

c) Groupe III : les services sociaux ou médico-sociaux des établissements dont les activités sont particulièrement orientées vers le travail social individuel et/ou collectif. Ce groupe est à son tour subdivisé en trois sous-groupes, à savoir :

1. le service social d'un établissement de soins (hôpitaux généraux, établissements psychiatriques, établissements pour personnes âgées);
2. le service social d'un tribunal et protection de la jeunesse;
3. le service social d'un centre public ou privé d'aide sociale;

2° Ces heures doivent être réparties comme suit :

a) 150 heures minimum par groupe cité au 1° de ce paragraphe, soit 450 heures au total. Le choix de l'enseignement clinique dans ces 3 groupes se fera en accord avec les étudiants. Ce choix tiendra compte des possibilités locales très variables. Ce choix se portera sur les terrains de stage répondant le mieux aux exigences de la formation. Le choix de ces trois stages d'enseignement clinique devra recouvrir différentes catégories d'âge et différentes classes sociales;

b) 450 heures minimum en quatrième année d'études au choix de l'étudiant lui permettant d'effectuer un travail médico-social plus complet en rapport direct avec la profession ultérieure et qui devra faire l'objet d'un travail de fin d'études;

c) Les étudiants doivent avoir effectué au cours de leur formation un stage de 100 heures minimum dans un service de soins à domicile;

d) 300 heures de stages complémentaires au choix de l'établissement d'enseignement;

e) On ne pourra en aucun cas dépasser 600 heures de stage dans le même établissement ou service.

Les établissements ou services qui n'auraient pas été choisis pour un stage de 200 heures au moins, doivent faire l'objet d'une visite et d'un rapport complet discuté en séminaire afin d'obtenir l'information sur le fonctionnement de ces établissements ou services. Les visites peuvent être considérées comme heures de stage;

3° Les étudiants doivent avoir établi une documentation personnelle, avoir participé à des travaux de groupe et aux visites d'établissements non compris dans le stage, avec une répartition équilibrée entre les trois groupes. 130 heures maximum peuvent être consacrées à des visites d'étude dans des services des groupes I-II-III.

Art. 8. § 1er. Les dispositions des articles 1, 2, 3, 4 et 5 de cet arrêté entrent en vigueur le premier septembre 1988.

Les autres dispositions entreront progressivement, par année d'étude, en vigueur à partir de l'année académique 1988-1989.

§ 2. Les dispositions de l'arrêté ministériel du 1er août 1963 fixant les modalités de stages pour l'obtention des diplômes d'accoucheuse d'infirmier gradué ou d'infirmière graduée, modifié par les arrêtés ministériels des 29 août 1969, 10 août 1973, 7 avril 1975 et 12 janvier 1978, seront abrogées progressivement au fur et à mesure que les dispositions de cet arrêté seront d'application.

Bruxelles, le 18 décembre 1987.

J.-L. DEHAENE

c) Groep III : de sociale of medisch sociale diensten in instellingen waar het accent van de werkzaamheid vooral ligt op het gebied van het individueel maatschappelijk werk en of groepswork en die op zijn beurt onderverdeeld wordt in :

1. de sociale dienst van een verzorgingsinrichting zoals algemene ziekenhuizen, psychiatrische instellingen, bejaardeninstellingen;

2. de sociale dienst van een rechtbank en jeugdbescherming;

3. de sociale dienst van een openbaar of privé-centrum voor maatschappelijke welzijn;

2° Deze uren moeten als volgt verdeeld worden :

a) Minstens 150 uren per groep vermeld in 1° van deze paragraaf, zijnde in totaal minstens 450 uren. De keuze van het klinisch onderwijs binnen deze drie groepen wordt in overleg met de studenten gemaakt. Bij deze keuze wordt rekening gehouden met de plaatselijke mogelijkheden die zeer variabel zijn. De keuze gaat uit naar stage terreinen die het best beantwoorden aan de eisen van de opleiding. De drie gekozen perioden van klinisch onderwijs moeten betrekking hebben op verschillende leeftijdsgroepen en sociale klassen;

b) Minstens 450 uren naar keuze in het vierde leerjaar van de student waarbij hij/zij in de gelegenheid moet gesteld worden een meer volledige medisch-sociale werkzaamheid uit te oefenen die rechtstreeks verband houdt met de toekomstige beroepsuitoefening waarover hij/zij op het einde van zijn/haar studien een eindwerk moet afleveren;

c) De studenten moeten in de loop van de opleiding, een stage van minstens 100 uren in een dienst voor thuisverpleging hebben gedaan;

d) 300 uren aanvullende stages naar keuze van de onderwijsinstelling;

e) In geen enkel geval mag meer dan 600 uren in éénzelfde instelling of dienst georganiseerd worden.

De instellingen of diensten die niet werden uitgekozen voor een periode van 200 uren of minder, moeten het voorwerp uitmaken van een bezoek en een volledig verslag dat besproken wordt in een groepsbespreking ten einde inlichtingen te verkrijgen over de werking van deze instellingen of diensten. Deze bezoeken kunnen als stage-uren worden beschouwd;

3° De studenten moeten persoonlijke documentatie verzameld hebben, deelgenomen hebben aan groepswerkzaamheden en bezoeken met betrekking op de in de stage niet begrepen instellingen, evenwichtig verspreid over de 3 groepen. Maximum 130 uren kunnen besteed worden aan studiebezoeken in diensten van groep I-II-III.

Art. 8. § 1. De bepalingen van de artikelen 1, 2, 3, 4 en 5 van dit besluit treden in werking op 1 september 1988.

De overige artikelen van dit besluit treden evenwel per leerjaar progressief in werking vanaf het academiejaar 1988-1989.

§ 2. De bepalingen van het ministerieel besluit van 1 augustus 1963 houden de vaststelling van regelen omtrent de stages tot het bekomen van het diploma van vroedvrouw, gegradueerde verpleger en verpleegster, gewijzigd bij de ministeriële besluiten van 29 augustus 1969, 10 augustus 1973, 7 april 1975 en 12 januari 1978 worden progressief opgeheven naarmate de bepalingen van dit besluit van toepassing worden.

Brussel, 18 december 1987.

J.-L. DEHAENE

F. 87 — 2480

18 DECEMBRE 1987. — Arrêté ministériel fixant les modalités de stages pour l'obtention du brevet d'assistant en soins hospitaliers ou d'assistante en soins hospitaliers et du brevet d'infirmier ou d'infirmière

Le Ministre des Affaires sociales,

Vu la loi du 29 mai 1959 modifiant certaines dispositions de la législation relative à l'enseignement, modifiée par les lois des 29 juillet 1961, 27 juin 1962, 17 mars 1965, 18 janvier 1966, 20 février 1970, 2 juin 1970, 6 juillet 1970, 25 mai 1971, 26 mai 1972, 11 juillet 1973, 17 janvier 1974, 10 décembre 1974, 14 juillet 1975, 8 juillet 1976, 18 février 1977, 20 février 1978, 8 août 1980, 18 septembre 1981, l'arrêté royal n° 47 du 10 juin 1982, les lois des 17 juin 1982 et 29 juin 1983 et l'arrêté royal n° 233 du 22 décembre 1983, notamment l'article 49;

N. 87 — 2480

18 DECEMBER 1987. — Ministerieel besluit houdende vaststelling van de modaliteiten van de stages tot het bekomen van het brevet van ziekenhuisassistent of ziekenhuisassistente en van het brevet van verpleger of verpleegster

De Minister van Sociale Zaken,

Gelet op de wet van 29 mei 1959 tot wijziging van sommige bepalingen van de onderwijswetgeving, gewijzigd door de wetten van 29 juli 1961, 27 juni 1962, 17 maart 1965, 18 januari 1966, 20 februari 1970, 2 juni 1970, 6 juli 1970, 25 mei 1971, 26 mei 1972, 11 juli 1973, 17 januari 1974, 10 december 1974, 14 juli 1975, 8 juli 1976, 18 februari 1977, 20 februari 1978, 8 augustus 1980, 18 september 1981, het koninklijk besluit nr. 47 van 10 juni 1982, de wetten van 17 juni 1982 en 29 juni 1983 en het koninklijk besluit nr. 233 van 22 december 1983, inzonderheid op artikel 49;

Vu les lois sur l'enseignement technique, coordonnées le 30 avril 1957, modifiées par les lois des 1er mars 1958, 29 mai 1959, 30 juillet 1963, 6 juillet 1970, 16 juillet 1970 et 19 juillet 1971 et par les arrêtés royaux des 29 août 1966, 20 juillet 1967, 10 novembre 1967 et 31 juillet 1975, notamment l'article 17;

Vu l'arrêté royal du 17 août 1957 portant création du brevet d'assistant en soins hospitaliers et d'assistante en soins hospitaliers et fixation des conditions de collation de ce brevet, modifié par les arrêtés royaux des 25 juillet 1959, 3 avril 1979, 17 mai 1979, 16 mai 1980 et 13 septembre 1982;

Vu la directive du Conseil des Communautés européennes du 27 juin 1977 visant à la coordination des dispositions législatives, réglementaires et administratives concernant les activités de l'infirmier responsable des soins généraux (77/453/CEE);

Considérant que la date, visée à l'article 50, § 2, de 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, tel que modifié par la loi du 20 décembre 1974 relative à l'exercice de l'art de soigner, n'a pas encore été fixée;

Vu l'avis du Conseil national de l'art infirmier;

Vu les lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973, notamment l'article 3, § 1er, modifié par la loi du 9 août 1980;

Vu l'urgence;

Considérant qu'il est impérieux d'harmoniser les modalités des stages dans l'enseignement infirmier avec la réorientation de la politique de santé, notamment des soins aux personnes âgées, et le nouveau concept hospitalier tel qu'il est d'application depuis 1988;

Considérant que l'activité infirmière à l'hôpital doit être organisée, à partir du 1er janvier 1988, conformément à l'arrêté royal du 14 août 1987, il est indispensable d'adapter les modalités de stage à partir de la prochaine année scolaire;

Considérant que les pouvoirs organisateurs concernés doivent être informés en temps utile de ces nouvelles modalités de stage afin de pouvoir les appliquer à partir de la prochaine année scolaire,

Arrête :

#### CHAPITRES Ier. — Dispositions générales

**Article 1er. § 1er.** Par stage, on entend cette partie de la formation en art infirmier où l'élève apprend, dans un cadre organisé et en contact direct avec une personne saine ou malade et/ou des groupes sur la base de connaissances et aptitudes acquises, à planifier, à dispenser et à évaluer les soins infirmiers requis, et ce à son niveau de compétence. L'élève infirmier/infirmière se perfectionnera également pendant l'année d'études complémentaire dans l'organisation des soins infirmiers généraux ou psychiques, notamment l'éducation sanitaire de personnes individuelles et de groupes restreints;

§ 2. Cet enseignement est dispensé dans des institutions et services, tant hospitaliers qu'extra-hospitaliers, dans le cadre des soins de santé et de l'aide sociale, sous la direction d'enseignement-infirmiers/accoucheuses et sous la responsabilité de l'établissement d'enseignement;

§ 3. Les « stages » organisés conformément aux §§ 1er et 2 correspondent à ce qui est dénommé « enseignement clinique » dans la directive du Conseil de la C.E.E. du 27 juin 1977 (77/453/CEE) visant à la coordination des dispositions législatives, réglementaires et administratives concernant les activités de l'infirmier responsable des soins généraux. Tout au long de cet arrêté, les termes « stages » ou « enseignement clinique » seront employés indistinctement.

**Art. 2. § 1er.** L'enseignement clinique est dispensé dans des services de stage situés en Belgique et offrant les ressources cliniques, sociales et pédagogiques nécessaires à la formation technique, psychologique, morale et sociale des élèves;

§ 2. Tous les services précités doivent être agréés par les instances compétentes conformément à la législation en vigueur.

En outre, les hôpitaux généraux, non psychiatriques, pour soins hospitaliers aigus doivent satisfaire à la disposition de l'article 2, § 1er, de l'arrêté royal du 8 décembre 1986 fixant les normes complémentaires d'agrément des hôpitaux et des services hospitaliers et précisant la définition des groupements d'hôpitaux et les normes particulières qu'ils doivent respecter, modifié par l'arrêté royal du 21 avril 1987.

Gelet op de wetten op het technisch onderwijs, gecoördineerd op 30 april 1957, gewijzigd bij de wetten van 1 maart 1958, 29 mei 1959, 30 juli 1963, 6 juli 1970, 16 juli 1970 en 19 juli 1971 en bij de koninklijke besluiten van 29 augustus 1966, 20 juli 1967, 10 november 1967 en 31 juli 1975, inzonderheid op artikel 17;

Gelet op het koninklijk besluit van 17 augustus 1957 houdende instelling van het brevet van ziekenhuisassistent en ziekenhuisassistente en vaststelling van de voorwaarden waaronder het wordt toegekend, gewijzigd bij de koninklijke besluiten van 25 juli 1959, 3 april 1979, 17 mei 1979, 16 mei 1980 en 13 september 1982;

Gelet op de richtlijn van de Raad van de Europese Gemeenschappen van 27 juni 1977 inzake de coördinatie van de wettelijke en bestuursrechtelijke bepalingen betreffende de werkzaamheden van verantwoordelijk algemeen ziekenverpleger (77/453/EEG);

Overwegende dat de datum, bedoeld in artikel 50, § 2, van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitvoering van de geneeskunst, de verpleegkunde, de paramedische beroepen en de geneeskundige commissies, zoals gewijzigd bij de wet van 20 december 1974 betreffende de uitoefening van de verpleegkunde nog niet is vastgesteld;

Gelet op het advies van de Nationale Raad voor Verpleegkunde;

Gelet op de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973, inzonderheid op artikel 3, § 1, gewijzigd bij de wet van 9 augustus 1980;

Gelet op de dringende noodzakelijkheid;

Overwegende dat het dringend geboden is de regels van de stages in de verpleegkundige opleidingen in overeenstemming te brengen met de heroriëntering van het gezondheidsbeleid, inzonderheid de zorgverlening aan bejaarden, en het nieuwe concept over het ziekenhuis zoals dit vanaf 1988 van toepassing is;

Overwegende dat de verpleegkundige activiteit in de ziekenhuizen met ingang van 1 januari 1988 dient georganiseerd te worden overeenkomstig het koninklijk besluit van 14 augustus 1987, is een aanpassing van de stagemodaliteiten noodzakelijk vanaf het eerstvolgende schooljaar;

Overwegende dat de betrokken inrichtende machten moeten tijdig kennis hebben van deze nieuwe stagemodaliteiten ten einde met ingang van het volgend schooljaar deze te kunnen toepassen.

Besluit :

#### HOOFDSTUK I. — Algemene bepalingen

**Artikel 1. § 1.** Onder stage wordt verstaan dat deel van de opleiding in de verpleegkunde waar de leerling in een georganiseerd kader en in rechtstreeks contact met een gezonde of zieke persoon en/of groepen op grond van verworven kennis en vaardigheden de vereiste verpleegkundige verzorging leert plannen, verstrekken en evalueren op het niveau van zijn bevoegdheid. De leerling-verpleger/verpleegster zal zich in het aanvullend leerjaar ook bekwalen in de organisatie van de algemene of psychische verpleegkundige verzorging, waaronder de gezondheidseducatie voor individuele personen en kleine groepen;

§ 2. Dit onderwijs wordt gegeven in instellingen en diensten, zowel intramuraal als extramuraal in de gezondheidszorg en in de welzijnszorg onder leiding van docenten-verpleegkundigen/vroedvrouwen en onder de verantwoordelijkheid van de onderwijsinrichting;

§ 3. De « stages » georganiseerd overeenkomstig § 1 en § 2 komen overeen met de benaming « klinisch onderwijs » vermeld in de richtlijn van de Raad van de EEG van 27 juni 1977 (77/453/EEG) inzake de coördinatie van de wettelijke en bestuursrechtelijke bepalingen betreffende de werkzaamheden van de verantwoordelijk algemeen ziekenverpleger. De benamingen « stages » of « klinisch onderwijs » worden in dit besluit zonder onderscheid gebruikt.

**Art. 2. § 1.** Het klinisch onderwijs gebeurt in stagediensten, in België gevestigd en die beschikken over de nodige klinische, sociale en pedagogische hulpmiddelen voor de technische, psychologische, morele en sociale opleiding van leerlingen;

§ 2. Al de voornoemde diensten en instellingen moeten erkend zijn door de bevoegde instanties overeenkomstig de vigerende wetgeving.

Bovendien moeten de niet-psychiatische, algemene ziekenhuizen voor acute ziekenhuiszorg voldoen aan de bepaling van artikel 2, § 1, van het koninklijk besluit van 8 december 1986 houdende vaststelling van aanvullende normen voor de erkenning van ziekenhuizen en ziekenhuisdiensten alsmede tot nadere omschrijving van de ziekenhuisgroeperingen en van de bijzondere normen waaraan deze moeten voldoen, gewijzigd door het koninklijk besluit van 21 april 1987.

Au cours d'une période jusqu'au 1<sup>er</sup> janvier 1992 les hôpitaux qui au jour de la publication du présent arrêté remplissent la fonction d'institution de stage, sans répondre aux dispositions de l'article 2, § 1<sup>er</sup>, de l'arrêté royal précité, peuvent continuer à exercer cette fonction.

Les services où l'enseignement clinique est organisé doivent être situés à une distance raisonnable de l'école et être facilement accessibles pour les élèves et les enseignants-infirmiers ou couchements.

§ 3. Le Ministre qui a la Santé publique dans ses attributions, peut donner l'autorisation d'organiser des stages des élèves en dehors des frontières nationales, aux écoles qui en font la demande de façon motivée, après avis du Conseil national de l'art infirmier.

#### CHAPITRE II. — Conditions générales de validité

Art. 3. Pour être valable, l'enseignement clinique doit répondre aux conditions suivantes :

1<sup>o</sup> la surveillance éducative des élèves doit être placée sous la responsabilité d'un enseignant-infirmier gradué ou infirmière graduée, ou d'une accoucheuse;

2<sup>o</sup> à partir de l'entrée en vigueur du présent arrêté, la personne chargée de l'organisation et de la coordination de la planification des heures d'enseignement clinique, doit être un infirmier gradué ou une infirmière graduée ou une accoucheuse, ayant une expérience utile d'au moins six ans dans l'enseignement infirmier;

3<sup>o</sup> au cours des première et deuxième années d'études pour l'obtention du brevet d'assistant en soins hospitaliers ou d'assistante en soins hospitaliers, les élèves doivent rédiger des rapports de stage sur l'enseignement clinique suivi, destinés à fournir la preuve de leurs capacités d'observation et de compréhension des techniques infirmières, d'intégration des données théoriques nécessaires à leur exécution, de rédaction et d'évaluation de la démarche en soins infirmiers et de leurs propres capacités et attitudes;

4<sup>o</sup> au cours de l'année d'études complémentaire pour l'obtention du brevet d'infirmier ou d'infirmière, les élèves sont tenus de rédiger un rapport de stage sur l'enseignement clinique suivi, destiné à fournir la preuve de l'acquisition progressive de compétences et d'aptitudes en matière de programmation, d'organisation, de dispensation et d'évaluation des soins dans l'optique, d'une part, d'une approche responsable, créative, globale et systématique de la dispensation des soins infirmiers dans les établissements de soins et psychiatriques ainsi qu'à domicile et, d'autre part, de leur rôle en tant que collaborateur au niveau de l'organisation du service infirmier.

5<sup>o</sup> le contenu des rapports de stage peut être déterminé par le Ministre qui a la santé publique dans ses attributions, le Conseil national de l'Art infirmier ou le Conseil supérieur du Nursing entendu.

#### CHAPITRE III. — Conditions particulières de validité

##### Section 1<sup>er</sup>. — Conditions de validité pour les lieux de stage

Art. 4. § 1<sup>er</sup>. L'enseignement clinique doit être organisé au sein de services ou unités où les élèves peuvent être formés pour la dispensation des soins infirmiers de base, les services et unités de haute technicité étant exclus. Ces services ou unités d'hospitalisation, résidentiels ou ambulatoires doivent présenter une infrastructure et une organisation du travail infirmier répondant aux exigences de l'enseignement infirmier :

1<sup>o</sup> conformément à l'article 2 du présent arrêté, l'enseignement clinique doit être organisé dans un service agréé;

2<sup>o</sup> il ne peut en aucun cas y avoir plus de trois stagiaires par infirmier ou infirmière ou par accoucheuse présent(e);

§ 2. Il y a lieu de satisfaire aux conditions suivantes sur le plan du fonctionnement et de l'organisation :

1<sup>o</sup> un contrat de stage doit être conclu entre l'établissement d'enseignement et l'institution de stage. Ce contrat de stage a pour but de régler les relations entre l'établissement d'enseignement qui est responsable de la formation, et l'institution de stage qui, outre sa fonction de dispensation de soins, accepte de collaborer à cette formation. L'exécution, par les élèves, de stages dans l'institution de stage se fait sous la responsabilité des deux parties.

Le contrat de stage doit contenir au moins les points suivants : le nombre d'élèves, les années d'études, la durée et la répartition des stages dans le temps, l'assurance de responsabilité civile et l'accompagnement des stages;

Tijdens een overgangperiode tot 1 januari 1992 kunnen de ziekenhuizen, die bij de bekendmaking van dit besluit een stageverlenende functie vervullen, zonder te voldoen aan de bepalingen van artikel 2, § 1, van het voormelde koninklijk besluit, deze stageverlenende functie verder blijven uitoefenen.

De diensten waarin klinisch onderwijs wordt georganiseerd, dienen gelegen te zijn binnen redelijke geografische afstanden van de school en goed bereikbaar voor de leerlingen en de docenten-verpleegkundigen of vroedvrouw.

§ 3. De Minister die de Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft, kan de toelating verlenen om stages van de leerlingen te organiseren buiten de landsgrenzen aan de scholen die daartoe op gemotiveerde wijze verzoeken, na advies van de Nationale Raad voor Verpleegkunde.

#### HOOFDSTUK II. — Algemene geldigheidsvoorwaarden

Art. 3. Opdat het klinisch onderwijs geldig zou zijn moet aan volgende voorwaarden voldaan worden :

1<sup>o</sup> het opvoedkundig toezicht over de leerling moet onder de verantwoordelijkheid vallen van een docent gegradueerde verpleger of verpleegster of een vroedvrouw;

2<sup>o</sup> vanaf het van kracht worden van dit besluit moet de persoon, belast met de organisatie en de coördinatie van de planning van de uren klinisch onderwijs, een gegradueerde verpleger of verpleegster of een vroedvrouw zijn met ten minste zes jaar nuttige ervaring in het verpleegkundig onderwijs;

3<sup>o</sup> in het eerste en tweede leerjaar tot het bekomen van het brevet van ziekenhuisassistent of ziekenhuisassistente moeten de leerlingen stageverslagen opstellen over het genoten klinisch onderwijs waarin zij het bewijs moeten leveren van bekwaamheid inzake observatie, kennis van verpleegkundige vaardigheden, integratie van de vereiste theoretische kennis noodzakelijk voor de uitvoering ervan, verslaggeving en evaluatie van het verpleegkundig handelen en de eigen vaardigheid en attitudes;

4<sup>o</sup> in het aanvullend leerjaar tot het bekomen van het brevet van verpleger of verpleegster moeten de leerlingen een stageverslag opstellen over het genoten klinisch onderwijs waarin zij het bewijs moeten leveren van het progressief verwerven van bekwaamheden en vaardigheden inzake de planning, de organisatie, het verlenen en het evalueren van de zorgen met het oog op een verantwoordelijke, creatieve, totale en systematische benadering van de verpleegkundige zorgverlening in verzorgings- en psychiatrische instellingen en ten huize, en hun rol als medewerker aan de organisatie van de verpleegdienst.

5<sup>o</sup> de inhoud van de stageverslagen kan omschreven worden door de Minister die de volkgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft, de Nationale Raad voor Verpleegkunde of de Hoge Raad voor het Verplegingswezen gehoord.

#### HOOFDSTUK III. — Bijzondere geldigheidsvoorwaarden

##### Afdeling I. — Geldigheidsvoorwaarden voor stageplaatsen

Art. 4. § 1. Het klinisch onderwijs moet georganiseerd worden in diensten of eenheden waar de leerlingen kunnen opgeleid worden tot het verstrekken van basisverpleegkundige zorgen; hoog-technische diensten en eenheden zijn uitgesloten. Deze diensten of eenheden met hospitalisatie, residentiële of ambulante karakter moeten beschikken over een infrastructuur en een verpleegkundige organisatievorm die voldoen aan de vereisten van het verpleegkundig onderwijs :

1<sup>o</sup> overeenkomstig artikel 2 van dit besluit moet het klinisch onderwijs georganiseerd worden in erkende diensten;

2<sup>o</sup> er mogen in geen geval meer dan drie stagiaires verpleegkunde zijn per aanwezige verpleger of verpleegster of vroedvrouw;

§ 2. Er moet aan de volgende functionele en organisatorische voorwaarden voldaan zijn :

1<sup>o</sup> er moet een stageovereenkomst worden gesloten tussen de onderwijsinstelling en de stageverlenende instelling. Deze stageovereenkomst heeft tot doel de verhoudingen te regelen tussen de onderwijsinstelling die verantwoordelijk is voor de opleiding en de stageverlenende instelling die naast haar verzorgingsfunctie aanvaardt mede te werken aan deze opleiding. De uitvoering door de leerlingen van stages in de stageverlenende instelling betreft de verantwoordelijkheid van beide partijen.

De stageovereenkomst omvat ten minste volgende punten : het aantal leerlingen, de studiejaar, de duur en de spreiding van de stages in de tijd, de verzekering inzake burgerlijke aansprakelijkheid en de begeleiding van de stages;

2° l'emploi systématique d'un dossier infirmier adapté aux besoins du service et/ou de l'unité et son utilisation effective pour l'application d'une démarche scientifique en soins infirmiers;

3° une collaboration, au sein des hôpitaux, entre le comité d'hygiène hospitalière et l'établissement d'enseignement conformément aux règles fixées par le contrat de stage visé au 1°;

4° la preuve fournie par le service de stage, de discussions régulières concernant les patients et/ou d'adaptations des plans de soins ou de discussions à ce sujet;

5° le responsable du stage dans l'institution ou le service de stage doit être un infirmier gradué ou une infirmière graduée ou une accoucheuse. Il (elle) doit être lié(e) sur le plan fonctionnel avec le chef des services infirmiers, pour autant que ce dernier ne soit pas lui-même responsable de stage.

§ 3. En choisissant le service de stage, l'école veillera à ce que les élèves aient à leur disposition :

1° une diversité de soins infirmiers en fonction des divers degrés de dépendance des patients ainsi que suffisamment de soins individuels aux patients;

2° un éventail de situations sanitaires et/ou pathologiques et d'aspects médico-sociaux correspondant aux différentes étapes de la formation. Pendant les stages, les élèves doivent avoir la possibilité d'assumer progressivement la responsabilité de certaines tâches. Les élèves doivent être à même de faire une évaluation méthodique des soins infirmiers. Les expériences de formation acquises par les élèves doivent faire l'objet d'une discussion avec l'enseignant-infirmier ou l'accoucheuse et de préférence également avec le responsable du service de stage.

§ 4. Sur avis du Conseil national de l'art infirmier, le Ministre qui a la Santé publique dans ses attributions, peut, pour le choix du service ou de l'unité d'enseignement clinique, accorder une dérogation aux exigences spécifiques figurant aux articles 2 et 4, plus spécialement lorsqu'il s'agit d'expériences nouvelles en matière de soins de santé.

#### Section II. — Répartition de l'enseignement clinique

Art. 5. § 1er. L'organisation de l'enseignement clinique doit prévoir au minimum 12 heures d'intervalle entre deux périodes de service, à l'exclusion des services dits « coupés ».

§ 2. Les règles suivantes sont d'application pour l'enseignement clinique dispensé la nuit :

1° au cours de la première année d'études, aucun enseignement clinique ne peut être organisé la nuit;

2° au cours de la deuxième année, il faut organiser au minimum quatre nuits et au maximum huit nuits d'enseignement clinique dans les services ou unités;

3° au cours de l'année d'études complémentaire pour l'obtention du brevet d'infirmier ou d'infirmière, il y a lieu de prévoir quatre nuits au minimum et huit nuits au maximum;

4° l'exigence de la surveillance éducative fixée à l'article 3, 1°, du présent arrêté, n'est pas d'application pour l'enseignement clinique dispensé la nuit;

5° la durée des prestations nocturnes doit être de huit heures au minimum par nuit.

§ 3. L'enseignement clinique de jour comme de nuit, ne peut en aucun cas empêcher l'élève d'assister aux cours, ni enfreindre la réglementation sur la durée du travail en vigueur dans le secteur concerné.

Art. 6. § 1er. En vue de l'acquisition des compétences mentionnées à l'article 3, 3°, l'enseignement clinique des première et deuxième années d'études pour l'obtention du brevet d'assistant ou d'assistante en soins hospitaliers doit comprendre au minimum 2 000 heures à répartir comme suit :

1° 400 heures minimum d'enseignement clinique des soins infirmiers en médecine générale;

2° 400 heures minimum d'enseignement clinique des soins infirmiers en chirurgie générale;

3° 400 heures minimum d'enseignement clinique des soins aux personnes âgées, de gériatrie et/ou de soins aux handicapés, de manière à permettre aux élèves d'approcher des personnes âgées et des handicapés, tant sains que malades, et de participer aux soins dispensés. Cet enseignement clinique des soins aux personnes âgées et de gériatrie peut notamment être organisé dans les maisons de retraite, les maisons de repos et de soins, les services G et les centres de jour pour personnes âgées. L'enseignement clinique des soins aux handicapés peut notamment être organisé dans les

2° het systematisch gebruik van een verpleegkundig dossier aangepast aan de behoefte van de dienst en/of de eenheid is noodzakelijk en moet effectief aangewend worden voor de toepassing van een systematisch verpleegkundig handelen;

3° in de ziekenhuizen is samenwerking tussen het comité voor ziekenhuishygiëne en het opleidingsinstituut vereist overeenkomstig de regeling voorzien in de stageovereenkomst zoals bedoeld in punt 1°;

4° de stagedienst moet het bewijs kunnen leveren van regelmatige patiëntenbespreking en/of bijsturing en bespreking van verpleegplannen;

5° de verantwoordelijke voor de stage n de stageinstelling of -dienst moet een gegradueerde verpleger-verpleegster of een vroedvrouw zijn. Deze moet functioneel verbonden zijn met het hoofd van de verpleegkundige diensten, voor zover deze laatste niet zelf stageverantwoordelijke is.

§ 3. Bij de keuze van de stagedienst zal de school erover waken dat de leerlingen ter beschikking krijgen :

1° een diversiteit van verpleegkundige zorgen, bepaald door het verschil in afhankelijkheidsgraad van de patiënten en voldoende individuele zorgverlening van patiënten;

2° een waaier van gezondheids- en/of ziektoestanden en medisch-sociale aspecten die overeenkomen met de verschillende stadia van de opleiding. Tijdens de stages moeten de leerlingen de mogelijkheid hebben om op progressieve wijze de verantwoordelijkheid op te nemen voor welbepaalde taken. De leerlingen moeten in staat gesteld worden een methodische evaluatie te maken van de verpleegkundige zorgen. De leerervaringen opgedaan door de leerlingen moeten besproken worden met de docent-verpleegkundige of vroedvrouw en bij voorkeur ook met de verantwoordelijke van de stagedienst.

§ 4. Op advies van de Nationale Raad voor Verpleegkunde kan bij de keuze van de dienst of eenheid voor het klinisch onderwijs door de Minister die de Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft, afwijking worden verleend van de specifieke vereisten opgenomen in artikel 2 en 4, in het bijzonder wanneer het nieuwe ervaringen in de gezondheidszorg betreft.

#### Afdeling II. — Verdeling van het klinisch onderwijs

Art. 5. § 1. De organisatie van het klinisch onderwijs moet een tussentijd van minstens 12 uren voorzien tussen twee opeenvolgende diensttijden, met uitzondering van de zogenaamde « onderbroken diensten ».

§ 2. Voor het klinisch onderwijs 's nachts gelden de hierna volgende regels :

1° in het eerste leerjaar mag in geen geval 's nachts klinisch onderwijs georganiseerd worden;

2° in het tweede leerjaar moeten minstens vier nachten en maximum acht nachten georganiseerd worden in de diensten of eenheden;

3° in het aanvullend leerjaar leidend tot het brevet van verpleger of verpleegster moeten minstens vier nachten en maximum acht nachten georganiseerd worden;

4° de vereiste van opvoedkundig toezicht, voorzien in artikel 3, 1°, van dit besluit geldt niet voor het klinisch onderwijs dat 's nachts volbracht wordt;

5° de duur van de nachtprestatie moet minstens acht uur bedragen.

§ 3. In geen geval mag het klinisch onderwijs dat gedurende de dag of de nacht georganiseerd wordt, een belemmering vormen voor het bijwonen van de lessen noch mogen ze indruisen tegen de geldende arbeidstijdregeling van de betrokken sector.

Art. 6. § 1. Met het oog op het verwerven van de onder artikel 3, 3°, vermelde bekwaamheden moeten het klinisch onderwijs van het eerste en tweede jaar tot het bekomen van het brevet van ziekenhuisassistent of ziekenhuisassistente minstens 2 000 uren omvatten die als volgt moeten verdeeld worden :

1° minstens 400 uren klinisch onderwijs in verpleegkunde in algemene geneeskunde;

2° minstens 400 uren klinisch onderwijs in verpleegkunde in algemene heelkunde;

3° minstens 400 uren klinisch onderwijs in bejaardenzorg en geriatrie en/of gehandicaptenzorg welke de leerlingen moeten toelaten in contact te komen en deel te nemen aan de zorgen aan gezonde, verzorgingsbehoevende en zieke bejaarden en/of gehandicapten. Dat klinisch onderwijs in de bejaardenzorg en de geriatrie kan o.a. georganiseerd worden in rusthuizen, rust- en verzorgingstehuizen, G-diensten en dagcentra voor bejaarden. Het klinisch onderwijs in de gehandicaptenzorg kan o.a. georganiseerd worden in gespecialiseerde centra voor gehandicapte volwassenen en/of chro-

centres spécialisés pour adultes handicapés et/ou malades chroniques et les services de réadaptation fonctionnelle. Les stages auprès de déments séniles séjournant dans des institutions et unités de soins spécialisées sont à organiser de préférence en deuxième année.

4° 150 heures minimum d'enseignement clinique des soins infirmiers à la mère et à l'enfant, qui doivent permettre aux élèves d'approcher tant les accouchées que les nouveau-nés, les enfants sains et malades, et de participer aux soins dispensés. Cet enseignement clinique peut notamment être organisé dans les maternités, les services pédiatriques et auprès d'enfants malades chroniques ou d'enfants handicapés. Les stages en maternité et en pédiatrie sont organisés de préférence en deuxième année;

5° 150 heures minimum d'enseignement clinique des soins de santé mentale et de psychiatrie. Cet enseignement clinique peut notamment être organisé en service psychiatrique et en institution médico-pédagogique. L'enseignement clinique des soins de santé mentale et de psychiatrie sera dispensé de préférence en deuxième année;

6° 500 heures d'enseignement clinique des soins infirmiers au choix, à savoir 150 heures au choix de l'élève qui doivent être organisées dans une des disciplines citées ci-dessus et 350 heures au choix de l'établissement d'enseignement.

§ 2. La première année doit comporter au minimum l'enseignement clinique des soins infirmiers en médecine générale, en chirurgie générale, aux personnes âgées et/ou handicapées. Durant ces heures de stage, les élèves doivent pouvoir participer aux soins et apporter leur aide dans le cadre des activités de la vie quotidienne.

Art. 7. § 1er. En vue de l'acquisition des compétences mentionnées à l'article 3, 3°, l'enseignement clinique des première et deuxième années pour l'obtention du brevet d'assistant ou d'assistante en soins hospitaliers, spécialité psychiatrie, comprendra 2 000 heures minimum, à répartir comme suit:

1° 1 000 heures minimum d'enseignement clinique des soins infirmiers en psychiatrie, à répartir comme suit:

- a) 250 heures minimum en service pour patients chroniques;
- b) 150 heures minimum en service de psychogériatrie;
- c) 250 heures minimum en service psychiatrique pour patients aigus;
- d) 150 heures minimum en service à orientation sociale, notamment les appartements protégés et les ateliers protégés;
- e) 200 heures au choix de l'élève dans les services cités ci-dessus.

Lors de l'enseignement clinique en psychiatrie, les élèves doivent pouvoir participer aux soins et apporter leur aide dans le cadre des activités de la vie quotidienne;

2° 150 heures minimum d'enseignement clinique des soins infirmiers à la mère et à l'enfant. Ces heures d'enseignement clinique doivent être organisées conformément aux dispositions de l'article 6, § 1er, 4°, du présent arrêté;

3° 150 heures minimum d'enseignement clinique des soins infirmiers aux personnes âgées, aux malades chroniques ne séjournant pas en institution psychiatrique et aux handicapés mentaux et physiques. Ces heures d'enseignement clinique doivent être organisées conformément aux dispositions de l'article 6, § 1er, 3°, du présent arrêté;

4° 150 heures minimum d'enseignement clinique des soins infirmiers en chirurgie générale;

5° 250 heures minimum d'enseignement clinique des soins infirmiers en médecine générale;

6° 300 heures d'enseignement clinique des soins infirmiers au choix, à savoir 100 heures au choix de l'élève qui doivent être organisées dans une des disciplines citées ci-dessus et 200 heures au choix de l'établissement d'enseignement.

§ 2. La première année d'études doit comprendre au minimum l'enseignement clinique des soins infirmiers dans les services psychiatriques pour patients aigus et chroniques, pour personnes âgées et/ou handicapées, en médecine générale et en chirurgie générale. Durant ces heures de stage, les élèves doivent pouvoir participer aux soins et apporter leur aide dans le cadre des activités de la vie quotidienne.

nische zieken en in revalidatiediensten. De stages bij demente ouderen in gespecialiseerde instellingen en verpleegeenheden worden bij voorkeur in het tweede leerjaar georganiseerd;

4° minstens 150 uren klinisch onderwijs in de verpleegkunde bij moeder en kind, welke de leerlingen moeten toelaten in contact te komen en deel te nemen aan de zorgen zowel aan de kraanvrouw als aan de pasgeborenen, het gezonde en zieke kind. Dat klinisch onderwijs kan o.a. georganiseerd worden in materniteiten, in pediatrische diensten en bij chronisch zieke of gehandicapte kinderen. De stages op de dienst materniteit en pediatrie worden bij voorkeur in het tweede leerjaar georganiseerd;

5° minstens 150 uren klinisch onderwijs in de geestelijke gezondheidszorg en de psychiatrie. Dat klinisch onderwijs kan o.a. georganiseerd worden in psychiatische diensten en in medisch-pedagogische instellingen. Het klinisch onderwijs in de geestelijke gezondheidszorg en de psychiatrie wordt bij voorkeur in het tweede leerjaar volbracht;

6° 500 uren klinisch onderwijs in de verpleegkunde naar keuze, namelijk 150 uren naar keuze van de leerlingen, welke moeten georganiseerd worden in één van de hierboven vermelde disciplines en 350 uren naar keuze van de onderwijsinstelling.

§ 2. Het eerste leerjaar moet minstens klinisch onderwijs in de verpleegkunde omvatten in de diensten algemene geneeskunde, algemene heelkunde, in de bejaarden- en/of gehandicaptenzorg. Gedurende deze stageuren moeten de leerlingen kunnen deelnemen aan de verzorging, de ondersteuning en de hulp bij de activiteiten van het dagelijks leven.

Art. 7. § 1. Met het oog op het verwerven van de onder artikel 3, 3°, vermelde bekwaamheden zal het klinisch onderwijs van het eerste en tweede leerjaar tot het bekomen van het brevet van ziekenhuisassistent of ziekenhuisassistente specialiteit psychiatrie minstens 2 000 uren omvatten, die als volgt moeten verdeeld worden:

1° minstens 1 000 uren klinisch onderwijs in de verpleegkunde in de psychiatrie waarvan de verdeling als volgt moet georganiseerd worden:

- a) minstens 250 uren in diensten voor chronische patiënten;
- b) minstens 150 uren in diensten voor psychogeriatrische patiënten;
- c) minstens 250 uren in de psychiatische diensten voor acute patiënten;
- d) minstens 150 uren in diensten voor sociale oriëntering, zoals o.a. beschutte wonen en beschutte werkplaatsen;
- e) 200 uren naar keuze van de leerlingen in hierboven vermelde diensten.

Bij het klinisch onderwijs in de psychiatrie moeten de leerlingen kunnen deelnemen aan de verzorging, de ondersteuning en de hulp bij de activiteiten van het dagelijks leven;

2° minstens 150 uren klinisch onderwijs is de verpleegkunde bij moeder en kind. Deze uren klinisch onderwijs moeten georganiseerd worden overeenkomstig de bepalingen van artikel 6, § 1, 4°, van onderhavig besluit;

3° minstens 150 uren klinisch onderwijs in de verpleegkunde aan bejaarden, chronische zieken buiten psychiatische instellingen en aan mentaal of fysisch gehandicapten. Deze uren klinisch onderwijs moeten georganiseerd worden overeenkomstig de bepalingen van artikel 6, § 1, 3°, van onderhavig besluit;

4° minstens 150 uren klinisch onderwijs in de verpleegkunde in algemene heelkunde;

5° minstens 250 uren klinisch onderwijs in de verpleegkunde in algemene geneeskunde;

6° 300 uren klinisch onderwijs in de verpleegkunde naar keuze, namelijk 100 uren naar keuze van de leerling welke moeten georganiseerd worden in één van de hierboven vermelde disciplines en 200 uren naar keuze van de onderwijsinstelling.

§ 2. Het eerste leerjaar moet minstens klinisch onderwijs in de verpleegkunde omvatten in de diensten psychiatrie voor acute en voor chronische patiënten, bejaarden- en/of gehandicaptenzorg, algemene geneeskunde en algemene heelkunde. Gedurende deze stage-uren moeten de leerlingen kunnen deelnemen aan de verzorging, de ondersteuning en de hulp bij de activiteiten van het dagelijks leven.



**Art. 8.** En vue de l'acquisition des compétences mentionnées à l'article 3, 4<sup>o</sup>, l'enseignement clinique de l'année d'études complémentaire pour l'obtention du brevet d'infirmier hospitalier ou d'infirmière hospitalière comprendra au minimum 700 heures, à répartir comme suit :

1<sup>o</sup> 150 heures minimum d'enseignement clinique des soins infirmiers en médecine générale et spécialisée;

2<sup>o</sup> 150 heures minimum d'enseignement clinique des soins infirmiers en chirurgie générale et spécialisée. Cet enseignement clinique doit permettre à l'élève d'acquérir des compétences en matière de soins infirmiers à dispenser avant, pendant et après l'intervention chirurgicale;

3<sup>o</sup> 100 heures minimum d'enseignement clinique en psychiatrie. Ces heures doivent être organisées dans des institutions ou services psychiatriques où les élèves sont confrontés à des situations de crise, à des problèmes psychiatriques ou à des soins psychogériatriques;

4<sup>o</sup> 100 heures au minimum d'enseignement clinique des soins infirmiers dispensés au domicile du patient;

5<sup>o</sup> 200 heures d'enseignement clinique des soins infirmiers au choix, à savoir 75 heures au choix des élèves dans un des services précités et 125 heures au choix de l'établissement d'enseignement.

**Art. 9.** En vue de l'acquisition des compétences mentionnées à l'article 3, 4<sup>o</sup>, l'enseignement clinique de l'année d'études complémentaire pour l'obtention du brevet d'infirmier psychiatrique ou d'infirmière psychiatrique comprendra au minimum 700 heures, à répartir comme suit :

1<sup>o</sup> 300 heures minimum d'enseignement clinique en psychiatrie. Ces heures doivent être organisées dans des services pour patients aigus et/ou chroniques où l'élève peut participer à divers programmes thérapeutiques destinés à des individus et/ou groupes, et ce pour différentes catégories d'âge;

2<sup>o</sup> 100 heures minimum d'enseignement clinique des soins infirmiers généraux. Cet enseignement clinique doit être organisé dans les services de soins infirmiers d'hôpitaux généraux et dans des services où les élèves sont confrontés à des situations de crise ou à des problèmes psychosomatiques;

3<sup>o</sup> 100 heures minimum d'enseignement clinique des soins infirmiers dispensés au domicile du patient, en posture ou en soins de santé mentale ambulatoires;

4<sup>o</sup> 200 heures d'enseignement clinique des soins infirmiers au choix, à savoir 75 heures au choix des élèves qui doivent être organisées dans l'une des disciplines précitées et 125 heures au choix de l'établissement d'enseignement.

**Art. 10. § 1er.** Dans chacun des domaines de stage précités, on peut consacrer au maximum 10 % du nombre minimum d'heures requis à des visites d'étude, pour autant que les élèves en fassent un rapport dans le carnet de stage. Le nombre total d'heures y consacrées peut s'élever au maximum à 100 heures au cours des deux premières années d'études pour l'obtention du brevet d'assistant ou d'assistante en soins hospitaliers et au cours des deux premières années d'étude pour l'obtention du brevet d'assistant ou d'assistante en soins hospitaliers, spécialité psychiatrie, et au maximum à 50 heures au cours de l'année d'études complémentaire pour l'obtention du brevet d'infirmier ou d'infirmière, ou au cours de l'année d'études complémentaire pour l'obtention du brevet d'infirmier ou d'infirmière, spécialité psychiatrie;

§ 2. L'autorisation ministérielle citée à l'article 2, § 3, du présent arrêté n'est pas requise pour les visites d'étude effectuées à l'étranger.

**Art. 11. § 1er.** Les dispositions des articles 1er, 2, 3, 4, 5 de cet arrêté entrent en vigueur le premier septembre 1988.

Les autres dispositions entreront, progressivement, par année d'étude en vigueur à partir de l'année scolaire 1988-1989.

§ 2. Les dispositions de l'arrêté ministériel du 10 avril 1962 fixant les modalités du stage pour l'obtention du brevet d'assistant en soins hospitaliers ou d'assistante en soins hospitaliers et du brevet d'assistant en soins hospitaliers ou d'assistante en soins hospitaliers spécialité psychiatrie, modifié par les arrêtés ministériels des 15 octobre 1964, 9 avril 1974, 7 avril 1975 et 12 janvier 1978, seront abrogées progressivement au fur et à mesure que les dispositions de cet arrêté seront d'application.

Bruxelles, le 18 décembre 1987.

J.-L. DEHAENE

**Art. 8.** Met het oog op het verwerven van de onder artikel 3, 4<sup>o</sup>, vermelde bekwaamheden zal het klinisch onderwijs van het aanvullende leerjaar tot het bekomen van het brevet van ziekenhuisverpleger of ziekenhuisverpleegster minstens 700 uren omvatten, die als volgt moeten verdeeld worden :

1<sup>o</sup> minstens 150 uren klinisch onderwijs in de verpleegkunde in algemene geneeskunde en medische specialiteiten;

2<sup>o</sup> minstens 150 uren klinisch onderwijs in de verpleegkunde in algemene heelkunde en heelkundige specialiteiten. Dat klinisch onderwijs moet de leerling toelaten zich te bekwalmen in de verpleegkundige zorg, vóór, tijdens en na de heelkundige ingreep

3<sup>o</sup> minstens 100 uren klinisch onderwijs in de psychiatrie. Deze uren moeten georganiseerd worden in psychiatrie instellingen of diensten waar de leerlingen geconfronteerd worden met crisissituaties, psychiatrie problemen of psycho-geriatrie zorgverlening;

4<sup>o</sup> minstens 100 uren klinisch onderwijs in de verpleegkunde verstrekt ten huize van de patiënt;

5<sup>o</sup> 200 uren klinisch onderwijs in de verpleegkunde naar keuze, namelijk 75 uren naar keuze van de leerlingen in één van de hierboven vermelde diensten en 125 uren naar keuze van de onderwijsinstelling.

**Art. 9.** Met het oog op het verwerven van de onder artikel 3, 4<sup>o</sup>, vermelde bekwaamheden zal het klinisch onderwijs van het aanvullende leerjaar tot het bekomen van het brevet van psychiatrie verpleger of verpleegster minstens 700 uren omvatten, die als volgt moeten verdeeld worden :

1<sup>o</sup> minstens 300 uren klinisch onderwijs in de psychiatrie. Deze uren moeten georganiseerd worden in diensten voor acute en/of chronische patiënten, waar de leerling kan deelnemen aan diverse therapeutische programma's voor individuen en/of groepen en dit bij verschillende leeftijds categorieën;

2<sup>o</sup> minstens 100 uren klinisch onderwijs in de algemene verpleegkunde. Dit klinisch onderwijs moet georganiseerd worden in de verpleegdiensten in algemene ziekenhuizen en diensten waar de leerlingen geconfronteerd worden met crisissituaties of psychosomatische problemen;

3<sup>o</sup> minstens 100 uren klinisch onderwijs in verpleegkunde verstrekt ten huize van de patiënt, post-cure of in de ambulante geestelijke gezondheidszorg;

4<sup>o</sup> 200 uren klinisch onderwijs in de verpleegkunde naar keuze, namelijk 75 uren naar keuze van de leerlingen welke moeten georganiseerd worden in één van de hierboven vermelde disciplines en 125 uren naar keuze van de onderwijsinstelling.

**Art. 10. § 1.** In ieder van de bovengenoemde stagedomeinen kan tot maximum 10 % van het minimum vereiste aantal uren worden besteed aan studiebezoeken voor zover de leerlingen hiervan een verslag maken in het stageboek. Het totaal aantal uren aan bestede uren mag maximum 100 uren bedragen in de twee eerste jaren van het brevet van ziekenhuisassistent of ziekenhuisassistente en de twee eerste jaren van het brevet van ziekenhuisassistent of ziekenhuisassistente specialiteit psychiatrie, en maximum 50 uren in het aanvullend leerjaar van de studien van het brevet van verpleger of verpleegster of het aanvullend leerjaar van de studien van het brevet van verpleger of verpleegster, specialiteit psychiatrie;

§ 2. De ministeriële toelating vermeld in artikel 2, § 3, van dit besluit is niet vereist voor studiebezoeken buiten de landgrenzen.

**Art. 11. § 1.** De bepalingen van artikel 1, 2, 3, 4, 5 van dit besluit treden in werking op 1 september 1988.

De overige artikelen van dit besluit zullen evenwel per leerjaar progressief in werking treden vanaf het studiejaar 1988-1989.

§ 2. De bepalingen van het ministerieel besluit van 10 april 1962 houdende vaststelling van de modaliteiten van de stages tot het bekomen van het brevet van ziekenhuisassistent of ziekenhuisassistente en van het brevet van ziekenhuisassistent of ziekenhuisassistente specialiteit psychiatrie, gewijzigd bij de ministeriële besluiten van 15 oktober 1964, 9 april 1974, 7 april 1975 en 12 januari 1978, worden progressief opgeheven naarmate de bepalingen van dit besluit van toepassing worden.

Brussel, 18 december 1987.

J.-L. DEHAENE