

Art. 6. A l'article 40, § 1^{er}, quatrième alinéa, de l'arrêté royal du 25 mars 2003 portant exécution de l'article 45, § 2, de la loi du 2 août 2002 relative à la surveillance du secteur financier et aux services financiers, remplacé par la loi-programme du 5 août 2003, les mots « visés à l'article 91 de la même loi » sont remplacés par les mots « visés à l'article 55 de la même loi ».

Promulguons la présente loi, ordonnons qu'elle soit revêtue du sceau de l'Etat et publiée par le *Moniteur belge*.

Donné à Bruxelles, le 14 février 2005.

ALBERT

Par le Roi :

Le Ministre des Finances,
D. REYNDERS

Scellé du sceau de l'Etat :

Le Ministre de la Justice,
Mme L. ONKELINX

Notes

(1) *Session 2004-2005.*

Chambre des représentants.

Documents. — Projet de loi, 51-1440 - N° 1. — Amendement, 51-1440 - N° 2. — Rapport, 51-1440 - N° 3. — Texte adopté par la commission, 51-1440 - N° 4. — Texte adopté en séance parlementaire, 51-1440 - N° 5.

Sénat.

Documents. — Expiration du délai d'évocation, 3-1006 - N° 1.

Art. 6. In artikel 40, § 1, vierde lid, van het koninklijk besluit van 25 maart 2003 tot uitvoering van artikel 45, § 2, van de wet van 2 augustus 2002 betreffende het toezicht op de financiële sector en de financiële diensten, vervangen bij de programmawet van 5 augustus 2003, worden de woorden « als bedoeld in artikel 91 van dezelfde wet » vervangen door de woorden « als bedoeld in artikel 55 van dezelfde wet ».

Kondigen deze wet af, bevelen dat zij met 's Lands zegel zal worden bekleed en door het *Belgisch Staatsblad* zal worden bekendgemaakt.

Gegeven te Brussel, 14 februari 2005.

ALBERT

Van Koningswege :

De Minister van Financiën,
D. REYNDERS

Met 's Lands zegel gezegeld :

De Minister van Justitie,
Mevr. L. ONKELINX

Nota's

(1) *Zitting 2004-2005.*

Kamer van volksvertegenwoordigers.

Stukken. — Wetsontwerp, 51-1440 - Nr. 1. — Amendement, 51-1440 - Nr. 2. — Verslag, 51-1440 - Nr. 3. — Tekst aangenomen door de commissie, 51-1440 - Nr. 4. — Aangenomen tekst in plenaire vergadering, 51-1440 - Nr. 5.

Senaat.

Stukken. — Verstriken van de evocatietermijn, 3-1006 - Nr. 1.

**SERVICE PUBLIC FEDERAL SANTE PUBLIQUE,
SECURITE DE LA CHAINE ALIMENTAIRE
ET ENVIRONNEMENT**

F. 2005 — 606

[S - C - 2005/22149]

14 FEVRIER 2005. — Arrêté ministériel fixant les critères spéciaux d'agrément des médecins spécialistes porteurs du titre professionnel particulier en médecine d'urgence, des médecins spécialistes en médecine d'urgence et des médecins spécialistes en médecine aiguë, ainsi que des maîtres de stage et des services de stage dans ces disciplines

Le Ministre de la Santé publique,

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

Vu l'arrêté royal du 21 avril 1983 fixant les modalités de l'agrément des médecins spécialistes et des 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, notamment les articles 1^{er} et 2;

Vu l'arrêté ministériel du 12 novembre 1993 fixant les critères spéciaux d'agrément des médecins spécialistes porteurs du titre professionnel particulier en soins d'urgence, ainsi que des maîtres de stage et des services de stage en soins d'urgence;

Vu 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;

Vu les avis du Conseil supérieur des médecins spécialistes et des médecins généralistes, donnés le 18 décembre 2003 et le 19 février 2004;

**FEDERALE OVERHEIDSDIENST VOLKSGEZONDHEID,
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU**

N. 2005 — 606

[S - C - 2005/22149]

14 FEBRUARI 2005. — Ministerieel besluit tot vaststelling van de bijzondere criteria voor de erkenning van geneesheren-specialisten houders van de bijzondere beroepstitel in de urgentiegeneeskunde, van geneesheren-specialisten in de acute geneeskunde, alsook van de stagemeeesters en stagediensten in deze disciplines

De Minister van Volksgezondheid,

Gelet op het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, inzonderheid op artikel 35sexies ingevoegd door de wet van 19 december 1990;

Gelet op het koninklijk besluit van 21 april 1983 tot vaststelling van de nadere regelen voor de erkenning van geneesheren-specialisten en 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 de artikelen 1 en 2;

Gelet op het ministerieel besluit van 12 november 1993 tot vaststelling van de bijzondere criteria voor de erkenning van geneesheren-specialisten houders van de bijzondere beroepstitel in de urgentiegeneeskunde, alsook van de stagemeeesters en stagediensten in de urgentiegeneeskunde;

Gelet op het ministerieel besluit van 30 april 1999 tot vaststelling van de algemene criteria voor de erkenning van de geneesheren-specialisten, stagemeeesters en stagediensten;

Gelet op de adviezen van de Hoge Raad van geneesheren-specialisten en van huisartsen, gegeven op 18 december 2003 en op 19 februari 2004;

Vu l'avis 37.427/3 du Conseil d'Etat, donné le 5 octobre 2004,

Arrête :

CHAPITRE I^{er}. — *Dispositions générales*

Article 1^{er}. Pour l'application du présent arrêté, il faut entendre par :

1° service d'urgence : une fonction reconnue de soins urgents spécialisés, telle que définie à l'arrêté royal du 27 avril 1998 fixant les normes auxquelles doit répondre une fonction « soins urgents spécialisés » pour être agréée;

2° service de soins intensifs : la fonction de soins intensifs telle que décrite par l'arrêté royal du 27 avril 1998 fixant les normes auxquelles une fonction de soins intensifs doit répondre pour être agréée;

3° service mobile d'urgence : la fonction service mobile d'urgence telle que définie par l'arrêté royal du 10 août 1998 fixant les normes auxquelles doit répondre une fonction « service mobile d'urgence » pour être agréée.

CHAPITRE II. — *Critères d'agrément
comme médecin spécialiste en médecine d'urgence
et comme médecin spécialiste en médecine aiguë*

Art. 2. Quiconque souhaite être agréé pour :

1° le titre professionnel particulier de médecin spécialiste en médecine d'urgence visé à l'article 2 de 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, doit être un médecin spécialiste agréé dans une des disciplines suivantes :

- a) anesthésie-réanimation;
- b) médecine interne;
- c) cardiologie;
- d) gastro-entérologie;
- e) pneumologie;
- f) rhumatologie;
- g) chirurgie;
- h) neurochirurgie;
- i) urologie;
- j) chirurgie orthopédique;
- k) chirurgie plastique;
- l) pédiatrie;
- m) neurologie.

La durée de la formation comporte dans ce cas au moins deux années de stage à temps plein dans un ou plusieurs services d'urgence qui sont des services de stage agréés à cet effet, et dont six mois dans un service de traitement intensif et une année au moins après l'agrément en tant que médecin spécialiste dans la spécialité principale;

2° le titre professionnel particulier de médecin spécialiste en médecine d'urgence, visé à l'article 1^{er} de l'arrêté royal précité du 25 novembre 1991, doit être un médecin qui a effectué une formation en médecine d'urgence durant six années à temps plein dans un ou plusieurs services d'urgence agréés comme services de stage, dont douze mois dans un service de soins intensifs.

Moyennant l'accord de son maître de stage, il peut accomplir son stage à concurrence de deux ans au maximum dans des services de stage agréés pour la formation dans l'une des disciplines visées à l'article 2, 1°.

La formation du candidat acquise dans le cadre de la formation visée au 3° peut être prise en considération pour trois années;

3° le titre professionnel particulier de médecin spécialiste en médecine aiguë, visé à l'article 1^{er} de l'arrêté royal précité du 25 novembre 1991, doit être un médecin qui a suivi une formation en soins d'urgence durant trois années à temps plein dans plusieurs services de stage agréés et dont au moins 18 mois dans des services d'urgence agréés comme service de stage et dix-huit mois dans les disciplines suivantes : anesthésie-réanimation, soins intensifs, médecine interne, chirurgie et pédiatrie.

L'expérience professionnelle du candidat acquise durant la formation visée à l'article 6, § 3, 2°, et après celle-ci peut être prise en considération au maximum pour douze mois.

Gelet op het advies 37.427/3 van de Raad van State, gegeven op 5 oktober 2004,

Besluit :

HOOFDSTUK I. — *Algemene bepalingen*

Artikel 1. Voor de toepassing van dit besluit moet worden verstaan onder :

1° spoedgevallendienst : een erkende functie gespecialiseerde spoedgevallenzorg, zoals bedoeld in het koninklijk besluit van 27 april 1998 tot vaststelling van de normen waaraan een functie « gespecialiseerde spoedgevallenzorg » moet beantwoorden om erkend te worden;

2° dienst voor intensieve behandeling : de functie voor intensieve zorg zoals bedoeld in het koninklijk besluit van 27 april 1998 tot vaststelling van de normen waaraan een functie voor intensieve zorg moet voldoen om erkend te worden;

3° mobiele urgentiegroep : de functie « mobiele urgentiegroep » zoals bedoeld in het koninklijk besluit van 10 augustus 1998 houdende vaststelling van de normen waaraan een functie « mobiele urgentiegroep » moet voldoen om te worden erkend.

HOOFDSTUK II. — *Criteria voor de erkenning
als geneesheer-specialist in de urgentiegeneskunde
en als geneesheer-specialist in de acute geneseskunde*

Art. 2. Hij die wenst erkend te worden voor :

1° de bijzondere beroepstitel van geneesheerspecialist in de urgentiegeneskunde, bedoeld in artikel 2 van het koninklijk besluit van 25 november 1991 houdende de lijst van bijzondere beroepstitels voorbehouden aan de beoefenaars van de geneseskunde, met inbegrip van de tandheelkunde, moet een erkende geneesheer-specialist zijn in een van de volgende disciplines :

- a) anesthesie-reanimatie;
- b) inwendige geneseskunde;
- c) cardiologie;
- d) gastro-enterologie;
- e) pneumologie;
- f) reumatologie;
- g) heelkunde;
- h) neurochirurgie;
- i) urologie;
- j) orthopedische heelkunde;
- k) plastische heelkunde;
- l) pediatrie;
- m) neurologie.

De opleiding omvat in dit geval ten minste twee jaar voltijdse stage in één of meer daartoe erkende stagediensten voor urgentie, en waarvan zes maanden in een dienst voor intensieve behandeling en ten minste één jaar na de erkenning als geneesheer-specialist in de hoofdspecialiteit;

2° de bijzondere beroepstitel van geneesheerspecialist in de urgentiegeneskunde, bedoeld in artikel 1 van het genoemde koninklijk besluit van 25 november 1991, moet een arts zijn die een opleiding in de urgentiegeneskunde gedurende zes jaar voltijds heeft vervolledigd, in een of meerdere daartoe erkende stagediensten in de urgentiegeneskunde, waaronder twaalf maanden in een dienst voor intensieve zorg.

Met instemming van zijn stagemester mag hij zijn stage ten belope van ten hoogste twee jaar vervullen in stagediensten erkend voor de opleiding in een van de disciplines bedoeld in artikel 2, 1°.

De opleiding van de kandidaat, verworven in het kader van de opleiding beoogd in 3°, kan in aanmerking komen voor drie jaar;

3° de bijzondere beroepstitel van geneesheer-specialist in de acute geneseskunde, bedoeld in artikel 1 van het genoemde koninklijk besluit van 25 november 1991, moet een arts zijn die gedurende drie jaar een voltijdse opleiding gevolgd heeft in meerdere erkende stagediensten en waarvan ten minste 18 maanden in urgentiediensten erkend als stagediensten en 18 maanden in de volgende disciplines : anesthesie-reanimatie, intensieve zorg, inwendige geneseskunde, heelkunde en kindergeneseskunde.

De beroepservaring van de kandidaat, verworven tijdens en na de opleiding beoogd in artikel 6, § 3, 2°, kan voor maximaal twaalf maanden in aanmerking komen.

Art. 3. § 1^{er}. Au moins une fois au cours de sa formation en médecine d'urgence, le candidat à un des titres professionnels visés à l'article 2, 1°, 2° ou 3° doit présenter une communication à une réunion scientifique qui fait autorité ou publier un article sur un sujet de médecine d'urgence dans une revue scientifique de référence.

§ 2. Un médecin spécialiste porteur du titre professionnel particulier en soins intensifs, peut être agréé pour porter le titre de médecin spécialiste en médecine d'urgence visé à l'article 2 de l'arrêté royal précité du 25 novembre 1991, après avoir accompli un stage en médecine d'urgence d'au moins un an.

CHAPITRE III. — *Critères de maintien de l'agrément*

Art. 4. Afin de conserver l'agrément permettant de porter le titre professionnel particulier de médecin spécialiste en médecine d'urgence ou en médecine aiguë, visé à l'article 1^{er} de l'arrêté royal précité du 25 novembre 1991, le titulaire de l'agrément doit :

1° exercer à titre principal une fonction médicale en étroit rapport avec la médecine d'urgence;

2° prouver qu'il évalue, entretient et développe ses connaissances, ses compétences et sa performance médicale de manière à pouvoir délivrer des soins conformes aux données actuelles de la science.

Afin de conserver l'agrément permettant de porter le titre professionnel particulier de médecin spécialiste en médecine d'urgence, visé à l'article 2 de l'arrêté royal précité du 25 novembre 1991, le titulaire de l'agrément doit rester agréé dans l'une des disciplines visées à l'article 2, 1°, et satisfaire aux conditions prévues à l'alinéa 1^{er}.

CHAPITRE IV. — *Critères d'agrément des maîtres de stage en médecine d'urgence et en médecine aiguë*

Art. 5. § 1^{er}. Le maître de stage doit répondre aux critères généraux d'agrément des maîtres de stage.

§ 2. Le maître de stage doit travailler à temps plein comme chef du service d'urgence et consacrer la plus grande partie de son temps à des activités cliniques et techniques relevant de sa compétence en médecine d'urgence.

§ 3. Le maître de stage peut assurer la formation de candidats spécialistes à raison, au maximum, de deux par médecin titulaire d'un des titres professionnels visés à l'article 2, 1°, 2° ou 3°, attaché à temps plein au service d'urgence.

§ 4. Le maître de stage, lui-même agréé depuis au moins huit ans, comme porteur du titre professionnel particulier en médecine d'urgence doit avoir au moins un collaborateur attaché à temps plein au service d'urgence.

§ 5. Le maître de stage doit participer avec des responsabilités réelles à l'élaboration et au fonctionnement du plan de mise en alerte des services hospitaliers de l'établissement de soins auquel est attaché le service des urgences.

§ 6. Le maître de stage veille à ce que le candidat suive une formation à tous les aspects des urgences, y compris lors des stages en dehors du service d'urgence.

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

Art. 6. § 1^{er}. Pour être agréé comme service de stage, le service doit :

1° répondre aux critères généraux d'agrément des services de stage;

2° exercer la médecine d'urgence, sous tous ses aspects sans sélection préalable des cas;

3° pouvoir faire appel à tout moment, selon une liste de garde préétablie, à des médecins spécialistes de chacune des disciplines suivantes : médecine interne, chirurgie, orthopédie, anesthésiologie, pédiatrie, médecine d'urgence et radiologie;

4° pouvoir hospitalier ses patients dans une unité de soins intensifs où est organisée une permanence médicale sur place indépendante de celle assurée au service d'urgence;

5° disposer d'un nombre suffisant de praticiens de l'art infirmier qualifiés, attachés à temps plein au service d'urgence et ayant en outre suivi une formation adaptée dans un service des urgences où ils ont été familiarisés avec tous les aspects de la médecine d'urgence. L'équipe est composée de manière à ce que deux membres du personnel infirmier dont au moins un gradué soient présents de manière permanente dans le service des urgences;

Art. 3. § 1. Ten minste één keer tijdens zijn opleiding in de urgentiegeneeskunde, moet de kandidaat voor een van de in artikel 2, 1°, 2° of 3° bedoelde beroepstitels, een mededeling doen aan een gezaghebbende wetenschappelijke vergadering of een artikel publiceren over een onderwerp inzake urgentiegeneeskunde in een gezaghebbend wetenschappelijk tijdschrift.

§ 2. Een geneesheer-specialist houder van de bijzondere beroepstitel in de intensieve zorg, kan erkend worden voor het dragen van de bijzondere beroepstitel van geneesheerspecialist in de urgentiegeneeskunde, bedoeld in artikel 2 van het genoemde koninklijk besluit van 25 november 1991, na het vervullen van een stage in de urgentiegeneeskunde van ten minste één jaar.

HOOFDSTUK III. — *Criteria voor het behouden van de erkenning*

Art. 4. Om erkend te blijven voor het dragen van de bijzondere beroepstitel van geneesheer-specialist in de urgentiegeneeskunde of in de acute geneeskunde, bedoeld in artikel 1 van het genoemde koninklijk besluit van 25 november 1991, moet de houder van de erkenning :

1° een medische functie als hoofdactiviteit uitoefenen die in nauw verband staat tot de urgentiegeneeskunde;

2° het bewijs leveren dat hij zijn kennis, bevoegdheden en medische prestaties inschat, onderhoudt en ontwikkelt om zodoende de geneeskundige zorg, conform de actuele gegevens van de wetenschap, te kunnen verstrekken.

Om erkend te blijven voor het dragen van de bijzondere beroepstitel van geneesheerspecialist in de urgentiegeneeskunde, bedoeld in artikel 2 van het genoemde koninklijk besluit van 25 november 1991, moet de houder van de erkenning erkend blijven in één van de disciplines bedoeld in artikel 2, 1°, en voldoen aan de voorwaarden bepaald in het eerste lid.

HOOFDSTUK IV. — *Criteria voor de erkenning van stagemeesters in de urgentiegeneeskunde en acute geneeskunde*

Art. 5. § 1. De stagemeester moet aan de algemene erkenningcriteria voor stagemeesters beantwoorden.

§ 2. De stagemeester moet voltijds als hoofd van de spoedgevallendienst werkzaam zijn en het grootste deel van zijn tijd besteden aan klinische en technische activiteiten met betrekking tot zijn bekwaamheid in de urgentiegeneeskunde.

§ 3. De stagemeester kan instaan voor de opleiding van kandidaat-specialisten naar rata van maximum twee kandidaten per voltijds aan de spoedgevallendienst verbonden arts, houder van een van de in artikel 2, 1°, 2° of 3° bedoelde beroepstitel.

§ 4. De stagemeester, die zelf ten minste sedert acht jaar als houder van de bijzondere beroepstitel in de urgentiegeneeskunde erkend moet zijn, dient ten minste over één voltijdse, aan de spoedgevallendienst verbonden, medewerker te beschikken.

§ 5. De stagemeester moet, bekleed met reële verantwoordelijkheid, deelnemen aan het opzetten en de werking van het alarmplan voor de ziekenhuisdiensten van de verzorgingsinstelling waaraan de spoedgevallendienst verbonden is.

§ 6. De stagemeester zorgt ervoor dat de kandidaat een opleiding volgt in alle aspecten van de spoedgevallen, ook tijdens stages buiten de urgentiedienst.

HOOFDSTUK V. — *Criteria voor de erkenning van de stagediensten*

Art. 6. § 1. Om als stagedienst te worden erkend moet de dienst :

1° aan de algemene criteria voor de erkenning van stagediensten beantwoorden;

2° de urgentiegeneeskunde in al haar aspecten uitoefenen zonder voorafgaande selectie van de gevallen;

3° te allen tijde, op basis van een vooraf opgestelde wachtdienst, eend beroep kunnen doen op een geneesheer-specialist in elk van de volgende disciplines : inwendige geneeskunde, heilkunde, orthopedie, anesthesiologie, pediatrie, urgentiegeneeskunde en radiologie;

4° zijn patiënten kunnen opnemen in een eenheid voor intensieve zorg waar een medische permanentie ter plaatse is georganiseerd, onafhankelijk van die in de spoedgevallendienst;

5° over een voldoende aantal gekwalificeerde beoefenaars van de verpleegkunde beschikken die voltijds aan de spoedgevallendienst verbonden zijn en een aangepaste opleiding hebben gehad in een spoedgevallendienst waarbij ze vertrouwd werden gemaakt met alle aspecten van de dringende verzorging. Het team is zo samengesteld dat twee leden van het verpleegkundig personeel, waarvan ten minste één gegradueerde, permanent aanwezig zijn in de spoedgevallendienst;

6° former une unité architecturale distincte et appropriée, comportant une entrée séparée accessible aux ambulances, ainsi que des locaux administratifs, des locaux d'examen et de traitement;

7° assurer la formation permanente et des réunions de staff au moins mensuelles du personnel médical et infirmier qui lui est attaché;

8° évaluer l'activité du service, éventuellement selon les modalités qui lui sont communiquées par le Ministre qui a la Santé publique dans ses attributions;

9° disposer de personnel administratif propre au service d'urgence et en nombre suffisant.

§ 2. Pour être agréé comme service de stage qualifié pour assurer une formation complète, le service doit en outre :

1° disposer d'au moins deux médecins spécialistes en médecine d'urgence, attachés à temps plein au service des urgences, dont le maître de stage qui doit être porteur de ce titre depuis huit ans, et les collaborateurs qui doivent l'être depuis au moins cinq ans;

2° assurer la permanence médicale sur place au sein du service d'urgence et du Service mobile d'Urgence par une équipe de deux médecins au moins dont un au moins est agréé selon l'article 2, 1° ou 2°, et l'autre suit la formation visée à l'article 2, 1° ou 2°;

3° disposer d'au moins huit lits fonctionnels d'hospitalisation provisoire dont au moins deux sont équipés d'un dispositif de surveillance et de traitement pour un patient en état critique;

4° avoir en charge ou participer à l'organisation et au fonctionnement d'un Service mobile d'Urgence;

5° être attaché à un hôpital où les services de médecine interne, chirurgie, orthopédie et anesthésiologie sont agréés comme service de stage ou répondent aux critères d'agrément comme service de stage;

6° pouvoir faire appel en outre, selon une liste préétablie, à des médecins spécialisés de chacune des disciplines suivantes : chirurgie orthopédique, neurochirurgie, gynécologie-obstétrique, ophtalmologie, psychiatrie.

§ 3. Un service d'urgence qui ne répond pas à l'ensemble des critères pour être agréé pour la formation complète peut cependant assurer au maximum six mois de la formation dans le cadre d'un stage de rotation, sous réserve d'être agréé pour cette formation. Pour être agréé, le service doit répondre aux conditions suivantes :

1° disposer au moins d'un médecin spécialiste porteur du titre particulier en médecine d'urgence, attaché à plein temps au service des urgences;

2° assurer la permanence sur place au sein du service d'urgence et de Service mobile d'Urgence par au moins deux médecins agréés pour le titre professionnel particulier en médecine d'urgence, ou candidat en formation pour ce titre ou titulaires du brevet de médecine aiguë répondant aux conditions ci-dessous :

a) être titulaire du diplôme de « Docteur en médecine » ou « arts »;

b) avoir effectué une formation théorique et pratique de 120 heures organisée par un hôpital universitaire;

c) avoir effectué un stage de 240 heures dans un service agréé, échelonné sur 24 mois et comportant au moins 10 interventions préhospitalières à caractère vital.

Ces médecins envoient à la Direction générale des Soins de santé primaires du Service public fédéral Santé publique, Sécurité de la chaîne alimentaire et Environnement, une copie des documents probants relatifs à la formation théorique et au stage pratique précité.

6° een afzonderlijke en aangepaste architectonische eenheid vormen met een aparte, voor ziekenwagens toegankelijke ingang, alsmede administratieve, onderzoeken behandelingslokalen;

7° voor de permanente opleiding instaan en ten minste maandelijks vergaderingen beleggen voor het hem toegewezen medische en verpleegkundige personeel;

8° de activiteit van de dienst evalueren, eventueel volgens de modaliteiten die hem door de Minister tot wiens bevoegdheid de Volksgezondheid behoort, worden medegedeeld;

9° over administratief personeel beschikken, eigen aan de spoed-gevallendienst en in voldoende aantal.

§ 2. Om als stagedienst bevoegd voor een volledige opleiding te worden erkend moet de dienst daarenboven :

1° beschikken over ten minste twee geneesheren-specialisten in de urgentiegeneskunde die voltijds aan de spoedgevallendienst verbonden zijn, van wie de stagemeeester die ten minste acht jaar en de medewerker die ten minste vijf jaar drager moeten zijn van die titel;

2° ter plaatse instaan voor de medische permanentie in de spoed-gevallendienst en de Mobiele Urgentiegroep en dit met een team van ten minste twee geneesheren van wie een erkend is volgens artikel 2, 1° of 2°, en de andere de opleiding beoogd in artikel 2, 1° of 2° volgt;

3° beschikken over ten minste acht functionele bedden voor voorlopige opname waarvan ten minste twee uitgerust met toezicht- en behandelingsapparatuur voor een patiënt in een kritieke toestand;

4° belast zijn met of deelnemen aan de organisatie en werking van een Mobiele Urgentie- en Reanimatiegroep;

5° verbonden zijn aan een ziekenhuis waar de diensten inwendige geneeskunde, heelkunde, orthopedie en de anesthesiologie als stagedienst erkend zijn of voldoen aan de overeenstemmende erkennings-criteria;

6° daarenboven, volgens een vooraf opgestelde beurtrol, een beroep kunnen doen op een geneesheer-specialist in elk van de volgende disciplines : orthopedische heelkunde, neurochirurgie, gynaecologie-obstetrie, oftalmologie en psychiatrie.

§ 3. Een spoedgevallendienst die niet voldoet aan het geheel van de criteria om voor een volledige opleiding te worden erkend, kan evenwel voor maximaal zes maanden opleiding in de vorm van een rotatiedienst instaan, onder voorbehoud dat hij is erkend voor deze opleiding. Om erkend te worden, moet de dienst aan volgende voorwaarden voldoen :

1° beschikken over ten minste één geneesheer-specialist houder van de bijzondere titel in de urgentiegeneskunde en voltijds verbonden aan de spoedgevallendienst;

2° ter plaatse instaan voor de permanentie in de spoedgevallendienst en de Mobiele Urgentiegroep en dit met ten minste twee artsen die erkend zijn voor de bijzondere beroepstitel in de urgentiegeneskunde of die kandidaat in opleiding zijn voor die titel of die houder zijn van het brevet in de acute geneeskunde en beantwoorden aan onderstaande voorwaarden :

a) titularis zijn van het diploma van « Docteur en médecine » of « arts »;

b) een door een universitair ziekenhuis georganiseerde, theoretische en praktische opleiding ten belope van 120 uren gevolgd hebben;

c) 240 uren stage hebben gelopen in een erkende dienst, gespreid over 24 maanden, met inbegrip van ten minste 10 pre-zikenhuisinterventies met een vitaal karakter.

Deze artsen moeten naar het Directoraat-generaal Basisgezondheidszorg van de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu, een kopie opsturen van de bewijsstukken met betrekking tot de bovenvermelde theoretische opleiding en praktische stage.

A partir du 1^{er} janvier 2008, le brevet de médecine aiguë n'est plus octroyé :

— qu'à des médecins généralistes agréés;

— et aux médecins qui ne sont pas agréés en tant que médecins généralistes, à condition qu'ils aient débuté leur formation avant cette date.

3° disposer d'au moins 4 lits d'hospitalisation provisoire dont 1 au moins équipé d'un dispositif de surveillance et de traitement pour un patient en état critique;

4° avoir en charge et participer à l'organisation et au fonctionnement d'un Service mobile d'Urgence;

5° être attaché à un hôpital où le service de médecine interne et le service de chirurgie sont agréés comme services de stage ou répondent aux critères d'agrément y afférents.

CHAPITRE VI. — Dispositions transitoires

Art. 7. § 1^{er}. Une période d'exercice à temps plein de la médecine d'urgence ou de la médecine aiguë en tant que candidat spécialiste ou en tant que spécialiste, entamée avant l'entrée en vigueur du présent arrêté, pourra être valorisée au maximum pour une année de formation au sens de l'article 2, 1° ou 2°, du présent arrêté 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.

§ 2. Pendant une durée de trois ans à compter à partir de la date d'entrée en vigueur du présent arrêté, le médecin qui peut prouver, en produisant des documents relatifs à sa rémunération, qu'il compte après l'obtention du brevet visé à l'article 2, § 3 une expérience professionnelle au moins égale à 10 000 heures durant les sept années qui précèdent la demande, dans un ou des services d'urgence, peut être agréé comme médecin spécialiste en médecine aiguë; il perd alors son agrément en tant que médecin généraliste.

§ 3. Les médecins qui, au moment de l'entrée en vigueur du présent arrêté, suivent la formation en médecine d'urgence conformément à l'arrêté ministériel du 12 novembre 1993 fixant les critères spéciaux d'agrément des médecins spécialistes porteurs du titre professionnel particulier en soins d'urgence, ainsi que des maîtres de stage et des services de stage en soins d'urgence, peuvent achever cette formation et être agréés conformément aux dispositions de ce dernier arrêté.

§ 4. Les médecins qui, à la date d'entrée en vigueur du présent arrêté, sont agréés en médecine d'urgence peuvent soit conserver leur titre professionnel particulier, soit demander le titre professionnel particulier en médecine d'urgence visé dans l'article 1^{er} de l'arrêté royal du 25 novembre 1991 précité. Ils introduisent leur demande dans les deux ans qui suivent la date d'entrée en vigueur du présent arrêté.

§ 5. Les médecins qui, à la date du 1^{er} janvier 2008, sont porteurs du brevet de médecine aiguë conservent ce brevet.

§ 6. Les agréments accordés aux maîtres de stage et aux services de stage sur base de cet arrêté ministériel du 12 novembre 1993 restent valables jusqu'à l'expiration de leur terme initialement fixé.

Art. 8. L'arrêté ministériel du 12 novembre 1993 fixant les critères spéciaux d'agrément des médecins spécialistes porteurs du titre professionnel particulier en soins d'urgence, ainsi que des maîtres de stage et des services de stage en soins d'urgence est abrogé.

Bruxelles, le 14 février 2005.

R. DEMOTTE

Vanaf 1 januari 2008 wordt het brevet in de acute geneeskunde niet meer toegekend :

— tenzij aan de erkende huisartsen;

— en aan de artsen die niet erkend zijn als huisarts, op voorwaarde dat ze de opleiding aangevangen hebben voor die datum.

3° beschikken over ten minste 4 bedden voor voorlopige opname waarvan ten minste 1 uitgerust is met toezicht- en behandelings-apparatuur voor een patiënt in een kritieke toestand;

4° instaan voor een Mobiele Urgentiegroep en deelnemen aan de organisatie en de werking ervan;

5° verbonden zijn aan een ziekenhuis waar de diensten inwendige geneeskunde en heelkunde als stagedienst erkend zijn of voldoen aan de overeenstemmende erkenningscriteria.

HOOFDSTUK VI. - Overgangsbepalingen

Art. 7. § 1. Een periode van voltijdse uitoefening van de urgentie-geneeskunde of van de acute geneeskunde als kandidaatspecialist of als specialist die een aanvang heeft genomen voor de inwerkingtreding van dit besluit zal voor ten hoogste één jaar opleiding in de zin van artikel 2, 1° of 2°, van dit besluit in aanmerking kunnen genomen worden voor zover de aanvraag wordt ingediend binnen een termijn van zes maanden te rekenen vanaf de datum van inwerkingtreding van dit besluit.

§ 2. Gedurende een periode van drie jaar, te rekenen vanaf de datum van inwerkingtreding van dit besluit, kan de arts die aan de hand van documenten betreffende zijn bezoldiging kan bewijzen dat hij na het verkrijgen van het brevet bedoeld in artikel 2, § 3 ten minste 10 000 uren beroepservaring gedurende de zeven jaar vóór de aanvraag heeft in een of meerdere urgentiediensten, erkend worden als geneesheer-specialist in de acute geneeskunde; hij verliest dan zijn erkenning als huisarts.

§ 3. De artsen die op het ogenblik van de inwerkingtreding van dit besluit de opleiding in de urgentiegeneeskunde aan het volgen zijn overeenkomstig het ministerieel besluit van 12 november 1993 tot vaststelling van de bijzondere criteria voor de erkenning van geneesheren-specialisten houders van de bijzondere beroepstitel in de urgentiegeneeskunde, alsook van de stagemesters en stagediensten in de urgentiegeneeskunde, kunnen die opleiding voltooien en erkend worden, overeenkomstig de bepalingen van dit laatste besluit.

§ 4. De artsen die op de datum van de inwerkingtreding van dit besluit erkend zijn in de urgentiegeneeskunde, mogen hetzij hun bijzondere beroepstitel behouden, hetzij de bijzondere beroepstitel in de urgentiegeneeskunde geïsoleerd in artikel 1 van bovenvermeld koninklijk besluit van 25 november 1991 aanvragen. Zij dienen hun aanvraag in binnen de twee jaar die volgen op de inwerkingtreding van dit besluit.

§ 5. De artsen die op 1 januari 2008 houder zijn van het brevet in de acute geneeskunde, behouden dit brevet.

§ 6. De erkenningen die op basis van dit ministerieel besluit van 12 november 1993 aan de stagemesters en aan de stagediensten werden toegekend blijven geldig totdat hun oorspronkelijk vastgestelde termijn is verlopen.

Art. 8. Het ministerieel besluit van 12 november 1993 tot vaststelling van de bijzondere criteria voor de erkenning van geneesheren-specialisten houders van de bijzondere beroepstitel in de urgentie-geneeskunde, alsook van de stagemesters en stagediensten in de urgentiegeneeskunde wordt opgeheven.

Brussel, 14 februari 2005.

R. DEMOTTE