

**29 JULI 1987. – Ministerieel besluit tot vaststelling van de bijzondere criteria voor de erkenning van geneesheren-specialisten, stagemeesters en stagediensten voor de specialiteiten van de **neurologie** en de **psychiatrie**. \***

**Publicatie** : 12-08-1987

**Inwerkingtreding** : 01-08-1987

**Tekstbijwerking** tot 21-02-2002

**NOTA** : Opgeheven voor wat betreft de psychiatrie door MB 2002-01-03, art. 27;

**Inwerkingtreding** : 03-03-2002

De Minister van Sociale Zaken,

Gelet op de wet van 9 augustus 1963 tot instelling en organisatie van een regeling voor verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering, inzonderheid op artikel 153, § 4, gewijzigd bij de wet van 8 april 1965;

Gelet op het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de geneeskunst, de verpleegkunst, de paramedische beroepen en de geneeskundige commissies, inzonderheid op artikel 47;

Gelet op het koninklijk besluit van 21 april 1983 tot vaststelling van de nadere regelen voor de erkenning van geneesheren-specialisten, gewijzigd bij de koninklijke besluiten van 8 augustus 1984, 13 maart 1985, 12 augustus 1985 en 13 juni 1986;

Gelet op het ministerieel besluit van 30 augustus 1978 tot vaststelling van de algemene criteria voor de erkenning van de geneesheren-specialisten, stagemeesters en stagediensten, gewijzigd bij het ministerieel besluit van 3 september 1984;

Gelet op het advies van de Hoge Raad voor geneesheren-specialisten en van huisartsen;

Gelet op de dringende noodzakelijkheid;

.....

Overwegende dat het geboden is de criteria voor erkenning van geneesheren-specialisten, stagemeesters en stagediensten in de neurologie en de psychiatrie vast te stellen om aldus te kunnen beantwoorden aan de evolutie van de medische wetenschap en de behoeften die daaruit voortspuiten wat de opleiding betreft van geneesheren-specialisten;

Overwegende nochtans dat de geneesheren-specialisten erkend in de neuro-psychiatrie de mogelijkheid moeten hebben hun erkenning te behouden;

Overwegende dat dit besluit onverwijld moet genomen worden om het met ingang van volgend academiejaar toepasselijk te maken,

.....

**Artikel 1.** \*In de bijlage van dit besluit worden vastgesteld :

a) de bijzondere criteria voor de opleiding en de erkenning van de geneesheren die als geneesheer-specialist voor de neurologie of voor de psychiatrie wenselijk te worden opgenomen op de lijst van geneesheren-specialisten, bedoeld in artikel 153, § 4 van de wet van 9 augustus 1963 tot instelling en organisatie van een regeling voor verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering;

b) de bijzondere erkenningscriteria voor de stagemeesters in de neurologie en de psychiatrie;

c) de bijzondere erkenningscriteria voor de stagediensten in de neurologie en de psychiatrie.

---

\* Opgeheven voor wat betreft de psychiatrie door M.B. 03-01-2002, art. 27; B.S. 21-02-2002.

**Art. 2.** \*Dit besluit treedt in werking op 1 augustus 1987.

**Art. 3.** \*Het ministerieel besluit van 31 juli 1985 tot vaststelling van de bijzondere criteria voor de erkenning van geneesheer-specialisten, stagemeesters en stage diensten voor de specialiteit van neuro-psychiatrie wordt opgeheven.

### \*Bijlagen

#### I. NEUROLOGIE.

A. Criteria voor opleiding en erkenning van geneesheren-specialisten.

1. De kandidaat-specialist moet aan de algemene criteria voor opleiding en erkenning van de geneesheren-specialisten beantwoorden.

2. De duur van de opleiding bedraagt ten minste vijf jaar, bestaande uit ten minste vier jaar stage in de neurologie en ten minste één jaar stage in een erkende dienst voor algemene acute klinische psychiatrie, continu gevolgd op een willekeurig tijdstip van de opleiding.

3. De opleiding in de neurologie omvat de theoretische en klinische studie van de diverse takken van de neurologie, inzonderheid :

a) de anatomie en pathologische anatomie, alsook de fysiologie en pathofysiologie van het zenuwstelsel; de neuro-biochemie, -endocrinologie en -farmacologie;

b) de diagnose en de behandeling van alle neurologische aandoeningen bij volwassenen, kinderen en bejaarden, met inbegrip van de neuroradiologische, -oftalmologische en -chirurgische aspecten;

c) de technische diagnoseprocédés die eigen zijn aan de neurologie en hun interpretatie.

4. De spreiding van de vier jaar stage in de neurologie gebeurt als volgt :

a) ten minste twee jaar stage moeten doorgebracht worden in een klinische dienst voor algemene neurologie met polikliniek, waarvan ten minste één jaar in een dienst voor volledige opleiding;

b) één jaar stage moet doorgebracht worden in het laboratorium voor klinische neurofysiologie verbonden met een neurologische dienst erkend voor volledige opleiding; dit jaar mag vervangen worden door een half-time stage gedurende twee jaar in de bedoelde erkende dienst enerzijds en in het laboratorium voor klinische neurofysiologie van dezelfde dienst anderzijds. De theoretische en praktische vorming in de neurofysiologie vereist o.m. dat de kandidaat 250 EEG's, 75 EMG's en 75 geëvoerde potentialen zelf uitvoert en protocoleert.

Deze stage kan pas begonnen worden na ten minste één jaar opleiding in een klinische dienst voor algemene neurologie;

c) de kandidaat-specialist mag, met instemming van de betrokken stagemeesters, zijn vorming in bepaalde gebieden aanvullen door stages van ten minste drie maanden en in totaal ten hoogste twaalf maanden in één of meerdere diensten, namelijk :

– ofwel, en dit nadat hij ten minste één jaar stage in de algemene klinische neurologie gevolgd heeft, in daartoe erkende diensten voor neurochirurgie of voor gespecialiseerde neurologie (zoals o.m. epilepsie, sclerosis multiplex, neuropediatrie, revalidatie);

– ofwel in diensten erkend voor opleiding in de inwendige geneeskunde of in de pediatrie.

5. Gedurende zijn stage in de psychiatrie zal de kandidaat-neuroloog zich toeleggen op de theoretische en klinische studie van de verschillende takken van de psychiatrie.

6. Gans het verloop van de opleiding zal op voorhand door de kandidaat-specialist zorgvuldig bepaald worden in zijn stageplan in overleg met de coördinator en de andere betrokken stagemeesters.

7. De kandidaat-specialist zal geleidelijk in zijn werkzaamheden een grotere persoonlijke verantwoordelijkheid op zich nemen. Hij zal in zijn stageboekje de lijst bijhouden van de handelingen die hij ieder jaar persoonlijk heeft uitgevoerd en die waaraan hij heeft

---

\* Opgeheven voor wat betreft de psychiatrie door M.B. 03-01-2002, art. 27; B.S. 21-02-2002.

deelgenomen. Tevens zal hij erin de seminaria, leergangen en andere didactische activiteiten noteren die hij in de loop van zijn opleiding heeft bijgewoond.

8. De kandidaat-specialist moet ten minste eenmaal in de loop van zijn opleiding een mededeling doen in een wetenschappelijke vergadering of een artikel publiceren over een klinisch of wetenschappelijk onderwerp in verband met de neurologie.

#### B. Criteria voor de erkenning van de stagemeeesters.

1. De stagemeeester moet aan de algemene criteria voor de erkenning van stagemeeesters beantwoorden. Voor de anciënniteit van acht jaar geldt ook de erkenning als neuropsychiater, indien de betrokkene gedurende ten minste acht jaar op een ononderbroken en actieve wijze de neurologie heeft beoefend.

2. De stagemeeester moet met volle dagtaak (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 van zijn specialiteit.

3. De stagemeeester moet opleiding geven aan kandidaat-specialisten a rato van ten minste één en ten hoogste drie per 25 à 30 bedden, behoudens uitzondering door de Hoge Raad toegestaan en verantwoord door het aantal consulenten, poliklinische of technische werkzaamheden binnen de instelling.

4. Per verplegingseenheid van 25 à 30 bedden moet de stagemeeester één medewerker hebben die sedert vijf jaar erkend is als specialist in de neurologie of in de neuropsychiatrie, met volle dagtaak (ten minste acht tiende van de normale beroepsactiviteit) in de dienst aanwezig is en blijk geeft van volgehouden wetenschappelijke belangstelling.

5. Een groter aantal medewerkers met volle of halve werktijd dient verantwoord te worden door het belang van de klinische en technische bedrijvigheid in de kliniek en polikliniek. In ieder geval moet de continuïteit van de opleiding van de kandidaat-specialisten alsmede hun persoonlijke deelneming aan de werkzaamheden van de dienst voltijds verzekerd zijn.

6. De stagemeeester-coördinator moet toezien, vooral bij het opmaken van het stageplan, dat de werkzaamheden van de kandidaat-specialist in de loop van de opleiding zodanig gespreid worden over de deelgebieden van de neurologie, dat de kandidaat-specialist bij het beëindigen van zijn vorming in alle essentiële takken van de neurologie opgeleid is.

7. De stagemeeester moet in dezelfde inrichting beschikken over een polikliniek en deelnemen aan de activiteiten van een spoedgevallenafdeling, zodat de kandidaat-specialisten in beide kunnen meewerken.

8. De stagemeeester moet ervoor zorgen dat de kandidaat-specialist contact houdt met de andere medische, heelkundige en technische disciplines zoals de psychiatrie, de inwendige geneeskunde, de pediatrie, de oftalmologie, de otorhinolaryngologie, de neurochirurgie, de anesthesiologie, de dermatologie, de anatomopathologie, de klinische biologie en de radiologie.

#### C. Criteria voor erkenning van de stagediensten.

1. De dienst moet aan de algemene criteria voor erkenning van de stagediensten beantwoorden.

2. De dienst die instaat voor een volledige opleiding in de neurologie mag gelegen zijn in een algemeen ziekenhuis of in een instituut voor neurologie. Hij moet beschikken over ten minste 25 à 30 bedden met een minimum van 300 opnemingen per jaar, alsmede over een polikliniek met minimum 500 patiënten per jaar.

3. Onder de patiënten van een dienst bedoeld onder punt 2 dient men een gevarieerde pathologie aan te treffen met inbegrip van acute gevallen, opgenomen zonder enige voorafgaande selectie. Wanneer een gebied van de neurologie dat voor de opleiding belangrijk is, onvoldoende wordt beoefend in de dienst, moet de kandidaat-specialist er zich mee vertrouwd kunnen maken in een andere daartoe erkende dienst of afdeling.

4. De dienst bedoeld onder punt 2 moet over een passende infrastructuur alsmede over een voldoende aantal gekwalificeerde medewerkers beschikken om een wetenschappelijke opleiding te waarborgen. Behalve de onmiddellijke samenwerking tussen de diensten

neurologie en psychiatrie, moeten ook in dezelfde instelling als diensthoofd of als consulent erkende specialisten in de neurochirurgie, de inwendige geneeskunde, de pediatrie, de heelkunde, de oftalmologie, de otorhinolaryngologie, de dermatologie, de anesthesiologie, de radiodiagnose, de klinische biologie en de anatomopatologie werkzaam zijn.

Spoedgevallen moeten in de instelling kunnen opgenomen en behandeld worden, zo nodig voor reanimatie.

5. De dienst bedoeld onder punt 2 moet beschikken over een laboratorium voor klinische neurofysiologie dat beantwoordt aan de volgende criteria :

a) in het laboratorium moeten, met klinische doeleinden, opnamen van EEG, EMG en opgewekte potentialen uitgevoerd worden; ieder jaar ten minste 2 000 EEG's, 500 EMG's en 500 opgewekte potentialen;

b) het laboratorium moet beschikken over ten minste : een 16 kanalen EEG-toestel, een EMG-toestel dat zowel detectie als stimulatie toelaat, en een toestel voor registratie van visuele, auditieve en somesthetische opgewekte potentialen;

c) het laboratorium moet onder de leiding staan van een neuroloog of van een neuropsychiater met neurologische oriëntatie, die sinds ten minste vijf jaar als zodanig erkend is en ten minste drie vierde van zijn tijd op het laboratorium doorbrengt.

6. Diensten met beperkte opleidingsmogelijkheden, die niet beantwoorden aan de criteria voor volledige opleiding, kunnen in aanmerking komen voor een gedeeltelijke opleiding, waarvan de duur zal bepaald worden in het erkenningsbesluit.

Wanneer het een klinische dienst betreft voor algemene neurologie moet hij ten minste 200 patiënten per jaar opnemen en elk jaar minimum 400 nieuwe patiënten in de polikliniek inschrijven.

7. Elke stagedienst moet de registratie van de patiënten en hun medische dossiers bijhouden, met een tweede classificatie volgens de diagnose.

## II. PSYCHIATRIE.\*

...

---

\* Opgeheven voor wat betreft de psychiatrie door M.B. 03-01-2002, art. 27; B.S. 21-02-2002.