



UW BRIEF VAN

UW REF.

ONZE REF.

DATUM 19 MAART 2018

BIJLAGE(N) 0

CONTACT: PATRICK WATERBLEY

E-MAIL: PATRICK.WATERBLEY@HEALTH.BELGIUM.BE

TEL.: 0473/23.13.73

Mevr. de Minister van Sociale Zaken en
Volksgezondheid
Finance Tower
Kruidtuinlaan 50, bus 175

1000 BRUSSEL

BETREFT **ZIEKENHUISSTAGES TIJDENS DE PROFESSIONELE VORMING VAN HUISARTSEN:
RELEVANTE ZIEKENHUISDIENSTEN EN –ACTIVITEITEN EN VEREISTE ANCIËNNITEIT VAN DE STAGEMEESTERS
AANVULLING ADVIES HOGE RAAD ARTSEN D.D. 14 DECEMBER 2017 (VERGADERING D.D. 15 MAART 2018)**

Geachte Mevrouw Minister,

Het M.B. 1 maart 2010¹ en het M.B. 26 november 1997² voorzien ziekenhuisstages “relevant voor de opleiding van huisartsen” tijdens de professionele vorming voor huisartsen. Het M.B. 27.11.1997 bevat criteria voor de “stagemeeester-specialist” voor deze vorming.

De Hoge Raad van artsen specialisten en van huisartsen³ bracht terzake op 14 december 2017 een advies uit, dat we U op 19 december 2017 hebben overgemaakt.

Tijdens de vergadering van 15 maart 2018 heeft de Hoge Raad Artsen geadviseerd nog de discipline ORL (neus – keel – oor) toe te voegen tot de relevante diensten voor een periode van 3 maand. De frequentie van deze pathologie en de relevantie voor de praktijk van de huisarts, pleiten hiervoor.

¹ M.B. 1 maart 2010 tot vaststelling van de criteria voor de erkenning van huisartsen, BS 4 maart 2010.

² M.B. 26 november 1997 tot vaststelling van de criteria voor de erkenning van de stagemeeesters in de huisartsgeneeskunde, BS 16 december 1997.

³ Hierna “Hoge Raad Artsen”.




Wat betreft de relevante ziekenhuisdiensten en –activiteiten, worden resumerend dan ook volgende mogelijkheden geadviseerd:

Hetzij 3 hetzij 6 maand stage in volgende ziekenhuisdiensten (totaal 6 maand niet meer niet minder)	Per periode van 3 maand stage per ziekenhuisdienst (totaal 6 maand, niet meer niet minder)
<ul style="list-style-type: none">- (algemeen) inwendige geneeskunde- urgentiegeneskunde (de stagemeeester-specialist voor huisartsen hoeft niet noodzakelijk 5 jaar anciënniteit urgentiegeneskunde te hebben, een anciënniteit van 5 jaar arts-specialist in een andere discipline volstaat eveneens)- geriatrie- verloskunde-gynaecologie- pediatrie- psychiatrie- palliatieve zorg- oncologie- endocrinologie	<ul style="list-style-type: none">- Cardiologie- Pneumologie- Gastro-enterologie- Reumatologie- Heelkunde- Orthopedie- Fysische geneeskunde en revalidatie- Neurologie- Dermatologie
<ul style="list-style-type: none">- nefrologie- urologie- neurochirurgie- pijnkliniek- reisgeneeskunde- ORL (neus – keel – oor)	
<p>De stagemeeester-specialist verbindt zich ertoe dat de kandidaat-huisarts zal deelnemen aan consultaties van de dienst.</p> <p>De ziekenhuisdienst die erkend is voor de professionele vorming van kandidaat-huisartsen verbindt zich ertoe dat, naast de erkende stagemeeester-specialist (met een anciënniteit van 5 jaar), een tweede erkende arts-specialist zal instaan voor de begeleiding van de kandidaat-huisarts. De stagemeeester en zijn medewerker(s) (lid van het stageteam) verbinden zich ertoe te zullen toezicht houden over het invullen of bijhouden van de portfolio van de kandidaat-huisarts. De stagemeeester-coördinator zal daarover overleg plegen met de stagemeeester van de betrokken ziekenhuisdienst. Op het einde van elke stageperiode, zal de stagemeeester-specialist aan de bevoegde kamer van de erkenningscommissie voor huisartsen verslag uitbrengen over de inzet, kennis en diagnostische en therapeutische vaardigheden van de kandidaat-huisarts. Hij stuurt eveneens een copie van dit verslag aan de stagemeeester-coördinator-huisarts.</p>	




De Hoge Raad Artsen dankt U om met dit aanvullend advies tot opname van de discipline ORL (neus-keel-oor) als relevante ziekenhuisstagedienst (3 maand) voor huisartsen te willen rekening houden.

Met de meeste hoogachting,



Dr. P. Waterbley
Ondervoorzitter-secretaris



Prof. J. Boniver

