

UW BRIEF VAN

UW REF.

ONZE REF. 256312

DATUM 7 JULI 2016

BIJLAGE(N) 5

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 **INWENDIGE GENEESKUNDE**
- TRUNCUS COMMUNIS
- NIVEAU 2 TITELS ENDOCRINOLOGIE, REUMATOLOGIE EN PNEUMOLOGIE

Geachte Mevrouw Minister,

Tijdens de vergadering van 23 juni 2016, bracht de plenaire vergadering van de Hoge Raad van artsen-specialisten en van huisartsen ¹, een eindadvies uit over de Truncus communis inwendige geneeskunde en over de voorgestelde niveau 2 titels endocrinologie, reumatologie en pneumologie.

Er volgen in de toekomst nog adviezen voor de andere internistische disciplines: algemene inwendige geneeskunde; nefrologie; hematologie; gastro-enterologie; cardiologie; oncologie en geriatrie.

De 10 disciplines inwendige geneeskunde kwamen in consensus overeen een nieuw vormingstraject van zes jaar te organiseren.

Pas in het derde jaar van een gemeenschappelijke truncus communis, wordt bepaald welke concrete hogere opleiding de kandidaat zal volgen.. Dit heeft het voordeel dat de kandidaat eerder kon kennis maken met meerdere disciplines. Maar er kan ook rekening gehouden worden met de evaluerende vraag naar bepaalde specialismen. Het stageplan wordt initieel nog opgemaakt voor 6 jaar (zij het met een nog niet geconcretiseerde hogere opleiding) om een kandidaat met voldoende progressie en positieve evaluaties de nodige zekerheid te geven dat hij/zij hoe dan ook één van de verschillende disciplines zal kunnen volgen. In de huidige bestaande toestand, worden heel frequent wijzigingen doorgevoerd aan stageplannen. Het nieuwe voorstel vermijdt dit door gewoon de hogere opleiding pas later in te vullen.

Voor momenteel bestaande niveau 3 titels zoals endocrinologie, hematologie en nefrologie wordt nu geopteerd voor niveau 2 titels zoals voor de andere 7 disciplines. Hierdoor kan België passend de titels notifiëren onder bijlage V van de Europese Richtlijn

¹ Hierna "Hoge Raad"



2005/36/EC ².

Het (oude) vigerende M.B. 9 maart 1979 ³ is aan verandering toe. Vooral in Vlaanderen stelt een tekort aan algemeen internisten problemen om aan de criteria te voldoen.

De ontwerp adviezen houden hiermee rekening en de *truncus communis* voorziet dat de stagemester voor de *truncus communis* ook onder bepaalde voorwaarden een specialist van één van de andere 9 disciplines kan zijn. De coördinerend stagemester moet evenwel een algemeen internist zijn.

U vindt als bijlage 1-3 de adviezen met de gedetailleerde voorstellen van erkenningscriteria (eindcompetenties, vormingstraject, stagemesters en –diensten) voor de *truncus communis*, de endocrinologie, de reumatologie en de pneumologie.

De Hoge Raad gaf hierover op 23 juni 2016 een positief eindadvies, mits volgende opmerkingen:

- De Hoge Raad kondigt 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 templaat 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.
- Overeenkomstig Hoofdstuk III van het KB 21 april 1983 ⁴ is het de kandidaat die zijn stageplan moet indienen bij de bevoegde minister. In bijgaande teksten wordt per vergissing soms vermeld dat de coördinerende stagemester deze plannen opmaakt en goedkeurt.
- Het M.B. 23.04.2014 ⁵ bepaalt de transversale criteria. Soms is het nuttig dat gezien de specificiteit van een bepaalde discipline voor bepaalde criteria hiervan kan afgeweken worden in een specifiek M.B.
Dit mag evenwel niet de regel worden en bijvoorbeeld inzake de vereisten qua

² 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)

³ M.B. 9 maart 1979 tot vaststelling van de bijzondere criteria voor de erkenning van geneesheren-specialisten, stagemesters en stagediensten voor de specialiteiten van inwendige geneeskunde, pneumologie, gatsro-enterologie, cardiologie en reumatologie, *BS* 15 maart 1979.

⁴ K.B. 21 april 1983 tot vaststelling van de nadere regelen voor erkenning van geneesheren-specialisten en van huisartsen, *BS* 27 april 1983.

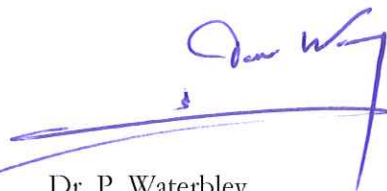
⁵ M.B. 23 april 2014 tot vaststelling van de algemene criteria voor de erkenning van geneesheren-specialisten, stagemesters en stagediensten, *BS* 27 mei 2014.



wetenschappelijke publicaties, blijven de criteria best beperkt tot die van het transversaal M.B.

- De rotatiestages die overeenkomstig artikel 13 van het M.B. 23.04.2014 in erkende stagediensten van andere disciplines kunnen plaatsvinden (maximum 1 jaar) worden best beperkt gehouden mede om een zekere uniformiteit van het vormingstraject van de truncus communis te garanderen. Een stage in de huisartsgeneeskunde kan evenwel een nuttige rotatiestage zijn gezien de frequente interacties tussen de betrokken disciplines. Hetzelfde geldt voor de neurologie.


Met bijzondere hoogachting,



Dr. P. Waterbley
Ondervoorzitter-secretaris



Prof. J. Boniver
Voorzitter



De hr. C. Decoster
Voorzitter FOD
Directeur-generaal