

N. 2002 — 4269

[C — 2002/22876]

**18 OKTOBER 2002.** — Ministerieel besluit tot vaststelling van de bijzondere criteria voor de erkenning van geneesheren-specialisten, houders van de bijzondere beroepstitel in de klinische hematologie, alsmede van stagemeesters en stagediensten in de klinische hematologie

De Minister van Consumentenzaken, Volksgezondheid en Leefmilieu

Gelet op het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, inzonderheid op artikel 35*sexies*, ingevoegd bij 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;

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 2, gewijzigd bij koninklijke besluiten van 22 juni 1993, 8 november 1995, 12 maart 1997, 11 april 1999, 15 oktober 2001 en 7 januari 2002;

Gelet op het advies van de Hoge Raad van Geneesheren-Specialisten en van Huisartsen, gegeven op 29 november 2001;

Gelet op het advies 33.031/3 van de Raad van State, gegeven op 28 mei 2002,

Besluit :

#### HOOFDSTUK I. — *Algemene bepaling*

**Artikel 1.** Onder klinische hematologie wordt verstaan het geheel van klinische activiteiten betreffende de diagnose en de behandelingen van goedaardige ziekten van het bloed en ziekten van het stollingssysteem, en van kwaadaardige ziekten van het bloed, van het lymfohematopoïetische stelsel bij volwassenen inclusief de klinische aspecten van de transplantatie van hematopoïetische stamcellen en van transfusie.

#### HOOFDSTUK II. — *Criteria voor de erkenning van geneesheren-specialisten met bijzondere beroepsbekwaamheid in de klinische hematologie*

**Art. 2. § 1.** Om erkend te worden voor de bijzondere beroepsbekwaamheid in de klinische hematologie, moet men :

- 1) erkend zijn als geneesheer-specialist in de inwendige geneeskunde;
- 2) een specifieke opleiding in de klinische hematologie gevolgd hebben, als bedoeld in § 2;
- 3) ten minste één keer tijdens de opleiding een voordracht gehouden hebben voor een nationale of internationale wetenschappelijke bijeenkomst of een artikel gepubliceerd hebben over een klinisch of wetenschappelijk onderwerp in verband met de hematologie, in een gezaghebbend wetenschappelijk tijdschrift.

§ 2. De specifieke opleiding in de klinische hematologie omvat een voltijdse stage van ten minste twee jaar in één of meer overeenkomstig artikel 5 erkende afdelingen onder de leiding van een overeenkomstig artikel 4 erkende stagemeester, waarvan ten hoogste één jaar vervuld kan worden tijdens de hogere opleiding in de inwendige geneeskunde.

Eén vierde van de stagetijd gedurende de specifieke opleiding in de klinische hematologie moet, onder leiding van een erkend geneesheer-specialist in de klinische biologie, worden besteed aan een rotatie in minstens twee afdelingen van een erkend laboratorium klinische biologie die aan hematologische diagnostiek doen zoals bloedstolling, transfusie, cytogenetica, moleculaire diagnostiek, infectiologie.

F. 2002 — 4269

[C — 2002/22876]

**18 OCTOBRE 2002.** — Arrêté ministériel fixant les critères spéciaux d'agrément des médecins spécialistes porteurs du titre professionnel particulier en hématologie clinique, ainsi que des maîtres de stage et des services de stage en hématologie clinique

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

Vu l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions des soins de santé, notamment l'article 35*sexies*, inséré par la loi du 19 décembre 1990;

Vu l'arrêté royal du 21 avril 1983 fixant les modalités d'agrément des médecins spécialistes et médecins généralistes, notamment l'article 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, et notamment l'article 2, modifié par les arrêtés royaux des 22 juin 1993, 8 novembre 1995, 12 mars 1997, 11 avril 1999, 15 octobre 2001 et 7 janvier 2002;

Vu l'avis du Conseil supérieur des Médecins spécialistes et des Médecins généralistes, donné le 29 novembre 2001;

Vu l'avis 33.031/3 du Conseil d'Etat, donné le 28 mai 2002,

Arrête :

#### CHAPITRE I<sup>er</sup>. — *Disposition générale*

**Article 1<sup>er</sup>.** Par hématologie clinique, on entend toutes les activités cliniques concernant le diagnostic et le traitement de maladies bénignes du sang, des maladies du système de coagulation, et des maladies malignes du sang ou du système lympho-hématopoïétique chez l'adulte incluant les aspects cliniques de la transplantation de cellules souches hématopoïétiques et de la transfusion.

#### CHAPITRE II. — *Critères d'agrément des médecins spécialistes ayant une qualification professionnelle particulière en hématologie clinique*

**Art. 2. § 1<sup>er</sup>.** Quiconque souhaite être agréé comme médecin spécialiste possédant une qualification professionnelle particulière en hématologie clinique doit :

- 1) être agréé comme médecin spécialiste en médecine interne;
- 2) avoir suivi une formation spécifique en hématologie clinique, au sens du § 2;
- 3) avoir présenté, au moins une fois au cours de la formation, une communication à une réunion scientifique nationale ou internationale ou avoir publié sur un sujet clinique ou scientifique d'hématologie dans une revue scientifique faisant autorité.

§ 2. La formation spécifique en hématologie clinique comporte un stage à temps plein d'au moins deux années dans un ou plusieurs services de stage agréés conformément à l'article 5 sous la direction d'un maître de stage agréé conformément à l'article 4, dont une année au maximum peut être accomplie au cours de la formation supérieure en médecine interne.

Un quart du stage durant la formation spécifique en hématologie clinique doit être consacré à une rotation sous la direction d'un médecin spécialiste en biologie clinique agréé dans minimum deux sections d'un laboratoire de biologie clinique agréé qui font des diagnostics hématologiques (tels que la coagulation, la transfusion, la cytogénétique, le diagnostic moléculaire, l'infectiologie).

In die mate waarin bepaalde gebieden van de inwendige geneeskunde of van de klinische hematologie niet voldoende beoefend zouden worden in de dienst of indien de overeenkomstige laboratoriumactiviteiten niet voldoende worden beoefend in het erkend laboratorium voor klinische biologie, zal de kandidaat-specialist, met het akkoord van zijn stagemeeester, zijn vorming in die gebieden aanvullen door stages van drie maanden in daartoe erkende gespecialiseerde diensten of afdelingen, zonder dat het totaal van deze stages negen maanden mag overtreffen.

**Art. 3.** Om de erkenning te behouden moet de geneesheer-specialist met een bijzondere beroepsbijzondere beroepsbekwaamheid in klinische hematologie :

— de klinische hematologie effectief beoefenen;

— het bewijs leveren dat hij zijn kennis en zijn bevoegdheid onderhoudt en ontwikkelt om zodoende de geneeskundige zorg conform de actuele gegevens van de wetenschap en de vigerende kwaliteitscriteria te kunnen verstrekken;

— zijn medische activiteit onderwerpen aan peer review en evaluatie door een groep experts in de klinische hematologie aangesteld door de Hoge Raad van Geneesheren-specialisten en van Huisartsen.

#### HOOFDSTUK III. — *Criteria voor de erkenning van stagemeeesters*

**Art. 4. § 1.** Wie wenst erkend te worden als stagemeeester in de klinische hematologie moet :

1° voltijds (ten minste acht tiende van de normale beroepsactiviteit) in zijn dienst werkzaam zijn en het grootste deel van zijn tijd besteden aan klinische, poliklinische en technische activiteiten in de klinische hematologie;

2° erkend zijn als geneesheer-specialist in de inwendige geneeskunde en in klinische hematologie;

3° beschikken over ten minste één voltijdse medewerker (ten minste acht tiende van de normale beroepsactiviteit), die sedert ten minste vijf jaar erkend is als geneesheer-specialist met een bijzondere beroepsbekwaamheid in de klinische hematologie, en die blijk geeft van een wetenschappelijke activiteit;

4° in dezelfde inrichting beschikken over een polikliniek en over een dienst voor daghospitalisatie.

§ 2. De stagemeeester kan instaan voor de opleiding van kandidaten naar rata van maximum één kandidaat per 500 ziekenhuis- en dagziekenhuisopnames van hematologische gevallen per jaar, behoudens afwijking toegestaan door de Hoge Raad van geneesheren-specialisten en van huisartsen en verantwoord door poliklinische of technische werkzaamheden.

§ 3. De stagemeeester moet de kandidaat-specialisten die hij opleidt, toelaten deel te nemen aan andere gespecialiseerde werkzaamheden van de inwendige geneeskunde in dezelfde inrichting.

#### HOOFDSTUK IV. — *Criteria voor de erkenning van stagediensten*

**Art. 5. § 1.** Om als stagedienst in de klinische hematologie te worden erkend, moet de dienst :

1° alle gebieden van de klinische hematologie omvatten zonder voorafgaande selectie van de gevallen.

2° beschikken over een aangepaste infrastructuur, met specifiek aan hematologie toegewezen bedden. Die bedden moeten zich bevinden in een ziekenhuis dat beschikt over een dienst inwendige geneeskunde, heilkunde, intensieve geneeskunde, radiodiagnose, anatomopathologie en klinische biologie, beantwoordend aan de criteria voor de erkenning van stagedienst. Er moet een functioneel contact bestaan met een dienst radiotherapie, een bloedtransfusiecentrum, een centrum voor menselijke erfelijkheid en een centrum voor moleculaire diagnostiek. De stagedienst moet een beroep kunnen doen op een team dat in de behandeling van infecties gespecialiseerd is, alsook op het comité voor ziekenhuishygiëne, dat eigen is aan het desbetreffende ziekenhuis.

Dans la mesure où certains domaines de la médecine interne ou de l'hématologie clinique ne seraient pas suffisamment pratiqués dans le service ou si les activités correspondantes du laboratoire ne sont pas suffisamment pratiquées dans le laboratoire de biologie clinique agréé, le candidat spécialiste, en accord avec son maître de stage, complètera sa formation dans ces domaines par des stages de trois mois dans des services ou sections spécialisés et agréés dans ce but, sans que le total de ces stages puisse dépasser neuf mois.

**Art. 3.** Pour conserver l'agrégation, le médecin spécialiste avec une qualification professionnelle particulière en hématologie clinique doit :

— pratiquer effectivement l'hématologie clinique;

— fournir la preuve qu'il entretient et développe ses connaissances et compétences afin de fournir des soins médicaux conformes aux données scientifiques actuelles et répondre aux critères de qualité existants;

— soumettre son activité médicale à la peer review et l'évaluation à un groupe d'experts en hématologie clinique, proposé par le Conseil Supérieur des médecins spécialistes et des médecins généralistes.

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

**Art. 4. § 1<sup>er</sup>.** Quiconque souhaite être agréé comme maître de stage en hématologie clinique doit :

1° travailler à temps plein (au moins huit dixièmes de l'activité professionnelle normale) dans son service et consacrer la plus grande partie de son temps à des activités cliniques, polycliniques et techniques dans l'hématologie clinique;

2° être agréé comme médecin spécialiste en médecine interne et en hématologie clinique;

3° disposer d'au moins un collaborateur à temps plein (au moins huit dixièmes de l'activité professionnelle normale) qui est agréé depuis cinq ans au moins comme médecin spécialiste avec une qualification professionnelle particulière en hématologie clinique et qui fait preuve d'une activité scientifique;

4° disposer dans le même établissement d'une polyclinique et d'un hôpital de jour.

§ 2. Le maître de stage peut assurer la formation des candidats à raison de maximum un par 500 admissions annuelles de cas hématologiques en hospitalisation et en hospitalisation de jour, sauf dérogation accordée par le Conseil supérieur des médecins spécialistes et des médecins généralistes et justifiée par des activités polycliniques ou techniques.

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

#### CHAPITRE IV. — *Critères d'agrément des services de stage*

**Art. 5. § 1<sup>er</sup>.** Pour être agréé comme service de stage en hématologie clinique, le service doit :

1° comprendre tous les domaines de l'hématologie clinique sans sélection préalable des cas;

2° disposer d'une infrastructure adaptée, avec des lits spécialement réservés pour l'hématologie. Ces lits doivent se trouver dans un hôpital qui dispose d'un service de médecine interne, de chirurgie, de soins intensifs, de radiodiagnostic, d'anatomie pathologique et de biologie clinique répondant aux critères pour l'agrégation du service de stage. Il doit exister des contacts fonctionnels avec un service de radiothérapie, un centre de transfusion, un centre de génétique humaine et un centre de diagnostic moléculaire. Le service de stage doit pouvoir faire appel à une équipe spécialisée dans les infections ainsi qu'au comité d'hygiène hospitalière propre à l'hôpital concerné.

3° het register en de medische dossiers van de patiënten bewaren en bijhouden; bovendien moeten de voormelde dossiers gerangschikt kunnen worden per diagnose.

4° een dagziekenhuis voor hematologie omvatten. Dit beschikt over eigen verzorgend en administratief personeel en werkt onder de verantwoordelijkheid van een geneesheer-specialist met een bijzondere beroepsbijzondere beroepsbekwaamheid in klinische hematologie. Hij staat in voor de opname, de behandeling, het ontslag van de patiënten en voor de continuïteit van de verzorging en dit in samenwerking met de dienst administratie van het ziekenhuis die verantwoordelijk is voor de schriftelijke procedures.

5° over een voldoende aantal voltijdse gekwalificeerde beoefenaars van de verpleegkunde beschikken.

6° instaan voor de permanente opleiding en ten minste om de maand stafvergaderingen voor het aan de stagedienst verbonden medisch en verpleegkundig personeel organiseren.

7° intern zijn activiteit evalueren, eventueel volgens de modaliteiten die door de Minister, tot wiens bevoegdheid de Volksgezondheid behoort, worden opgelegd.

8° zich aan regelmatige externe peer review en evaluatie onderwerpen door een groep experts in de klinische hematologie, aangesteld door de Hoge Raad van geneesheren-specialisten en van huisartsen.

§ 2. Een stagedienst met beperkte opleidingsmogelijkheden mag een gedeelte van de opleidingsduur verzekeren, ten hoogste de helft.

De toegelaten duur wordt in het besluit van erkenning van de stagedienst bepaald volgens zijn belang.

#### HOOFDSTUK V. — *Overgangsbepalingen*

**Art. 6.** § 1. In afwijking van artikel 2, § 1, 2° kan als geneesheer-specialist met bijzondere beroepsbijzondere beroepsbekwaamheid in de klinische hematologie erkend worden, een geneesheer-specialist die algemeen bekend staat als bijzonder bekwaam in hematologie of die het bewijs levert dat hij, sedert ten minste vier jaar na zijn erkenning als geneesheer-specialist, de hematologie op een substantiële en belangrijke manier en met voldoende kennis uitoefent. Hij dient de aanvraag daartoe binnen de twee jaar na de datum van inwerkingtreding van dit besluit in.

Het bewijs dat hij algemeen bekend staat als bijzonder bekwaam, kan geleverd worden o.a. door persoonlijke publicaties, zijn deelname aan nationale en internationale congressen, aan wetenschappelijke vergaderingen in verband met de hematologie en aan een profiel van de prestaties die typisch zijn voor de klinische hematologie zoals omschreven in art. 1, § 1.

§ 2. In afwijking van artikel 2, § 1 kan een periode van maximum twee jaar stage in hematologie als kandidaat-specialist of als geneesheer-specialist, aangevat vóór de inwerkingtreding van dit besluit en die doorloopt na de inwerkingtreding ervan, als opleiding gevalideerd worden voor zover de aanvraag werd ingediend binnen een termijn van zes maanden vanaf de datum van inwerkingtreding van dit besluit.

**Art. 7.** De anciënniteit van de stagemeeester en van de medewerkers beoogd in artikel 5, 2° van het ministerieel besluit van 30 april 1999 tot vaststelling van de algemene criteria voor de erkenning van geneesheren-specialisten, stagemeeesters en stagediensten enerzijds, en in artikel 4 § 1, 3° van dit besluit anderzijds, zal pas vereist worden respectievelijk 8 en 5 jaar na de inwerkingtreding van dit besluit.

Brussel, 18 oktober 2002.

J. TAVERNIER

3° conserver et tenir à jour le registre et les dossiers médicaux des patients; en outre, les dossiers précités doivent être accessibles selon une classification par diagnostic.

4° comprendre un hôpital de jour pour l'hématologie. Celui-ci dispose de son propre personnel soignant et administratif et travaille sous la responsabilité d'un médecin spécialiste avec une qualification professionnelle particulière en hématologie clinique. Il s'occupe de l'admission, du traitement et de la sortie des patients ainsi que de la continuité des soins et cela en collaboration avec le secteur administratif hospitalier regroupant les procédures écrites.

5° disposer d'un nombre suffisant d'infirmiers plein temps qualifiés.

6° s'occuper de la formation permanente et organiser au moins tous les mois, une réunion de service pour le personnel infirmier et médical du service de stage.

7° évaluer en interne son activité, éventuellement selon les modalités imposées par le Ministre qui a la Santé Publique dans ses attributions.

8° se soumettre à des peer review et évaluations régulières externes par un groupe d'experts en hématologie clinique, désignés par le Conseil Supérieur des médecins spécialistes et des médecins généralistes.

§ 2. Un service de stage avec des possibilités limitées de formation peut assurer une partie de la durée du stage, au maximum la moitié.

La durée admise sera fixée par l'arrêté d'agrément du service de stage, selon son importance.

#### CHAPITRE V. — *Dispositions transitoires*

**Art. 6.** § 1<sup>er</sup>. Par dérogation à l'article 2, § 1<sup>er</sup>, 2° peut être agréé comme médecin spécialiste avec qualification professionnelle particulière en hématologie clinique, un médecin spécialiste notoirement connu comme particulièrement compétent en hématologie ou qui apporte la preuve qu'il exerce l'hématologie de manière substantielle et importante, depuis quatre années au moins après son agrément comme médecin spécialiste avec un niveau de connaissance suffisant. Il en fait la demande dans les deux ans à partir de la date d'entrée en vigueur du présent arrêté.

La preuve qu'il est notoirement connu comme particulièrement compétent peut être apportée notamment par ses publications personnelles, sa participation à des congrès nationaux et internationaux, à des réunions scientifiques d'hématologie, à un profil de prestations typiques de l'hématologie clinique comme défini dans l'article 1<sup>er</sup>, § 1<sup>er</sup>.

§ 2. Par dérogation à l'article 2, § 1<sup>er</sup>, 2° une période de stage maximale de deux ans en hématologie, en tant que candidat spécialiste ou en tant que médecin spécialiste, entamée avant l'entrée en vigueur du présent arrêté et se prolongeant après celle-ci, pourra être validée en tant que formation pour autant que la demande soit introduite dans un délai de six mois à compter de la date d'entrée en vigueur du présent arrêté.

**Art. 7.** L'ancienneté du maître de stage et des collaborateurs visée d'une part à l'article 5, 2° de l'arrêté ministériel du 30 avril 1999 fixant les critères généraux d'agrément des médecins spécialistes, des maîtres de stage et des services de stage et, d'autre part, à l'article 4 § 1<sup>er</sup>, 3° du présent arrêté, ne sera exigée respectivement qu'après 8 et 5 ans à dater de l'entrée en vigueur du présent arrêté.

Bruxelles le 18 octobre 2002.

J. TAVERNIER