

## SAMENVATTINGEN - RÉSUMÉS - SUMMARIES

### De opkomst en consolidering van medische specialisten in België (1857-1957)

INEKE MEUL & RITA SCHEPERS

In de 19<sup>de</sup> eeuw werd het medische beroep in België voor het eerst geconfronteerd met de opkomst van medische specialismen. Dit had gevolgen voor zijn organisatie en structurering. Deze evolutie voltrok zich gelijktijdig met de toenemende interesse van de regering in de gezondheidszorg en met de opkomst van de ziekenfondsen, wat uiteindelijk zou leiden tot de invoering van een verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering in België in 1944. Ondertussen groeide het medische korps uit tot een gespecialiseerde professie. Ondanks het feit dat medische specialisering een belangrijk element vormde in de ontwikkeling van de moderne geneeskunde en in de totstandkoming van de Belgische gezondheidszorg is er nog maar weinig onderzoek gedaan naar het professionaliseringsproces van de medische specialisten in België. Dit artikel wil een aanzet geven tot het opvullen van deze lacune door het historische proces dat leidde tot de wettelijke erkenning van medische specialisten in België in kaart te brengen. Verder wordt het professionaliseringsproces van de Belgische medische specialisten, op basis van sociologische theorieën, vergeleken met het proces dat de algemeen geneeskundigen. Tot slot worden de onderhandelings-theorieën, die het onderzoek naar professionalisering van medische specialisten de laatste 30 jaar hebben gedomineerd, onder de loep genomen en vergeleken met het historische professionaliseringsproces van de Belgische medische specialisten.

Dit onderzoek toont aan dat het professionaliseringsproces van medische specialisten in België dezelfde fasen doorliep als het proces van de algemeen geneeskundigen. Net zoals de algemeen geneeskundigen gingen de specialisten in hun streven naar zelfregulering, autonomie en controle over de toegang tot de professie en de wettelijke erkenning ervan, beroepsverenigingen oprichten. De doelstellingen van deze verenigingen was het verdedigen van de belangen van de specialisten naar de buitenwereld toe en het verkrijgen van zelfregulering. Een verschil tussen het professionaliseringsproces van de medische specialisten en dat van de algemeen geneeskundigen was dat de specialisten, als opkomend beroepssegment binnen een reeds gevestigde professie, geconfronteerd werden met vijandelijkheden en negatieve reacties van de algemeen geneeskundigen. Immers, de opkomst van de medische specialisten ging de *'raison d'être'* van de algemeen geneeskundigen in vraag stellen en hun bevoegdheden en werkdomein bedreigen.

Het professionaliseringsproces van de Belgische medische specialisten lijkt niet te passen binnen het plaatje van de bestaande onderhandelings-theorieën inzake professionaliseringsprocessen van specialisten. Ondanks het feit dat de algemeen geneeskundigen de medische specialisten na verloop van tijd gingen erkennen, was er allesbehalve sprake van een acceptatie van de specialisten. De dreigende derde partij, de overheid, zou volgens bestaande, sociologische onderhandelings-theorieën de algemeen geneeskundigen en medische specialisten aanzetten tot het sluiten van een compromis inzake de regulering van het specialiseringsproces. Maar de Belgische

casus vertelt een heel ander verhaal. De invoering van de verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering in 1944 leidde voor het eerst in de geschiedenis tot de invoering van een hoger ereloon voor medische specialisten. Dit terwijl er nog geen officiële regulering was voor specialisten. Meer dan ooit was er nood aan een regulering en officiële erkenning van de Belgische, medische specialisten. Maar deze noodwendigheid leek niet door te dringen tot de *Fédération Médicale Belge* (FMB) – in die periode nog steeds de belangrijkste beroepsvereniging van de medische professe. Ondertussen hadden de medische specialisten meer dan genoeg van de stiefmoederlijke behandeling door de Federatie. In 1954 scheurden zij zich af en richtten zij zelf een verbond op van beroepsverenigingen van medische specialisten, het Verbond der Belgische Beroepsverenigingen van Geneerheren-Specialisten (VBS). Dit Verbond knoopte gesprekken aan met de overheid met als doel het bekomen van de erkenning en regulering van medische specialisten. Deze onderhandelingen gingen uiteindelijk leiden tot het Koninklijk Besluit van 12 september 1957 die zorgde voor de eerste wettelijke erkenning van de medische specialisten in België.

Dit onderzoek toont aan dat het sociologisch onderhandelingsperspectief waardevol is voor het analyseren van een professionaliseringsproces van een opkomend, professioneel segment binnen een reeds gevestigde professe. Maar dat er ook plaats moet zijn voor de historische eigenheid van elk proces. Kortom, een historisch-sociologisch onderzoek is in deze een meerwaarde.

## L'apparition et la consolidation des médecins spécialistes en Belgique (1857-1957)

INEKE MEUL & RITA SCHEPERS

Au 19<sup>e</sup> siècle, la profession médicale en Belgique fut pour la première fois confrontée à l'apparition de médecins spécialistes. Cela eut des conséquences sur son organisation et sa structuration. Cette évolution coïncida avec l'intérêt croissant du gouvernement pour les soins de santé et avec l'apparition des caisses d'assurance maladie, ce qui mènerait finalement à l'introduction d'une assurance maladie-invalidité obligatoire en Belgique en 1944. Entre-temps, le corps médical se développa en une profession spécialisée. Malgré le fait que la spécialisation médicale ait constitué un élément important dans le développement de la médecine moderne et dans l'élaboration des soins de santé en Belgique, le processus de professionnalisation des médecins spécialistes n'y a jusqu'à présent fait l'objet que de peu de recherches. Cet article souhaite aider à combler cette lacune en décrivant le processus historique qui a mené à la reconnaissance légale des médecins spécialistes en Belgique. En outre, le processus de professionnalisation des médecins spécialistes belges a été comparé sur base de théories sociologiques au processus en œuvre pour les médecins généralistes. Enfin, les théories de la négociation, qui ont dominé ces trente dernières années la recherche sur la professionnalisation des médecins spécialistes, ont été passées au crible et comparées avec le processus historique de professionnalisation des médecins spécialistes belges.

Cette recherche montre que le processus de professionnalisation des médecins spécialistes en Belgique suit les mêmes phases que le processus en œuvre pour les médecins généralistes. Tout comme les médecins généralistes, les spécialistes vont, dans leur aspiration à l'autorégulation, à l'autonomie et au contrôle de l'accès à la profession et à sa reconnaissance légale, créer des associations professionnelles. Les objectifs de ces associations sont la défense des intérêts des spécialistes vis-à-vis du monde extérieur et l'obtention de l'autorégulation. Une différence entre le processus de professionnalisation des médecins spécialistes et celui des médecins généralistes est que les spécialistes, comme segment professionnel faisant irruption au sein d'une profession déjà établie, sont confrontés aux réactions négatives et hostiles des médecins généralistes. En effet, l'arrivée des médecins spécialistes va remettre en question la raison d'être des médecins généralistes et menacer leurs compétences et leur domaine de travail.

Le processus de professionnalisation des médecins spécialistes belges ne paraît pas coller à l'image des théories de la négociation existantes relatives aux processus de professionnalisation des spécialistes. Malgré le fait que les médecins généralistes vont, au fil du temps, reconnaître les médecins spécialistes, il n'est pas du tout question d'acceptation des spécialistes. Troisième partie contraignante, les autorités auraient, selon les théories sociologiques existantes de la négociation, incité à la conclusion d'un compromis à propos de la régulation du processus de spécialisation. Mais le cas belge raconte

une tout autre histoire. L'introduction de l'assurance maladie-invalidité obligatoire en 1944 mène pour la première fois dans l'histoire à l'introduction d'honoraires plus élevés pour les médecins spécialistes. Et cela alors qu'il n'y a pas encore de réglementation officielle pour les spécialistes. Plus que jamais se ressent le besoin d'une réglementation et d'une reconnaissance officielle pour les médecins spécialistes belges. Mais cette nécessité ne paraît pas s'imposer pour la Fédération médicale belge (FMB) – à cette époque, encore toujours la plus importante association professionnelle de la profession médicale. Entretemps, les médecins spécialistes en ont plus qu'assez du chaperonnage de la Fédération. En 1954, ils quittent cette dernière et fondent une union des associations professionnelles de médecins spécialistes, le Groupement des Unions professionnelles belges de médecins spécialistes (GBS). Ce Groupement entame des discussions avec les autorités avec comme but d'arriver à la reconnaissance et à la réglementation des médecins spécialistes. Ces négociations vont finalement aboutir à l'arrêté royal du 12 septembre 1957 qui traite de la première reconnaissance légale des médecins spécialistes en Belgique.

Cette recherche montre que la perspective d'un traitement sociologique est précieuse pour l'analyse d'un processus de professionnalisation d'un segment professionnel apparaissant au sein d'une profession déjà établie. Mais elle souligne également qu'une place doit aussi être laissée à la spécificité historique de chaque processus. En bref, une recherche historico-sociologique est, dans ce cas, une plus-value.

## The Rise and Consolidation of Medical Specialists in Belgium (1857-1957)

INEKE MEUL & RITA SCHEPERS

In the 19<sup>th</sup> century, the medical profession in Belgium was for the first time confronted with the rise of certain medical specialisms. This impacted the organization and structures. This evolution ran parallel with a growing government interest in health care and the rise of health insurance companies, what would lead eventually to the implementation of a mandatory sickness and disability insurance in Belgium in 1944. In the meanwhile, the medical corps developed into a specialised professional group. Despite the fact that medical specialisation formed an essential part in the development of a modern medical science and the creation of Belgian public health care, there has hardly been any research on the process of professionalisation of medical specialists in Belgium. This article wants to take the first step in filling this gap, by mapping the historic process that led to the legal recognition of medical specialists. Furthermore and based on sociological theories, the article compares this process of professionalisation of Belgian medical specialists with that of the general physicians. To conclude we take a closer look at negotiation theories which have dominated the research about the professionalisation of medical specialists for the last 30 years, and compare them with the historic process of professionalisation of Belgian medical specialists.

The research shows that the process of professionalisation of medical specialists in

Belgium went through the same phases as the process of general physicians. Just like the general physicians, the specialists – in their attempts at self-regulation, autonomy and control over the access to the profession as well as its legal recognition – started to establish professional associations. Their goal was to defend the specialist's interests as well as to obtain self-regulation. A difference between the process of professionalisation of the medical specialists and that of the general physicians, was that the specialists, as a developing professional group within a well-established profession, were confronted with hostile and negative reactions of the general physicians. Indeed, the rise of the medical specialists questioned the '*raison d'être*' of the general physicians and threatened their competences and professional domain.

The process of professionalisation does not seem to fit the image of the existing negotiation theories. Despite the fact that the general physicians gradually started to recognise the medical specialists, there was no question of real acceptance. The 'threatening third party' – the government – would, according to existing sociological negotiation theories, stimulate the general physicians and medical specialists to settle for a compromise with regard to the regulation of the process of specialisation. The Belgian case, however, tells another story. The implementation of a mandatory sickness and disability insurance in 1944 led for the first time to an increase in the fees for medical specialists, and this at a time when there was still no official regulation for specialists. More than ever, the need for an official recognition of these Belgian medical specialists became pressing, a fact which the *Fédération Médicale*

*Belge* (FMB), which was still the most important medical professional association at that time, did not seem to register. In the meanwhile, the medical specialists were fed up with the patronizing treatment they received from the Federation. They seceded from it in 1954 to form their own federation of professional organisations, the Union of Belgian Professional Organisations of Specialist-Physicians (*Verbond der Belgische Beroepsverenigingen van Geneesheren-Specialisten* - VBS). This union opened up talks with the government to obtain the recognition and regulation of medical specialisms. These negotiations would eventually lead to the Royal Decree of 12 September 1957, implementing the first legal recognition of medical specialists in Belgium.

This research shows that the sociological negotiation-perspective is valuable for the analysis of a process of professionalisation of a rising, professional segment within an already well-established profession. But it also shows that we have to pay attention to the historical specificity of each process. In short, a historic-sociological approach has a clear added value in this field of research.