

[99/22314]

6 AVRIL 1999. — Directive relative aux médecins travaillant en qualité de médecin coopérant dans un pays en voie de développement et souhaitant faire reconnaître leur activité médicale comme une partie de leur formation de médecin généraliste

A l'Administration de l'Art de Guérir, au Conseil supérieur des médecins spécialistes et des médecins généralistes, à la Commission d'agrément de médecins généralistes, aux Maîtres de stage et Services de stage, aux Candidats Généralistes.

Il y a lieu de trouver ci-dessous la directive relative aux médecins coopérants, sur proposition du Conseil supérieur des médecins spécialistes et des médecins généralistes conformément à l'article 5, § 4, 3°, de l'arrêté royal du 21 avril 1983 fixant les modalités de l'agrément des médecins spécialistes et des médecins généralistes :

Article 1^{er}. Avoir le diplôme légal belge de docteur en médecine ou assimilé.

Art. 2. Avoir introduit au préalable un plan de stage conformément aux dispositions des articles 10, 11 et 12 de l'arrêté royal du 21 avril 1983 fixant les modalités de l'agrément des médecins spécialistes et des médecins généralistes, approuvé par la chambre compétente de la commission d'agrément des médecins généralistes.

Art. 3. Avoir demandé et obtenu au préalable de la chambre compétente de la commission d'agrément des médecins généralistes l'autorisation d'interrompre la formation pour pouvoir effectuer des activités médicales dans un pays en voie de développement dans le cadre de la coopération (article 17 de l'arrêté royal 1983 fixant les modalités de l'agrément des médecins spécialistes et des médecins généralistes). Une interruption peut être également accordée pour suivre une formation en médecine tropicale.

Art. 4. Joindre une copie de la convention à la demande avec mention de la durée probable de l'interruption.

Art. 5. Pour une interruption de la formation seront retenues uniquement les activités médicales, effectuées dans un pays en voie de développement, qui sont reconnues par des organisations gouvernementales et non-gouvernementales reconnues.

Art. 6. Une interruption de la formation en qualité de médecin généraliste peut être demandée pour une période de maximum six ans.

Art. 7. Chaque demande sera examinée individuellement par la chambre compétente de la commission d'agrément des médecins généralistes.

Art. 8. Des rapports d'activités annuelles et d'évaluations relatifs aux prestations ou interventions médicales, qui donnent un aperçu général sur le développement et le déroulement des expériences y acquises, doivent être transmis, au moins une fois par an, à la chambre compétente de la commission d'agrément des médecins généralistes par l'intermédiaire de l'organisation concernée.

Art. 9. Une activité de minimum un an dans un pays en voie de développement en qualité de coopérant en vue d'attribuer des secours médicaux ou de mettre sur pied une campagne médicale peut être prise en considération par la chambre compétente de la commission d'agrément des médecins généralistes pour la formation de médecin généraliste. Une activité de 4 ans ou plus est prise en considération pour une période de formation de médecin généraliste équivalente à 1 an.

Art. 10. Après l'interruption, la formation de médecin généraliste doit être poursuivie au moins six mois dans le cabinet d'un maître de stage médecin généraliste agréé, jusqu'au moment où la période obligatoire de formation, reprise dans le plan de stage approuvé, est atteinte.

Art. 11. Toutes les dispositions légales, régissant la formation et l'agrément en médecine générale, doivent être remplies pour une agrément en qualité de médecin généraliste.

Bruxelles, le 6 avril 1999.

Le Ministre de la Santé publique et des Pensions,

M. Colla.

[99/22314]

6 APRIL 1999. — Richtlijn betreffende de geneesheren die als arts-coöperant in een ontwikkelingsland gaan werken en hun medische activiteiten aldaar wensen te laten erkennen als een deel van hun opleiding als huisarts

Aan het Bestuur Geneeskundepraktijk, aan de Hoge Raad van geneesheren-specialisten en van huisartsen, aan de Erkenningscommissie voor huisartsen, aan de Stagemesters en Stagediensten, aan de Kandidaat-Huisartsen.

Hierna volgt de richtlijn betreffende de artsen-coöperanten, op voorstel van de Hoge Raad van geneesheren-specialisten en van huisartsen overeenkomstig artikel 5, § 4, 3°, van het koninklijk besluit van 21 april 1983 tot vaststelling van de nadere regelen voor erkenning van geneesheren-specialisten en van huisartsen :

Artikel 1. Het Belgisch wettelijk diploma van arts of een daarmee gelijkgestelde graad hebben verworven.

Art. 2. Vooraf een stageplan te hebben ingediend, overeenkomstig de bepalingen van artikel 10, 11 en 12 van het koninklijk besluit van 21 april 1983 tot vaststelling van de nadere regelen voor erkenning van geneesheren-specialisten en van huisartsen. Dit stageplan dient te zijn goedgekeurd door de bevoegde kamer van de erkenningscommissie voor huisartsen.

Art. 3. Aan de bevoegde kamer van de erkenningscommissie voor huisartsen bij voorbaat de toelating hebben gevraagd en bekomen om de opleiding te mogen onderbreken voor medische activiteiten in een ontwikkelingsland in het kader van ontwikkelingssamenwerking (artikel 17 van het koninklijk besluit van 21 april 1983 tot vaststelling van de nadere regelen voor de erkenning van geneesheren-specialisten en van huisartsen). Een onderbreking van de opleiding kan ook worden toegestaan voor het volgen van een opleiding in tropische geneeskunde.

Art. 4. Een kopie van de overeenkomst dient gevoegd bij de aanvraag met opgave van de vermoedelijke duur van de onderbreking.

Art. 5. Voor een onderbreking van de opleiding komen alleen in aanmerking medische activiteiten in een ontwikkelingsland die door erkende gouvernementele en niet-gouvernementele organisaties zijn georganiseerd.

Art. 6. Een onderbreking in de opleiding als huisarts kan maximum voor een totaal van 6 jaren aangevraagd worden.

Art. 7. Elke aanvraag zal afzonderlijk door de bevoegde kamer van de erkenningscommissie voor huisartsen onderzocht worden.

Art. 8. Activiteitenverslagen en evaluatierapporten over medische prestaties of ingrepen, die een algemeen overzicht geven over de voortgang en het verloop van de aldaar opgedane ervaringen, dienen ten minste 1 keer per jaar door bemiddeling van de betrokken organisatie naar de bevoegde kamer van de erkenningscommissie voor huisartsen gezonden te worden.

Art. 9. Een activiteit van minimum 1 jaar in een ontwikkelingsland als coöperant voor het verlenen van medische hulp of het opzetten van medische campagnes kan door de bevoegde kamer van de erkenningscommissie voor huisartsen in rekening gebracht worden voor een huisartsenopleiding. Een activiteit van 4 jaar of meer wordt in rekening gebracht voor een huisartsenopleiding van 1 jaar.

Art. 10. Na de onderbreking dient de huisartsenopleiding verder gezet waarbij ten minste zes maanden in het kabinet van een erkende stagemester-huisarts wordt gewerkt. De opleiding duurt tot de verplichte opleidingsduur in het goedgekeurde stageplan is bereikt.

Art. 11. Alle wettelijke bepalingen die de opleiding en erkenning in de huisartsgeneeskunde regelen dienen vervuld te worden om in aanmerking te komen voor een erkenning als huisarts.

Brussel, 6 april 1999.

De Minister van Volksgezondheid en Pensioenen,

M. Colla.