

F. 97 — 2939

[C - 97/22863]

14 NOVEMBRE 1997. — Arrêté ministériel portant prorogation de l'arrêté ministériel du 4 août 1992 portant suspension temporaire de la délivrance des médicaments à base de TEUCRIUM CHAMAEDRYS

Le Ministre de la Santé publique et des Pensions,

Vu la loi du 25 mars 1964 sur les médicaments, notamment l'article 8;

Vu l'arrêté ministériel du 4 août 1992 portant suspension temporaire de la délivrance des médicaments à base de TEUCRIUM CHAMAEDRYS, prorogé par les arrêtés ministérielles des 30 juillet 1993, 29 juillet 1994 et 19 juillet 1995;

Considérant qu'il résulte d'informations recueillies qu'il existe des raisons de considérer que les effets nocifs très graves de ces médicaments l'emportent nettement sur leur bénéfice thérapeutique; que dès lors ces médicaments sont nocifs,

Arrête :

Article 1^{er}. L'arrêté ministériel du 4 août 1992 portant suspension temporaire de la délivrance des médicaments à base de TEUCRIUM CHAMAEDRYS est prorogé pour une nouvelle période de deux ans.

Art. 2. Le présent arrêté entre en vigueur le 1^{er} août 1997.

Bruxelles, le 14 novembre 1997.

M. COLLA

N. 97 — 2939

[C - 97/22863]

14 NOVEMBER 1997. — Ministerieel besluit houdende verlenging van het ministerieel besluit van 4 augustus 1992 tot tijdelijke schorsing van de aflevering van geneesmiddelen op basis van TEUCRIUM CHAMAEDRYS

De Minister van Volksgezondheid en Pensioenen,

Gelet op de wet van 25 maart 1964 op de geneesmiddelen, inzonderheid op artikel 8;

Gelet op het ministerieel besluit van 4 augustus 1992 tot tijdelijke schorsing van de aflevering van geneesmiddelen op basis van TEUCRIUM CHAMAEDRYS, verlengd bij de ministeriële besluiten van 30 juli 1993, 29 juli 1994 en 19 juli 1995;

Overwegende dat uit de verzamelde informatie volgt dat er redenen bestaan om aan te nemen dat de zeer ernstige bijwerkingen van die geneesmiddelen duidelijk de bovenhand halen op hun therapeutisch nut; dat aldus deze geneesmiddelen schadelijk zijn,

Besluit :

Artikel 1. Het ministerieel besluit van 4 augustus 1992 tot tijdelijke schorsing van de aflevering van geneesmiddelen op basis van TEUCRIUM CHAMAEDRYS wordt voor een nieuwe periode van twee jaar verlengd.

Art. 2. Dit besluit treedt in werking op 1 augustus 1997.

Brussel, 14 november 1997.

M. COLLA

F. 97 — 2940

[C - 97/22864]

14 NOVEMBRE 1997. — Arrêté ministériel exonérant la spécialité pharmaceutique PROGRAM, suspension 7 % et comprimés 23,1 mg, 67,8 mg, 204,9 mg et 409,8 mg de la prescription médicale

Le Ministre de la Santé publique et des Pensions,

Vu la loi du 25 mars 1964 sur les médicaments, notamment l'article 6, alinéa 3;

Vu l'avis de la Commission des médicaments,

Arrête :

Article 1^{er}. La délivrance de la spécialité pharmaceutique Program, suspension 7 % et comprimés 23,1 mg, 67,8 mg, 204,9 mg et 409,8 mg n'est plus soumise à prescription médicale.

Art. 2. Le présent arrêté entre en vigueur le jour de sa publication au *Moniteur belge*.

Bruxelles, le 14 novembre 1997.

M. COLLA

N. 97 — 2940

[C - 97/22864]

14 NOVEMBER 1997. — Ministerieel besluit waardoor de farmaceutische specialiteit PROGRAM, suspensie 7 % en tabletten 23,1 mg, 67,8 mg, 204,9 mg en 409,8 mg van het geneeskundig voorschrift wordt vrijgesteld

De Minister van Volksgezondheid en Pensioenen,

Gelet op de wet van 25 maart 1964 op de geneesmiddelen, inzonderheid op artikel 6, lid 3;

Gelet op het advies van de Geneesmiddelencommissie,

Besluit :

Artikel 1. De aflevering van de farmaceutische specialiteit Program, suspensie 7 % en tabletten 23,1 mg, 67,8 mg, 204,9 mg en 409,8 mg is niet meer onderworpen aan een geneeskundig voorschrift.

Art. 2. Dit besluit treedt in werking de dag waarop het in het *Belgisch Staatsblad* wordt bekendgemaakt.

Brussel, 14 november 1997.

M. COLLA

F. 97 — 2941

[C - 97/22876]

26 NOVEMBRE 1997. — Arrêté ministériel déterminant les critères de l'agrément des maîtres de stage en médecine générale

Le Ministre de la Santé publique et des Pensions,

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 notamment l'article 35sexies inséré par la loi du 19 décembre 1990;

Vu l'arrêté royal du 21 avril 1983 fixant les modalités de l'agrément des médecins spécialistes et des médecins généralistes, notamment l'article 3;

N. 97 — 2941

[C - 97/22876]

26 NOVEMBER 1997. — Ministerieel besluit tot vaststelling van de criteria voor de erkenning van de stagemeesters in de huisartsgeneeskunde

De Minister van Volksgezondheid en Pensioenen,

Gelet op het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de geneeskunst, de verpleegkunde, de paramedische beroepen en de geneeskundige commissies, inzonderheid op artikel 35sexies ingevoegd door de wet van 19 december 1990;

Gelet op het koninklijk besluit van 21 april 1983 tot vaststelling van de nadere regelen voor erkenning van geneesheren-specialisten en van huisartsen, inzonderheid op artikel 3;

Vu l'arrêté royal du 25 novembre 1991 établissant la liste des titres professionnels particuliers réservés aux praticiens de l'art médical, en ce compris l'art dentaire, notamment l'article 1^{er};

Vu l'avis du Conseil d'Etat,

Arrête :

CHAPITRE Ier. — *Dispositions générales*

Article 1^{er}. Pour l'application du présent arrêté il faut entendre par :

1° Le maître de stage généraliste : le médecin agréé comme médecin généraliste qui est responsable pour les stages du candidat généraliste;

2° Le maître de stage spécialiste : le médecin agréé comme médecin spécialiste qui est responsable pour les stages du candidat généraliste;

3° Le candidat généraliste : le médecin qui effectue des stages en vue de l'agrément pour le titre professionnel particulier de médecin généraliste;

4° Le centre universitaire de médecine générale ou le centre interuniversitaire de médecine générale : l'organisme universitaire qui assure entre autres l'organisation des séminaires destinés aux candidats généralistes et requis pour leur agrément;

5° Soins primaires : les soins curatifs et préventifs directement accessibles auxquels on recourt en premier lieu;

6° Les dispensateurs de soins primaires : les médecins généralistes et les autres intervenants médicaux qui dispensent des soins primaires sous la supervision des médecins généralistes.

7° Centre médico-social : une structure où se trouve une activité préventive de nature à la fois sociale et médicale.

Art. 2. Le maître de stage généraliste qui dirige des séminaires pour les candidats généralistes est en même temps le maître de stage qui coordonne et supervise l'ensemble de la formation des candidats généralistes.

Art. 3. Avec l'accord de la chambre compétente de la commission d'agrément des médecins généralistes, deux ou trois maîtres de stage agréés peuvent assurer ensemble l'accompagnement d'un candidat généraliste dans leurs cabinets. Le candidat généraliste bénéficie ainsi d'une plus vaste expérience. Les maîtres de stage partagent les obligations financières. Un contrat doit lier, aussi bien les maîtres de stage entre eux, que les maîtres de stage et le candidat généraliste. Ce contrat sera soumis, au préalable, à la chambre compétente de la commission d'agrément. Un de ces maîtres de stage sera officiellement tenu comme responsable du bon déroulement du stage.

CHAPITRE II. — *Critères d'agrément des maîtres de stage*

Section Ire. Critères d'agrément communs auxquels doivent répondre les maîtres de stage généralistes, y compris les maîtres de stage généralistes qui dirigent des séminaires, ainsi que les maîtres de stage spécialistes

Art. 4. Le maître de stage doit prouver que la formation et l'accompagnement qu'il assure sont fondés sur une pratique professionnelle étayée scientifiquement; à cet effet, il consacre une attention particulière à sa propre formation continue.

Il participera annuellement à au moins une journée de rencontre axée spécifiquement sur la formation et l'accompagnement scientifiques et didactiques de candidats généralistes, organisée par un centre ou organisation reconnus par l'autorité compétente à cet effet.

Il s'engage à consacrer suffisamment de temps et d'attention à la formation et à l'accompagnement du candidat généraliste dans sa pratique. Il aura régulièrement, avec celui-ci, des contacts personnels consacrés au compte-rendu d'activités, à l'organisation et à l'accompagnement de son travail, à l'apprentissage des aptitudes diagnostiques et thérapeutiques, à des discussions de cas, à l'évaluation et au perfectionnement.

Il est à la disposition du candidat généraliste qui lui est confié. Ce dernier peut à tout instant le solliciter pour des informations, des directives ou des conseils concernant l'exercice de la médecine générale.

Section II. Critères particuliers auxquels doivent répondre pour être agréés les maîtres de stage généralistes

Art. 5. Le maître de stage généraliste doit être médecin généraliste agréé et le rester. Il doit avoir exercé, pendant au moins sept ans, la médecine générale et/ou des fonctions ayant un lien direct avec la recherche et/ou l'enseignement de la médecine générale. Il est tenu de

Gelet op het koninklijk besluit van 25 november 1991 houdende de lijst van bijzondere beroepstitels voorbehouden aan de beoefenaars van de geneeskunde, met inbegrip van de tandheelkunde, inzonderheid op artikel 1;

Gelet op het advies van de Raad van State,

Besluit :

HOOFDSTUK I. — *Algemene bepalingen*

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

1° De stagemeeester-huisarts : de als huisarts erkende geneesheer die verantwoordelijk is voor de stages van de kandidaat-huisarts;

2° De stagemeeester-specialist : de als specialist erkende geneesheer die verantwoordelijk is voor de stages van de kandidaat-huisarts;

3° De kandidaat-huisarts : de geneesheer die stages verricht met het oog op de erkenning voor de bijzondere beroepstitel van huisarts;

4° Het universitair centrum voor huisartsgeneeskunde of het interuniversitair centrum voor huisartsgeneeskunde : de universitaire instelling die onder andere instaat voor de organisatie van de seminaries ten behoeve van de kandidaat-huisartsen welke vereist zijn voor hun erkenning;

5° Eerstelijnszorg : de curatieve en preventieve zorg die rechtstreeks toegankelijk is en waarop in de eerste plaats een beroep wordt gedaan;

6° De verstrekkers van eerstelijnszorg : de huisartsen en andere medische hulpverleners die onder het toezicht van de huisartsen eerstelijnszorg verstrekken.

7° Medico-sociaal centrum : een structuur waar een preventieve activiteit wordt uitgeoefend die zowel sociaal als medisch is.

Art. 2. De stagemeeester-huisarts die de seminaries leidt voor de kandidaat-huisartsen is terzelfder tijd de stagemeeester die het geheel van de opleiding van de kandidaat-huisartsen coördineert en daarop toezicht houdt.

Art. 3. Twee of drie erkende stagemeeesters kunnen als de bevoegde kamer van de erkenningscommissie voor huisartsen het hen toestaat samen één kandidaat-huisarts in hun praktijken begeleiden. De kandidaat-huisarts geniet dan een ruimere ervaring. De stagemeeesters verdelen de financiële verplichtingen. Een contract dient de stagemeeesters onderling en de stagemeeesters met de kandidaat-huisarts te verbinden. Dit contract zal voorafgaandelijk voorgelegd worden aan de bevoegde kamer van de erkenningscommissie. Een van de stagemeeesters zal officieel verantwoordelijk zijn voor het goede verloop van de stage.

HOOFDSTUK II. — *Criteria voor erkenning van stagemeeesters*

Afdeling I. Gemeenschappelijke erkenningscriteria waaraan de stagemeeesters-huisartsen moeten beantwoorden met inbegrip van de stagemeeesters-huisartsen die de seminaries leiden, evenals de stagemeeesters-specialisten

Art. 4. De stagemeeester moet het bewijs leveren dat de opleiding en de begeleiding die hij verstrekt, stoelen op een wetenschappelijk onderbouwde praktijkvoering; hij besteedt daartoe bijzondere aandacht aan zijn eigen persoonlijke continue opleiding.

Hij zal jaarlijks deelnemen aan ten minste één dagbijeenkomst specifiek gericht op de wetenschappelijke en de didactische opleiding en begeleiding van kandidaat-huisartsen, georganiseerd door een centrum of organisatie daartoe erkend door de bevoegde overheid.

Hij verbindt zich er toe voldoende tijd en aandacht te besteden aan de opleiding en de begeleiding van de kandidaat-huisarts in zijn praktijk. Hij zal met hem op geregelde tijdstippen persoonlijke contacten hebben voor rapportering, werkoverleg en begeleiding, voor het aanleren van diagnostische en therapeutische vaardigheden, voor gevalbesprekingen, evaluatie en bijsturing.

Hij staat ter beschikking van de kandidaat-huisarts die hem wordt toevertrouwd. Deze mag steeds een beroep op hem doen voor het verkrijgen van informatie, richtlijnen of raadgevingen in verband met de uitoefening van de huisartsgeneeskunde.

Afdeling II. Bijzondere criteria waaraan de stagemeeesters-huisartsen moeten beantwoorden om erkend te worden.

Art. 5. De stagemeeester-huisarts moet een erkend huisarts zijn en blijven. Hij moet gedurende ten minste zeven jaar de huisartsgeneeskunde en/of functies in rechtstreeks verband met onderzoek en/of onderwijs in de huisartsgeneeskunde uitgeoefend hebben. Hij is er toe

continuer à exercer ces activités pendant toute la durée de son agrément comme maître de stage.

Le maître de stage généraliste peut confier régulièrement au candidat généraliste des travaux et/ou des études concernant la médecine générale. Dans ce cas, il doit veiller à ce que les activités scientifiques et pratiques s'accordent de façon harmonieuse.

Il doit en même temps assurer les contacts nécessaires avec le maître de stage coordinateur qui dirige les séminaires.

Le maître de stage généraliste doit, à l'issue de toute période de formation et en tout cas à la fin de chaque année, informer la chambre compétente de la commission d'agrément du déroulement de la pratique accompagnée et ce au moyen d'un rapport d'évaluation. Celui-ci doit être présenté sous la forme qui sera prescrite par cette chambre et lui parvenir au plus tard quinze jours après la fin de la période concernée.

Section III. Critères d'agrément pour les maîtres de stage généralistes qui dirigent des séminaires

Art. 6. Le maître de stage dirige, éventuellement en collaboration avec d'autres experts, des séminaires pour les candidats généralistes, organisés par un centre universitaire ou interuniversitaire de médecine générale. Ces centres assurent le soutien organisationnel, scientifique et didactique des séminaires. Ces séminaires comprendront au moins 50 heures par an, réparties sur toute l'année.

Il dirige et coordonne, au plan administratif, la formation des candidats généralistes. Il entretiendra de ce fait avec tous les candidats généralistes qui lui sont confiés des contacts réguliers, ainsi qu'avec le maître de stage généraliste et/ou le maître de stage spécialiste à l'hôpital où le candidat généraliste accomplit sa formation, avec la chambre compétente de la commission d'agrément et avec le centre universitaire ou interuniversitaire de médecine générale responsable de l'organisation et du soutien scientifique et didactique des séminaires.

D'une manière générale, il assure la coordination de la formation d'un minimum de six et d'un maximum de quinze candidats généralistes par an; il sera responsable des séminaires de ce groupe.

Pour chaque candidat généraliste pour lequel il assure la coordination de la formation et la direction des séminaires, le maître de stage doit, à l'issue de chaque période de formation et en tout cas après la première et la deuxième année, informer la chambre compétente de la commission d'agrément du déroulement de la pratique professionnelle accompagnée et ce au moyen d'un rapport d'évaluation. Celui-ci doit être présenté sous la forme qui sera prescrite par la chambre compétente de la commission d'agrément après avis du Conseil supérieur des Médecins Spécialistes et des Médecins Généralistes. Ce rapport d'évaluation doit parvenir auprès de la chambre compétente de la commission d'agrément au plus tard quinze jours après la fin de la période concernée.

Il est tenu de rendre visite à la pratique des candidats généralistes qui lui sont confiés et qui exercent dans leur propre pratique, une fois par an au moins. Il rédige un rapport de cette visite à l'intention de la chambre compétente de la commission d'agrément.

Section IV. Critères d'agrément pour les maîtres de stage spécialistes

Art. 7. Le maître de stage spécialiste doit être agréé depuis sept ans au moins comme médecin spécialiste et exercer dans un service d'un établissement de soins des activités médicales régulières durant toute la durée du stage.

Il doit fournir la preuve que dans son service le candidat généraliste pourra s'y perfectionner dans ces aspects de la pratique médicale qui sont significatifs pour la médecine générale.

Il doit assurer les contacts nécessaires avec le maître de stage coordinateur qui dirige les séminaires.

CHAPITRE III. — Critères d'agrément des pratiques de médecine générale, des centres de soins primaires, des services de stage des établissements hospitaliers et des centres médico-sociaux qui assurent la formation des candidats généralistes

Section Ire. Critères d'agrément d'une pratique de médecine générale

Art. 8. La pratique professionnelle du maître de stage généraliste doit comprendre des consultations, des visites à domicile et éventuellement des activités collectives de prévention. Ces dernières ne peuvent pas dépasser un tiers de l'activité globale du maître de stage.

gehouden deze activiteiten gedurende de hele duur van zijn erkenning als stagemeester te blijven uitoefenen.

De stagemeester-huisarts kan aan de kandidaat-huisarts geregeld huisartsgeneeskundig werk en/of studieopdrachten toevertrouwen. Hij dient er dan voor te zorgen dat wetenschappelijke en praktische werkzaamheden harmonisch samengaan.

Hij moet ook zorgen voor de noodzakelijke contacten met de stagemeester-coördinator die de seminaries leidt.

De stagemeester-huisarts moet aan het einde van iedere opleidingsperiode en alleszins op het einde van elk jaar de bevoegde kamer van de erkenningscommissie in kennis stellen van het verloop van de begeide beroepspraktijk door middel van een evaluatierapport. Dit rapport dient de vorm te hebben die de bevoegde kamer van de erkenningscommissie zal voorschrijven en moet ten laatste vijftien dagen na de beëindiging van de betreffende periode bij deze kamer toekomen.

Afdeling III. Criteria voor erkenning van stagemeesters-huisartsen die seminaries leiden

Art. 6. De stagemeester leidt, eventueel met de medewerking van andere deskundigen, seminaries voor de kandidaat-huisartsen, georganiseerd door een universitair of interuniversitair centrum voor huisartsgeneeskunde. Deze centra zorgen voor de organisatorische, wetenschappelijke en didactische ondersteuning van deze seminaries. Deze seminaries zullen ten minste 50 uren per jaar omvatten, gespreid over het hele jaar.

Hij leidt en coördineert op administratief vlak de opleiding van de kandidaat-huisartsen. Hij zal daarom regelmatig contacten onderhouden met alle kandidaat-huisartsen die hem zijn toevertrouwd, evenals met de stagemeester-huisarts en/of met de stagemeester-specialist in het ziekenhuis waar de kandidaat-huisarts zijn opleiding vervult, met de bevoegde kamer van de erkenningscommissie en met het universitair of interuniversitair centrum voor huisartsgeneeskunde dat verantwoordelijk is voor de organisatie en de wetenschappelijke en didactische ondersteuning van de seminaries.

Hij zal in de regel de coördinatie van de opleiding van minimum zes en maximum vijftien kandidaat-huisartsen per jaar verzorgen en verantwoordelijk zijn voor de seminaries van deze groep.

Voor elke kandidaat-huisarts voor wie hij de opleiding coördineert en de seminaries leidt, moet de stagemeester aan het einde van elke opleidingsperiode en alleszins na het eerste en het tweede jaar de bevoegde kamer van de erkenningscommissie in kennis stellen van het verloop van de begeide beroepspraktijk door middel van een evaluatierapport. Dit rapport dient de vorm te hebben die door de bevoegde kamer van de erkenningscommissie wordt voorgeschreven na advies van de Hoge Raad van Geneesheren-Specialisten en van Huisartsen en moet ten laatste vijftien dagen na beëindiging van de betreffende periode bij de bevoegde kamer van de erkenningscommissie toekomen.

Hij is ertoe gehouden ten minste één keer per jaar een bezoek te brengen aan de praktijk van de kandidaat-huisartsen die hem zijn toevertrouwd en in hun eigen praktijk werken. Over dit praktijkbezoek rapporteert hij aan de bevoegde kamer van de erkenningscommissie.

Afdeling IV. Criteria voor erkenning van stagemeesters-specialisten

Art. 7. De stagemeester-specialist moet sedert ten minste zeven jaar erkend zijn als geneesheer-specialist en in een erkende ziekenhuisdienst regelmatig medische activiteiten uitoefenen gedurende de hele duur van de stage.

Hij moet het bewijs leveren dat de kandidaat-huisarts in zijn dienst zich kan vervolmaken in die aspecten van het medisch handelen die relevant zijn voor de huisartsgeneeskunde.

Hij moet zorgen voor de noodzakelijke contacten met de stagemeester-coördinator die de seminaries leidt.

HOOFDSTUK III. — Criteria voor erkenning van huisartsenpraktijken, centra voor eerstelijnszorg, ziekenhuisstagediensten en medico-sociale centra die instaan voor de opleiding van kandidaat-huisartsen

Afdeling I. Criteria voor erkenning van een huisartsenpraktijk

Art. 8. De beroepspraktijk van de stagemeester-huisarts moet bestaan uit raadplegingen, huisbezoeken en eventueel collectieve preventie-activiteiten. Deze preventie-activiteiten mogen niet meer dan een derde van de totale activiteiten van de stagemeester in beslag nemen.

Le maître de stage généraliste doit pouvoir fournir la preuve que le candidat généraliste rencontrera une morbidité variée et qu'il pourra traiter de façon autonome un certain nombre de patients de manière adéquate à ses progrès dans la formation; le maître de stage généraliste doit en outre veiller à ce que l'aménagement et l'organisation de son cabinet soient adaptés à un exercice scientifiquement fondé de la médecine générale, que la continuité soit assurée et qu'il existe un système spécifique de dossiers.

Si des dispositions réglementaires précisent les conditions auxquelles doit répondre, pour être agréée, une pratique de médecine générale, ces conditions sont également d'application pour l'agrément en tant que pratique où s'effectue un stage.

Section II. Critères d'agrément d'un centre de soins primaires

Art. 9. Un centre de soins primaires doit être un centre extrahospitalier où plusieurs médecins agréés comme médecins généralistes dispensent des soins en collaboration avec d'autres praticiens et sans sélection préalable des patients.

Le centre doit être dirigé par un maître de stage généraliste qui y exerce son activité principale.

Section III. Critères d'agrément des services hospitaliers pour la formation des candidats généralistes

Art. 10. Peuvent être agréés comme service de stage pour des candidats généralistes, les services hospitaliers qui fournissent la preuve qu'ils ont, pour la formation de candidats généralistes, des relations de coopération avec au moins un autre service hospitalier agréé du même site.

Ces services de stage doivent mettre à la disposition du candidat généraliste une pathologie variée et significative pour la médecine générale et être proposés par le Conseil supérieur des Médecins Spécialistes et des Médecins Généralistes.

Peuvent également fonctionner comme service de stage pour des candidats généralistes, les services hospitaliers agréés comme service de stage pour la formation des candidats spécialistes qui sont retenus par le Conseil supérieur des Médecins Spécialistes et des Médecins Généralistes parce qu'ils répondent aux conditions mentionnées dans le premier et deuxième alinéa de cet article.

Un même service hospitalier peut assurer pour un même candidat généraliste un stage de six mois au maximum.

Section IV. Critères d'agrément d'un centre médico-social pour la formation des candidats généralistes

Art. 11. Peuvent être agréés comme centre médico-social pour la formation des candidats généralistes, les centres médico-sociaux où des médecins et un ou plusieurs collaborateurs à fonction essentiellement sociale sont actifs. Au moins un de ces médecins doit y exercer une activité suffisante et être reconnu comme maître de stage en médecine générale par le Ministre de la Santé publique.

Un centre médico-social peut assurer pour un même candidat généraliste un stage de trois mois au maximum.

CHAPITRE IV. — Mesures transitoires

Art. 12. Les médecins généralistes qui sont reconnus en qualité de maîtres de stage en médecine générale par l'arrêté ministériel du 15 décembre 1982 fixant les critères pour l'agrément de maîtres de stage en médecine générale en vue de l'application de la législation en matière d'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité, restent agréés pour une période de cinq ans, comme défini à l'article 39 de l'arrêté royal du 21 avril 1983 fixant les modalités de l'agrément des médecins spécialistes et des médecins généralistes.

Art. 13. L'arrêté ministériel du 15 décembre 1982 fixant les critères pour l'agrément de maîtres de stage en médecine générale en vue de l'application de la législation en matière d'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité est abrogé.

Bruxelles, le 26 novembre 1997.

M. COLLA

De stagemeeester-huisarts moet het bewijs kunnen leveren dat de kandidaat-huisarts er een gevarieerde morbiditeit zal aantreffen en een aantal patiënten, aangepast aan zijn vorderingen in de opleiding, zelfstandig zal kunnen behandelen; verder dient de stagemeeester-huisarts er voor te zorgen dat de inrichting en de organisatie van de praktijk aangepast is voor wetenschappelijk onderbouwde uitoefening van de huisartsgeneeskunde, de continuïteit verzekerd wordt en dat er een specifiek dossiersysteem bestaat.

Indien reglementaire bepalingen de voorwaarden preciseren waaraan een huisartsenpraktijk moet beantwoorden om erkend te worden, zijn deze voorwaarden eveneens van toepassing voor de erkenning als praktijk waar een stage verricht wordt.

Afdeling II. Criteria voor erkenning van een centrum voor eerstelijnszorg

Art. 9. Een centrum voor eerstelijnszorg moet een extramuraal centrum zijn waar verscheidene als huisarts erkende geneesheren, in samenwerking met andere beoefenaars, zorg verstrekken aan niet vooraf geselecteerde patiënten.

Het centrum moet geleid worden door een stagemeeester-huisarts die er zijn hoofdactiviteit uitoefent.

Afdeling III. Criteria voor erkenning van ziekenhuisdiensten voor opleiding van kandidaat-huisartsen

Art. 10. Kunnen als stagedienst voor kandidaat-huisartsen erkend worden de ziekenhuisdiensten die het bewijs leveren dat zij voor de opleiding van kandidaat-huisartsen een samenwerkingsverband hebben met ten minste één andere erkende ziekenhuisdienst van dezelfde campus.

Deze ziekenhuisdiensten moeten een gevarieerde en relevante pathologie inzake huisartsgeneeskunde ter beschikking van de kandidaat stellen en door de Hoge Raad van Geneesheren-Specialisten en van Huisartsen voorgedragen worden.

Kunnen ook als stagedienst voor huisartsen fungeren, de ziekenhuisdiensten die als stagedienst voor opleiding van kandidaat-specialisten erkend zijn en door de Hoge Raad van Geneesheren-Specialisten en van Huisartsen aangenomen worden omdat zij beantwoorden aan de voorwaarden vermeld in het eerste en tweede lid van dit artikel.

Eenzelfde ziekenhuisdienst kan voor eenzelfde kandidaat-huisarts instaan voor een stage van maximum zes maanden.

Afdeling IV. Criteria voor erkenning van een medico-sociaal centrum voor opleiding van kandidaat-huisartsen

Art. 11. Kunnen als medico-sociaal centrum voor de opleiding van kandidaat-huisartsen erkend worden, de medico-sociale centra waar artsen en een of meer medewerkers, die hoofdzakelijk belast zijn met een sociale functie, actief zijn. Ten minste een van deze artsen moet er een voldoende activiteit uitoefenen en door de Minister van Volksgezondheid erkend zijn als stagemeeester in de huisartsgeneeskunde.

Eenzelfde medico-sociaal centrum kan voor eenzelfde kandidaat-huisarts instaan voor een stage van maximum drie maanden.

HOOFDSTUK IV. — Overgangsmaatregelen

Art. 12. De huisartsen die als stagemeeester in de huisartsgeneeskunde erkend zijn door het ministerieel besluit van 15 december 1982 tot vaststelling van de criteria voor erkenning van de stagemeeesters in de huisartsgeneeskunde met het oog op de toepassing van de wetgeving op de verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering blijven erkend voor een periode van vijf jaar, zoals bepaald door artikel 39 van het koninklijk besluit van 21 april 1983 tot vaststelling van de nadere regelen voor erkenning van geneesheren-specialisten en van huisartsen.

Art. 13. Het ministerieel besluit van 15 december 1982 tot vaststelling van de criteria voor erkenning van de stagemeeesters in de huisartsgeneeskunde met het oog op de toepassing van de wetgeving op de verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering wordt opgeheven.

Brussel, 26 november 1997.

M. COLLA