

FEDERALE OVERHEIDSDIENST VOLKSGEZONDHEID,
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU

[C – 2020/30866]

7 MEI 2020. — Ministerieel besluit tot vaststelling van de bijzondere criteria voor de erkenning van artsen-specialisten houders van de bijzondere beroepstitel in de klinische infectiologie, alsmede van stagemeeesters en stagediensten

De Minister van Volksgezondheid,

Gelet op de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidsberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, artikel 88, eerste lid;

Gelet op het koninklijk besluit van 21 april 1983 tot vaststelling van de nadere regelen voor de erkenning van artsen-specialisten en huisartsen, artikel 3, tweede lid, gewijzigd bij het koninklijk besluit van 10 februari 2008;

Gelet op het advies van de Hoge Raad voor artsen-specialisten en huisartsen, gegeven op 13 juni 2019;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën gegeven op 14 februari 2020;

Gelet op het advies nr. 67.111/2 van de Raad van State gegeven op 14 april 2020, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 2°, van de gecoördineerde wetten op de Raad van de State,

Besluit :

HOOFDSTUK 1. — *Toepassingsgebied en definities*

Artikel 1. Dit besluit stelt de bijzondere erkenningscriteria vast voor:

1° de artsen die als arts-specialist wensen te worden erkend voor de bijzondere beroepstitel van niveau 3 van arts-specialist in de klinische infectiologie, zoals bedoeld in artikel 2 van 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;

2° de artsen-specialisten die als stagemeeester in de klinische infectiologie wensen te worden erkend;

3° de stagediensten klinische infectiologie.

Art. 2. Voor de toepassing van dit besluit wordt verstaan onder:

1° algemeen criteriabesluit: ministerieel besluit van 23 april 2014 tot vaststelling van de algemene criteria voor de erkenning van artsen-specialisten, stagemeeesters en stagediensten;

2° kandidaat-specialist: arts, houder van een titel van niveau 1 en van een titel van niveau 2, zoals bedoeld in het genoemde besluit van 25 november 1991, in opleiding voor het bekomen van de bijzondere beroepstitel van niveau 3 van arts-specialist in de klinische infectiologie.

HOOFDSTUK 2. — *Bijzondere erkenningscriteria voor de arts-specialist in de klinische infectiologie*

Art. 3. Om als arts-specialist in de klinische infectiologie te worden erkend, dient de kandidaat-specialist in de klinische infectiologie, hierna kandidaat-specialist genoemd, te voldoen aan de bepalingen van hoofdstuk 2 van het algemeen criteriabesluit.

Art. 4. De kandidaat-specialist kan worden erkend als arts-specialist in de klinische infectiologie wanneer hij:

1° beschikt over een bijzondere beroepstitel niveau 2, zoals opgesomd in artikel 1 van 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;

2° en een stage in de klinische infectiologie van vier jaar heeft gevolgd of van een hiermee equivalente duurtijd in geval van deeltijdse uitoefening.

Overeenkomstig artikel 3/1 van het algemeen criteriabesluit kan een vrijstelling worden verleend van maximum 2 jaar.

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

[C – 2020/30866]

7 MAI 2020. — Arrêté ministériel fixant les critères spéciaux d'agrément des médecins spécialistes porteurs du titre professionnel particulier en infectiologie clinique, ainsi que des maîtres de stage et des services de stage

La Ministre de la Santé publique,

Vu la loi relative à l'exercice des professions des soins de santé, coordonnée le 10 mai 2015, l'article 88, alinéa 1^{er} ;

Vu l'arrêté royal du 21 avril 1983 fixant les modalités de l'agrément des médecins spécialistes et des médecins généralistes, l'article 3, alinéa 2, modifié par l'arrêté royal du 10 février 2008 ;

Vu l'avis du Conseil supérieur des médecins spécialistes et des médecins généralistes, donné le 13 juin 2019 ;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 14 février 2020;

Vu l'avis n° 67.111/2 du Conseil d'État, donné le 14 avril 2020, en application de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 2°, des lois coordonnées sur le Conseil d'État,

Arrête :

CHAPITRE 1^{er}. — *Champ d'application et définitions*

Article 1^{er}. Le présent arrêté précise les critères spéciaux d'agrément pour :

1° les médecins qui souhaitent être agréés en tant que médecin spécialiste pour le titre professionnel particulier de niveau 3 de médecin spécialiste en infectiologie clinique, tel que 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 ;

2° les médecins spécialistes qui souhaitent être agréés comme maître de stage en infectiologie clinique ;

3° les services de stage en infectiologie clinique.

Art. 2. Pour l'application du présent arrêté, il faut entendre par :

1° arrêté critères généraux : l'arrêté ministériel du 23 avril 2014 fixant les critères généraux d'agrément des médecins spécialistes, des maîtres de stage et des services de stage ;

2° candidat spécialiste : le médecin, porteur d'un titre de niveau 1 et d'un titre de niveau 2, tels que visés dans l'arrêté précité du 25 novembre 1991, en formation en vue de l'obtention du titre professionnel particulier de niveau 3 de médecin spécialiste en infectiologie clinique.

CHAPITRE 2. — *Critères spéciaux d'agrément pour le médecin spécialiste en infectiologie clinique*

Art. 3. Pour être agréé comme médecin spécialiste en infectiologie clinique, le candidat spécialiste en infectiologie clinique, ci-après dénommé le candidat spécialiste, doit satisfaire aux dispositions du chapitre 2 de l'arrêté critères généraux.

Art. 4. Le candidat spécialiste peut être agréé comme médecin spécialiste en infectiologie clinique lorsqu'il:

1° dispose d'un titre professionnel particulier de niveau 2, tel que cité à l'article 1^{er} 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 ;

2° et a suivi un stage en infectiologie clinique d'une durée de quatre ans ou d'une durée équivalente en cas d'exercice à temps partiel.

Conformément à l'article 3/1 de l'arrêté critères généraux, une dispense de maximum 2 ans peut être accordée.

Art. 5. De stage bestaat uit volgende onderdelen:

1° twaalf maanden stage in hetzij inwendige ziekten met inbegrip van gehospitaliseerde patiënten, hetzij pediatrie, hetzij geriatrie;

2° zes maanden stage in hetzij klinische hematologie, hetzij gastro-enterologie, met bijzondere interesse in de hepatologie, hetzij nefrologie, hetzij pneumologie, hetzij endocrinodiabetologie hetzij neonatologie, hetzij pediatrie hemato-oncologie;

3° zes maanden stage in hetzij intensieve zorgen volwassenen, hetzij intensieve zorgen kinderen;

4° zes maanden stage in hetzij een HIV/AIDS referentiecentrum hetzij een gelijkaardige specifieke stage in een extramurale instelling die de preventie en behandeling van HIV/AIDS tot doel heeft;

5° twaalf maanden stage in een polikliniek voor reisgeneeskunde, of een polikliniek voor tropische ziekten, of een vaccinatiekliniek, of een polikliniek voor behandeling van SOA's, met mogelijkheid om na 6 maanden éénmaal te veranderen;

6° zes maanden stage in medische microbiologie binnen een erkende stagedienst voor medische microbiologie.

Art. 6. Tijdens zijn stage neemt de kandidaat-specialist deel aan:

1° de activiteiten van de pluridisciplinaire antibiotherapiebeleidsgroep van het ziekenhuis waar hij stage loopt;

2° de activiteiten van het comité voor ziekenhuishygiëne en desgevallend de dienst infectiepreventie van het ziekenhuis waar hij stage loopt;

3° de gesuperviseerde wachtdienst infectiologie binnen het ziekenhuis waar hij stage loopt die ook ten dienste staat voor advies aan extramurale zorgaanbieders;

4° liaison consulten in het ziekenhuis waar hij stage loopt, met inbegrip van het dagziekenhuis en de spoedgevallendienst.

Art. 7. Op het einde van de stage voldoet de kandidaat-specialist aan alle eindcompetenties zoals opgelijst in de bijlage bij dit besluit en heeft hij minstens één artikel rond een infectiologisch onderwerp gepubliceerd in een peer-reviewed wetenschappelijk tijdschrift, overeenkomstig artikel 20 van het algemeen criteriabesluit.

HOOFDSTUK 3. — *Criteria voor de erkenning van stagemeesters*

Art. 8. Om als stagemeester in de klinische infectiologie te worden erkend, dient de kandidaat-stagemeester te voldoen aan de bepalingen van Hoofdstuk 3 van het algemeen criteriabesluit.

Art. 9. De stagemeester heeft een voltijdse activiteit verbonden aan de stagedienst.

Hij doet navorsing in het domein van de klinische infectiologie.

Art. 10. De stagebegeleiding van één kandidaat-specialist wordt waargenomen door minstens de stagemeester en één voltijds equivalente arts behorende tot het stageteam, zoals bedoeld in artikel 24/1 van het algemeen criteriabesluit.

Per bijkomende kandidaat-specialist, wordt het stageteam aangevuld met minstens 1 extra voltijds equivalente arts.

HOOFDSTUK 4. — *Criteria voor de erkenning van stagediensten*

Art. 11. Om als stagedienst in de klinische infectiologie te worden erkend, dient de kandidaat-stagedienst te voldoen aan de bepalingen van Hoofdstuk 4 van het algemeen criteriabesluit.

Art. 12. De activiteiten van de stagedienst zijn gericht op gehospitaliseerde en ambulante patiënten.

Art. 5. Le stage se compose des modules suivants :

1° douze mois de stage soit en médecine interne comprenant des patients hospitalisés, soit en pédiatrie, soit en gériatrie ;

2° six mois de stage soit en hématologie clinique, soit en gastro-entérologie, avec un intérêt particulier en hépatologie, soit en néphrologie, soit en pneumologie, soit en endocrinodiabétologie, soit en néonatalogie, soit en hémato-oncologie pédiatrique ;

3° six mois de stage soit en soins intensifs adultes, soit en soins intensifs enfants ;

4° six mois de stage soit dans un centre de référence VIH/SIDA, soit un stage spécifique analogue dans un établissement extrahospitalier ayant pour finalité la prévention et le traitement du VIH/SIDA ;

5° douze mois de stage dans une polyclinique pour la médecine du voyage, ou une polyclinique pour les maladies tropicales, ou une clinique de vaccination, ou une polyclinique pour le traitement des IST, avec possibilité d'un changement unique au bout de 6 mois ;

6° six mois de stage en microbiologie médicale au sein d'un service de stage agréé pour la microbiologie médicale.

Art. 6. Pendant son stage, le candidat spécialiste participe :

1° aux activités du groupe de gestion pluridisciplinaire de l'antibiothérapie de l'hôpital où il accomplit son stage ;

2° aux activités du comité d'hygiène hospitalière et, le cas échéant, du service de prévention des infections de l'hôpital où il accomplit son stage ;

3° au service de garde supervisée en infectiologie au sein de l'hôpital où il accomplit son stage, qui se charge également de fournir des avis à des prestataires de soins extrahospitaliers ;

4° à des consultations de liaison dans l'hôpital où il accomplit son stage, en ce compris l'hôpital de jour et le service des urgences.

Art. 7. À la fin du stage, le candidat spécialiste répond à toutes les compétences finales reprises sur la liste jointe en annexe au présent arrêté, et il a publié au moins un article sur un sujet d'infectiologie dans une revue scientifique avec révision par les pairs, conformément à l'article 20 de l'arrêté critères généraux.

CHAPITRE 3. — *Critères d'agrément des maîtres de stage*

Art. 8. Pour être agréé comme maître de stage en infectiologie clinique, le candidat maître de stage doit satisfaire aux dispositions du chapitre 3 de l'arrêté critères généraux.

Art. 9. Le maître de stage exerce une activité à temps plein liée au service du stage.

Il se livre à de la recherche dans le domaine de l'infectiologie clinique.

Art. 10. L'accompagnement de stage d'un candidat spécialiste est assuré par au moins le maître de stage et un médecin équivalent temps plein appartenant à l'équipe de stage, telle que visée à l'article 24/1 de l'arrêté critères généraux.

Par candidat spécialiste supplémentaire, l'équipe de stage est complétée par au moins 1 médecin équivalent temps plein supplémentaire.

CHAPITRE 4. — *Critères d'agrément des services de stage*

Art. 11. Pour être agréé comme service de stage en infectiologie clinique, le service de stage candidat doit satisfaire aux dispositions du chapitre 4 de l'arrêté critères généraux.

Art. 12. Les activités du service de stage sont axées sur les patients hospitalisés et ambulatoires.

Art. 13. De stagedienst die erkend wordt voor het aanbieden van alle onderdelen van het vormingstraject klinische infectiologie, beschikt over volgende afdelingen binnen het ziekenhuis waarvan de stagedienst deel uitmaakt of binnen het ziekenhuis waarmee de stagedienst samenwerkt:

- 1° inwendige ziekten;
- 2° pediatrie;
- 3° klinische hematologie;
- 4° stamceltransplantatie;
- 5° medische oncologie en pediatrie hemato-oncologie;
- 6° transplantatiecentrum;
- 7° intensieve zorgen;
- 8° gespecialiseerde spoedgevallenzorg;
- 9° heelkunde;
- 10° geriatrie;
- 11° HIV-referentiecentrum.

Daarnaast neemt de stagedienst bedoeld in het eerste lid actief deel aan de functionele samenwerking rond infectieziekten enerzijds en aan de samenwerking met beroepsbeoefenaars van buiten het ziekenhuis anderzijds.

Art. 14. De stagedienst die erkend wordt voor een gedeelte van de opleiding klinische infectiologie:

- 1° is ingebed in een functioneel geïntegreerde en multidisciplinaire medische samenwerking in het domein van de klinische infectiologie;
- 2° maakt deel uit van of werkt nauw samen met een ziekenhuis dat beschikt over een dienst die zich voornamelijk richt op de preventie, diagnose en behandeling van infectieziekten.

HOOFDSTUK 5. — Overgangs- en slotbepalingen

Art. 15. In afwijking van de artikelen 4, eerste lid, 2°, tot en met 7, van dit besluit, kan als arts-specialist in de klinische infectiologie worden erkend iedere arts-specialist zoals bedoeld in artikel 4, eerste lid, 1°, van dit besluit die algemeen bekend staat als bijzonder bekwaam en medisch actief in de klinische infectiologie gedurende de laatste 5 jaren, voorafgaand aan de datum van inwerkingtreding van dit besluit.

De aanvrager motiveert zijn aanvraag om erkend te worden met minstens een van de volgende overtuigingsstukken:

- 1° een bewijs van een klinische opleiding specifiek gewijd aan de klinische infectiologie, gericht op het verwerven van de eindcompetenties opgesomd in bijlage van dit besluit;
- 2° een certificaat of diploma van een meerdaagse opleiding in de infectiologie;
- 3° documentatie van een relevante gecombineerde klinische activiteit in de infectiologie, die onder andere bestaat uit consultaties voor ambulante patiënten, reiskliniek, post-travel kliniek, consulten aan bed bij gehospitaliseerde patiënte, deelname aan de pluridisciplinaire antibioticabeleidsgroep, en beschikbaarheid voor klinische adviezen gevraagd door gezondheidszorgbeoefenaars actief in de ambulante sector;
- 4° bewijs van actieve deelname aan wetenschappelijke congressen en symposia in het domein van de klinische infectiologie; wetenschappelijke publicaties pertinent voor de klinische infectiologie in tijdschriften met peer-review.

Art. 16. De anciënniteit van de stagemeester zoals bedoeld in artikel 24 van het algemeen criteriabesluit zal slechts worden vereist negen jaar na de inwerkingtreding van dit besluit.

De anciënniteit van de medewerkers van het stageteam zoals bedoeld in artikel 24/1 van het algemeen criteriabesluit zal slechts worden vereist zes jaar na inwerkingtreding van dit besluit.

Brussel, 7 mei 2020.

M. DE BLOCK

Art. 13. Le service de stage qui est agréé pour proposer tous les modules du trajet de formation en infectiologie clinique, dispose des sections suivantes au sein de l'hôpital dont le service de stage fait partie ou dans l'hôpital avec lequel le service de stage collabore :

- 1° médecine interne ;
- 2° pédiatrie ;
- 3° hématologie clinique ;
- 4° transplantation de cellules souches ;
- 5° oncologie médicale et hémato-oncologie pédiatrique ;
- 6° centre de transplantation ;
- 7° soins intensifs ;
- 8° soins urgents spécialisés ;
- 9° chirurgie ;
- 10° gériatrie ;
- 11° centre de référence VIH.

En outre, le service de stage visé à l'alinéa premier participe activement à la collaboration fonctionnelle en matière de maladies infectieuses, d'une part et à la collaboration avec des praticiens professionnels extrahospitaliers, d'autre part.

Art. 14. Le service de stage agréé pour une partie de la formation en infectiologie clinique :

- 1° s'inscrit dans une collaboration médicale fonctionnelle intégrée et pluridisciplinaire dans le domaine de l'infectiologie clinique ;
- 2° fait partie de ou collabore étroitement avec un hôpital disposant d'un service principalement axé sur la prévention, le diagnostic et le traitement des maladies infectieuses.

CHAPITRE 5. — Dispositions finales et transitoires

Art. 15. Par dérogation aux articles 4, alinéa premier, 2°, à 7 inclus du présent arrêté, peut être agréé comme médecin spécialiste en infectiologie clinique tout médecin spécialiste visé à l'article 4, alinéa premier, 1°, du présent arrêté qui a été notoirement connu comme particulièrement compétent et médicalement actif en infectiologie clinique pendant les 5 dernières années précédant la date d'entrée en vigueur du présent arrêté.

Le demandeur motive sa demande d'agrément par au moins un des documents justificatifs suivants :

- 1° une preuve d'une formation clinique spécifiquement consacrée à l'infectiologie clinique, axée sur l'acquisition des compétences finales énumérées en annexe au présent arrêté ;
- 2° un certificat ou diplôme d'une formation de plusieurs jours en infectiologie;
- 3° la documentation d'une activité clinique combinée pertinente en infectiologie, comprenant notamment des consultations pour des patients ambulatoires, en clinique du voyage, en clinique post-voyage, des consultations au chevet de patients hospitalisés, la participation au groupe pluridisciplinaire de gestion de l'antibiothérapie, et la disponibilité pour des avis cliniques demandés par des professionnels des soins de santé actifs dans le secteur ambulatoire ;
- 4° la preuve de la participation active à des congrès scientifiques et symposiums dans le domaine de l'infectiologie clinique ; des publications scientifiques pertinentes pour l'infectiologie clinique dans des revues soumises à une révision par les pairs.

Art. 16. L'ancienneté du maître de stage telle que visée à l'article 24 de l'arrêté critères généraux ne sera exigée que neuf ans après l'entrée en vigueur du présent arrêté.

L'ancienneté des collaborateurs de l'équipe de stage telle que visée à l'article 24/1 de l'arrêté critères généraux ne sera exigée que six ans après l'entrée en vigueur du présent arrêté.

Bruxelles, le 7 mai 2020.

M. DE BLOCK

BIJLAGE – EINDCOMPETENTIES OPLEIDING KLINISCHE INFECTIOLOGIE**A. Algemene opleidingscompetenties**

1. Expertise in de infectiologie;
2. Expertise in het onderscheiden van infectieuze pathologie van niet-infectieuze pathologie in een veelheid van medische deelgebieden;
3. Toepassen van algemene wetenschappelijke kennis en methodiek binnen het domein van infectieuze pathologie en op wetenschappen geïntereerde patiëntenzorg;
4. Het zelfstandig stellen van diagnose en instellen van behandeling van frequente en zeldzame presentaties van infectieuze pathologie in vele deelgebieden van de geneeskunde;
5. Als kandidaat-specialist in de klinische infectiologie kunnen werken onder supervisie;
6. Zorgen voor en aandacht besteden aan de continuïteit van zorg voor de patiënt;
7. Het opvolgen van de infectieuze pathologie bij de patiënt;
8. Kunnen werken en communiceren binnen een multidisciplinair team;
9. Op doelmatige wijze kunnen communiceren met patiënt, familie en andere zorgverstrekkers;
10. Correct kunnen inschatten wanneer overleg met of doorverwijzing naar een arts uit een andere discipline noodzakelijk is;
11. Als expert infectiologie advies geven aan artsen en medewerkers van andere diensten en aan externen;
12. Vertrouwd zijn met de methodes, de opmaak en de implementatie van wetenschappelijk onderzoek in de infectiologie;
13. Wetenschappelijke gegevens in de infectiologie kunnen analyseren en interpreteren;
14. Wetenschappelijke gegevens in de infectiologie en implicaties ervan transparant en duidelijk kunnen communiceren aan artsen van andere disciplines;
15. Een probleemstelling in de infectiologie kunnen formuleren, data verzamelen, analyseren, interpreteren en rapporteren;
16. Doelgericht participeren aan wetenschappelijk onderzoek in de infectiologie;
17. Kennis en inzicht verwerven in de evaluatie van de eigen performantie;
18. Het verbeteren van de performantie van het eigen handelen binnen de dienst;
19. Werken aan de kwaliteitsverbetering van de benadering en behandeling van de infectiologie en aan de borging van de kwaliteit;
20. Meewerken aan een efficiënt georganiseerde behandeling van infectieziekten en een efficiënt georganiseerd antibioticabeleid in het ziekenhuis;
21. Het ondersteunen van zowel de ontwikkeling van een visie als het uitzetten van beleidsmaatregelen om behandeling van infectieziekten en antibioticabeleid in het ziekenhuis te optimaliseren;
22. Het kunnen participeren binnen de antibioticabeleidsgroep en de commissie ziekenhuishygiëne, waarin hij de eigen visie presenteert en verdedigt;
23. Het opnemen van verantwoordelijkheid binnen de antibioticabeleidsgroep, waarin hij/zij mee het beleid vormt geeft.

B. Specifieke competenties

1. Diagnostiek en behandeling van courante infectieuze pathologie, inclusief systemische, respiratoire, gastro-intestinale, hepatologische, urinaire, cutane, musculoskeletale en neurologische infecties, in samenwerking met de betrokken specialisten, en zonder noodzakelijkerwijze de diagnostische procedures of niet-medicamenteuze therapie zelf te kunnen uitvoeren;
2. Niet-infectieuze differentieel diagnostiek van de infectieuze aandoeningen en van met infecties geassocieerde symptomen, zoals in het bijzonder koorts en inflammatie;
3. Diagnostische en klinische evaluatie en behandeling van sepsis, inclusief kennis van de principes van spoedeisende en intensieve therapie, zonder noodzakelijkerwijze de intensieve therapie zelf te kunnen uitvoeren;
4. Diagnostische en klinische evaluatie en behandeling van opportunistische infecties, in het kader van aangeboren en verworven immunodeficiëntie;

ANNEXE – COMPÉTENCES FINALES FORMATION EN INFECTIOLOGIE CLINIQUE**A. Compétences générales de formation**

1. Expertise en infectiologie ;
2. Expertise pour distinguer la pathologie infectieuse de la pathologie non infectieuse dans une multitude de sous-domaines médicaux ;
3. Appliquer la connaissance scientifique générale et la méthodologie scientifique générale dans le domaine de la pathologie infectieuse et des soins aux patients axés sur la science ;
4. Établir des diagnostics d'une façon autonome et choisir un traitement pour les présentations fréquentes et plus rares de pathologie infectieuse survenant dans les différents domaines de la médecine ;
5. En tant que candidat spécialiste, être capable de travailler sous supervision ;
6. Assurer et veiller à la continuité des soins au patient ;
7. Assurer le suivi de la pathologie infectieuse chez le patient ;
8. Être capable de travailler et de communiquer au sein d'une équipe multidisciplinaire ;
9. Être capable de communiquer efficacement avec le patient, sa famille et d'autres prestataires de soins ;
10. Être capable d'évaluer correctement quand une concertation avec ou un renvoi à un médecin d'une autre discipline est nécessaire ;
11. En tant qu'expert en infectiologie, conseiller les médecins et collaborateurs d'autres services ainsi que des personnes externes ;
12. Connaître les méthodes et principes de mise en place et de mise en œuvre de la recherche scientifique en infectiologie ;
13. Être capable d'analyser et d'interpréter des données scientifiques en infectiologie ;
14. Être capable de communiquer de façon claire et transparente des données scientifiques en infectiologie et leurs implications aux médecins d'autres disciplines ;
15. Être capable de formuler une problématique en infectiologie, de collecter, analyser, interpréter et rapporter des données ;
16. Participer de façon ciblée à la recherche scientifique en infectiologie ;
17. Acquérir des connaissances et une perception de l'évaluation de sa propre performance ;
18. Améliorer la performance de ses propres actions au sein du service ;
19. Travailler à l'amélioration de la qualité de l'approche et du traitement en infectiologie et à la garantie de la qualité ;
20. Contribuer à une organisation efficace du traitement des maladies infectieuses et à une politique de gestion efficace des antibiotiques dans l'hôpital ;
21. Soutenir l'élaboration d'une vision et le développement de mesures visant à optimiser le traitement des maladies infectieuses et la gestion des antibiotiques à l'hôpital ;
22. Pouvoir participer au groupe de gestion de l'antibiothérapie et au comité d'hygiène hospitalière, et y présenter et défendre sa propre vision ;
23. Assumer une responsabilité au sein du groupe de gestion de l'antibiothérapie, et y contribuer à définir la politique.

B. Compétences spécifiques

1. Diagnostic et traitement des pathologies infectieuses courantes, y compris les infections systémiques, respiratoires, gastro-intestinales, hépatiques, urinaires, cutanées, musculosquelettiques et neurologiques, en collaboration avec les spécialistes concernés, sans nécessairement pouvoir effectuer lui-même les procédures de diagnostic ou le traitement non médicamenteux ;
2. Diagnostic différentiel non infectieux des maladies infectieuses et des symptômes associés aux infections, comme la fièvre et l'inflammation en particulier ;
3. Évaluation diagnostique, clinique et traitement de la septicémie, y compris la connaissance des principes de thérapie urgente et intensive, sans nécessairement pouvoir effectuer lui-même le traitement intensif ;
4. Évaluation diagnostique, clinique et traitement des infections opportunistes, dans le contexte d'un déficit immunitaire acquis et congénital ;

5. Diagnostische en klinische evaluatie en behandeling van tropische pathologie, inclusief reis-gerelateerde pathologie, preventie, diagnose en behandeling van specifieke gezondheidsproblemen van migranten en reizigers.

6° Diagnostische en therapeutische kennis van pathogenen die risico's inhouden op bioterrorisme en op pandemie.

7. Diagnostische en klinische evaluatie en behandeling van HIV-infectie en AIDS, inclusief de behandeling in multidisciplinair team;

8. Diagnostische en klinische evaluatie, behandeling en preventie van seksueel overdraagbare aandoeningen;

9. Diagnostische en klinische evaluatie en behandeling van tuberculose;

10. Preventie van infectieuze pathologie, inclusief principes van ziekenhuishygiëne, doorgedreven kennis van vaccinatie en profylaxe en reisadvies;

11. Antimicrobiële behandeling met antimicrobiële middelen: werkmecanisme, spectrum en indicatie, klinische farmacologie;

12. Microbiologische diagnostiek: kennis testprincipe, indicaties, implicaties, beperkingen, zonder de testen noodzakelijkerwijze zelf te kunnen uitvoeren;

13. Samenwerking met de medisch microbioloog op vlak van keuze van diagnostiek, beperkingen van diagnostiek en implicaties van microbiologische resultaten;

14. Samenwerking met de apotheker over keuze en voorschrift van antimicrobiële middelen;

15. Behandeling van infecties met moeilijk te behandelen kiemen, inclusief multiresistente kiemen en van moeilijk te steriliseren infectieuze haarden, inclusief vreemd lichaam-infecties;

16. Antibioticabeleid op ziekenhuisniveau kunnen analyseren en bijsturen, inclusief opnemen van verantwoordelijkheid hiervoor op ziekenhuisniveau in kader van de antibioticabeleidsgroep;

17. Specifiek voor de pediaters, in staat zijn om neonatale en congenitale infecties te behandelen in samenwerking met gynaecologen en neonatologen;

18. Preventie, diagnose en behandeling van zoönosen;

19. Kennis van de principes van het one health concept.

C. Pedagogische competenties

1. Rol in de opleiding binnen het domein van de klinische infectiologie van de studenten geneeskunde, van de kandidaat-specialisten en van de infectiologen;

2. Rol in de bijscholing van huisartsen en arts-specialisten betreffende infectiologische aspecten van hun vakgebied.

D. Competenties op vlak van samenwerking met de overheid

1. Samenwerken met de diverse overheidsinstanties, onder meer met de artsen werkzaam in de gemeenschapsoverheden, en communiceren met/adviseren van deze instanties betreffende infectieuze aandoeningen, in het bijzonder betreffende ziekteverwekkers die een risico op pandemieën of bioterrorisme met zich meedragen.

Gezien om gevoegd te worden bij het ministerieel besluit van 7 mei 2020 tot vaststelling van de bijzondere criteria voor de erkenning van geneesheren-specialisten houders van de bijzondere beroepstitel in de klinische infectiologie, alsmede van stagemeesters en stagediensten.

De Minister van Volksgezondheid,
M. DE BLOCK

5. Évaluation diagnostique, clinique et traitement de la pathologie tropicale, y compris la pathologie liée aux voyages, la prévention, le diagnostic et le traitement des problèmes de santé spécifiques aux migrants et aux voyageurs ;

6. Connaissance diagnostique et thérapeutique des pathogènes à risque de bioterrorisme et de pandémie ;

7. Évaluation diagnostique, clinique et traitement de l'infection à VIH et du SIDA, y compris le traitement en équipe multidisciplinaire ;

8. Évaluation diagnostique, clinique, traitement et prévention des infections sexuellement transmissibles ;

9. Évaluation diagnostique, clinique et traitement de la tuberculose ;

10. Prévention de la pathologie infectieuse, y compris les principes d'hygiène hospitalière, connaissance approfondie de la vaccination, de la prophylaxie et des conseils avant un voyage ;

11. Traitement anti-infectieux au moyen d'antimicrobiens : mécanisme d'action, spectre et indication, pharmacologie clinique ;

12. Diagnostic microbiologique : connaissance des principes de test, indications, implications, limites, sans nécessairement être capable d'effectuer lui-même les tests ;

13. Collaboration avec le microbiologiste médical sur le choix du test diagnostique, les limites du diagnostic et les implications des résultats microbiologiques ;

14. Collaboration avec le pharmacien sur le choix et la prescription d'agents antimicrobiens ;

15. Traitement des infections à germes difficiles à traiter, y compris les germes multirésistants et des foyers infectieux difficiles à aseptiser, y compris les infections sur corps étrangers ;

16. Être capable d'analyser et d'ajuster la politique antibiotique au niveau hospitalier, y compris d'en assumer la responsabilité au niveau hospitalier dans le cadre du groupe de gestion de l'antibiothérapie ;

17. Spécifiquement pour les pédiatres, être capable de traiter les infections néonatales et congénitales (en collaboration avec les gynécologues et les néonatalogues) ;

18. Prévention, diagnostic et traitement des zoonoses ;

19. Connaissance des principes du concept "One health".

C. Compétences pédagogiques

1. Rôle dans la formation des étudiants en médecine, des candidats spécialistes et candidats infectiologues dans le cadre du domaine de l'infectiologie clinique ;

2. Rôle dans la formation continue des médecins généralistes et spécialistes concernant les aspects infectiologiques de leur discipline.

D. Compétences au niveau de la collaboration avec les pouvoirs publics

1. Communiquer avec les diverses instances publiques, entre autres avec les médecins actifs au niveau des autorités communautaires, et communiquer avec/conseiller ces instances en matière de maladies infectieuses, plus particulièrement sur les pathogènes comportant un risque de pandémie ou de bioterrorisme.

Vu pour être joint à l'arrêté ministériel du 7 mai 2020 fixant les critères spéciaux d'agrément des médecins spécialistes porteurs du titre professionnel particulier en infectiologie clinique, ainsi que des maîtres de stage et des services de stage.

La Ministre de la Santé publique,
M. DE BLOCK