

**15 SEPTEMBER 1979. – Ministerieel besluit tot vaststelling van de bijzondere criteria voor de erkenning van geneesheren-specialisten, stagemeeesters en stagediensten voor de specialiteit van **gynecologie-verloskunde**.**

**Publicatie : 26-09-1979**

**Inwerkingtreding : 06-10-1979**

De Minister van Volksgezondheid en Leefmilieu,

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 verpleegkunde de paramedische beroepen en de geneeskundige commissies, inzonderheid op artikel 47;

Gelet op het koninklijk besluit van 29 juni 1978 tot vaststelling van de nadere regelen voor de erkenning van geneesheren-specialisten en van huisartsen, inzonderheid op artikel 3;

Gelet op het ministerieel besluit van 24 mei 1958 tot goedkeuring van de erkenningscriteria, waaraan de geneesheren dienen te beantwoorden, welke als specialist de prestaties wensen te volbrengen, die voorzien zijn bij artikel 61 van het organiek koninklijk besluit van 22 september 1955 van de ziekte- en invaliditeitsverzekering, zoals het thans is gewijzigd;

Gelet op het ministerieel besluit van 30 augustus 1978 tot vaststelling van algemene criteria voor de erkenning van geneesheren-specialisten, stagemeeesters en stagediensten;

Gelet op de voorstellen van de Hoge Raad van geneesheren-specialisten en van huisartsen;

Gelet op het advies van de Raad van State,

.....

**Artikel 1.** In de bijlage van dit besluit worden de bijzondere criteria vastgesteld voor de opleiding en de erkenning van de geneesheren die als geneesheren-specialisten voor gynecologie-verloskunde wensen opgenomen te worden 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, alsmede de bijzondere criteria voor stagemeeesters en voor stagediensten betreffende de zoëven vermelde specialiteit.

**Art. 2.** <opheffingsbepaling>

Bijlagen

A. Criteria voor opleiding en erkenning van de 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, waarvan twee jaar basisopleiding en drie jaar hogere opleiding.

3. De basisopleiding omvat ofwel opeenvolgende stages ofwel een gecombineerde stage in gynecologie en verloskunde.

De kandidaat-specialist zal een degelijke kennis, zowel theoretische als klinische, verwerven in de diagnostiek, het voorkomen en de therapie van de gynecologische aandoeningen, in de fysiologie en pathologie van de zwangerschap, de bevalling en het postpartum, de fysiologie en pathologie van pasgeboren, alsmede in de endocrinologie, immunologie, genetica, cytologie en andere disciplines voor zover zij betrekking hebben op de verloskunde of de gynecologie.

Tevens zal de kandidaat-specialist zich vertrouwd maken met de basisbeginselen van de heekunde, zoals de algemene heekundige pathologie, de asepsis, de algemene heekundige technieken, de fysiopathologie, biochemie, bacteriologie en anatomopathologie in hun verband met heekundige ingrepen.

Hij zal een voldoende inzicht verwerven in de narcose, de locoregionale verdoving, de reanimatie, de endo-tracheale intubatie en de beschermingsmiddelen tegen ioniserende stralen.

Hij zal vaardigheid verwerven in de techniek van de gynecologische heekundige ingrepen en in die van de verloskundige ingrepen.

4. Tijdens zijn hogere opleiding zal de kandidaat-specialist er zich op toeleggen zijn kennis te ontwikkelen en zijn klinische ervaring te verrijken door de beoefening der verschillende aspecten van de gynecologie en de verloskunde. Hij zal, bij het vervullen van zijn taak, progressief een grotere persoonlijke verantwoordelijkheid op zich nemen in klinische, operatieve en verloskundige activiteit, nog steeds onder toezicht doch reeds half zelfstandig.

Gedurende één van de drie jaren hogere opleiding, zal hij een stage doen van zes tot twaalf maand in een daartoe erkende heekundige afdeling waar vooral of uitsluitend abdominale heekunde wordt beoefend. Wanneer deze stage minder dan één jaar bedraagt, kan het overige van het jaar, naar keuze en met instemming van de stagemeeester, besteed worden aan voortgezette studie in één of meer disciplines die belangrijk zijn voor de gynecologie-verloskunde.

5. De kandidaat-specialist zal in zijn stageboekje de lijst bijhouden van de heekundige en verloskundige ingrepen die hij ieder jaar zelf heeft uitgevoerd of waaraan hij heeft deelgenomen. Hij zal er eveneens de seminaria, de cursussen of ieder ander middel in noteren die hem toegelaten hebben de kennis voorzien in de punten 3 en 4 te verwerven en te ontwikkelen.

6. De kandidaat-specialist moet ten minste éénmaal in de loop van zijn opleiding een mededeling doen in een wetenschappelijke vergadering of als hoofdauteur een artikel publiceren over een klinisch of experimenteel onderwerp op het gebied van de gynecologie of van de verloskunde.

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

1. De stagemeeester moet aan de algemene criteria voor erkenning van de stagemeeesters beantwoorden.

2. De stagemeeester moet met volle dagtaak (ten minste acht tiende van de normale beroepsactiviteit) in zijn dienst werkzaam zijn en er het grootste deel van zijn activiteit besteden aan klinisch werk in zijn specialiteit.

3. Per verplegingseenheid van 25 à 30 bedden moet de stagemeeester opleiding geven aan kandidaat-specialisten a rato van ten minste één en ten hoogste drie, indien dit laatste getal verantwoord is door de werkzaamheden van de polikliniek.

4. Per groep van 50 bedden, moet de stagemeeester, zelf erkend als geneesheer-specialist in de gynecologie-verloskunde, één medewerker hebben die sinds vijf jaar als specialist in de gynecologie-verloskunde erkend is, voltijds (ten minste acht tiende van de normale beroepsactiviteit) in de dienst werkzaam is, blijk geeft van voortdurende wetenschappelijke belangstelling en metterdaad bij de opleiding betrokken is. Een groter aantal medewerkers met volle of halve werktijd dient verantwoord te zijn door het belang van de klinische of poliklinische bedrijvigheid, en mag de persoonlijke deelneming van de kandidaat-specialisten aan de werkzaamheden van de dienst niet hinderen.

5. De stagemeeester moet leiding geven bij prenatale en bij gynecologische raadplegingen, waaraan de kandidaat-specialisten actief zullen deelnemen.

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

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

2. De afdelingen voor gynecologie en voor verloskunde moeten nabij elkaar gelegen zijn en één dienst vormen in een instelling waarin, buiten de specialiteiten voorzien in de algemene criteria, ook erkende specialisten aan het hoofd staan van diensten voor anesthesiologie, pediatrie en radiotherapie, terwijl op andere erkende specialisten als consultants beroep kan worden gedaan. Daarenboven moeten de diensten voor inwendige geneeskunde en voor heelkunde voor opleiding kunnen erkend worden.

3. In de dienst, gerechtigd tot het geven van een volledige opleiding, moeten er ten minste duizend bevallingen per jaar zijn en een polikliniek voor zwangere vrouwen moet ten minste tweemaal per week worden gehouden, terwijl ten minste tweehonderd grote gynecologische ingrepen per jaar moeten uitgevoerd worden en de gynecologische polikliniek ten minste vijfhonderd nieuwe gevallen per jaar moet inschrijven.

4. De dienst bedoeld onder punt 3 moet patiënten kunnen opnemen en verzorgen in een eenheid voor intensieve zorgen met aangepaste uitrusting en vaste medische aanwezigheid.

5. Een dienst met beperkte opleidingsmogelijkheden, die niet aan de bovengenoemde eisen beantwoordt, kan erkend worden voor stages waarvan de duur zal bepaald worden in het erkenningsbesluit.

6. Elke stagedienst moet de registratie van de patiënten en hun medische dossiers bijhouden, met een tweede classificatie volgens diagnose. Voor elke bevalling en ingreep moet een verslag worden opgesteld, met eventueel macroscopische en microscopische anatomopathologische gegevens.

---