

9 MARS 1979. — Arrêté ministériel fixant les critères spéciaux d'agrément des médecins spécialistes, des maîtres de stage et des services de stage pour les spécialités de la médecine interne, de la pneumologie, de la gastro-entérologie, de la cardiologie et de la rhumatologie

Le Ministre de la Santé publique et de l'Environnement,

Vu la loi du 9 août 1963 instituant et organisant un régime d'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité, notamment les articles 23, 3^e, et 153, § 4, modifiés par la loi du 8 avril 1965;

Vu l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice de l'art de guérir, de l'art infirmier, des professions paramédicales et aux commissions médicales, modifié par les lois des 17 décembre 1973, 20 décembre 1974 et 13 décembre 1976, notamment l'article 47;

Vu l'arrêté royal du 29 juin 1978 fixant les modalités d'agrément des médecins spécialistes et généralistes, notamment l'article 3;

Vu l'arrêté royal du 16 novembre 1973 établissant la nomenclature des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité, tel que modifié à ce jour;

Vu l'arrêté ministériel du 30 août 1978 fixant les critères généraux d'agrément des médecins spécialistes, des maîtres de stage et des services de stage;

Vu les propositions du Conseil supérieur des médecins spécialistes et généralistes;

Vu l'avis du Conseil d'Etat,

Arrête :

Article 1er. Dans l'annexe du présent arrêté sont fixés les critères spéciaux de formation et d'agrément des médecins désireux d'être portés sur la liste des médecins spécialistes en médecine interne, en pneumologie, en gastro-entérologie, en cardiologie, ou en rhumatologie, visée à l'article 153, § 4, de la loi du 9 août 1963 instituant et organisant un régime d'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité, ainsi que les critères spéciaux d'agrément des maîtres de stage et des services de stage pour les spécialités précitées.

Art. 2. Dans l'annexe à l'arrêté ministériel du 24 mai 1958 approuvant les critères d'agrément auxquels doivent répondre les médecins qui, au titre de spécialiste, désirent fournir les prestations visées à l'article 61 de l'arrêté royal du 22 septembre 1955, organique de l'assurance maladie-invalidité, modifié par les arrêtés ministériels du 22 octobre 1976 et du 30 août 1978, les points 1 à 4 des subdivisions 3 (cardiologie), 11 (gastro-entérologie), 13 (médecine interne), 20 (pneumologie) et 23 (rhumatologie) sont abrogés.

Bruxelles, le 9 mars 1979.

L. DHOORE

Annexe

CHAPITRE Ier. — Médecine interne

A. Critères de formation et d'agrément des médecins spécialistes :

1. Le candidat spécialiste doit répondre aux critères généraux de formation et d'agrément des médecins spécialistes.

2. La durée de la formation est de cinq ans au moins, dont au moins trois années de formation de base et deux années de formation supérieure en médecine interne.

3. Les stages pendant les années de formation de base doivent familiariser le candidat spécialiste avec l'ensemble de la médecine interne et avoir lieu dans un service agréé dans ce but. Dans

9 MAART 1979. — Ministerieel besluit tot vaststelling van de bijzondere criteria voor de erkenning van geneesheren-specialisten, stagemeesters en stagediensten voor de specialiteiten van inwendige geneeskunde, pneumologie, gastro-enterologie, cardiologie en reumatologie

De Minister van Volksgezondheid en Leefmilieu,

Gelet op de wet van 9 augustus 1963 tot instelling en organisatie van een regeling voor verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering, inzonderheid op de artikelen 23, 3^e en 153, § 4, gewijzigd door de wet van 8 april 1965;

Gelet op het koninklijk besluit nr. 78 van 10 novembor 1967, betreffende de uitoefening van de geneeskunst, de verpleegkunde, de paramedische beroepen en de geneeskundige commissies, gewijzigd door de wetten van 17 december 1973, 20 december 1974 en 13 december 1976, inzonderheid op artikel 47;

Gelet op het koninklijk besluit van 29 juni 1978 tot vaststelling van de nadere regelen voor de erkenning van geneesheren-specialisten en van huisartsen, inzonderheid op artikel 3;

Gelet op het koninklijk besluit van 16 november 1973 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering, zoals het thans is gewijzigd;

Gelet op het ministerieel besluit van 30 augustus 1978 tot vaststelling van algemene criteria voor de erkenning van geneesheren-specialisten, stagemeesters en stagediensten;

Gelet op de voorstellen van de Hoge Raad van geneesheren-specialisten en van huisartsen;

Gelet op het advies van de Raad van State,

Besluit :

Artikel 1. In de bijlage van dit besluit worden de bijzondere criteria vastgesteld voor de opleiding en de erkenning van de geneesheren die als geneesheren-specialisten voor inwendige geneeskunde, pneumologie, gastro-enterologie, cardiologie of reumatologie wensen opgenomen te worden op de lijst van geneesheren-specialisten, bedoeld in artikel 153, § 4, van de wet van 9 augustus 1963 tot instelling en organisatie van een regeling voor verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering, alsmede de bijzondere criteria voor stagemeesters en voor stagediensten betreffende de zoöven vermelde specialiteiten.

Art. 2. In de bijlage gevoegd bij het ministerieel besluit van 24 mei 1958 tot goedkeuring van de erkenningscriteria, waaraan de geneesheren dienen te beantwoorden, welke als specialist de prestaties wensen te volbrengen, die voorzien zijn bij artikel 61 van het organiek koninklijk besluit van 22 september 1955 van de ziekte- en invaliditeitsverzekering gewijzigd bij de ministeriële besluiten van 22 oktober 1976 en van 30 augustus 1978, worden de punten 1 tot 4 van de indelingen 3 (cardiologie), 11 (gastro-enterologie), 13 (inwendige geneeskunde), 20 (pneumologie) en 23 (reumatologie) opgeheven.

Brussel, 9 maart 1979.

Bijlage

HOOFDSTUK I. — Inwendige geneeskunde

A. Criteria voor opleiding en erkenning van de geneesheren-specialisten :

1. De kandidaat-specialist moet aan de algemene criteria voor opleiding en erkenning van de geneesheren-specialisten beantwoorden.

2. De duur van de opleiding bedraagt ten minste vijf jaar, waarvan ten minste drie jaar basisopleiding en twee jaar hogere opleiding in de inwendige geneeskunde.

3. De stages gedurende de jaren van de basisopleiding moeten de kandidaat-specialist vertrouwd maken met het geheel van de inwendige geneeskunde en zullen geschieden in een dienst die

la mesure où certains domaines de la médecine interne ne seraient pas suffisamment pratiqués dans le service, le candidat spécialiste, en accord avec son maître de stage, complétera sa formation dans ces domaines par des stages de trois mois dans des services ou sections spécialisés et agréés dans ce but, sans que le total de ces stages puisse dépasser neuf mois.

4. La formation supérieure du candidat spécialiste comportera, soit deux années de stage dans un service agréé en médecine interne, soit deux années de stages de trois à six mois dans des services ou sections spécialisés agréés, sous la direction d'un maître de stage agréé pour la spécialité envisagée.

5. Au moins une fois au cours de sa formation, le candidat spécialiste doit présenter une communication à une réunion scientifique ou publier un article sur un sujet clinique ou scientifique de médecine interne.

6. Le médecin formé ou agréé dans une spécialité de la médecine interne et qui a bénéficié de trois ans de formation de base en médecine interne pourra, moyennant un an de formation complémentaire dans un service polyvalent de médecine interne, renoncer à cette agrégation et être agréé comme spécialiste en médecine interne.

B. Critères d'agrégation des maîtres de stage :

1. Le maître de stage doit répondre aux critères généraux d'agrégation des maîtres de stage.

2. Le maître de stage doit travailler à plein temps (au moins huit dixièmes de l'activité professionnelle normale) dans son service et consacrer la plus grande partie de son temps à des activités cliniques, polycliniques et techniques dans sa spécialité.

3. Le maître de stage doit assurer la formation de candidats spécialistes à raison d'au moins un et maximum trois par 25 à 30 lits, sauf exception accordée par le Conseil supérieur et justifiée par des activités polycliniques ou techniques.

4. Le maître de stage, lui-même agréé en qualité de médecin spécialiste en médecine interne, doit avoir des spécialistes agréés comme collaborateurs à plein temps (au moins huit dixièmes de l'activité professionnelle normale), notamment un par 25 à 30 lits ou davantage en fonction de l'importance des activités polycliniques ou techniques. Tous ces collaborateurs doivent faire preuve d'un intérêt scientifique soutenu et être agréés depuis cinq ans au moins comme spécialistes dans une des spécialités visées au présent arrêté et au moins un d'entre eux en médecine interne.

5. En tout état de cause, la formation des stagiaires doit être assurée en plein-temps.

6. Le maître de stage doit permettre aux candidats spécialistes qu'il forme de prendre part à d'autres activités spécialisées de la médecine interne dans le même établissement.

7. Le maître de stage doit disposer dans le même établissement d'une polyclinique et participer aux activités d'une section d'urgences à laquelle les candidats spécialistes devront collaborer.

C. Critères d'agrégation des services de stage :

1. Le service doit répondre aux critères généraux d'agrégation des services de stage.

2. Le service de stage, pour être habilité à donner une formation complète doit comprendre tous les domaines de la médecine interne, sans sélection préalable des cas. Dans le service, les spécialités de la médecine interne doivent être exercées par des spécialistes agréés, avec lesquels le candidat spécialiste doit collaborer. Lorsqu'un domaine de la médecine interne, important pour la formation, est insuffisamment exercé dans le service, le candidat spécialiste doit pouvoir s'y familiariser dans un autre service ou section agréé dans ce but.

3. Le service de stage, habilité à donner une formation complète, doit disposer d'au moins cent lits, avec un minimum de deux mille admissions par an (soit une rotation moyenne de vingt malades par lit et par an), ainsi que d'une polyclinique avec un minimum de cinq mille malades consultants par an.

4. Le service visé au point 3 doit posséder une infrastructure adéquate et un nombre suffisant de collaborateurs qualifiés pour garantir une médecine scientifique fondée.

5. Le service visé au point 3 doit pouvoir hospitaliser et soigner ses malades dans une unité de soins intensifs, pourvue d'un équipement adéquat avec permanence médicale.

daartoe erkend is. In die mate waarin bepaalde gebieden van de inwendige geneeskunde niet voldoende zouden beoefend worden in de dienst, zal de kandidaat-specialist met instemming van zijn stagemeester zijn vorming in die gebieden aanvullen door stages van drie maanden in daartoe erkende gespecialiseerde diensten of afdelingen, zonder dat het totaal van deze stages negen maanden mag overtreffen.

4. De hogere opleiding van de kandidaat-specialist zal bestaan ofwel uit twee jaar stage in een dienst erkend voor inwendige geneeskunde, ofwel uit twee jaar stages van drie tot zes maand in erkende gespecialiseerde afdelingen of diensten onder de leiding van een stagemeester die erkend is voor de beoogde specialiteit.

5. Ten minste één keer tijdens zijn opleiding moet de kandidaat-specialist een mededeling doen tijdens een wetenschappelijke vergadering of een artikel publiceren over een klinisch of wetenschappelijk onderwerp van inwendige geneeskunde.

6. De geneesheer die in een specialiteit van de inwendige geneeskunde is opgeleid of erkend en die drie jaar basisopleiding in de inwendige geneeskunde heeft gehad, kan van deze erkenning afzien en erkend worden in de inwendige geneeskunde mits één jaar bijkomende stage te hebben gedaan in een polyvalente dienst voor inwendige geneeskunde.

F. Criteria voor erkenning van de stagemeesters :

1. De stagemeester moet aan de algemene criteria voor erkenning van de stagemeesters beantwoorden.

2. De stagemeester moet voltijds (ten minste acht tienden van de normale beroepsactiviteit) in zijn dienst werkzaam zijn en het grootste deel van zijn tijd besteden aan klinische, poliklinische en technische activiteiten in zijn specialiteit.

3. De stagemeester moet opleiding geven aan kandidaat-specialisten a ratio van ten minste één, en ten hoogste drie per 25 à 30 bedden, behoudens uitzondering voor de Hoge Raad toegestaan en verantwoord door poliklinische of technische werkzaamheden.

4. De stagemeester, zelf erkend als geneesheer-specialist in de inwendige geneeskunde, moet erkende specialisten als voltijdse (ten minste acht tienden van de normale beroepsactiviteit) medewerkers hebben, namelijk één per 25 à 30 bedden of meer volgens het belang van de poliklinische of technische werkzaamheden. Al deze medewerkers moeten blijk geven van een volgehouden wetenschappelijke belangstelling en moeten sedert ten minste vijf jaar erkend zijn als specialist in één van de specialiteiten bedoeld in dit besluit en ten minste één onder hen in de inwendige geneeskunde.

5. In elk geval moet de opleiding van de kandidaat-specialist voltijds verlopen worden.

6. De stagemeester moet aan de kandidaat-specialisten die hij opleidt, toelaten deel te nemen aan de werkzaamheden in andere specialiteiten van de inwendige geneeskunde in dezelfde inrichting.

7. De stagemeester moet in dezelfde inrichting beschikken over een polikliniek en deelnemen aan de activiteiten van een spoedgevallenafdeling, waaraan de kandidaat-specialisten zullen meewerken.

C. Criteria voor erkenning van de stagediensten :

1. De dienst moet aan de algemene criteria voor erkenning van de stagediensten beantwoorden.

2. Om gerechtigd te zijn tot het geven van een volledige opleiding, moet de dienst alle gebieden van de inwendige geneeskunde omvatten, zonder voorafgaande selectie van de gevallen. In de dienst moeten ook de specialiteiten van de inwendige geneeskunde beoefend worden door erkende specialisten, waarmee de kandidaat-specialist moet samenwerken. Wanneer een gebied van de inwendige geneeskunde dat voor de opleiding belangrijk is, onvoldoende beoefend wordt in de dienst, moet de kandidaat-specialist er zich mee kunnen vertrouwd maken in een andere dienst of afdeling die daartoe erkend is.

3. De stagedienst, gerechtigd tot het geven van een volledige opleiding, moet beschikken over ten minste honderd bedden, met een minimum aantal opnemingen van tweeduizend per jaar (d.i. een gemiddelde wisseling van twintig patiënten per bed en per jaar), alsmede over een polikliniek met een minimum aantal consultanten van vijfduizend per jaar.

4. De dienst bedoeld onder punt 3 moet een aangepaste infrastructuur bezitten en een voldoende aantal bekwaame medewerkers om een wetenschappelijke gefundeerde geneeskunde te waarborgen.

5. De dienst bedoeld onder punt 3 moet zijn patiënten kunnen opnemen en verzorgen in een eenheid voor intensieve zorgen met aangepaste uitrusting en vaste medische aanwezigheid.

6. Un service de stage avec des possibilités limitées de formation peut assurer une partie de la durée du stage, au maximum la moitié. La durée admise sera fixée par l'arrêté d'agrément du service, selon son importance. Ce service doit disposer d'au moins cinquante lits avec un minimum de mille admissions par an (soit une rotation moyenne de vingt malades par lit et par an), ainsi que d'une polyclinique avec un minimum de deux mille malades consultants par an.

7. Il faut que dans le même hôpital le service de chirurgie puisse être agréé comme service de stage, pour au moins la même durée de formation.

8. Le service doit conserver le registre et les dossiers médicaux des patients, ainsi qu'une seconde classification par diagnostic.

CHAPITRE II. — Pneumologie

A. Critères de formation et d'agrément des médecins spécialistes :

1. Le candidat spécialiste doit répondre aux critères généraux de formation et d'agrément des médecins spécialistes.

2. La durée de la formation est de cinq ans au moins, dont au moins trois années de formation de base en médecine interne et deux années de formation supérieure en pneumologie.

3. La formation de base doit répondre aux exigences formulées au point 3 des critères spéciaux de formation et d'agrément des médecins spécialistes en médecine interne et familiariser le candidat spécialiste avec les disciplines les plus importantes de la médecine interne, dont obligatoirement la pneumologie.

4. La formation supérieure devra familiariser le candidat spécialiste avec tous les aspects et méthodes de diagnostic et de traitement en pneumologie, tant du point de vue technique que clinique. Le stage se fera dans un centre multidisciplinaire de médecine interne sous la direction d'un maître de stage agréé comme tel pour la pneumologie. Le candidat spécialiste restera en contact avec les autres disciplines de la médecine interne.

5. Au moins une fois au cours de sa formation supérieure, le candidat spécialiste doit présenter une communication à une réunion scientifique ou publier un article sur un sujet clinique ou scientifique de pneumologie.

6. Le médecin qui, après sa cinquième année de formation dans une autre spécialité visée au présent arrêté, préfère se faire agréer comme spécialiste en pneumologie, devra accomplir encore un an de stage en pneumologie chez un maître de stage agréé comme tel pour cette spécialité.

7. Le médecin agréé comme spécialiste en médecine interne, qui pendant au moins six ans a pratiqué la pneumologie à titre principal et qui justifie d'une notoriété et d'une compétence spéciale dans cette discipline, peut renoncer à son agrément en médecine interne pour être agréé comme spécialiste en pneumologie.

B. Critères d'agrément des maîtres de stage :

1. Le maître de stage doit répondre aux critères généraux d'agrément des maîtres de stage.

2. Le maître de stage doit travailler à plein temps (au moins huit dixièmes de l'activité professionnelle normale) dans son service ou section et consacrer la plus grande partie de son temps à des activités cliniques, polycliniques et techniques dans sa discipline.

3. Le maître de stage doit assurer la formation de candidats spécialistes en pneumologie, ainsi que celle de candidats spécialistes en médecine interne pendant leurs stages en pneumologie, à raison d'au moins un et maximum trois par 25 à 30 lits, dont il assume la responsabilité, sauf exception accordée par le Conseil supérieur et justifiée par des activités polycliniques ou techniques.

4. Le maître de stage, lui-même agréé en qualité de médecin spécialiste en pneumologie, doit avoir des spécialistes agréés en pneumologie comme collaborateurs à plein temps (au moins huit dixièmes de l'activité professionnelle normale) un au moins par 25 à 30 lits ou davantage en fonction de l'importance des activités polycliniques ou techniques. Ces collaborateurs doivent être agréés comme spécialistes depuis cinq ans au moins et faire preuve d'un intérêt scientifique soutenu.

6. Een stagedienst met beperkte opleidingsmogelijkheden mag een gedeelte van de opleidingsduur verzekeren, ten hoogste de helft. De toegelezen duur wordt bepaald in het besluit van erkenning van de dienst volgens zijn belang. Deze dienst moet beschikken over ten minste vijftig bedden, met een minimaal aantal opnemingen van duizend per jaar (d.i. een gemiddelde wisseling van twintig patiënten per bed en per jaar), alsmede over een polikliniek met een minimaal aantal consultanten van tweeduizend per jaar.

7. In hetzelfde ziekenhuis moet de dienst voor heelkunde als stagedienst kunnen erkend worden voor ten minste dezelfde opleidingsduur.

8. De dienst moet de registratie van de patiënten en hun medische dossiers bijhouden, met een tweede classificatie volgens diagnose.

HOOFDSTUK II. — Pneumologie

A. Criteria voor opleiding en erkenning van de geneesheren-specialisten :

1. De kandidaat-specialist moet beantwoorden aan de algemene criteria voor opleiding en erkenning van de geneesheren-specialisten.

2. De duur van de opleiding bedraagt ten minste vijf jaar, waarvan ten minste drie jaar basisopleiding in de inwendige geneeskunde en twee jaar hogere opleiding in de pneumologie.

3. De basisopleiding moet beantwoorden aan de vereisten bepaald onder punt 3 van de bijzondere criteria voor opleiding en erkenning van geneesheren-specialisten in de inwendige geneeskunde en de kandidaat-specialist vertrouwd maken met de belangrijkste takken van de inwendige geneeskunde, waaronder verplicht de pneumologie.

4. De hogere opleiding moet de kandidaat-specialist vertrouwd maken met al de aspecten en methodes van de diagnose en van de behandeling in de pneumologie, zowel uit technisch als uit klinisch oogpunt. De stage zal gedaan worden in een multidisciplinair centrum voor inwendige geneeskunde, onder de leiding van een stagemeester, die als zodanig voor de pneumologie erkend is. De kandidaat-specialist zal in contact blijven met de andere takken van de inwendige geneeskunde.

5. Ten minste één keer gedurende zijn hogere opleiding, moet de kandidaat-specialist een mededeling doen tijdens een wetenschappelijke vergadering, of een artikel publiceren over een klinisch of wetenschappelijk pneumologisch onderwerp.

6. De geneesheer die er de voorkeur aan geeft zich als specialist in de pneumologie te laten erkennen na zijn vijfde opleidingsjaar in een andere bij dit besluit bepaalde specialiteit, zal nog één jaar stage moeten doen in de pneumologie bij een stagemeester die als zodanig voor deze specialiteit erkend is.

7. De als specialist in de inwendige geneeskunde erkende geneesheer die gedurende ten minste zes jaar hoofdzakelijk de pneumologie beoefende en die in deze tak blijk geeft van bekendheid en bijzondere bekwaamheid, mag van zijn erkenning in de inwendige geneeskunde afzien om als specialist in de pneumologie erkend te worden.

B. Criteria voor erkenning van de stagemeesters :

1. De stagemeester moet aan de algemene criteria voor erkenning van de stagemeesters beantwoorden.

2. De stagemeester moet voltijds (ten minste acht tienden van de normale beroepsactiviteit) in zijn dienst of afdeling werkzaam zijn en het grootste deel van zijn tijd besteden aan het klinisch werk, de polikliniek en de technische prestaties van zijn specialiteit.

3. De stagemeester moet opleiding geven aan kandidaat-specialisten in de pneumologie, alsmede aan kandidaat-specialisten in de inwendige geneeskunde, gedurende hun stages in pneumologie, naar rato van ten minste één en ten hoogste drie per 25 à 30 bedden waarvoor hij verantwoordelijk is, behoudens uitzondering door de Hoge Raad toegestaan en verantwoord door poliklinische of technische werkzaamheden.

4. De stagemeester, zelf erkend als geneesheer-specialist in de pneumologie, moet erkende specialisten in de pneumologie als voltijdse (ten minste acht tienden van de normale beroepsactiviteit) medewerkers hebben, ten minste één per 25 à 30 bedden of meer, volgens het belang van de poliklinische of technische werkzaamheden. Deze medewerkers moeten als specialist erkend zijn sedert ten minste vijf jaar en blijk geven van een volgehouden wetenschappelijk belangstelling.

5. Le maître de stage doit veiller à ce que les candidats spécialistes qu'il forme restent en contact avec d'autres disciplines de la médecine interne dans le même établissement.

6. Le maître de stage doit participer dans le même établissement au fonctionnement d'une section d'urgences, à laquelle les candidats spécialistes en pneumologie prendront part.

C. Critères d'agrément des services de stage :

1. Le service doit répondre aux critères généraux d'agrément des services de stage.

2. Le service peut être une unité autonome ou une section intégrée dans un service général de médecine interne, mais il doit disposer d'au moins 25 à 30 lits, ainsi que d'une polyclinique.

3. Le service doit pouvoir hospitaliser les malades dans une unité de soins intensifs pourvue d'un équipement adéquat avec permanence médicale.

4. Dans le service, toutes les techniques importantes de la pneumologie doivent être appliquées.

5. Le service doit conserver le registre et les dossiers médicaux des patients ainsi qu'une seconde classification par diagnostic.

6. Un service avec des possibilités plus limitées de formation en pneumologie peut être agréé pour des stages pendant la formation de base en médecine interne, mais pas pour une formation supérieure en pneumologie.

CHAPITRE III. — Gastro-entérologie

A. Critères de formation et d'agrément des médecins spécialistes :

1. Le candidat spécialiste doit répondre aux critères généraux de formation et d'agrément des médecins spécialistes.

2. La durée de la formation est de cinq ans au moins, dont au moins trois années de formation de base en médecine interne et deux années de formation supérieure en gastro-entérologie.

3. La formation de base doit répondre aux exigences formulées au point 3 des critères spéciaux de formation et d'agrément des médecins spécialistes en médecine interne et familiariser le candidat spécialiste avec les disciplines les plus importantes de la médecine interne dont obligatoirement la gastro-entérologie.

4. La formation supérieure devra familiariser le candidat spécialiste avec tous les aspects et méthodes de diagnostic et de traitement en gastro-entérologie, tant au point de vue technique que clinique. Le stage se fera dans un centre multidisciplinaire de médecine interne sous la direction d'un maître de stage agréé comme tel pour la gastro-entérologie. Le candidat spécialiste restera en contact avec les autres disciplines de la médecine interne.

5. Au moins une fois au cours de sa formation supérieure, le candidat spécialiste doit présenter une communication à une réunion scientifique ou publier un article sur un sujet clinique ou scientifique de gastro-entérologie.

6. Le médecin qui, après sa cinquième année de formation dans une autre spécialité visée au présent arrêté, préfère se faire agréer comme spécialiste en gastro-entérologie, devra accomplir encore un an de stage en gastro-entérologie chez un maître de stage agréé comme tel pour cette spécialité.

7. Le médecin agréé comme spécialiste en médecine interne, qui pendant au moins six ans a pratiqué la gastro-entérologie à titre principal et qui justifie d'une notoriété et d'une compétence spéciale dans cette discipline, peut renoncer à son agrément en médecine interne pour être agréé comme spécialiste en gastro-entérologie.

B. Critères d'agrément des maîtres de stage :

1. Le maître de stage doit répondre aux critères généraux d'agrément des maîtres de stage.

2. Le maître de stage doit travailler à plein temps (au moins huit dixièmes de l'activité professionnelle normale) dans son service ou section et consacrer la plus grande partie de son temps à des activités cliniques, polycliniques et techniques dans sa discipline.

5. De stagemeester zal ervoor zorgen dat de kandidaat-specialisten die hij opleidt, in contact blijven met andere takken van de inwendige geneeskunde in dezelfde inrichting.

6. De stagemeester moet in dezelfde inrichting deelnemen aan de werking van een spoedgevallenafdeling, waaraan de kandidaat-specialisten in de pneumologie zullen meewerken.

C. Criteria voor erkenning van de stagediensten :

1. De dienst moet aan de algemene criteria voor erkenning van de stagediensten beantwoorden.

2. De dienst mag een autonome eenheid zijn of een afdeling ingeschakeld in een algemene dienst voor inwendige geneeskunde, maar moet beschikken over ten minste 25 à 30 bedden en over een polikliniek.

3. De dienst moet patiënten kunnen opnemen in een eenheid voor intensieve zorgen met aangepaste uitrusting en vaste medische aanwezigheid.

4. In de dienst moeten alle belangrijke technieken van de pneumologie toegepast worden.

5. De dienst moet de registratie van de patiënten en hun medische dossiers bijhouden, met een tweede classificatie volgens diagnose.

6. Een dienst met meer beperkte opleidingsmogelijkheden in pneumologie kan erkend worden voor stages gedurende de basisopleiding voor de inwendige geneeskunde, maar niet voor een hogere opleiding in de pneumologie.

HOOFDSTUK III. — Gastro-enterologie

A. Criteria voor opleiding en erkenning van de geneesheren-specialisten :

1. De kandidaat-specialist moet beantwoorden aan de algemene criteria voor opleiding en erkenning van de geneesheren-specialisten.

2. De duur van de opleiding bedraagt ten minste vijf jaar, waarvan ten minste drie jaar basisopleiding in de inwendige geneeskunde en twee jaar hogere opleiding in de gastro-enterologie.

3. De drie jaar basisopleiding moet beantwoorden aan de vereisten bepaald onder punt 3 van de bijzondere criteria voor opleiding en erkenning van geneesheren-specialisten in de inwendige geneeskunde en de kandidaat-specialist vertrouwd maken met de belangrijkste takken van de inwendige geneeskunde, waaronder verplicht de gastro-enterologie.

4. De hogere opleiding moet de kandidaat-specialist vertrouwd maken met al de aspecten en methodes van de diagnose en van de behandeling in de gastro-enterologie, zowel uit technisch als uit klinisch oogpunt. De stage zal gedaan worden in een multidisciplinair centrum voor inwendige geneeskunde onder de leiding van een stagemeester, die als zodanig voor de gastro-enterologie erkend is. De kandidaat-specialist zal in contact blijven met de andere takken van de inwendige geneeskunde.

5. Ten minste één keer gedurende zijn hogere opleiding, moet de kandidaat-specialist tijdens een wetenschappelijke vergadering een mededeling doen of een artikel publiceren over een klinisch of wetenschappelijk gastro-enterologisch onderwerp.

6. De geneesheer die er de voorkeur aan geeft zich als specialist in de gastro-enterologie te laten erkennen na zijn vijfde opleidingsjaar in een andere bij dit besluit bepaalde specialiteit, zal nog één jaar stage moeten doen in de gastro-enterologie bij een stagemeester die als zodanig voor deze specialiteit erkend is.

7. De als specialist in de inwendige geneeskunde erkende geneesheer die gedurende ten minste zes jaar hoofdzakelijk de gastro-enterologie beoefende en die in deze tak blijk geeft van bekendheid en bijzondere bekwaamheid, mag van zijn erkenning in de inwendige geneeskunde afzien om als specialist in de gastro-enterologie erkend te worden.

B. Criteria voor erkenning van de stagemeester :

1. De stagemeester moet aan de algemene criteria voor erkenning van de stagemeesters beantwoorden.

2. De stagemeester moet voltijds (ten minste acht tienden van de normale beroepsactiviteit) in zijn dienst of afdeling werkzaam zijn en het grootste deel van zijn tijd besteden aan het klinisch werk, de polikliniek en de technische prestaties van zijn specialiteit.

3. Le maître de stage doit assurer la formation de candidats spécialistes en gastro-entérologie ainsi que celle de candidats spécialistes en médecine interne pendant leurs stages en gastro-entérologie, à raison d'au moins un et maximum trois par 25 à 30 lits dont il assume la responsabilité, sauf exception accordée par le Conseil supérieur et justifiée par des activités polycliniques ou techniques.

4. Le maître de stage, lui-même agréé en qualité de médecin spécialiste en gastro-entérologie, doit avoir des spécialistes agréés en gastro-entérologie comme collaborateurs à plein temps au moins huit dixièmes de l'activité professionnelle normale), un au moins par 25 à 30 lits ou davantage en fonction de l'importance des activités polycliniques ou techniques. Ces collaborateurs doivent être agréés comme spécialistes depuis cinq ans au moins et faire preuve d'un intérêt scientifique soutenu.

5. Le maître de stage doit veiller à ce que les candidats spécialistes qu'il forme, restent en contact avec d'autres disciplines de la médecine interne dans le même établissement.

6. Le maître de stage doit participer dans le même établissement au fonctionnement d'une section d'urgences à laquelle les candidats spécialistes en gastro-entérologie prendront part.

C. Critères d'agrément des services de stage :

1. Le service doit répondre aux critères généraux d'agrément des services de stage.

2. Le service peut être une unité autonome ou une section intégrée dans un service général de médecine interne, mais il doit disposer d'au moins 25 à 30 lits, ainsi que d'une polyclinique.

3. Le service doit pouvoir hospitaliser des malades dans une unité de soins intensifs pourvue d'un équipement adéquat avec permanence médicale.

4. Dans le service, toutes les techniques importantes de la gastro-entérologie doivent être appliquées.

5. Le service doit conserver le registre et les dossiers médicaux des patients, ainsi qu'une seconde classification par diagnostic.

6. Un service avec des possibilités plus limitées de formation en gastro-entérologie peut être agréé pour des stages pendant la formation de base en médecine interne, mais pas pour une formation supérieure en gastro-entérologie.

CHAPITRE IV. — Cardiologie

A. Critères de formation et d'agrément des médecins spécialistes :

1. Le candidat spécialiste doit répondre aux critères généraux de formation et d'agrément des médecins spécialistes.

2. La durée de la formation est de cinq ans au moins dont au moins trois années de formation de base en médecine interne et deux années de formation supérieure en cardiologie.

3. La formation de base doit répondre aux exigences formulées au point 3 des critères spéciaux de formation et d'agrément des médecins spécialistes en médecine interne et familiariser le candidat spécialiste avec les disciplines les plus importantes de la médecine interne dont obligatoirement la cardiologie.

4. La formation supérieure devra familiariser le candidat spécialiste avec tous les aspects et méthodes de diagnostic et de traitement en cardiologie, tant au point de vue technique que clinique. Le stage se fera dans un centre multidisciplinaire de médecine interne sous la direction d'un maître de stage agréé comme tel pour la cardiologie. Le candidat spécialiste restera en contact avec les autres disciplines de la médecine interne.

5. Au moins une fois au cours de sa formation supérieure, le candidat spécialiste doit présenter une communication à une réunion scientifique ou publier un article sur un sujet clinique ou scientifique de cardiologie.

6. Le médecin qui, après sa cinquième année de formation dans une autre spécialité visée au présent arrêté, préfère se faire agréer comme spécialiste en cardiologie, devra accomplir encore un an de stage en cardiologie chez un maître de stage agréé comme tel pour cette spécialité.

3. De stagemeester moet opleiding geven aan kandidaat-specialisten in de gastro-enterologie alsmede aan kandidaat-specialisten in de inwendige geneeskunde gedurende hun stages in de gastro-enterologie, naar rato van ten minste één en ten hoogste drie per 25 à 30 bedden waarvoor hij verantwoordelijk is, behoudens uitzondering door de Hoge Raad toegestaan en verantwoord door poliklinische of technische werkzaamheden.

4. De stagemeester, zelf erkend als geneesheer-specialist in de gastro-enterologie, moet erkende specialisten in de gastro-enterologie als voltijdse (ten minste acht tienden van de normale beroepsactiviteit) medewerkers hebben, ten minste één per 25 à 30 bedden of meer, volgens het belang van de poliklinische of technische werkzaamheden. Deze medewerkers moeten als specialist erkend zijn sedert ten minste vijf jaar en blijk geven van een volgehouden wetenschappelijke belangstelling.

5. De stagemeester zal ervoor zorgen dat de kandidaat-specialisten die hij opleidt, in contact blijven met andere takken van de inwendige geneeskunde in dezelfde inrichting.

6. De stagemeester moet in dezelfde inrichting deelnemen aan de werking van een spoedgevallenafdeling, waaraan de kandidaat-specialisten in de gastro-enterologie zullen meewerken.

C. Criteria voor erkenning van de stagediensten :

1. De dienst moet aan de algemene criteria voor erkenning van de stagediensten beantwoorden.

2. De dienst mag een autonome eenheid zijn of een afdeling ingeschakeld in een algemene dienst voor inwendige geneeskunde, maar moet beschikken over ten minste 25 à 30 bedden en over een polikliniek.

3. De dienst moet patiënten kunnen opnemen in een eenheid voor intensieve zorgen met aangepaste uitrusting en vaste medische aanwezigheid.

4. In de dienst moeten alle belangrijke technieken van de gastro-enterologie toegepast worden.

5. De dienst moet de registratie van de patiënten en hun medische dossiers bijhouden, met een tweede classificatie volgens diagnose.

6. Een dienst met meer beperkte opleidingsmogelijkheden in gastro-enterologie kan erkend worden voor stages gedurende de basisopleiding voor de inwendige geneeskunde, maar niet voor een hogere opleiding in de gastro-enterologie.

HOOFDSTUK IV. — Cardiologie

A. Criteria voor opleiding en erkenning van de geneesheren-specialisten :

1. De kandidaat-specialist moet beantwoorden aan de algemene criteria voor opleiding en erkenning van de geneesheren-specialisten.

2. De duur van de opleiding bedraagt ten minste vijf jaar, waarvan ten minste drie jaar basisopleiding in de inwendige geneeskunde en twee jaar hogere opleiding in de cardiologie.

3. De basisopleiding moet beantwoorden aan de vereisten bepaald onder punt 3 van de bijzondere criteria voor opleiding en erkenning van de geneesheren-specialisten in de inwendige geneeskunde en de kandidaat-specialist vertrouwd maken met de belangrijkste takken van de inwendige geneeskunde waaronder verplicht de cardiologie.

4. De hogere opleiding moet de kandidaat-specialist vertrouwd maken met al de aspecten en methodes van de diagnose en van de behandeling in de cardiologie, zowel uit technisch als uit klinisch oogpunt. De stage zal gedaan worden in een multidisciplinair centrum voor inwendige geneeskunde onder de leiding van een stagemeester die als zodanig voor de cardiologie erkend is. De kandidaat-specialist zal in contact blijven met de andere takken van de inwendige geneeskunde.

5. Ten minste één keer gedurende zijn hogere opleiding, moet de kandidaat-specialist een mededeling doen tijdens een wetenschappelijke vergadering of een artikel publiceren over een klinisch of wetenschappelijk cardiologisch onderwerp.

6. De geneesheer die er de voorkeur aan geeft zich als specialist in de cardiologie te laten erkennen, na zijn vijfde opleidingsjaar in een andere bij dit besluit bepaalde specialiteit, zal nog één jaar stage moeten doen in de cardiologie bij een stagemeester die als zodanig voor deze specialiteit erkend is.

7. Le médecin agréé comme spécialiste en médecine interne, qui pendant au moins six ans a pratiqué la cardiologie à titre principal et qui justifie d'une notoriété et d'une compétence spéciale dans cette discipline, peut renoncer à son agrément en médecine interne pour être agréé comme spécialiste en cardiologie.

B. Critères d'agrément des maîtres de stage :

1. Le maître de stage doit répondre aux critères généraux d'agrément des maîtres de stage.

2. Le maître de stage doit travailler à plein temps (au moins huit dixièmes de l'activité professionnelle normale) dans son service ou section et consacrer la plus grande partie de son temps à des activités cliniques, polycliniques et techniques dans sa discipline.

3. Le maître de stage doit assurer la formation de candidats spécialistes en cardiologie, ainsi que celle de candidats spécialistes en médecine interne pendant leurs stages en cardiologie, à raison d'au moins un et maximum trois par 25 à 30 lits dont il assume la responsabilité, sauf exception accordée par le Conseil supérieur et justifiée par des activités polycliniques ou techniques.

4. Le maître de stage, lui-même agréé en qualité de médecin spécialiste en cardiologie, doit avoir des spécialistes agréés en cardiologie comme collaborateurs à plein temps (au moins huit dixièmes de l'activité professionnelle normale), un au moins par 25 à 30 lits ou davantage en fonction de l'importance des activités polycliniques ou techniques. Ces collaborateurs doivent être agréés comme spécialistes depuis cinq ans au moins et faire preuve d'un intérêt scientifique soutenu.

5. Le maître de stage doit veiller à ce que les candidats spécialistes qu'il forme, restent en contact avec d'autres disciplines de la médecine interne dans le même établissement.

6. Le maître de stage doit participer dans le même établissement au fonctionnement d'une section d'urgences à laquelle les candidats spécialistes en cardiologie prendront part.

C. Critères d'agrément des services de stage :

1. Le service doit répondre aux critères généraux d'agrément des services de stage.

2. Le service peut être une unité autonome ou une section intégrée dans un service général de médecine interne, mais il doit disposer d'au moins 25 à 30 lits, ainsi que d'une polyclinique.

3. Le service doit pouvoir hospitaliser des malades dans une unité de soins intensifs pourvue d'un équipement adéquat avec permanence médicale.

4. Dans le service, toutes les techniques importantes de la cardiologie doivent être appliquées.

5. Le service doit conserver le registre et les dossiers médicaux des patients ainsi qu'une seconde classification par diagnostic.

6. Un service avec des possibilités plus limitées de formation en cardiologie peut être agréé pour des stages pendant la formation de base en médecine interne, mais pas pour une formation supérieure en cardiologie.

CHAPITRE V. — Rhumatologie

A. Critères de formation et d'agrément des médecins spécialistes :

1. Le candidat spécialiste doit répondre aux critères généraux de formation et d'agrément des médecins spécialistes.

2. La durée de la formation est de cinq ans au moins, dont au moins trois années de formation de base en médecine interne et deux années de formation supérieure en rhumatologie.

3. La formation de base doit répondre aux exigences formulées au point 3 des critères spéciaux de formation et d'agrément des médecins spécialistes en médecine interne et familiariser le candidat spécialiste avec les disciplines les plus importantes de la médecine interne dont obligatoirement la rhumatologie.

7. De als specialist in de inwendige geneeskunde erkende geneesheer die gedurende ten minste zes jaar hoofdzakelijk de cardiologie beoefende en die in deze tak blijk geeft van bekendheid en bijzondere bekwaamheid, mag van zijn erkenning in de inwendige geneeskunde afzien om als specialist in de cardiologie erkend te worden.

B. Criteria voor erkenning van de stagemeesters :

1. De stagemeester moet aan de algemene criteria voor erkenning van de stagemeesters beantwoorden.

2. De stagemeester moet voltijds (ten minste acht tienden van de normale beroepsactiviteit) in zijn dienst of afdeling werkzaam zijn en het grootste deel van zijn tijd besteden aan het klinisch werk, de polikliniek en de technische prestaties van zijn specialiteit.

3. De stagemeester moet opleiding geven aan kandidaat-specialisten in de cardiologie, alsmede aan kandidaat-specialisten in de inwendige geneeskunde gedurende hun stages in cardiologie, naar rato van ten minste één en ten hoogste drie per 25 à 30 bedden waarvoor hij verantwoordelijk is, behoudens uitzondering door de Hoge Raad toegestaan en verantwoord door poliklinische of technische werkzaamheden.

4. De stagemeester, zelf erkend als geneesheer-specialist in de cardiologie, moet erkende specialisten in de cardiologie als voltijdse (ten minste acht tienden van de normale beroepsactiviteit) medewerkers hebben, ten minste één per 25 à 30 bedden of meer volgens het belang van de poliklinische of technische werkzaamheden. Deze medewerkers moeten als specialist erkend zijn sedert ten minste vijf jaar en blijk geven van een volgehouden wetenschappelijke belangstelling.

5. De stagemeester zal ervoor zorgen dat de kandidaat-specialisten die hij opleidt, in contact blijven met andere takken van de inwendige geneeskunde in dezelfde inrichting.

6. De stagemeester moet in dezelfde inrichting deelnemen aan de werking van een spoedgevallenafdeling, waaraan de kandidaat-specialisten in de cardiologie zullen meewerken.

C. Criteria voor erkenning van de stagediensten :

1. De dienst moet aan de algemene criteria voor erkenning van de stagediensten beantwoorden.

2. De dienst mag een autonome eenheid zijn of een afdeling ingeschakeld in een algemene dienst voor inwendige geneeskunde, maar moet beschikken over ten minste 25 à 30 bedden en over een polikliniek.

3. De dienst moet patiënten kunnen opnemen in een eenheid voor intensieve zorgen met aangepaste uitrusting en vaste medische aanwezigheid.

4. In de dienst moeten alle belangrijke technieken van de cardiologie toegepast worden.

5. De dienst moet de registratie van de patiënten en hun medische dossiers bijhouden, met een tweede classificatie volgens diagnose.

6. Een dienst met meer beperkte opleidingsmogelijkheden in cardiologie kan erkend worden voor stages gedurende de basisopleiding voor de inwendige geneeskunde, maar niet voor een hogere opleiding in de cardiologie.

HOOFDSTUK V. — Reumatologie

A. Criteria voor opleiding en erkenning van de geneesheren-specialisten :

1. De kandidaat-specialist moet beantwoorden aan de algemene criteria voor opleiding en erkenning van de geneesheren-specialisten.

2. De duur van de opleiding bedraagt ten minste vijf jaar, waarvan ten minste drie jaar basisopleiding in de inwendige geneeskunde en twee jaar hogere opleiding in de reumatologie.

3. De basisopleiding moet beantwoorden aan de vereisten bepaald onder punt 3 van de bijzondere criteria voor opleiding en erkenning van de geneesheren-specialisten in de inwendige geneeskunde en de kandidaat-specialist vertrouwd maken met de belangrijkste takken van de inwendige geneeskunde waaronder verplicht de reumatologie.

4. La formation supérieure devra familiariser le candidat spécialiste avec tous les aspects et méthodes de diagnostic et de traitement en rhumatologie, y compris des connaissances en physiothérapie, révalidation et orthopédie non sanglante, tant au point de vue technique que clinique. Le stage se fera dans un centre multidisciplinaire de médecine interne sous la direction d'un maître de stage agréé comme tel pour la rhumatologie. Le candidat spécialiste restera en contact avec les autres disciplines de la médecine interne.

5. Au moins une fois au cours de sa formation supérieure, le candidat spécialiste doit présenter une communication à un réunion scientifique ou publier un article sur un sujet clinique ou scientifique de rhumatologie.

6. Le médecin qui, après sa cinquième année de formation dans une des spécialités visées au présent arrêté autre que la rhumatologie préfère se faire agréer comme spécialiste en rhumatologie, devra accomplir encore un an de stage en rhumatologie chez un maître de stage agréé comme tel pour cette spécialité.

7. Le médecin agréé comme spécialiste en médecine interne, qui pendant six ans au moins a pratiqué la rhumatologie à titre principal et qui justifie d'une notoriété et d'une compétence spéciale dans cette discipline, peut renoncer à son agrément en médecine interne pour être agréé comme spécialiste en rhumatologie.

B. Critères d'agrément des maîtres de stage :

1. Le maître de stage doit répondre aux critères généraux d'agrément des maîtres de stage.

2. Le maître de stage doit travailler à plein temps (au moins huit dixièmes de l'activité professionnelle normale) dans son service ou section et consacrer la plus grande partie de son temps à des activités cliniques, polycliniques et techniques dans sa discipline.

3. Le maître de stage doit assurer la formation de candidats spécialistes en rhumatologie, ainsi que celle de candidats spécialistes en médecine interne pendant leurs stages en rhumatologie, à raison d'au moins un et maximum trois par 15 à 20 lits, dont il assume la responsabilité, sauf exception accordée par le Conseil supérieur et justifiée par des activités polycliniques ou techniques.

4. Le maître de stage, lui-même agréé en qualité de médecin spécialiste en rhumatologie, doit avoir des spécialistes agréés en rhumatologie comme collaborateurs à plein temps (au moins huit dixièmes de l'activité professionnelle normale), un au moins par 15 à 20 lits ou davantage en fonction de l'importance des activités polycliniques ou techniques. Ces collaborateurs doivent être agréés comme spécialistes depuis cinq ans au moins et faire preuve d'un intérêt scientifique soutenu.

5. Le maître de stage doit veiller à ce que les candidats spécialistes qu'il forme, restent en contact avec d'autres disciplines de la médecine interne dans le même établissement.

6. Le maître de stage doit participer dans le même établissement au fonctionnement d'une section d'urgences à laquelle les candidats spécialistes en rhumatologie prendront part.

C. Critères d'agrément des services de stage :

1. Le service doit répondre aux critères généraux d'agrément des services de stage.

2. Le service peut être une unité autonome ou une section intégrée dans un service général de médecine interne, mais doit disposer d'au moins 15 à 20 lits ainsi que d'une polyclinique.

3. Le service doit pouvoir hospitaliser des malades dans une unité de soins intensifs pourvue d'un équipement adéquat avec permanence médicale.

4. Dans le service, toutes les techniques importantes de la rhumatologie doivent être appliquées.

5. Le service doit conserver le registre et les dossiers médicaux des patients ainsi qu'une seconde classification par diagnostic.

6. Un service avec des possibilités plus limitées de formation en rhumatologie peut être agréé pour des stages pendant la formation de base en médecine interne, mais pas pour une formation supérieure en rhumatologie.

Vu pour être annexé à l'arrêté ministériel du 9 mars 1979.

Le Ministre de la Santé publique et de l'Environnement,

L. DHOORE

4. De hogere opleiding moet de kandidaat-specialist vertrouwd maken met al de aspecten en methodes van de diagnose en de behandeling in de reumatologie, waaronder begrippen van fysiotherapie, revalidatie en niet-bloedige orthopedie, zowel uit technisch als uit klinisch oogpunt. De stage zal gedaan worden in een multidisciplinair centrum voor inwendige geneeskunde onder de leiding van een stagemeester die als zodanig voor de reumatologie is erkend. De kandidaat-specialist zal in contact blijven met de andere takken van de inwendige geneeskunde.

5. Ten minste één keer gedurende zijn hogere opleiding, moet de kandidaat-specialist een mededeling doen tijdens een wetenschappelijke vergadering of een artikel publiceren over een klinisch of wetenschappelijk reumatologisch onderwerp.

6. De geneesheer die er de voorkeur aan geeft zich als specialist in de reumatologie te laten erkennen, na zijn vijfde opleidingsjaar in een andere bij dit besluit bepaalde specialiteit, zal nog één jaar stage moeten doen in de reumatologie bij een stagemeester die als zodanig voor deze specialiteit erkend is.

7. De als specialist in de inwendige geneeskunde erkende geneesheer die gedurende ten minste zes jaar hoofdzakelijk de reumatologie beoefende en die in deze tak blijk geeft van bekendheid en bijzondere bekwaamheid, mag van zijn erkenning in de inwendige geneeskunde afzien om als specialist in de reumatologie erkend te worden.

B. Criteria voor erkenning van de stagemeesters :

1. De stagemeester moet aan de algemene criteria voor erkenning van de stagemeesters beantwoorden.

2. De stagemeester moet volledig (ten minste acht tienden van de normale beroepsactiviteit) in zijn dienst of afdeling werkzaam zijn en het grootste deel van zijn tijd besteden aan het klinisch werk, de polikliniek en de technische prestaties van zijn specialiteit.

3. De stagemeester moet opleiding geven aan kandidaat-specialisten in de reumatologie, aansmede aan kandidaat-specialisten in de inwendige geneeskunde gedurende hun stages in reumatologie, naar ratio van ten minste één en ten hoogste drie per 15 à 20 bedden waarvoor hij verantwoordelijk is, behoudens uitzondering door de Hoge Raad toegestaan en verantwoord door poliklinische of technische werkzaamheden.

4. De stagemeester, zelf erkend als geneesheer-specialist in de reumatologie, moet erkende specialisten in de reumatologie als volledige (ten minste acht tienden van de normale beroepsactiviteit) medewerkers hebben, ten minste één per 15 à 20 bedden of meer volgens het belang van de poliklinische of technische werkzaamheden. Deze medewerkers moeten als specialist erkend zijn sedert ten minste vijf jaar en blijk geven van een voorgehouden wetenschappelijke belangstelling.

5. De stagemeester zal ervoor zorgen dat de kandidaat-specialisten die hij opleidt, in contact blijven met andere takken van de inwendige geneeskunde in dezelfde instelling.

6. De stagemeester moet in dezelfde instelling deelnemen aan de werking van een spoedgevallenafdeling, waaraan de kandidaat-specialisten in de reumatologie zullen meewerken.

C. Criteria voor erkenning van de stagediensten :

1. De dienst moet aan de algemene criteria voor erkenning van de stagediensten beantwoorden.

2. De dienst mag een autonome eenheid zijn of een afdeling ingeschakeld in een algemene dienst voor inwendige geneeskunde, maar moet beschikken over ten minste 15 à 20 bedden en over een polikliniek.

3. De dienst moet patiënten kunnen opnemen in een eenheid voor intensive zorgen met aangepaste uitrusting en vaste medische aanwezigheid.

4. In de dienst moeten alle belangrijke technieken van de reumatologie toegepast worden.

5. De dienst moet de registratie van de patiënten en hun medische dossiers bijhouden, met een tweede classificatie volgens diagnose.

6. Een dienst met meer beperkte opleidingsmogelijkheden in reumatologie kan erkend worden voor stages gedurende de basisopleiding voor de inwendige geneeskunde, maar niet voor een hogere opleiding in de reumatologie.

Gezien om gevoegd te worden bij het ministerieel besluit van 9 maart 1979.

De Minister van Volksgezondheid en Leefmilieu,