

## Voorwaarden waaraan een geneesheer moet voldoen om geaccrediteerd te worden en te blijven

(Tekst goedgekeurd door Accrediteringsstuurgroep van 15 februari 2006)

### 1. Toekomstig erkende of pas erkende geneesheer (huisartsen en geneesheren-specialisten)

#### 1.1. Eerste aanvraag

De geneesheren (huisartsen of geneesheren-specialisten) kunnen hun aanvraag voor voorlopige accreditering indienen vanaf de dag dat de erkenning is aangevraagd en tot drie maanden na hun erkenning.

Ze moeten bij een Lokale kwaliteitsgroep zijn ingeschreven om hun aanvraag voor voorlopige accreditering te kunnen indienen.

Zij dienen hun erkenningsaanvraag in bij de bevoegde Erkenningscommissie van de FOD Volksgezondheid.

Zij dienen de aanvraag voor voorlopige accreditering in bij de Dienst voor geneeskundige verzorging van het RIZIV, Afdeling relaties met de geneesheren (zie blz. 10).

De Accrediteringsstuurgroep (A.S.) geeft aan de voormelde Dienst de toestemming om de geneesheren die hun aanvraag voor voorlopige accreditering hebben ingediend, voor de periode van één jaar te accrediteren.

Als de accrediteringsaanvraag tegelijkertijd met de erkenningsaanvraag is ingediend, vangt de periode van voorlopige accreditering aan op de eerste dag van de maand die volgt op die waarin de Dienst kennis heeft genomen van de beslissing van de FOD Volksgezondheid (ministerieel besluit) inzake de erkenning van de geneesheer.

Als de aanvraag voor voorlopige accreditering is ingediend na de erkenningsdatum, start de accreditering op de eerste dag van de maand die volgt op de ontvangst van de aanvraag voor voorlopige accreditering.

#### 1.2. Verlenging

Een verlenging van die accreditering kan worden verkregen op voorwaarde dat wordt voldaan aan de criteria die aan de gevestigde artsen worden opgelegd.

## 2. Gevestigde huisartsen

### 2.1. Eerste aanvraag

#### 2.1.1. Aanvraag

De huisarts dient een accrediteringsaanvraag in via de door de A.S. goedgekeurde documenten (zie blz. 11-12 en blz. 13-14), waarin hij onder meer verklaart dat hij :

- een medisch dossier per patiënt bijhoudt en alle gegevens van dat dossier die nuttig zijn voor het vaststellen van de diagnose en van de behandeling, uitwisselt met elke andere arts die door de patiënt wordt geraadpleegd en/of die hem verzorgt;
- een hoofdactiviteit als huisarts uitoefent en de effectieve continuïteit van de verzorging verzekert;
- tijdens het voorgaande kalenderjaar een activiteitsdrempel van ten minste gemiddeld 5 contacten per werkdag (raadplegingen en bezoeken) heeft bereikt (1.250 per jaar). Er wordt een uitzondering gemaakt als het gaat om jonge geneesheren tijdens de eerste vier praktijkjaren;
- geen herhaalde opmerkingen heeft gekregen op basis van de vaststellingen van de voor de evaluatie van de medische profielen bevoegde commissie. Die vaststellingen hebben betrekking op het voorschrijven en uitvoeren van diagnostische en therapeutische verstrekkingen volgens de door de commissie vastgestelde criteria;
- meewerkt aan initiatieven voor het evalueren van de kwaliteit die worden georganiseerd door de ambtsgenoten.

De aanvraag vermeldt eveneens de zetel van de praktijk(-en) en de duur van de hoofdactiviteit.

#### 2.1.2. Navorming

Over een referentieperiode van 12 maanden moet de huisarts 200 navormingseenheden (N.E.) verwerven.

In de 200 N.E. moeten verplicht 30 N.E. in de rubriek ethiek en economie en twee deelnemingen aan de LOK worden verworven (zie 2.1.3.).

### **2.1.3. Peer review**

Tijdens de referentieperiode van 12 maanden moet de geneesheer deelnemen aan ten minste twee vergaderingen van de LOK (lokale kwaliteitsgroep "Peer review") waarbij hij is ingeschreven :

- er worden 10 N.E. toegekend per uur deelneming, met een maximum van 20 N.E. per vergadering;
- een LOK-vergadering moet ten minste één uur duren;
- per jaar moeten er dus minimaal 20 N.E. via LOK worden verworven; het maximum aantal N.E. via LOK wordt op 80 N.E. per jaar vastgesteld;
- de verantwoordelijke van de LOK kent het dubbele van de N.E. toe wanneer de vergadering ingaat op de initiatieven van de Nationale Raad voor kwaliteitspromotie (NRKP); het jaarlijks maximum van de LOK-vergaderingen blijft 80 N.E.

### **2.1.4. Duur**

De accreditering gaat in de eerste dag van de maand die volgt op de goedkeuring van de aanvraag door de A.S. en loopt over een periode van drie jaar.

## 2.2. Verlenging

### 2.2.1. Aanvraag

De huisarts dient een accrediteringsaanvraag in via de door de A.S. goedgekeurde documenten, (zie blz. 11-12 en blz. 13-14), waarin hij onder meer verklaart dat hij :

- een medisch dossier per patiënt bijhoudt en alle gegevens van dat dossier die nuttig zijn voor het vaststellen van de diagnose en van de behandeling, uitwisselt met elke andere arts die door de patiënt wordt geraadpleegd en/of die hem verzorgt;
- een hoofdactiviteit als huisarts uitoefent en de effectieve continuïteit van de verzorging verzekert;
- tijdens het voorgaande kalenderjaar een activiteitsdrempel van ten minste gemiddeld 5 contacten per werkdag (raadplegingen en bezoeken) heeft bereikt (1.250 per jaar). Er wordt een uitzondering gemaakt als het gaat om jonge geneesheren tijdens de eerste vier praktijkjaren;
- geen herhaalde opmerkingen heeft gekregen op basis van de vaststellingen van de voor de evaluatie van de medische profielen bevoegde commissie. Die vaststellingen hebben betrekking op het voorschrijven en uitvoeren van diagnostische en therapeutische verstrekkingen volgens de door de commissie vastgestelde criteria;
- meewerkt aan initiatieven voor het evalueren van de kwaliteit die worden georganiseerd door de ambtsgenoten.

De aanvraag vermeldt eveneens de zetel van de praktijk(-en) en de duur van de hoofdactiviteit.

De aanvraag tot verlenging moet ten laatste 2 maanden vóór het verstrijken van de lopende accrediteringsperiode worden ingediend bij de A.S. Als deze periode niet strikt wordt nageleefd, kan de Dienst niet garanderen dat het dossier tijdig kan worden geverifieerd zodat desgevallend bijkomende informatie gevraagd kan worden over dossiers die niet aan de gestelde criteria zouden voldoen.

De geneesheer moet 600 N.E., billijk gespreid over de drie jaar, hebben verworven.

De N.E. moeten worden verworven tijdens de periode die aanvangt 2 maanden voor het begin van de lopende accreditering en eindigt 2 maanden vóór het verstrijken van die periode.

### 2.2.2. Navorming

Over een referentieperiode van 12 maanden moet de huisarts 200 navormingseenheden (N.E.) verwerven.

In de 200 N.E. moeten verplicht 30 N.E. in de rubriek ethiek en economie en twee deelnemingen aan de LOK worden verworven (zie 2.2.3)

### **2.2.3. Peer review**

Over de referentieperiode van 12 maanden moet de geneesheer deelnemen aan ten minste twee vergaderingen van de LOK (lokale kwaliteitsgroep "Peer review") waarbij hij is ingeschreven :

- er worden 10 N.E. toegekend per uur deelneming, met een maximum van 20 N.E. per vergadering;
- een LOK-vergadering moet ten minste één uur duren;
- per jaar moeten er dus minimaal 20 N.E. via LOK worden verworven; het maximum aantal N.E. via LOK wordt op 80 N.E. per jaar vastgesteld;
- de verantwoordelijke van de LOK kent het dubbele van de N.E. toe wanneer de vergadering ingaat op de initiatieven van de Nationale Raad voor kwaliteitspromotie (NRKP); het jaarlijks maximum van de LOK-vergaderingen blijft 80 N.E.

### **2.2.4. Duur**

De accreditering gaat in de eerste dag van de maand die volgt op de goedkeuring van de aanvraag door de A.S. en loopt over een periode van drie jaar.

### **2.3. Eindeloopbaansregime (goedgekeurd door de A.S. van 16 februari 2005)**

De geneesheren die einde loopbaan zijn (die reeds genieten van een pensioen of een pensioenaanvraag hebben ingediend) mogen een aanvraag tot verlenging van hun accreditering indienen:

- ofwel jaar per jaar ofwel voor een periode van drie jaar;
- waarbij ze verklaren dat ze een afwijking vragen op de norm van de minimum-activiteit;
- waarbij ze verklaren er zich toe te verbinden de vereisten inzake peer review en continue opleiding na te zullen leven en de bewijzen van hun deelname aan de LOK en van hun continue navorming aan de Accrediteringsstuurgroep over te maken jaar per jaar ofwel na de afloop van de drie jaar.

De forfaitaire accrediteringshonoraria zullen worden gestort na de accrediteringsperiode van één jaar of van drie jaar en na het voorleggen van voormelde bewijzen.

De geneesheren kunnen hun aanvraag verlengen voor het aantal jaren dat hun situatie het toelaat.

### 3. Gevestigde geneesheren-specialisten

#### 3.1. Eerste aanvraag

##### 3.1.1. Aanvraag

De geneesheer-specialist dient een accrediteringsaanvraag in via de door de A.S. goedgekeurde documenten, (zie blz. 11-12 en blz. 13-14) waarin hij onder meer verklaart dat hij :

- alle nuttige medische gegevens inzake diagnose en behandeling per patiëntendossier aan de algemeen geneeskundige die door de patiënt wordt geraadpleegd en/of die hem verzorgt, meedeelt en met hem uitwisselt;
- zijn volledige medewerking verleent aan initiatieven tot kwaliteitsevaluatie georganiseerd voor de betrokken discipline door de ambtsgenoten;
- tijdens het voorgaande kalenderjaar een bepaalde activiteitsdrempel zoals voorzien voor zijn specialisme heeft bereikt (zie blz. 15). Er wordt een uitzondering gemaakt als het gaat om jonge geneesheren tijdens de eerste vier praktijkjaren;
- geen herhaalde opmerkingen heeft gekregen op basis van de vaststellingen van de voor de evaluatie van de medische profielen bevoegde commissie. Die vaststellingen hebben betrekking op het voorschrijven en uitvoeren van diagnostische en therapeutische verstrekkingen volgens door de commissie vastgestelde criteria.

De aanvraag vermeldt eveneens de zetel van de praktijk(-en) en de duur van de hoofdactiviteit.

##### 3.1.2. Navorming

Over een referentieperiode van 12 maanden moet de geneesheer-specialist 200 navormingseenheden (N.E.) verwerven.

In de 200 N.E. moeten verplicht 30 N.E. in de rubriek ethiek en economie en twee deelnemingen aan de LOK worden verworven (zie 3.1.3.).

### **3.1.3. Peer review**

Over de referentieperiode van 12 maanden moet de geneesheer deelnemen aan ten minste twee vergaderingen van de LOK (lokale kwaliteitsgroep "Peer review") waarbij hij is ingeschreven :

- er worden 10 N.E. toegekend per uur deelneming, met een maximum van 20 N.E. per vergadering;
- een LOK-vergadering moet ten minste één uur duren;
- per jaar moeten er dus minimaal 20 N.E. via LOK worden verworven; het maximum aantal N.E. via LOK wordt op 80 N.E. per jaar vastgesteld;
- de verantwoordelijke van de LOK kent het dubbele van de N.E. toe wanneer de vergadering ingaat op de initiatieven van de Nationale Raad voor kwaliteitspromotie (NRKP); het jaarlijks maximum van de LOK-vergaderingen blijft 80 N.E.

### **3.1.4. Duur**

De accreditering gaat in de eerste dag van de maand die volgt op de goedkeuring van de aanvraag door de A.S. en loopt over een periode van drie jaar.

## 3.2. Verlenging

### 3.2.1. Aanvraag

De geneesheer-specialist dient een accrediteringsaanvraag in via de door de A.S. goedgekeurde documenten, (zie blz. 11-12 en blz. 13-14), waarin hij onder meer verklaart dat hij :

- alle nuttige medische gegevens inzake diagnose en behandeling per patiëntendossier aan de algemeen geneeskundige die door de patiënt wordt geraadpleegd en/of die hem verzorgt, meedeelt en met hem uitwisselt;
- zijn volledige medewerking verleent aan initiatieven tot kwaliteitsevaluatie georganiseerd voor de betrokken discipline door de ambtsgenoten;
- tijdens het voorgaande kalenderjaar een bepaalde activiteitsdrempel zoals voorzien voor zijn specialisme heeft bereikt (zie blz. 15). Er wordt een uitzondering gemaakt als het gaat om jonge geneesheren tijdens de eerste vier praktijkjaren;
- geen herhaalde opmerkingen heeft gekregen op basis van de vaststellingen van de voor de evaluatie van de medische profielen bevoegde commissie. Die vaststellingen hebben betrekking op het voorschrijven en uitvoeren van diagnostische en therapeutische verstrekkingen volgens door de commissie vastgestelde criteria.

De aanvraag vermeldt eveneens de zetel van de praktijk(-en) en de duur van de hoofdactiviteit.

De aanvraag tot verlenging moet ten laatste 2 maanden vóór het verstrijken van de lopende accrediteringsperiode worden ingediend bij de A.S. Als deze periode niet strikt wordt nageleefd, kan de Dienst niet garanderen dat het dossier tijdig kan worden geverifieerd zodat desgevallend bijkomende informatie gevraagd kan worden over dossiers die niet aan de gestelde criteria zouden voldoen.

De geneesheer moet 600 N.E., billijk gespreid over de drie jaar, hebben verworven.

De N.E. moeten worden verworven tijdens de periode die aanvangt 2 maanden voor het begin van de lopende accreditering en eindigt 2 maanden vóór het verstrijken van die periode.

### 3.2.2. Navorming

Over een referentieperiode van 12 maanden moet de huisarts 200 navormingseenheden (N.E.) verwerven.

In de 200 N.E. moeten verplicht 30 N.E. in de rubriek ethiek en economie en twee deelnemingen aan de LOK worden verworven (zie 3.2.3.).

### **3.2.3. Peer review**

Over de referentieperiode van 12 maanden moet de geneesheer deelnemen aan ten minste twee vergaderingen van de LOK (lokale kwaliteitsgroep "Peer review") waarbij hij is ingeschreven :

- er worden 10 N.E. toegekend per uur deelneming, met een maximum van 20 N.E. per vergadering;
- een LOK-vergadering moet ten minste één uur duren;
- per jaar moeten er dus minimaal 20 N.E. via LOK worden verworven; het maximum aantal N.E. via LOK wordt op 80 N.E. per jaar vastgesteld;
- de verantwoordelijke van de LOK kent het dubbele van de N.E. toe wanneer de vergadering ingaat op de initiatieven van de Nationale Raad voor kwaliteitspromotie (NRKP); het jaarlijks maximum van de LOK-vergaderingen blijft 80 N.E.

### **3.2.4. Duur**

De accreditering gaat in de eerste dag van de maand die volgt op de goedkeuring van de aanvraag door de A.S. en loopt over een periode van drie jaar.

### **3.3. Eindeloopbaansregime (goedgekeurd door de A.S. van 16 februari 2005)**

De geneesheren die einde loopbaan zijn (die reeds genieten van een pensioen of een pensioenaanvraag hebben ingediend) mogen een aanvraag tot verlenging van hun accreditering indienen:

- ofwel jaar per jaar ofwel voor een periode van drie jaar;
- waarbij ze verklaren dat ze een afwijking vragen op de norm van de minimum-activiteit;
- waarbij ze verklaren er zich toe te verbinden de vereisten inzake peer review en continue opleiding na te zullen leven en de bewijzen van hun deelname aan de LOK en van hun continue navorming aan de Accrediteringsstuurgroep over te maken jaar per jaar ofwel na de afloop van de drie jaar.

De forfaitaire accrediteringshonoraria zullen worden gestort na de accrediteringsperiode van één jaar of van drie jaar en na het voorleggen van voormelde bewijzen.

De geneesheren kunnen hun aanvraag verlengen voor het aantal jaren dat hun situatie het toelaat.

# ACCREDITERING van de GENEESHEREN AANVRAAG VOOR VOORLOPIGE ACCREDITERING

Naam : .....

.....

Voornaam :

.....

Straat : .....

.....

Plaats : .....

Telefoon : .....

E-mailadres : .....

Specialisme : .....

.....

NR. RIZIV :  -  -  -

REKENINGNUMMER of prk :  -  -

Ik ben ingeschreven bij de Lokale Kwaliteitsgroep (LOK) nr. : .....

Ik stuur deze aanvraag voor voorlopige accreditering tegelijkertijd met mijn erkenningsaanvraag op

Ik stuur deze aanvraag voor voorlopige accreditering op nadat ik mijn erkenning heb gekregen

Datum + stempel + handtekening

Terugsturen aan Mevrouw Anne BERNARD  
Dienst voor geneeskundige verzorging van het RIZIV  
Tervurenlaan 211  
1150 BRUSSEL  
Inlichtingen: 02/739.77.47 of 02/739.78.98

**RIJKSINSTITUUT VOOR ZIEKTE- EN INVALIDITEITSVERZEKERING**  
TERVURENLAAN 211 - 1150 BRUSSEL  
Dienst voor geneeskundige verzorging

Naam, Voornaam : .....

Adres : .....

RIZIV nr. : .....

Bank- of postrek.nr. : .....

**Accrediteringsaanvraag**

**Verklaring van de geneesheer, die de accreditering aanvraagt (\*)**

In uitvoering van punt A.4. of A.5. van het Nationaal akkoord geneesheren-ziekenfondsen van 13 december 1993 (bevestigd in het Akkoord van 11 december 1995) verklaart de ondergetekende :

**1. Wat de huisartsen betreft :**

- dat een medisch dossier per patiënt wordt bijgehouden en dat alle gegevens van dat dossier, die nuttig zijn voor het vaststellen van de diagnose en van de behandeling, worden uitgewisseld met elke andere arts die door de patiënt wordt geraadpleegd en/of die hem verzorgt;
- dat een hoofdactiviteit als huisarts wordt uitgeoefend en een effectieve continuïteit van de verzorging wordt verzekerd (♦);
- dat tijdens het voorgaande kalenderjaar een activiteitsdrempel van ten minste gemiddeld 5 contacten per werkdagen (raadplegingen en bezoeken) werd bereikt (1.250 per jaar). Er wordt een uitzondering gemaakt als het gaat om jonge geneesheren tijdens de eerste vier praktijkjaren;
- geen herhaalde opmerkingen te hebben gekregen op basis van de vaststellingen van de voor de evaluatie van de medische profielen bevoegde commissie. Die vaststellingen hebben betrekking op het voorschrijven en uitvoeren van diagnostische en therapeutische verstrekkingen volgens door de commissie vastgestelde criteria;
- dat hij/zij zijn/haar medewerking verleent aan initiatieven voor het evalueren van de kwaliteit die worden georganiseerd door de ambtsgenoten (♦♦).

**2. Wat de geneesheren specialisten betreft :**

- dat alle nuttige medische gegevens inzake diagnose en behandeling per patiëntendossier aan de algemeen geneeskundige die door de patiënt wordt geraadpleegd en/of die hem verzorgt, worden meegedeeld en met hem worden uitgewisseld;
- dat hij/zij zijn/haar volledige medewerking verleent aan initiatieven tot kwaliteitsevaluatie georganiseerd voor de betrokken discipline door de ambtsgenoten (♦♦);
- dat tijdens het voorgaande kalenderjaar een activiteitsdrempel van ten minste (\*\*) werd bereikt (♦);
- geen herhaalde opmerkingen te hebben gekregen op basis van de vaststellingen van de voor de evaluatie van de medische profielen bevoegde commissie. Die vaststellingen hebben betrekking op het voorschrijven en uitvoeren van diagnostische en therapeutische verstrekkingen volgens door de commissie vastgestelde criteria.

Datum :

Naam en voornaam (eigenhandig geschreven) :

Handtekening :

(\*) De aanvrager geeft zich ervan rekenschap dat de verschillende accrediteringsvoorwaarden door de Stuurgroep worden nagegaan. Indien de accrediteringsstuurgroep bij een geaccrediteerd geneesheer vaststelt dat één of meerdere punten uit de verklaring niet overeenkom(t)en met de realiteit, wordt de toegekende accreditering automatisch ingetrokken vanaf de eerste dag van de tweede maand volgend op deze vaststelling.

(\*\*) Eigenhandig in te vullen door de aanvrager met wat het Paritair comité voor zijn specialiteit heeft bepaald.

(♦) De zetel van de praktijk(en) (instelling, adres), waar de practicus zijn hoofdactiviteit uitoefent evenals de tijd per dag en/of per week besteed aan de hoofdactiviteit dient op de keerzijde te worden vermeld.

(♦♦) De naam van de aanvragend practicus dient voor te komen op de ledenlijst van een lokale evaluatiegroep (LOK).

**N.B.** Met oog op het verkrijgen van de accreditering dient dit ingevuld document, samen met het Individueel aanwezigheidsblad, door de geneesheer te worden terugestuurd naar de voorzitter van de Accrediteringsstuurgroep, Tervurenlaan 211, 1150 BRUSSEL

**Te vermelden :**

**De zetel van de praktijk(en) (instelling, adres) waar de hoofdactiviteit wordt uitgeoefend :**

.....

.....

.....

.....

.....

**De tijd per dag en/of per week besteed aan de hoofdactiviteit :**

.....

.....

.....

**Ik ben toegetreten tot de LOK met het identificatienummer :**

.....

**Handtekening :**

**RIJKSINSTITUUT VOOR ZIEKTE- EN INVALIDITEITSVERZEKERING**  
 TERVURENLAAN 211 - 1150 BRUSSEL  
 Dienst voor geneeskundige verzorging

Naam Voornaam : ..... Adres : ..... ..... RIZIV Nr. : .....	<b>ACCREDITERING</b>  <b>Individueel aanwezigheidsblad</b>
--	--

Dit document dient om te bewijzen dat men aan activiteiten heeft deelgenomen waaraan door de Accrediteringsstuurgroep navormingseenheden (NE) zijn toegekend.  
 De organisator die zijn stempel plaatst attesteert dat de bezitter van dit document de activiteit regelmatig heeft gevolgd en dat hij voor deze activiteit een aanwezigheidslijst bezit waarop de handtekening van de geneesheer voorkomt.

1) Deelname aan de lokale kwaliteitsgroep (LOK)								
Nr. LOK	Data deelname LOK						Totaal aantal Verworven NE	Handtekening + stempel Verantwoordelijke geneesheer LOK
2) Deelname aan activiteiten inzake ethiek en economie (rubriek 6)								
Erkenningsnummer van de activiteit	Datum	Rubriek	Benaming van de cursussen	NE	Nr. organisator	Stempel		
3) Deelname overige activiteiten								
Erkenningsnummer van de activiteit	Datum	Rubriek	Benaming van de cursussen	NE	Nr. organisator	Stempel		



**ACTIVITEITSDREMPEL**

<b>ALGEMENE GENEESKUNDE</b> 003 - 004 : 1.250 contacten
--

<b>SPECIALISMEN</b>		
<b>KWALIFICATIE</b>	<b>SPECIALISME</b>	<b>CONTACTEN of PRESTATIES</b>
100	ANESTHESIOLOGIE	500 of 10.000 K
140	HEELKUNDE	900 of 13.000 K en/of 16.000 N
170	NEURO-CHIRURGIE	700 of 9.300 K
210	PLASTISCHE HEELKUNDE	800 of 12.000 K
340	GYNECOLOGIE	1.250
370	OPHTALMOLOGIE	1.250
410	O.R.L.	1.250
450	UROLOGIE	1.250 of 12.000 K
480	ORTHOPEDIE	1.200 of 20.000 N
520	STOMATOLOGIE	800 of 12.000 K
550	DERMATOLOGIE	1.500
580	INWENDIGE GENEESKUNDE	1.000
620	PNEUMOLOGIE	1.000
650	GASTRO-ENTEROLOGIE	800
690	PEDIATRIE	1.000
730	CARDIOLOGIE	1.200
760	NEUROPSYCHIATRIE	zie neurologie of psychiatrie
770	NEUROLOGIE	1.000
780	PSYCHIATRIE	600
790	REUMATOLOGIE	1.250
830	FYSISCHE GENEESKUNDE	1.250
860	KLINISCHE BIOLOGIE	-
870	ANATOMO-PATHOLOGIE	1.250
930	RONTGENDIAGNOSE	1.250 of 125.000 N
960	RADIOTHERAPIE	400 punten 1 consultatie 1 punt 1 stimulatie 4 punten
970	NUCLEAIRE GENEESKUNDE	625
of 13 uren klinische activiteit per week		

P.S.

1. De geneesheren erkend voor meerdere specialiteiten mogen de activiteitsdrempel kiezen van één van hun specialiteiten.
2. De activiteitsdrempels zijn het resultaat van een berekening die voor alle specialisme dezelfde basis (percentiel) had.