

Voorwaarden bij de opleiding en erkenning tot kinderarts

VERSIE JANUARI 2019 (*)

(*) Dit document dient ter ondersteuning en verduidelijking van wat van jou verwacht wordt door de erkenningscommissie Pediatrie.

De inhoud van dit document is echter louter informatief en kan dus niet gebruikt worden wanneer er een discussie zou ontstaan.

Voor de meest recente informatie ga naar <https://www.zorg-en-gezondheid.be/zorgberoepen/erkenning/geneesheer>

De informatie op de website van het agentschap is de enige "rechtsgeldige".

START OPLEIDING

Na start opleiding moet uiterlijk binnen de eerste drie maanden na de aanvang van de opleiding, een voorstel van stageplan ingediend worden bij het agentschap via het desbetreffende aanvraagformulier.

Het stageplan is vergezeld van:

- 1° een attest dat aantoont dat de kandidaat door een faculteit geneeskunde aanvaard is voor de discipline waarin hij wil worden opgeleid;
- 2° een attest waaruit blijkt dat de aanvrager ingeschreven is op de lijst van de Orde der artsen;
- 3° wat de kandidaat-specialisten betreft, voor minstens het eerste stagejaar een exemplaar van de schriftelijke overeenkomst, afgesloten tussen de kandidaat en de stagemeeester of de verantwoordelijke instelling, met betrekking tot de vergoeding van de kandidaat met nauwkeurige vermelding van de duur van de overeenkomst;

TIJDENS JE OPLEIDING

- ELKE wijziging van je stageplan moet vooraf aan het agentschap worden voorgelegd ter goedkeuring.
- Na het einde van **ELK** stagejaar bezorg je binnen de drie maanden het stageboekje (Medbook), met inbegrip van de evaluatie door de stagemeeester, aan het agentschap. Als het stageboekje na de drie maanden wordt ingediend, kan het agentschap, na advies van de erkenningscommissie, beslissen het stageplan te verlengen.
- Onderbreking van je stage
De stage wordt in principe ononderbroken gevolgd. Het agentschap, kan na het advies van de erkenningscommissie, een onderbreking toestaan. De kandidaat meldt daarvoor onmiddellijk een onderbreking van de stage aan het agentschap.
Tijdens de effectieve opleidingsduur heb je bovendien recht op een onderbreking van in totaal maximaal vijftien weken, wegens zwangerschapsverlof als vermeld in de Arbeidswet van 16 maart 1971, wegens palliatief verlof als vermeld in de Herstelwet van 22 januari 1985 houdende sociale bepalingen, en om medische redenen, **zonder verlenging van de stage**.
Voor elke onderbreking van meer dan vijftien weken wordt de stage verlengd naar rato van het deel van de onderbreking dat de vijftien weken overschrijdt.

- Opleiding Tropische Geneeskunde aan het Tropisch instituut
Dit is een toegestane onderbreking van de opleiding, maar wordt niet meegeteld als opleiding kindergeneeskunde.
- Wetenschappelijk onderzoek
Dit telt voor de helft mee in de opleiding kindergeneeskunde tot een maximum van 2 jaar, op voorwaarde dat het wetenschappelijk onderzoek betrekking heeft op kindergeneeskunde, en dat er een minimale klinische activiteit is (minimaal één dag per week klinische activiteiten verricht; een halve dag/week samen met ingeschakeld zijn in wachten gedurende de week en/of weekend is een andere optie). *De regelgeving (bv. In verband met duuropleiding in een algemeen ziekenhuis) geldt voor de resterende klinische opleiding (bv: vier jaar wetenschappelijk onderzoek, telt voor twee jaar klinische opleiding, van de resterende drie jaar moet dan minstens één jaar opleiding in een regionale dienst kindergeneeskunde gebeuren).*
- Opleiding in het buitenland
Maximaal één derde van de opleiding kan gebeuren in een stagedienst in het buitenland, indien die stagedienst in het betrokken land erkend is voor de opleiding pediatrie.
- Pulderbos en zeepreventorium
Deze worden beide beschouwd als een rotatiestage, en de duur van deze opleiding bedraagt maximaal 12 maand.
- Rotatiestage in een ander specialisme
Een rotatiestage bedraagt maximaal één jaar binnen een erkende stagedienst van een ander specialisme, op voorwaarde dat het om een specialisme gaat dat relevant is voor een kinderarts, en kan dan bv. een opleiding in erkende opleidingsdienst (kinder)dermatologie zijn.
- Deeltijdse opleiding.
Een deeltijdse opleiding is slechts uitzonderlijk mogelijk, en dan enkel en alleen in de laatste 2 jaar van de opleiding, tenzij omwille van medische redenen. Deeltijdse opleiding moet tenminste 80% of 4/5 van het voltijds equivalent bedragen. De aanvraag voor een deeltijdse opleiding vereist akkoord van de coördinerende stagemeeester en desgevallend ook de betrokken regionale stagemeeester. (* zie ook stage, afhankelijk van datum goedgekeurd stageplan). De duurtijd van de opleiding wordt proportioneel verlengd (bvb. Laatste 2 jaar van de opleiding 80% = opleiding 5 jaar + 20 weken).

Andere redenen voor deeltijdse opleiding zijn in principe niet toegestaan.
De opleiding neonatologie en kindershemato-oncologie laat toe om maximaal 12 maand opleiding in deze disciplines gedurende de hogere jaren (= laatste twee jaar) te laten meetellen voor de 24 maand opleiding. De specifieke opleiding in het betreffende subspecialisme genoten tijdens de opleiding "pediatrie" kan niet langer inrekening gebracht worden indien de opleiding in het subspecialisme later start dan 36 maand na de erkenning als kinderarts.
Voor de opleiding kinderneurologie stelt deze vraag zich niet gezien de opleiding steeds twee jaar omvat na het behalen van het basisspecialisme .

Stage

Indien stageplan voor 01/10/2016 werd gestart, vraag specifieke regeling na bij eigen coördinerende stagemeeester.

Geldig voor al wie een stageplan heeft met startdatum opleiding na 01/10/2016

- Minimaal één derde en maximaal twee derde van de opleiding in een algemeen ziekenhuis

Geldig voor al wie een stageplan heeft met startdatum opleiding na 10/11/2017

- Minimaal één jaar opleiding in een algemeen ziekenhuis
- Minimaal één jaar universitaire opleiding
- Maximaal één derde van de opleiding mag gebeuren in een stagedienst in het buitenland, indien die stagedienst in het betrokken land erkend is. Een buitenlandse stage staat "apart" van de andere voorwaarden (algemeen ziekenhuis, universitair). Met andere woorden: indien een kandidaat 1 jaar buitenlandse stage loopt in een "algemeen ziekenhuis", dan moet er nog steeds één jaar "algemeen ziekenhuis" in België stage gelopen worden.
- Een deeltijdse praktische opleiding kan toegestaan worden door de bevoegde erkenningscommissie voor zover een minimale activiteitsgraad van 50% wordt behaald, en dit enkel gedurende de laatste 2 opleidingsjaren, tenzij omwille van medische redenen. Dit kan ook enkel indien je beschikt over de toestemming van de coördinerende stagemeeester en de duurtijd van de opleiding wordt proportioneel verlengd. Dit moet op voorhand aangevraagd worden door middel van wijziging stageplan bij de erkenningscommissie.

Eindtermen

- Er wordt gekozen voor de integrale overname van de eindtermen vermeld in het curriculum "common trunk training in paediatrics" van december 2014 van de European Academy of Paediatrics (zie attachment). Deze wordt in het medbook ingeschreven.

EINDE OPLEIDING

Bij beëindiging van de stage, moet je een aanvraag indienen bij het agentschap. Het agentschap stelt daarvoor een aanvraagformulier ter beschikking.

De aanvraag moet vergezeld zijn van:

- 1° de attesten van de stagemeeesters;
- 2° het laatste stageboekje, alsmede elk ander document dat de erkenningscommissie in staat stelt over de waarde van de aanvrager te adviseren;
- 3° een attest niet ouder dan drie maanden waaruit blijkt dat de kandidaat ingeschreven is op de lijst van de Orde der artsen;
- 4° een attest dat aantoont dat de aanvrager geslaagd is voor de specifieke universitaire opleiding .

Alleen volledige dossiers worden aan de erkenningscommissie voorgelegd.

In geval van onvolledigheid van je dossier, kan je aanvraag krijgen voor de ontbrekende documenten. Als je die documenten niet binnen drie maanden na de opvraging bezorgt, kan de aanvraag administratief worden afgesloten. Je kan worden uitgenodigd voor de vergadering van de erkenningscommissie waarbij gevraagd wordt om eventuele bijkomende inlichtingen te verstrekken bij gebrek aan overeenstemming tussen de gegevens die bij de aanvraag werden gevoegd en die welke tijdens de opleiding werden opgetekend. Als de kandidaat die voor de vergadering van de erkenningscommissie is uitgenodigd, niet aanwezig kan zijn, kan de erkenningscommissie adviseren op basis van het dossier.

De erkenningscommissie kan adviseren dat om te voldoen aan de erkenningscriteria, de opleiding nog gedurende een bepaalde tijd moet worden voortgezet.

Voorwaarden erkenning

1. De kandidaat moet "voldoen aan de voorwaarden voor master in specialistische geneeskunde" of een "ander bewijsstuk" kunnen afleveren dat stelt dat de kandidaat aan deze voorwaarden voldoet. Het ManaMa-diploma mag niet als een verplicht document beschouwd worden. Het "ander bewijsstuk" kan slaan op eender welk attest/bewijs dat aantoont dat, conform art. 19 van het MB van 23 april 2014, met succes een opleiding werd gevolgd inzake volgende 5 aspecten:
 - 1° communicatie met patiënten ondermeer met het oog op het bekomen van een geïnformeerde toestemming;
 - 2° kwaliteitszorg
 - 3° evidence-based medicine en interdisciplinaire samenwerking
 - 4° elektronisch beheren van gegevens
 - 5° klinisch leiderschap
2. Een bijkomende voorwaarde is tijdens de opleiding minimaal één wetenschappelijk onderzoeksartikel of review (eventueel case report ingebed in een literatuur overzicht) over een onderwerp relevant voor "kindergeneeskunde" als eerste auteur gepubliceerd te hebben in een peer reviewed tijdschrift, of het bewijs te kunnen voorleggen van een artikel dat aanvaard is voor publicatie. Elke andere publicatie (letter to the editor, editorial, ..) zal geëvalueerd worden door de erkenningscommissie, maar leidt niet tot een "automatische vervulling" van de voorwaarde voor erkenning. Ditzelfde artikel mag ook gebruikt worden voor het behalen van een onderdeel van de ManaMa proef.
3. Om in aanmerking te komen voor erkenning moet de kandidaat geslaagd zijn in het interuniversitair examen na twee jaar opleiding, of na mondelinge toetsing door leden van de erkenningscommissie als "geslaagd" gelijkgeschakeld worden.
4. Indien 12 maand na het beëindigen van de opleiding de kandidaat nog steeds niet aan de voorwaarden tot erkenning voldoet, heeft de erkenningscommissie de mogelijkheid om de kandidaat uit te nodigen en een gepaste beslissing te nemen, zoals schorsen van de opleiding.
5. Het medbook wordt gebruikt als portofolio en moet als "voldoende" beschouwd worden door de erkenningscommissie. De informatie over de opleiding van het "voorbijde academiejaar" moet jaarlijks ingestuurd worden, en ten laatste binnen de drie maand na het verlopen academiejaar. De commissie keurt vanaf 2019 maximaal één stageboekje per zitting goed. Dat betekent dat bv. Bij indienen van 4 portofolio's "tegelijk" na 4 jaar opleiding, het één jaar zal duren voor alle portofolio's geëvalueerd. Dit commissie komt 1x per kwartaal samen voor de vergadering.
6. Elke kandidaat moet een attest kunnen voorleggen geslaagd te zijn in een cursus NLS en APLS (of EPALS) gevolgd tijdens de opleiding of tijdens het jaar dat de start van de opleiding voorafgaat.

7. Uit het portfolio moet blijken dat de kandidaat minimaal 6, en maximaal 12, maand opleiding heeft gevolgd "met actieve deelname aan de zorg van de pasgeborene" in een ziekenhuis met een NICU afdeling. Dit kan ook tijdens een buitenlandse stage. Verder moet het dossier van de kandidaat een attest bevatten ondertekend door de overkoepelend stagemeester en een diensthoofd NICU dat attesteert dat de kandidaat de nodige ervaring en kennis bezit om een pasgeborene (à term en prematuur) efficiënt te kunnen opvangen en stabiliseren.

8. In de toekomst wordt ernaar gewerkt om als eindtermen / doelstellingen van de opleiding het volgende te bereiken (attestering van "entrustable professional activities" of EPA)
EPA:
 1. Het zelfstandig kunnen werken in een afdeling kindergeneeskunde in een algemeen ziekenhuis, en dit zowel medisch, als administratief
 2. Opvang en stabiliseren van een vitaal bedreigde neonat
 3. Opvang en stabiliseren van een vitaal bedreigd ouder kind
 4. Poli enkelvoudig probleem
 5. Poli meervoudig probleem, multidisciplinaire samenwerking met collega's
 6. Zelfstandig kunnen functioneren op een afdeling spoed eisende hulp (pediatrische patiënten)
 7. Supervisie en communicatie met studenten, jongere jaars assistenten, verpleging en andere paramedici