

Deze seminarieën zullen minstens 50 uren per jaar omvatten gespreid over het ganse jaar. De organisatie van deze seminarieën wordt ter goedkeuring aan de Minister voorgelegd, die alvorens een beslissing te nemen het advies van de Hoge Raad van Geneesheren-Specialisten en van Huisartsen inwint.

1.10. De stagemeester zal slechts de begeleiding op zich nemen van een beperkt aantal geneesheren. Dat aantal zal worden bepaald door de Minister na advies van de Hoge Raad van Geneesheren-Specialisten en Huisartsen.

2. Verplichtingen van de stagemeester.

2.1. Aan het einde van het eerste jaar begeleide beroepspraktijk moet de stagemeester de bevoegde kamer van de erkenningscommissie in kennis stellen van het verloop van de begeleide beroepspraktijk.

2.2. Wanneer het tweede jaar van begeleide beroepspraktijk beëindigd is moet de stagemeester een attest opstellen waaruit blijkt dat werd voldaan aan de bepalingen vermeld onder 2.5.1. en 2.5.2. in de bijlage van het ministerieel besluit van 15 december 1982 tot vaststelling van de erkenningscriteria in de huisartsgeneeskunde. Dit attest moet binnen de vijftien dagen na het einde van de begeleide beroepspraktijk toegezonden worden aan de Minister.

2.3. De stagemeester die geneesheren begeleidt die in zijn praktijk werkzaam zijn moet ervoor zorgen dat deze geneesheren een billijke vergoeding ontvangen. Hij deelt de nadere bepalingen van de getroffen regeling mede aan de Minister.

Gezien om te worden gevoegd bij het ministerieel besluit van 15 december 1982.

De Minister van Sociale Zaken,
J.-L. DEHAENE

N. 82 — 1892

15 DECEMBER 1982. — Ministerieel besluit tot vaststelling van de criteria voor erkenning van de geneesheren die een bijzondere kwalificatie beogen voor bepaalde prestaties van de huisartsgeneeskunde in de ziekte- en invaliditeitsverzekeringsnomenclatuur

De Minister van Sociale Zaken,

Gelet op de wet van 9 augustus 1963 tot instelling en organisatie van een regeling voor verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering, inzonderheid op artikel 24bis, ingevoerd bij de wet van 7 juli 1966 en gewijzigd bij de wet van 8 augustus 1980;

Gelet op het koninklijk besluit van 16 november 1973, tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering, inzonderheid op art. 2, F, 2° van de bijlage, gewijzigd bij de koninklijke besluiten van 20 december 1977 en van 22 maart 1979;

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

Gelet op het voorstel van de Hoge Raad voor Geneesheren-Specialisten en Huisartsen van 26 juni 1981;

Gelet op de wet van 25 april 1963 betreffende het beheer van de instellingen van openbaar nut voor de sociale zekerheid en sociale voorzorg, inzonderheid op artikel 15.

Gelet op de dringende noodzakelijkheid;

Gelet op het advies van de Raad van State,

Besluit :

Artikel 1. Voor de toepassing van dit besluit wordt verstaan onder :

de minister : de minister tot wiens bevoegdheid de volksgezondheid behoort;

de geneesheer : de dokter in de genees-, heel- en verloskunde;

de erkende huisarts : de geneesheer houder van een getuigschrift van aanvullende opleiding.

Art. 2. Om voor de toepassing van de wetgeving op de verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering als erkend huisarts aanvaard te worden en het te blijven, dient de geneesheer aan de bepalingen van dit besluit te voldoen.

Art. 3. De geneesheer moet de geneeskunde uitoefenen en deelnemen aan een wachtdienst van de streek waar hij werkzaam is.

Ces séminaires comprendront au moins 50 heures par an étalées sur toute l'année. L'organisation de ces séminaires est soumise à l'approbation du Ministre qui recueille l'avis du Conseil supérieur des Médecins spécialistes et Médecins généralistes avant de prendre une décision.

1.10. Le maître de stage ne pourra assumer l'accompagnement de d'un nombre limité de médecins. Ce nombre sera fixé par le Ministre après avis du Conseil supérieur des Médecins spécialistes et Médecins généralistes.

2. Obligations des maîtres de stages.

2.1. A l'issue de la première année de pratique médicale accompagnée, le maître de stage doit informer la chambre compétente de la commission d'agrégation du déroulement de la pratique médicale accompagnée.

2.2. A l'issue de la deuxième année de la pratique médicale accompagnée, le maître de stage rédige une attestation d'où il ressort qu'il a été satisfait aux prescriptions des rubriques 2.5.1. et 2.5.2. de l'annexe de l'arrêté ministériel du 15 décembre 1982 fixant les critères d'agrégation en médecine générale. Cette attestation doit être adressée au Ministre dans les quinze jours de la fin du stage.

2.3. Le maître de stage qui assure l'accompagnement de médecins qui travaillent dans son cabinet, doit veiller à ce que ces médecins reçoivent une rémunération équitable. Il communique au Ministre des modalités de l'arrangement conclu.

Vu pour être annexé à l'arrêté ministériel du 15 décembre 1982.

Le Ministre des Affaires sociales,
J.-L. DEHAENE

F. 82 — 1892

15 DECEMBRE 1982. — Arrêté ministériel fixant les critères pour l'agrégation des médecins qui désirent une qualification spéciale pour certaines prestations en médecine générale dans la nomenclature de l'assurance contre la maladie et l'invalidité

Le Ministre des Affaires sociales,

Vu la loi du 9 août 1963 instituant et organisant un régime d'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité, notamment l'article 24bis, inséré par la loi du 7 juillet 1966 et modifié par la loi du 8 août 1980;

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, notamment l'article 2, F, 2°, de l'annexe, modifié par les arrêtés royaux du 20 décembre 1977 et du 22 mars 1979;

Vu l'arrêté royal du 29 juin 1978 fixant les modalités de l'agrégation des médecins spécialistes et des médecins généralistes;

Vu la proposition du Conseil supérieur des Médecins spécialistes et des Médecins généralistes en date du 26 juin 1981;

Vu la loi du 25 avril 1963 sur la gestion des organismes d'intérêt public de sécurité sociale et de prévoyance sociale, notamment l'article 15;

Vu l'urgence;

Vu l'avis du Conseil d'Etat,

Arrête :

Article 1er. Pour l'application du présent arrêté, il y a lieu d'entendre par :

le ministre : le ministre qui a la santé publique dans ses attributions;

le médecin : le docteur en médecine, chirurgie et accouchement;

généraliste agréé : le médecin porteur d'un certificat de formation complémentaire.

Art. 2. Pour être et pour rester reconnu en qualité de médecin généraliste agréé en vue de l'application de la législation en matière d'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité, le médecin doit satisfaire aux dispositions du présent arrêté.

Art. 3. Le médecin doit exercer la médecine et participer à un service de garde de la région où il travaille.

Art. 4. § 1. De geneesheer moet een specifieke opleiding gekregen hebben die hem vertrouwd gemaakt heeft met de menselijke en sociale aspecten van de huisartsgeneeskunde, de gewone pathologie en therapie die eigen zijn aan de verschillende leeftijden, de langdurige behandelingen bij chronische ziekten, de spoedgevallen en hun behandeling, de epidemiologie, de preventie en de profylaxie, de wetgeving op de geneeskunst en de organisatie van een huisartspraktijk.

§ 2. De specifieke opleiding bestaat enerzijds in het aanleren van de specifieke materie van de huisartsgeneeskunde en anderzijds, tijdens een periode van begeleide beroepspraktijk, in de praktische toepassing ervan.

§ 3. De voorschriften die met betrekking tot de specifieke opleiding moeten worden nageleefd zijn vervat in de bijlage bij dit besluit.

Art. 5. § 1. De erkende huisarts zal de huisartsgeneeskunde als hoofdactiviteit uitoefenen. Hij moet over een goed uitgerust kabinet beschikken, dossiers over zijn patiënten aanleggen en bijhouden, alsmede aan een wachtdienst van huisartsen in de streek waar hij werkzaam is, deelnemen.

§ 2. Gedurende zijn hele loopbaan is de erkende huisarts ertoe gehouden zich verder te bekwamen door praktische en wetenschappelijke activiteiten, zoals onderwijsopdrachten, het geregeld bijwonen van wetenschappelijke vergaderingen of navormingscursussen, stages in ziekenhuizen of medisch-sociale centra, het lezen van wetenschappelijke-medische tijdschriften en boeken, samenwerking met andere huisartsen, specialisten en eerste lijn-werkers.

Art. 6. § 1. Dit besluit treedt in werking op 1 juni 1984.

§ 2. Het ministerieel besluit van 17 januari 1978 tot vaststelling van de erkenningscriteria in de huisartsgeneeskunde wordt opgeheven.

§ 3. Bij wijze van overgangsmaatregel en in afwijking van de bepalingen onder 1.2. van de bijlage van dit besluit, moeten de geneesheren die hun diploma zullen behaald hebben vóór 1 januari 1985, effectief slechts 40 pct. van de lessen volgen, bedoeld onder 1.1. van dezelfde bijlage.

Brussel, 15 december 1982.

J.-L. DEHAENE

Bijlagen

Beschikkingen met betrekking tot de specifieke opleiding tot erkend huisarts

1. Het aanleren van de specifieke materie.

1.1. Het aanleren van de specifieke huisartsmaterie geschiedt door theoretische cursussen en seminaries volgens onderstaand programma :

1.1.1. Algemene opleiding tot de huisartsgeneeskunde bestaande uit :

1.1.1.1. de raadpleging en de methoden voor diagnostiek, behandeling, follow-up en revalidatie;

1.1.1.2. preventieve geneeskunde en gezondheidsopvoeding;

1.1.1.3. de installatie, het dossier, de organisatie van de praktijk;

1.1.1.4. het instrumentarium en het laboratorium van de huisarts;

1.1.1.5. het wetenschappelijk onderzoek, de nascholing, de medische literatuur.

1.1.2. Specifieke aspecten van de ziekteleer in de huisartsgeneeskunde :

1.1.2.1. epidemiologie en morbiditeit;

1.1.2.2. frequente en chronische aandoeningen en invaliditeit;

1.1.2.3. dringende en ernstige aandoeningen;

1.1.2.4. therapie en medisch voorschrift.

1.1.3. Specifieke aspecten van de ontwikkeling van de mens :

1.1.3.1. zuigeling, kleuter, schooltijd, prepuberteit, puberteit, volwassenheid;

1.1.3.2. geriatrie;

Art. 4. § 1. Le médecin doit avoir reçu une formation spécifique qui l'a familiarisé avec les aspects humains et sociaux de la pratique médicale générale, la pathologie et la thérapeutique courantes propres aux différents âges de la vie, les thérapeutiques de longue durée des maladies chroniques, les cas d'urgence et leur traitement, l'épidémiologie, la prévention et la prophylaxie, la législation de l'art de guérir et l'organisation d'un cabinet de médecine générale.

§ 2. La formation spécifique comprend d'une part l'acquisition des matières propres à la médecine générale et d'autre part leur application pratique au cours d'une période de pratique médicale accompagnée.

§ 3. Les dispositions à respecter en ce qui concerne la formation spécifique sont fixées dans l'annexe au présent arrêté.

Art. 5. § 1. Le médecin généraliste agréé devra exercer la médecine générale comme activité principale, disposer d'un cabinet médical bien équipé, constituer et tenir à jour des dossiers sur ses malades et prendre part à un service de garde de médecins généralistes dans la région où il travaille.

§ 2. Pendant toute sa carrière le médecin généraliste agréé est tenu de se perfectionner par des activités pratiques et scientifiques comme, par exemple, des missions d'enseignement, l'assistance régulière à des réunions scientifiques ou à des cours de formation continue, des stages dans des hôpitaux ou centre médico-sociaux, la lecture de revues et de livres médicaux, la collaboration avec d'autres médecins généralistes, des spécialistes et des travailleurs du premier échelon.

Art. 6. § 1. Le présent arrêté entre en vigueur le 1er juin 1984.

§ 2. L'arrêté ministériel du 17 janvier 1978 fixant les critères d'agrégation en médecine générale est abrogé.

§ 3. A titre transitoire et par dérogation aux dispositions de la rubrique 1.2. de l'annexe du présent arrêté, les médecins qui auront obtenu leur diplôme avant le 1er janvier 1985, ne devront suivre effectivement que 40 pct. des cours visés dans la rubrique 1.1. de la même annexe.

Bruxelles, le 15 décembre 1982.

J.-L. DEHAENE

Annexe

Dispositions concernant la formation spécifique de médecin généraliste agréé

1. Acquisition des matières spécifiques.

1.1. L'acquisition des matières spécifiques de médecine générale se fait par des cours théoriques et des séminaires selon le programme ci-après :

1.1.1. Introduction générale à la médecine générale, comprenant :

1.1.1.1. la consultation et les méthodes de diagnostic, de traitement, de follow-up et de revalidation;

1.1.1.2. la médecine préventive et l'éducation sanitaire;

1.1.1.3. l'installation, le dossier, l'organisation du cabinet;

1.1.1.4. les instruments et le laboratoire du médecin généraliste;

1.1.1.5. la recherche scientifique, la formation continue, la littérature médicale.

1.1.2. Aspects spécifiques de la pathologie en médecine générale :

1.1.2.1. épidémiologie et morbidité;

1.1.2.2. affections fréquentes et chroniques et invalidité;

1.1.2.3. affections urgentes et graves;

1.1.2.4. thérapeutique et prescription médicale.

1.1.3. Aspects spécifiques du développement humain :

1.1.3.1. nourrisson, petite enfance, âge scolaire, prépuberté, puberté, âge adulte;

1.1.3.2. gériatrie;

- 1.1.3.3. sexuele problemen, vruchtbaarheid, zwangerschap, contraceptie;
- 1.1.3.4. zorg aan stervenden.
- 1.1.4. Specifieke aspecten van de medische psychologie :
- 1.1.4.1. de betrekkingen tussen personen, het gezins- en huwelijksleven;
- 1.1.4.2. de patiënt tegenover de ziekte, de arts-patiëntrelatie;
- 1.1.4.3. de medische gespreksvoering.
- 1.1.5. Sociale aspecten van de geneeskunde :
- 1.1.5.1. medische sociologie, verzorging thuis en in het ziekenhuis, beschavings- en maatschappijziekten;
- 1.1.5.2. de plaats van de huisarts in de organisatie van de gezondheidszorg;
- 1.1.5.3. sociale gevolgen van de ziekte; ziekenfondsen en verzekeringen; medisch-ethische, juridische en economische aspecten, beroepsorganisaties, de orde der geneesheren.
- 1.2. Het onderricht zoals bepaald onder 1.1. moet ten minste 200 uren omvatten waarvan ten minste 80 pct. effectief door de betrokkene moet gevolgd worden.
- 1.3.1. Komt alleen in aanmerking het specifiek onderricht dat wordt georganiseerd en verstrekt door de universitaire of interuniversitaire centra voor huisartsgeneeskunde.
- 1.3.2. De geneesheer moet het bewijs leveren dat hij dat onderricht heeft gevolgd. Als bewijs gelden attesten afgeleverd door een onder 1.3.1. bedoelde instellingen. Deze attesten moeten duidelijk vermelden welk gedeelte van het onder 1.1. bedoelde onderricht, door de instelling werd georganiseerd en door de geneesheer werd gevolgd. Uit de attesten moet ook blijken dat de geneesheer de lessen voor ten minste 80 pct. heeft bijgewoond, hetzij supplementair tijdens het universitair curriculum, hetzij, na het behalen van het diploma tijdens de periode van begeleide beroepspraktijk.
2. De begeleide beroepspraktijk :
- 2.1. De praktische opleiding van de geneesheer tot erkend huisarts zal bestaan uit twee jaar begeleide beroepspraktijk.
- 2.2. De begeleiding in de beroepspraktijk gebeurt door een erkend stagemeester in de huisartsgeneeskunde.
- 2.3. De geneesheer moet gemachtigd zijn de geneeskunde in België uit te oefenen.
- 2.4.1. De begeleide beroepspraktijk wordt door de geneesheer uitgeoefend in zijn eigen kabinet.
- 2.4.2. Zo hij dit wenst, kan de geneesheer zijn begeleide beroepspraktijk uitoefenen in het kabinet van zijn stagemeester.
- De geneesheer moet dan actief deelnemen aan de werkzaamheden van de praktijk van zijn stagemeester. Hij heeft uit dien hoofde recht op een billijke vergoeding.
- 2.4.3. Komen ook in aanmerking als begeleide beroepspraktijk : stages van één tot drie maanden, in totaal maximum 12 maanden, in daartoe erkende ziekenhuisdiensten, en medisch-sociale diensten naar keuze van de kandidaat. Deze diensten worden daartoe erkend door de Minister na advies van de Hoge Raad van Geneesheren-Specialisten en van Huisartsen. Daarvoor komen o.m. in aanmerking diensten van inwendige geneeskunde, heelkunde, verloskunde gynaecologie, kindergeneeskunde, neurologie, psychiatrie, orthopedie, reumatologie, urologie, otorhinolaryngologie, opthalmologie, dermatologie, evenals diensten van schoolgeneeskunde of arbeidsgeneeskunde, prae-natale raadpleging, raadpleging voor zuigelingen, diensten voor geriatrie of voor spoedopname.
- 2.5.1. Tijdens de tweejarige periode van begeleide beroepspraktijk zullen de geneesheren regelmatig contact houden met hun stagemeester.
- 2.5.2. Zij zullen ook regelmatig deelnemen aan seminaries onder de leiding van een stagemeester. Op deze seminaries kunnen de geneesheren hun medische problemen voorleggen en laten bespreken. Een minimum aanwezigheid van 80 uren op deze seminaries wordt van elke geneesheer vereist.
- 1.1.3.3. problèmes sexuels, fertilité, grossesse, contraception;
- 1.1.3.4. soins aux mourants.
- 1.1.4. Aspects spécifiques de psychologie médicale :
- 1.1.4.1. relations interpersonnelles, le couple, la famille;
- 1.1.4.2. le patient face à la maladie et face au médecin;
- 1.1.4.3. le dialogue médical.
- 1.1.5. Aspect sociaux de la médecine :
- 1.1.5.1. sociologie médicale, soins à domicile et à l'hôpital, maladies de civilisation et de société;
- 1.1.5.2. la place du généraliste dans l'organisation des soins de santé;
- 1.1.5.3. conséquences sociales de la maladie, mutualités et assurances, éthique médicale et aspects juridiques et économiques, organisations professionnelles, ordre des médecins.
- 1.2. L'enseignement tel qu'il est défini au 1.1. doit s'étendre sur 200 heures au moins, et l'intéressé doit en suivre au moins 80 p.c.
- 1.3.1. Entre seul en ligne de compte l'enseignement spécifique organisé et dispensé par les centres universitaires ou inter-universitaires de médecine générale.
- 1.3.2. Le médecin doit fournir la preuve qu'il a suivi cet enseignement. Valent comme preuve les attestations délivrées par une institution citée sous 1.3.1. Ces attestations doivent mentionner clairement la partie de l'enseignement visé au 1.1. que l'institution a organisée et que le médecin a suivie. De ces attestations il doit également ressortir que le médecin a assisté au moins à 80 p.c. des cours, soit en supplément pendant le curriculum universitaire, soit après l'obtention du diplôme au cours de la période de la pratique médicale accompagnée.
2. La pratique médicale accompagnée.
- 2.1. La formation pratique du médecin comme médecin généraliste agréé comportera deux années de pratique médicale accompagnée.
- 2.2. L'accompagnement dans la pratique médicale est réalisé par un maître de stage en médecine générale agréé.
- 2.3. Le médecin doit être habilité à exercer la médecine en Belgique.
- 2.4.1. La pratique médicale accompagnée est exercée par le médecin dans son propre cabinet.
- 2.4.2. S'il le souhaite, le médecin peut exercer sa pratique médicale accompagnée dans le cabinet de son maître de stage.
- Le médecin doit alors participer activement aux activités du cabinet de son maître de stage. Il a de ce chef droit à une rémunération équitable.
- 2.4.3. La pratique médicale accompagnée peut également consister, en partie, en stages d'un à trois mois, avec un maximum de 12 mois au total, que le candidat a le choix de suivre dans des services hospitaliers et des services médico-sociaux agréés à cet effet par le Ministre sur avis du Conseil supérieur des Médecins spécialistes et des Médecins généralistes. Entrent en considération pour ces stages, entre autres, les services de médecine interne, chirurgie, gynécologie-obstétrique, pédiatrie, neurologie, psychiatrie, orthopédie, rhumatologie, urologie, otorhinolaryngologie, opthalmologie, dermatologie, ainsi que des services de médecine scolaire ou de médecine du travail, consultation prénatale, consultation de nourrissons, services de gériatrie ou de soins urgents.
- 2.5.1. Durant la période de pratique médicale accompagnée, les médecins entretiendront des contacts réguliers avec leur maître de stage.
- 2.5.2. Ils assisteront également régulièrement à des séminaires conduits par un maître de stage. A ces séminaires les médecins pourront soumettre et faire examiner leurs problèmes médicaux. Chaque médecin est tenu à une présence minimum de 80 heures à ces séminaires.

2.6. De uitoefening van de geneeskunde, in het raam van de specifieke opleiding, moet de hoofdactiviteit van de geneesheer uitmaken. Deze uitoefening van de geneeskunde zowel binnen als buiten het ziekenhuis moet ononderbroken zijn en in België gebeuren.

2.7. Bepaalde afwijkingen op de drie vereisten vermeld onder 2.6., kunnen bij uitzondering en voor persoonlijke aangelegenheden toegestaan worden door de Minister na advies van de bevoegde kamer van de erkenningscommissie. In geen geval mag de totale duur van de specifieke opleiding worden verkort.

Gezien om te worden gevoegd bij het ministerieel besluit van 15 december 1982.

De Minister van Sociale Zaken,
J.-L. DEHAENE

MINISTERIE VAN VERKEERSWEZEN

N. 82 — 1893

5 DECEMBER 1982. — Ministerieel besluit genomen ter uitvoering van de koninklijke besluiten van 24 augustus 1979, 18 januari 1977 en 16 december 1977, houdende uitgifte van postzegels, nieuw type « Heraldieke leeuw » met het monogram « B »

De Staatssecretaris voor Posterijen, Telegrafie en Telefonie,

Gelet op de koninklijke besluiten van 24 augustus 1979, 18 januari 1977 en 16 december 1977, houdende uitgifte van postzegels van 0,50 F, 1 F en 2 F, nieuw type, Heraldieke leeuw;

Gelet op de ministeriële besluiten van 12 december 1979, 24 maart 1977 en 1 augustus 1978, genomen ter uitvoering van de hierboven vermelde koninklijk besluiten;

Gelet op het ministerieel besluit van 13 oktober 1939 houdende vervanging van de overdruk « gevleugeld wiel » door het monogram « B » op de postzegels bestemd voor het frankeren van de dienstbriefwisseling verzonden door de Nationale Maatschappij der Belgische Spoorwegen,

Besluit :

Artikel 1. Er worden postzegels ter waarde van 0,50 F, 1 F en 2 F van het nieuw type « Heraldieke leeuw », uitgegeven met het monogram « B ».

Art. 2. Deze waarden zullen op 20 december 1982 worden uitgegeven.

Art. 3. De Algemeen Beheerder van de Regie der Posterijen is met de uitvoering van dit besluit belast.

Brussel, 5 december 1982.

P. D'HONDT-VAN OPDENBOSCH

MINISTERIE VAN SOCIALE VOORZORG

N. 82 — 1894

30 JULI 1981. — Koninklijk besluit tot vaststelling van de toestand van de overgedragen kredieten van het jaar 1977 (lopende uitgaven en kapitaaluitgaven) (1)

BOUDEWIJN, Koning der Belgen,

Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen, Onze Groet.

Gelet op de wet van 28 juni 1963 tot wijziging en aanvulling van de wetten op de Rijkscomptabiliteit, inzonderheid op artikel 18, § 1;

Gelet op de wet van 4 februari 1977 houdende de begroting van het Ministerie van Sociale Voorzorg voor het begrotingsjaar 1977;

(1) Zie noot op de volgende bladzijde.

2.6. L'exercice de la médecine dans le cadre de la formation spécifique, doit constituer l'activité principale du médecin. Cet exercice de la médecine, tant en dehors qu'en milieu hospitalier doit être ininterrompu et avoir lieu en Belgique.

2.7. Certaines dérogations aux trois conditions énumérées au 2.6. peuvent être accordées à titre exceptionnel et pour des motifs personnels, par le Ministre, sur avis de la Chambre compétente de la Commission d'agrément. La durée totale de la formation spécifique ne peut en aucun cas être abrogée.

Vu pour être annexé à l'arrêté ministériel du 15 décembre 1982.

Le Ministre des Affaires sociales,
J.-L. DEHAENE

MINISTÈRE DES COMMUNICATIONS

F. 82 — 1893

5 DECEMBRE 1982. — Arrêté ministériel pris en exécution des arrêtés royaux des 24 août 1979, 18 janvier 1977 et 16 décembre 1977, portant émission de timbres-poste du nouveau type « Lion héraldique », avec monogramme « B »

Le Secrétaire d'Etat aux Postes, Télégraphes et Téléphones,

Vu les arrêtés royaux des 24 août 1979, 18 janvier 1977 et 16 décembre 1977, portant émission de timbres-poste de 0,50 F, 1 F et 2 F, du nouveau type « Lion héraldique »;

Vu les arrêtés ministériels des 12 décembre 1979, 24 mars 1977 et 1er août 1978, pris en exécution des arrêtés royaux précités;

Vu l'arrêté ministériel du 13 octobre 1939 portant remplacement de la surcharge « roue ailée » par le monogramme « B » sur les timbres-poste destinés à l'affranchissement des correspondances de service expédiées par la Société nationale des Chemins de fer belges,

Arrête :

Article 1er. Il est émis des timbres-poste aux valeurs de 0,50 F, 1 F et 2 F du nouveau type « Lion héraldique », revêtus du monogramme « B ».

Art. 2. Ces valeurs seront émises le 20 décembre 1982.

Art. 3. L'Administrateur Général de la Régie des Postes est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Bruxelles, le 5 décembre 1982.

P. D'HONDT-VAN OPDENBOSCH

MINISTÈRE DE LA PREVOYANCE SOCIALE

F. 82 — 1894

30 JUILLET 1981. — Arrêté royal fixant la situation des crédits reportés de l'année 1977 (dépenses courantes et dépenses de capital) (1)

BAUDOIN, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu la loi du 28 juin 1963 modifiant et complétant les lois sur la comptabilité de l'Etat, notamment l'article 18, § 1er;

Vu la loi du 4 février 1977 contenant le budget du Ministère de la Prévoyance sociale pour l'année budgétaire 1977;

(1) Voir note à la page suivante.