondering te voorzien op de laatste alinea van art 10 van het M.B. 23.04.2014. Hierdoor zou een buitenlandse stage in aanmerking komen als hetzij niet-universitaire hetzij universitaire ziekenhuisdienst.

Deze laatste paragraaf van art 10 van het M.B. 23.04.2014 werd destijds evenwel toegevoegd om allerhande discussies rond universitaire of niet-universitaire buitenlandse statuten te vermijden. Overigens verwijst art 10 naar de Belgische ziekenhuiswetgeving. En de minimumduurtijd in beide ziekenhuiscontexten, werd verminderd tot telkens 12 maand (voordien 1/3<sup>e</sup> van de vormingsduur).

De Hoge Raad adviseert het volledig artikel 10 MB 23.04.2014 verder toe te passen.

De buitenlandse stages zijn geregeld in art 11 en 11/1 van het M.B. 23.04.2014, waardoor de bepalingen in de laatste zin van art 3, §2, 4<sup>o</sup> MB 4 oktober 2016 overbodig lijken.

3

### **4. Extramurale stagediensten:**

De criteria voor een stagemeester die louter of hoofdzakelijk extramuraal werkt en voor de extramurale stagediensten, zijn voorzien in art 7, §3 en art 12, 1<sup>o</sup> van het specifiek besluit MB 4 oktober 2016 en door art 12/1 van het algemeen besluit M.B. 23.04.2014.

De Hoge Raad adviseert momenteel enkel nog de regeling van art 12/1 MB 23.04.2014 te behouden.

Hierdoor zou de verplichting wegvallen voor de stagemeester om ook tenminste 2 halve dagen per week in een ziekenhuis te werken (art 7, §3 en 12, 1<sup>o</sup> MB 4 oktober 2016) en zouden meer extramurale stagediensten kunnen erkend worden.

Art 12/1 MB 23.04.2014 beperkt de maximale stageduur in een extramurale stagedienst hoe dan ook tot 12 maand.

Er werd kritiek geuit op de vereiste in art 12/1 MB 23.04.2014 waarbij de kandidaat in professionele vorming tijdens zijn extramurale stage moet deelnemen aan de medische permanentie van een ziekenhuis. Dit zou praktisch heel moeilijk te regelen zijn wanneer de stagemeester enkel extramuraal werkt.

De Hoge Raad neemt zich voor dit aspect verder te onderzoeken, gezien het discipline-overschrijdend is (zie overwegingen laatste alinea punt 2).

**5. Tenslotte wordt geadviseerd om het criterium voor de bepaling van het aantal op te leiden kandidaten aan te passen.**

Artikel 8 van het M.B. 7 oktober 2016 bepaalt dat per kandidaat 6000 gevarieerde consultaties vereist worden.

De voorzitters van beide Erkenningscommissies melden dat het de bedoeling was dit te vereisen voor de eerste kandidaat, maar dat vervolgens per schijf van 3000 bijkomende consultaties een bijkomende kandidaat kan toegekend worden. Overigens moet dit nu zo toegepast worden omdat er anders een tekort aan stageplaatsen zou zijn.

De Hoge Raad adviseerde deze aanpassing in art 8 door te voeren.

Enkele belangrijke aandachtspunten met een discipline overschrijdend karakter zullen dus verder worden onderzocht. Maar dit mag de aanpassing van de reglementering voor de andere elementen van dit advies niet afremmen.

Met de meeste hoogachting,

4

---

dr. Patrick Waterbley  
ondervoorzitter-secretaris  
Hoge Raad van artsen specialisten en van  
huisartsen