



UW BRIEF VAN

UW REF.

ONZE REF.

DATUM 23/12/2025

BIJLAGE(N)

CONTACT [Patrick.Waterbley@health.fgov.be](mailto:Patrick.Waterbley@health.fgov.be)  
[Julie.Leroy@health.fgov.be](mailto:Julie.Leroy@health.fgov.be)

Ter attentie van de heer Frank  
Vandenbroucke,  
Vice-eersteminister en minister  
van Sociale Zaken en  
Volksgezondheid, belast met  
Armoedebestrijding

**ADVIES HOGE RAAD ARTSEN <sup>1</sup> D.D. 11 DECEMBER 2025 BETREFFENDE DE ERKENNINGSCRITERIA  
VAN DE NIVEAU 3 TITEL INTENSIEVE ZORG – TOEGANGSCONDITIES TOT DE VORMING  
OVEREENKOMSTIG ART 5, §4, 1° K.B. 21.04.1983 <sup>2</sup>.**

Mijnheer de Minister,

Op 11 december 2025 bracht de Hoge Raad Artsen in consensus en conform aan de  
geldende adviesprocedure een positief advies uit tot versoepeling van de  
toegangscondities tot de vorming voor de niveau 3 titel intensieve zorg <sup>3</sup>.

1

Het gaat om een tussentijds advies, want een volledige herziening van het M.B. 5  
oktober 1995 dat de beroepstitel intensieve zorg bepaalt, is aangewezen. De  
erkenningcriteria moeten veel meer competentie-georiënteerd worden, waaruit dan  
de nodige vormingsduur kan afgeleid worden. Uit voorafgaande besprekingen blijkt  
dat ook de voor- en nadelen van het creëren van een niveau 2 titel zullen moeten  
afgewogen worden <sup>4</sup>. Daarnaast werd ook reeds gevraagd om de opportuniteit van  
een beroepskwalificatie pediatrie te onderzoeken.

Een volledige herziening van het M.B. 5 oktober 1995 zal tijd vragen, zeker gezien de  
wachtrij van disciplines die een actualisering van de erkenningcriteria vragen.

Het voorliggend advies is dan ook een tussentijds maar nodig advies.

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

<sup>2</sup> K.B. 21 april 1983 tot vaststelling van de nadere regelen voor erkenning van  
geneesheren-specialisten en van huisartsen, *BS* 27 april 1983

<sup>3</sup> M.B. 5 oktober 1995 tot vaststelling van de bijzondere erkenningcriteria voor de  
geneesheren-specialisten houders van de bijzondere beroepstitel in de intensieve zorg,  
alsook van de stagemesters en stagediensten in de intensieve zorg, *BS* 14 oktober 1995.

<sup>4</sup> Het kunnen terugvallen op een eerder behaalde niveau 2 titel biedt flexibiliteit tijdens de  
professionele loopbaan. En de behaalde competenties van een niveau 2 titel kan een  
complementaire bijdrage zijn aan een medische equipe. Anderzijds zou een specifieke  
niveau 2 titel intensieve zorgen snellere specialisatie en een beperking van de totale  
vormingsduur mogelijk maken.



In art. 2, §1 van het vigerende M.B. 5 oktober 1995 wordt de toegang tot de vorming en het behalen van een beroepstitel intensieve zorg beperkt tot artsen die reeds erkend zijn met een kwalificatie van een van de volgende disciplines:

- a) anesthesie-reanimatie;
- b) inwendige geneeskunde;
- c) cardiologie;
- d) gastro-enterologie;
- e) pneumologie;
- f) reumatologie;
- g) heelkunde;
- h) neurochirurgie;
- i) urologie;
- j) orthopedische heelkunde;
- k) reconstructieve en esthetische heelkunde;
- l) pediatrie;
- m) urgentiegeneskunde

Reeds sinds meerdere jaren vroegen de artsen-neurologen om ook hun discipline toegang te verlenen tot de vorming intensieve zorg. Ze wezen erop dat hun discipline bij het ontstaan van het MB 5 oktober 1995 vergeten werd.

2

---

Bij eerdere besprekingen binnen de Hoge Raad Artsen werd gewezen op de sterke evolutie van de discipline neurologie sinds 1995.

Het nut en de noodzaak van neurologische expertise op een intensieve zorgafdeling is onbetwistbaar. Maar er moet een onderscheid gemaakt worden tussen enerzijds een consultfunctie van diverse disciplines die hun expertise aanbrengen en anderzijds een arts-intensivist die deel uitmaakt van de medische equipe van een intensieve zorgdienst en er een meer globale verantwoordelijkheid draagt.

Vertegenwoordigers van artsen intensivisten stonden heel positief ten aanzien van toegang voor artsen-neurologen tot de professionele vorming intensieve zorg, mits een brede vorming in de intensieve zorg gegarandeerd wordt. Het kan *niet* gaan om een monodisciplinaire specialisatie (intensivist beperkt tot de neurologische problematiek).

Op 20 maart 2025 sloot de Hoge Raad Artsen zich aan bij dit standpunt: het is aangewezen op korte termijn de toegangscondities tot het vormingstraject van de niveau 3 titel intensieve zorg (die alle aspecten van de intensieve zorg moet bestrijken) te verruimen tot de disciplines neurologie en geriatrie.

Hierbij werd rekening gehouden met de meerwaarde van artsen intensivisten met een diverse achtergrond (de eerdere behaalde competenties tijdens de vorming en activiteit van de niveau 2 titel) voor de aanpak van de aanwezige pathologie op intensieve zorgen.



De Hoge Raad Artsen vond het evenwel aangewezen – ook met het oog op het opstellen van een ontwerp proportionaliteitstoets – eerst een ruime communicatie te voorzien aan het grote publiek en aan stakeholders. Dit zou toelaten de opportuniteit van uitbreiding van de toegangscondities tot andere niveau 2 titels te onderzoeken. U vindt als bijlage een document dat ondermeer een overzicht bevat van de diverse ontvangen reacties na de communicatie in april-mei 2025.

De Hoge Raad bracht op 11 december 2025, na kennisname van de reacties op de communicatie april-mei 2025, volgend advies uit:

a) wisselende vormingsduur naargelang de reeds verworven competenties

Er wordt verwacht dat de vormingsduur voor de niveau 3 titel rekening houdt met de reeds behaalde competenties die niet dezelfde zijn voor de verschillende niveau 2 titels.

De breedte van de vooropleiding en de behaalde competenties bepalen de mogelijkheid voor het verbreden van de toegangscondities tot de vorming.

b) gelijke eindcompetenties van de niveau 3 titel intensieve zorgen (geen ‘neuro-care’ bijvoorbeeld met een te onderzoeken nuance voor pediatrie intense zorgen)

De reacties onderstrepen dat de neuroloog die de niveau 3 titel intensieve zorgen volgt, een volledige bekwaliging in de intensieve zorgen moet behalen en niet enkel monodisciplinaire expertise.

De pediatrie intense zorgen zullen aan bod moeten komen in de bredere werkgroep die de erkenningscriteria voor de niveau 3 titel zal herschrijven.



c) toe te voegen niveau 2 titels bij de toegangscondities van art. 2, §1 M.B. 5 oktober 1995

De Hoge Raad besprak op 11 december 2025 de criteria voor de selectie van de niveau 2 titels die toegang krijgen tot de vorming van de niveau 3 titel intensieve zorg.

Het belang van een voorafgaande brede voldoende diepgaande klinische vorming, die dan ook een minimale duurtijd (vijf à zes jaar voltijds) veronderstelt, werd onderstreept. Een arts-specialist in intensieve zorgen moet – gezien de aanwezige diversiteit van ernstige pathologie – beschikken over een voldoende brede en diepgaande expertise om deel uit te maken van de medische equipe intensieve zorg.

Na kennisname en bespreking van de reacties op de eerdere communicatie aan het publiek en stakeholders, adviseert de Hoge Raad Artsen om nu reeds volgende niveau 2 titels toe te voegen aan de lijst van art 2, §1 van het M.B. 5 oktober 1995 en toegang tot de vorming van de niveau 3 titel intensieve zorgen toe te kennen:

- de niveau 2 titel neurologie <sup>5</sup>
- de niveau 2 titel geriatrie <sup>6</sup>
- de niveau 2 titel oncologie <sup>7</sup>
- de recent gecreëerde niveau 2 beroepstitels viscerale, vasculaire, thoracale en hartheelkunde <sup>8</sup>.

Zodra het ministerieel besluit tot uitvoering van het recente advies betreffende de diverse disciplines van de inwendige geneeskunde gepubliceerd wordt, zullen ook de volgende nieuwe niveau 2 titels toegang moeten krijgen tot de vorming van de niveau 3 titel intensieve zorg:

- de toekomstige niveau 2 titels infectiologie, nefrologie, hematologie, endocrinologie (in de vigerende reglementering zijn dit niveau 3 titels).

---

<sup>5</sup> M.B. 29 juli 1987 tot vaststelling van de bijzondere criteria voor de erkenning van geneesheren-specialisten, stagemeeesters en stagediensten voor de specialiteiten van de neurologie en de psychiatrie, *BS* 12.08.1987.

<sup>6</sup> M.B. 29 juli 2005 tot vaststelling van de bijzondere criteria voor de erkenning van geneesheren-specialisten, stagemeeesters en stagediensten in de geriatrie, *BS* 19 augustus 2005 (tweede ed.), zie ook recent advies 2025 herziening erkenningscriteria disciplines inwendige geneeskunde met inbegrip van de geriatrie.

<sup>7</sup> M.B. 26 september 2007 tot vaststelling van de bijzondere criteria voor de erkenning van geneesheren-specialisten, houders van de bijzondere beroepstitel in de medische oncologie en van de bijzondere beroepsbekwaamheid in de oncologie evenals van stagemeeesters en stagediensten voor deze discipline en deze bijzondere beroepsbekwaamheid, *BS* 24 oktober 2007.

<sup>8</sup> M.B. 23 mei 2024 tot vaststelling van de bijzondere criteria voor de erkenning van arts-specialisten, stagemeeesters en stagediensten in de cardiale heelkunde, thoracale heelkunde, vasculaire heelkunde en viscerale heelkunde, *BS* 15 juli 2024.



- de toekomstige niveau 2 titel *algemene* inwendige geneeskunde (het betreft nu de titel 'inwendige geneeskunde').

Nu de Hoge Raad Artsen op 11 december 2025 een definitief advies uitbracht, kan de ontwerp-proportionaliteitstoets voor dit concrete advies opgemaakt worden rekening houdend met de eerder ontvangen reacties op de communicatie.

De ontwerp-proportionaliteitstoets zal voorgelegd worden voor advies aan de plenaire vergadering Hoge Raad Artsen van 19 maart 2026.

Met de meeste hoogachting,

Waterbley  
Patrick

Digitally signed by  
Waterbley Patrick  
Date: 2025.12.23 10:08:00  
+01'00'

dr P. Waterbley

Ondervoorzitter/Secretaris

DocuSigned by:

Elie Cogan  
A5160E33E0D84F6...

23/12/2025

prof E. Cogan

Voorzitter

dr. J. Leroy  
arts attaché

5

Hoge Raad Artsen

Bijlage: discussietekst d.d. 20 mei 2025 met ondermeer de relevantste ontvangen reacties op de communicatie april 2025.