



N Gespecialiseerde voetverzorgers A2
MH/SL/AS
916-2023

Brussel, 3 oktober 2023

ADVIES

over

**DE PARAMEDISCHE ERKENNING VAN DE GESPECIALISEERDE
VOETVERZORGERS**

(goedgekeurd door het bureau op 19 september 2023,
bekrachtigd door de algemene vergadering van de Hoge Raad op 3 oktober 2023)

Op 21 juni 2023 heeft de heer David Clarinval, Vice-eersteminister en minister van Middenstand, Zelfstandigen, KMO's en Landbouw, Institutionele Hervormingen en Democratische Vernieuwing, het advies van de Hoge Raad voor de Zelfstandigen en de KMO gevraagd over de paramedische erkenning van de gespecialiseerde voetverzorgers.

Na raadpleging van de uitgebreide commissie Beroepsreglementeringen heeft het bureau van de Hoge Raad op 19 september 2023 onderstaand advies uitgebracht, dat werd bekraftigd door de algemene vergadering van de Hoge Raad op 3 oktober 2023.

CONTEXT

Sinds 2016 reglementeert een koninklijk besluit het beroep van podoloog. Oorspronkelijk moest ook het beroep van gespecialiseerd voetverzorger (onder de benaming "voet-hygiënist") worden opgenomen, maar de regering heeft de werkzaamheden niet op tijd kunnen afronden.

Sindsdien heeft de Federale Raad voor de paramedische beroepen zich tweemaal (op 21 april en 23 november 2021) uitgesproken over de problematiek, met het oog op het toekennen van een minimaal kwaliteitskader voor de professional gespecialiseerd *in de voetzorg* door dit te integreren in het voornoemd koninklijk besluit van 7 maart 2016. Er werd echter nog geen enkel gevolg gegeven aan dit advies.

Het doel van de adviesvraag is tot een oplossing te komen door het regelgevingskader aan te passen teneinde aan de podologen en de gespecialiseerde voetverzorgers de erkenning van hun specifieke karakter en hun competenties te garanderen, evenals een duidelijk juridisch kader met betrekking tot de uitoefening van hun beroep.

Hoewel de schoonheidsspecialisten en in het bijzonder zij die ook voetzorg vervullen niet als dusdanig in dit ontwerp van KB zijn vervat, is het belangrijk om ook hun belangen in aanmerking te nemen bij het opstellen en de uitvoering van dit ontwerp. De bepalingen van dit ontwerp werden bijgevolg zeer behoedzaam geformuleerd opdat hun rechtmatische belangen evenzeer gevrijwaard worden. Zij vertegenwoordigen daarenboven een beroepsgroep die numeriek talrijker is dan de totaliteit van de podologen en de gespecialiseerde voetverzorgers (voortaan de zgn. zorgpedicures).

ALGEMEEN STANDPUNT

Dit dossier was het voorwerp van een voorafgaande voorbereiding in nauwe samenwerking met de rechtstreeks betrokken beroepsorganisaties (gespecialiseerde voetverzorgers en podologen) en de interprofessionele organisaties. Deze voorafgaande werkzaamheden hebben het mogelijk gemaakt om een ontwerp-KB van een veertigtal pagina's voor te stellen waarin de *reglementering* van de beroepen van podologen en zorgpedicures is opgenomen. Dit ontwerp is geïnspireerd op de werkzaamheden van de Federale Raad voor de paramedische beroepen. Er blijft tussen deze beroepen (nl. de podologen en de gespecialiseerde voetverzorgers) één punt van verschil bestaan. Dit zal verderop in dit advies worden uiteengezet. Ook een belangrijke bekommernis t.a.v. dit ontwerp vanwege de esthetische pedicures wordt verder toegelicht.

Dit ontwerp is als bijlage bij dit advies gevoegd. Deze tekst vormt het concrete antwoord op de adviesvraag van de minister. De bepalingen die toelaten om tot de reglementering van de beroepen te komen zijn daarin zorgvuldig opgesteld en kunnen ongewijzigd worden overgenomen voor de implementatie van de reglementering door de bevoegde uitvoerende macht.

Dit advies komt niet terug op deze verschillende voldoende gestaafde bepalingen.

Het beperkt er zich toe om aan de Minister de delicatere punten uiteen te zetten waar geen consensus kon worden bereikt.

De overgangsmaatregelen zijn nog niet opgesteld in de vorm van reglementaire bepalingen, want er is in het bijzonder nog overleg met de verschillende onderwijs- en opleidingsorganismen nodig om de uitvoerbaarheid aan de gestelde eisen te kunnen garanderen.. De principes zullen evenwel in dit advies worden uiteengezet.

Met het oog op de bescherming van de patiënt en gezien de inspanningen van alle partijen hoopt de Hoge Raad dat de correcte uitvoering van dit koninklijk besluit onderworpen zal worden aan een controle door de overheden om ervoor te waken dat elke professional binnen zijn expertisegebied en volgens zijn kwalificaties werkt.

1. Paramedische erkenning van de zorgpedicure

A. Principe

De Hoge Raad steunt de paramedische erkenning van de zorgpedicures.

Een spoedige erkenning van het beroep via het nieuw ontwerp van koninklijk besluit is essentieel om kwaliteitsvolle zorg te garanderen en om de professionals te legitimeren die momenteel een activiteit in het domein van de voetzorg uitoefenen.

Sinds 2015 beschermt de gecoördineerde wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen het beroepsdomein van de paramedici. Alle handelingen opgenomen in een KB van een paramedisch beroep mogen niet uitgevoerd worden door andere beroepen. Deze wetgeving plaatst de professionals die momenteel die specifieke activiteiten in de voetzorg uitoefenen in een juridisch onmogelijke situatie om hun beroep uit te oefenen.

Sinds 2018 is de vestigingswet afgeschaft. Bijgevolg zijn er geen diplomavereisten om zich te vestigen als (gespecialiseerd) voetverzorger. Dit creëert een commerciële markt van privé opleidingen, die ervoor zorgt dat het onmogelijk is om de kwaliteit van de zorgen gekoppeld aan de activiteit van gespecialiseerd voetverzorger te garanderen. Enkel een spoedige paramedische erkenning kan een einde maken aan deze situatie.

Momenteel bestaan er twee soorten pedicures naast elkaar zonder enige regulering. Gespecialiseerde pedicures die zorg verlenen en esthetische pedicures die handelingen verrichten gericht op verfraaiing of welzijn zonder therapeutisch karakter.

Voorliggend besluit heeft betrekking op therapeutische handelingen. De huidige beoefenaars die beide soorten handelingen uitvoeren, moeten in de toekomst, als ze voldoen aan de voorwaarden van dit ontwerp van koninklijk besluit, deze verschillende handelingen kunnen blijven uitvoeren. Bij de invoering van de regelgeving moet de situatie van deze pedicures zodanig worden geregeld dat zij, zonder uitsluiting, maar volgens de regels van de kunst, alle professionele activiteiten kunnen blijven uitoefenen die nodig zijn om van hun beroep te kunnen leven.

De vertegenwoordigers van de schoonheidsspecialisten maken zich zorgen over de impact van de combinatie van de uitoefening van de activiteiten van schoonheidszorg in hun onderneming met het paramedisch beroep zorgpedicure. Deze combinatie heeft een grote economische impact op de boekhouding, de organisatie, de verkoop en het werkgeverschap. Er is een bezorgdheid voor enerzijds de combinatie van beide activiteiten maar ook voor het feit dat sommige beroepsbeoefenaars hierdoor hun activiteiten van pedicure zullen stopzetten waardoor een heel aantal cliënten in de kou zullen blijven staan.

B. Ontwerp

Zoals meegedeeld in het algemeen standpunt is bij dit advies een ontwerptekst van reglementering van 37 bladzijden toegevoegd. Deze omvat het geheel van de reglementering en gaat in op het aangekondigde geschilpunt, dat op de bladzijden 33 en 34 van het ontwerp in kwestie met een lila gekleurde markering is aangegeven.

De Hoge Raad vat het hier in een paar woorden samen. Het is aan de bevoegde overheden om hierover te beslissen. Voor het overige kan de tekst letterlijk worden genomen om de reglementering van deze beroepen in te voeren.

Het verschil heeft betrekking op de vereiste voorschriften. Voor risicotarieven 1 (complexe technieken) en 2 (eenvoudige en complexe technieken) is er een verschillende mening inzake het begrip "voorschrift van een arts EN gedelegeerd door de podoloog".

- Meer specifiek vragen de zorgpedicures om "voorschrift van een arts" EN "gedelegeerd door de podoloog" te vervangen door "voorschrift van een arts OF gedelegeerd door de podoloog". Zij zijn van mening dat de arts de vrijheid moet hebben om te bepalen of de tussenkomst van de podoloog wenselijk is of dat een voorschrift voor de zorgpedicure rechtstreeks kan worden gemaakt zonder de noodzaak om via de podoloog en dus zijn delegatie te gaan. De zorgpedicures vrezen immers dat zorg niet snel genoeg kan worden verleend om verergering te voorkomen als deze stap vereist is voordat zorg kan worden verleend.
- De podologen kunnen niet akkoord gaan met de voorgestelde aanpassingen en vragen het behoud van "EN". Dit gaat immers over specifieke technieken bij hoog risicotatiënten waarvoor eerst een grondig klinisch en biomechanisch onderzoek vereist is. Bovendien is het volgens de podologen belangrijk te vermelden dat deze behandelingen volgens hen bijna nooit een dringend karakter hebben, met andere woorden dat de basiszorg gegarandeerd is tot en met risicotrasse 2, het uitvoeren van de specifieke behandelingen kan in een 2e fase gepland worden of telefonisch via een delegatie.

2. Overgangsmaatregelen

De HRZKMO herneemt hieronder de maatregelen zoals voorgesteld door de Federale Raad voor de paramedische beroepen in zijn advies van 23 november 2023 door de aandachtspunten te vermelden waarover nauwlettend gewaakt moet worden om een correcte uitvoering van het koninklijk besluit, kwalitatieve zorgen voor de patiënten en rechtszekerheid voor de dienstverleners te verzekeren.

1. Een volledige erkenning voor wie kan bewijzen

a) *Een diploma hebben of over een attest beschikken (niet beperkend) uitgereikt door onderwijsorganisatie of opleidingsorganisatie zoals sociale promotie/Syntra*

Het is belangrijk om een ruime formulering te hanteren en de titels vervolgens door de bevoegde diensten van de gemeenschappen en gewesten worden gepreciseerd, bijvoorbeeld: houder zijn van een diploma of een (niet-restrictief) certificaat uitgereikt door onderwijs- of opleidingsinstellingen die de gemeenschappen en gewesten als erkende opleiders beschouwen om toegang tot dit beroep te verschaffen.

Het is echter belangrijk om te beseffen dat deze beroepstitels en opleidingen sinds 30 jaar voortdurend evolueren en ervoor te zorgen dat inderdaad met alle gelijkwaardigheden rekening wordt gehouden.

EN

b) *Minstens 4 jaar werkzaam geweest zijn als gespecialiseerd voetverzorger*

De Hoge Raad is van oordeel dat er verdere verduidelijking moet worden gegeven. Wordt er een voltijds of deeltijds beroep bedoeld? Een hoofd- of nevenactiviteit?

EN

c) *Duurzame samenwerking (min. 3 jaar) met een arts of een rust en verzorgingsinstelling of een andere paramedicus (podoloog - thuis verpleegkundige) te hebben daterend van voor de datum van het nieuwe KB.*

Het zou ook nuttig zijn te voorzien in een concrete manier om te bewijzen dat aan deze voorwaarde is voldaan. Dit kan bijvoorbeeld bestaan uit verklaringen op eer van zorginstellingen, huisartsen, specialisten, verpleegkundigen, orthopedisch verantwoordelijken of podologen waarin beschreven wordt dat patiënten bij regelmaat naar zorgpedicures werden verwezen met een beschrijving van de betreffende behandelingen. Een vereiste dat minimum twee attesten voorgelegd moeten worden door een arts of een paramedicus zou kunnen worden voorzien. Die bewijsstukken waarborgen dat de zorgpedicure conform en kwalitatief werk levert.

EN

d) *Kunnen bewijzen minstens drie bijscholingen/ permanente vormingen te hebben gevolgd over verloop van de laatste 3 jaar*

De Hoge Raad stelt voor om een bewijs te eisen dat minimaal 12 uur gevolgd in het vakgebied.

e) *Ingeschreven zijn bij FOD economie (beschikken over een erkenningsnummer)*

2. Een voorlopige erkenning geven die geldig blijft gedurende drie jaar, aan ieder persoon die niet:

a) *Eén van bovengenoemde documenten kan aanleveren wat de mogelijkheid inhoudt om modules van minimum 40u relevante permanente vorming/bijscholing/ werkplekleren te kunnen volgen binnen het beroepsdomein. Deze aanvullende opleidingen worden voorzien door de officiële onderwijsverstrekkers op basis van de essentiële minimumopleiding vastgesteld door erkenningscommissies. De opleidingen moeten worden afgesloten met het slagen van een schriftelijk examen.*

b) *Meerdere bovengenoemde documenten niet kan aanleveren wat de mogelijkheid inhoudt om modules van minimum 100u relevante permanente vorming/bijscholing/ werkplekleren te kunnen volgen binnen het beroepsdomein. Deze aanvullende opleidingen worden voorzien door de officiële onderwijsverstrekkers op basis van de essentiële minimumopleiding vastgesteld door erkenningscommissies. De opleidingen moeten worden afgesloten met het slagen van een schriftelijk examen.*

Om een tekort aan voetzorgprofessionals op het terrein te vermijden, wordt voorzien dat het indienen van een dossier waaruit blijkt dat men voldoet aan de voorwaarden voorgeschreven door dit ontwerp van koninklijk besluit mogelijk is binnen de twee jaar na de inwerkingtreding van het koninklijk besluit en dat de overgangsmaatregelen geldig zijn vijf jaar na de publicatie van het koninklijk besluit in het Belgisch Staatsblad.

Naast deze preciseringen herinnert de Hoge Raad eraan dat er overleg moet plaatsvinden met de onderwijs- en opleidingsorganismen, opdat kan worden voldaan aan de eisen gesteld door het koninklijk besluit en opdat het opleidingsaanbod hierop kan aansluiten. Ook moet er een noodzakelijke harmonisatie van de bestaande mogelijkheden aan weerszijden van de taalgrens worden voorzien.

Op dezelfde manier moeten overgangsmaatregelen voor zorgbeoefenaars die momenteel werkzaam zijn, verenigbaar zijn met de realiteit op het terrein en tegelijkertijd een hoog niveau van patiëntenzorg garanderen. De Hoge Raad benadrukt het belang van de inclusie van alle beroepsbeoefenaars die momenteel de in dit ontwerp genoemde handelingen op een professionele en correcte manier uitvoeren. Zo zullen de schoonheidsspecialisten die door de jaren heen hun kennis en vaardigheden in de voetverzorging hebben geoptimaliseerd en die een paramedisch statuut willen bekomen, dit dankzij overgangsmaatregelen kunnen integreren. Op deze manier wordt geen enkele voetzorgprofessional uitgesloten van de regelgeving.

BESLUIT

Dankzij de ondernomen consultatiewerkzaamheden kan de Hoge Raad in bijlage van dit advies een zo goed als volledig afgewerkt ontwerp van koninklijk besluit voorleggen om tegemoet te komen aan de gestelde doelstelling van de adviesaanvraag en een oplossing voor te stellen door het regelgevingskader aan te passen om podologen en zorgpedicures de erkenning van hun specifieke kenmerken, hun vaardigheden en een duidelijk juridisch kader met betrekking tot de uitoefening van hun beroep te waarborgen.

Hij benadrukt ook het belang van het invoeren van de nodige overgangsmaatregelen die in overeenstemming zijn met de realiteit op het terrein en een co-existentie van zowel de podologen, de zorgpedicures als de esthetische pedicures waarborgen.

Tenslotte hoopt de Hoge Raad dat de bevoegde overheden spoedig zorg zullen dragen voor de uitvoering van deze reglementering.

Introduction :

En 2018, à la demande de la ministre de la Santé, Mme Maggie De Block, le Conseil fédéral des professions paramédicales (CFPP) et la Commission technique des professions paramédicales (CTPP) ont émis une demande d'avis concernant la profession paramédicale de podologue et une nouvelle profession paramédicale intitulée « pédicure spécialisé ».

En 2019, le CFPP et de la CTPP ont été interrogés par le groupe professionnel des pédicures spécialisés sur la situation de l'avis de 2018 donné au ministre.

Suite à cela, la section des soins des pieds a été reconvoquée en octobre 2020.

Il a été décidé de continuer à travailler sur la base des avis précédents, et plus particulièrement sur les questions soulevées précédemment dans la lettre de 2017 du ministre De Block :

- Correction des irrégularités du précédent AR 2016 pour mettre à jour
- Le cadre de qualité minimal du pédicure spécialisé peut-il être intégré dans l'arrêté royal du 7 mars 2016 précité ?
- Les professionnels de la santé autres que les médecins peuvent-ils confier des actes au "professionnel spécialisé en soins des pieds" ?

Ce rapport sur la révision de l'arrêté royal est divisé en trois volets:

- Volet 1: concernant la profession de la podologie et de **pédicure soignant**
- Volet 2: ce qui concerne l'exercice de la profession « Podologie »
- Volet 3: Concernant l'exercice de la profession de **pédicure soignant**
- Volet 4 : concernant le contrôle de proportionnalité

Inleiding:

In 2018 hebben de Federale Raad voor de paramedische beroepen (FRPB) en de Technische Commissie voor de paramedische beroepen (TCPB) op vraag van de minister van Volksgezondheid, mevrouw Maggie De Block, een adviesvraag uitgebracht over het paramedisch beroep podoloog en een nieuw paramedisch beroep 'gespecialiseerd voetverzorger'.

In 2019 werden de FRPB en de TCPB door de beroepsgroep van de gespecialiseerde voetverzorgers gevraagd naar een stand van zaken betreffende het aan de minister gegeven advies van 2018.

Hierop werd in oktober 2020 de Afdeling Voetzorg terug bij elkaar geroepen.

Men heeft gekozen om op basis van voorgaande adviezen verder te werken en meer specifiek op de eerder gestelde vragen uit de brief van 2017 van Minister De Block:

- Correctie van onregelmatigheden uit het voorgaande KB van 2016 bij te werken
- Kan het minimaal kwaliteitskader voor de gespecialiseerd voetverzorger geïntegreerd worden in het voornoemd koninklijk besluit van 7 maart 2016?
- Kunnen andere gezondheidszorgbeoefenaars dan artsen de 'gespecialiseerd voetverzorger' belasten met handelingen?

Dit rapport over de herziening van het KB is opgedeeld in drie luiken:

- Luik 1: betreffende de uitoefening van de podologie en **zorgpedicure**
- Luik 2: betreffende De uitoefening van het paramedisch beroep "podologie"
- Luik 3: betreffende de uitoefening van het beroep van "**zorgpedicure**"
- Luik 4: betreffende de evenredigheidsrichtlijn.

<h2>Volet 1: concernant la profession de la podologie et du pédicure soignant</h2>	<h2>Luik 1: betreffende het beroep van de podologie en de zorgpedicure</h2>
<p>Une proposition a été faite pour modifier l'art. 1 de l'arrêté royal du 7 mars 2016 avec les changements suivants.</p> <p><u>Article 1: Pour l'application du présent arrêté, il faut entendre par:</u></p> <p>1° pied à non-risque: le pied d'un patient qui n'appartient pas à l'une des catégories décrites ci-dessous : pied à risque, pied traumatique et pied chirurgical., il correspond donc avec le pied de catégorie de risque 0.</p> <p>2° pied à risque: le pied d'un patient avec affections systémiques comme, entre autres, le diabète, le rhumatisme, une affection neurologique, vasculaire ou oncologique. Cette liste n'est pas limitative.</p> <p>3° catégorie de risque: Pour déterminer la catégorie de risque, le système de classification suivant sera utilisé pour le taux de pied à risque. Cette classification peut être appliquée à tous les types de pieds (+/- risque) et est basée sur les caractéristiques de risque suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Neurologique (perte de sensibilité protectrice au pied) - Vasculaire (maladie artérielle périphérique) - Fardeau immunitaire (immunité compromise par les médicaments immunosuppresseurs) - Déformations orthopédiques. <p>La classification des risques est donc basée sur la présence d'une ou plusieurs caractéristiques.</p> <p>Tableau(ci-dessous): classification des catégories de risques à utiliser pour tous les pieds.</p>	<p>Er werd een voorstel opgemaakt tot aanpassing van art. 1 van het KB van 7 maart 2016 met de volgende wijzigingen.</p> <p><u>Artikel 1: Voor de toepassing van dit besluit wordt verstaan onder:</u></p> <p>1° niet-risicovoet: de voet van een patiënt die niet behoort tot één van de hieronder beschreven risico categorieën: risicovoet, traumatische voet of chirurgische voet. Dit type voet stemt overeen met risico categorie 0.</p> <p>2° risicovoet: de voet van een patiënt met een systeemaandoening zoals onder andere diabetes, reuma, een neurologische, een vasculaire of een oncologische aandoening. Deze lijst is niet limitatief.</p> <p>3° risico categorie: Voor het bepalen van de risicotegorie zal volgend classificatie systeem gehanteerd worden bij de risicovoet. Deze classificatie kan toegepast worden op alle types van (+/- risico)voeten en is gebaseerd op volgende risico karakteristieken:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Neurologische (verlies van beschermende sensitiviteit ter hoogte van de voet) - Vasculaire (perifere arteriële aandoening) - Immuunbelasting (gecompromitteerd door immunologische onderdrukkende medicatie) - Orthopedische afwijkingen. <p>De risicotegificatie is dus gebaseerd op de aanwezigheid van één of meerdere karakteristieken.</p> <p>Tabel (hieronder): classificatie van risicotegorie te gebruiken bij elke voet.</p>

Catégorie de risque	Caractéristiques	Risico categorie	Karakteristieken
0	Aucun des éléments suivants: - Neuropathie (perte de sensibilité périphérique (protectrice) = LOPS); - Une maladie vasculaire périphérique (PAD) ; - Immunité compromise ; - Déformations orthopédiques avec plaintes fonctionnelles ;	0	Geen van volgende: - Neuropathie (verlies van perifere protectieve gevoeligheid=LOPS); - Perifeer vaatlijden (PAD); - Immuun gecompromiteerd; - Orthopedische afwijkingen met functionele klachten;
1	1 des éléments suivants: - Neuropathie (perte de sensibilité périphérique (protectrice) = LOPS) ; - Une maladie vasculaire périphérique (PAD) ; - Immunité compromise ; - Déformations orthopédiques avec plaintes fonctionnelles ;	1	1 van volgende: - Neuropathie (verlies van perifere protectieve gevoeligheid=LOPS); - perifeer vaatlijden (PAD); - Immuun gecompromiteerd; - Orthopedische afwijkingen met functionele klachten;
2	2 des éléments suivants: - Neuropathie (perte de sensibilité périphérique (protectrice) = LOPS) ; - Une maladie vasculaire périphérique (PAD) ; - Immunité compromise ; - Déformation orthopédique non réductible ;	2	2 van volgende: - Neuropathie (verlies van perifere protectieve gevoeligheid=LOPS); - Perifeer vaatlijden (PAD); - Immuun gecompromiteerd; - Niet reduceerbare orthopedische voetafwijking;
3	Ulcère ou amputation au niveau du pied ou antécédant de ET au moins 1 des suivants : - Neuropathie (perte de sensibilité périphérique (protectrice) = LOPS) ; - Ou une maladie vasculaire périphérique (PAD) ; - Ou une Immunité compromise ; - Ou déformations orthopédiques avec plaintes fonctionnelles (les patients dialysés appartiennent automatiquement à la catégorie de risque 3)	3	ulcus of amputatie ter hoogte van de voet of voorgeschiedenis hiervan EN minstens 1 van de volgende - Neuropathie (verlies van perifere protectieve gevoeligheid=LOPS); - Of perifeer vaatlijden (PAD); - Of immuun gecompromiteerd ; - Of niet reduceerbare voetafwijking (dialysepatiënten behoren automatisch tot risicocategorie 3)

4° pied traumatique: le pied d'un patient qui a subi un traumatisme du pied et/ou de la cheville, et ce, jusqu'à la fin du traitement

5° pied chirurgical: le pied et/ou segment y attenant d'un patient pendant et après une intervention chirurgicale à la hauteur de la cheville et /ou du pied, et ce, jusqu'à la fin de traitement.

6° Plaies:

- Plaies superficielles : plaies qui ne percent pas le derme ;
- Plaies profondes : plaies qui percent le derme.

7° Soins des plaies:

- Soins de base des plaies : soins aseptiques de plaies superficielles et couvrir aseptiquement des plaies profondes
- Soins spécifiques des plaies : soins aseptiques des plaies profondes

8° Méthodes d'examen

A. Méthodes d 'examen podologique

- 1) Anamnèse, dépistage
- 2) Consultation de base: examen clinique et tests complémentaires en fonction du bilan podologique.
- 3) Examen biomécanique: Examen biométrique cinétique et cinématique (analyse de la marche et de la course de base)
- 4) Analyse de mouvement 3D complète et spécifique assistée par ordinateur

B. Les méthodes d'examen du pédicure soignant:

- 1) Anamnèse: selon questionnaire concernant les antécédents médicaux.

4° traumatische voet: de voet van een patiënt die een trauma van de voet en/of de enkel heeft ondergaan en dit zolang de behandeling duurt.

5° chirurgische voet: de voet en/of aangelegde segmenten van een patiënt tijdens en na een chirurgische ingreep ter hoogte van de enkel en/of de voet en dit zolang de behandeling duurt.

6° Wonden:

- Oppervlakkige wonden: wonden die het dermis niet doordreken;
- Diepe wonden: wonden die het dermis doordreken.

7° Wondzorg:

- Basis wondzorg: aseptische zorg van oppervlakkige wonden en het aseptisch afdekken van diepe wonden;
- Specifieke wondzorg: aseptische zorg van diepe wonden

8° Onderzoeksmethoden

A. Onderzoeks methoden van de podoloog:

- 1) Anamnese, screening
- 2) Basisconsultatie: klinisch onderzoek en aanvullende testen in functie van podologisch bilan
- 3) Biomechanisch onderzoek: biometrisch, kinetisch en kinematisch onderzoek (basis gang en loopanalyse)
- 4) Specifieke uitgebreide computergestuurde 3D bewegingsanalyse

B. Onderzoeks methoden van de zorgpedicure:

- 1) Anamnese: ondervraging betreffende aanwezige ziektevoorgeschiedenis

<p>2) Dépistage: température, couleur, mobilité des articulations, absence de sensibilité cutanée (avec test monofilament : Semmes Weinstein), absence de pulsations artérielles. Ce dépistage doit être effectué conformément au protocole spécifique du pédicure soignant.</p>	<p>2) Screening: temperatuur, kleur, beweeglijkheid van gewrichten, afwezigheid van sensibiliteit van de huid (met Monofilamenttest: Semmes Weinstein), afwezigheid van arteriële pulsaties. Deze screening dient gedaan te worden volgens specifiek protocol van de zorgpedicure.</p>
--	--

<p>A partir de la catégorie de risque 1 ou supérieure renvoi vers le médecin est nécessaire.</p> <p>3) Examen clinique par inspection et palpation selon le protocole spécifique à cette profession .</p> <p>9° Méthodes de traitement</p> <p>A. Méthodes de traitement dans le domaine du travail du podologue</p> <p>1) Avis et éducation</p> <p>2) Traitement podologique de base</p> <ul style="list-style-type: none"> - Les techniques pour l'allègement des points sensible à la pression : <ul style="list-style-type: none"> • Padding • Taping • Strapping <p>- Traitement Instrumental : traitements de la peau et des ongles et leurs anomalies nécessitants des instruments</p> <ul style="list-style-type: none"> • protectif (en l'absence des plaies) • curatif à la présence d'une plaie superficielle (plaies qui ne percent pas le derme) • curatif à la présence d'une plaie profonde (plaies qui percent le derme) <p>3) Techniques spécifiques :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Orthoplastie: la confection, la pose et l'ajustement de différents types de dispositifs thérapeutiques externes fabriqués sur mesure en un ou plusieurs types de silicone afin de soulager ou de corriger un segment précis au niveau du pied. 	<p>Vanaf risico categorie 1 of hoger is doorverwijzing naar de arts nodig.</p> <p>3) Klinisch onderzoek door inspectie en palpatie volgens protocol eigen aan deze beroepsgroep.</p> <p>9° Behandelingsmethoden</p> <p>A. Behandelingsmethoden in het werkdomein van de podoloog</p> <p>1) Advies en educatie</p> <p>2) Basis Podologische zorg:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Drukpuntontlastingstechnieken: <ul style="list-style-type: none"> • Padding • Taping • Strapping <p>- Instrumentele behandeling: behandelingen van huid en nagels en hun afwijkingen waarvoor instrumentarium noodzakelijk is:</p> <ul style="list-style-type: none"> • protectief (in afwezigheid van wonden) • curatief bij aanwezigheid van een oppervlakkige wonde (wonde die het dermis niet doorbreekt) • curatief bij aanwezigheid van een diepe wonde (wonde die het dermis wel doorbreekt) <p>3) Specifieke technieken:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Orthoplastie: het vervaardigen, plaatsen en aanpassen van op maat gemaakte uitwendige therapeutische hulpmiddelen in één of meerdere types van siliconen om een bepaald segment ter hoogte van de voet te ontlasten of te corrigeren.
---	--

<ul style="list-style-type: none"> - Onychoplastie: la reconstruction totale ou partielle d'une plaque unguéale manquante afin de guider la repousse de l'ongle dans la bonne direction. - Orthonyxie: La confection, la pose et/ou l'adaptation d'un dispositif thérapeutique externe destiné à guider et/ou améliorer la courbe d'ongle avec une convexité pathologique de manière uni- ou bilatérale. <p>Le pied diabétique et le pied neurovasculaire sont des contre-indications relatives concernant la technique de l'orthonyxie.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Onychoplastie: de reconstructie van een geheel of gedeeltelijk ontbrekende nagelplaat met als doel de uitgroei van de nagel in de juiste richting te sturen - Orthonyxie : Het vervaardigen, plaatsen en/of aanpassen van een uitwendig therapeutisch hulpmiddel met als doel de kromming van de nagelplaat uni- of bilateraal te begeleiden en/of te verbeteren. <p>De diabetische voet en de neuro vasculaire voet zijn relatieve contra-indicaties voor deze specifieke techniek.</p>
<p>4) Semelles podologiques:</p> <p>Semelles qui visent à traiter les anomalies posturales ou structurelles et/ou à réduire des plaintes fonctionnelles, et qui répondent aux conditions cumulatives suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> - être fabriquées individuellement et sur mesure et pour lesquelles un examen clinique, biomécanique, cinétique et cinématique antérieur a été effectué par un podologue - ne peuvent pas être combinées avec des chaussures orthopédiques ou faire partie d'une orthèse ou d'une prothèse - Le podologue peut enlever et/ou réappliquer les bandages, plâtres ou orthèse si nécessaire, pour effectuer ces méthodes de traitement. 	<p>4) Podologische zolen:</p> <p>Zolen die als doel hebben posturale of structurele afwijkingen te behandelen en/of functionele klachten te verminderen, en die aan volgende cumulatieve voorwaarden beantwoorden:</p> <ul style="list-style-type: none"> - individueel en naar maat vervaardigd worden en waarvoor voorafgaand klinisch, biomechanisch, kinetisch en kinematisch onderzoek werd uitgevoerd door een podoloog - mogen niet gecombineerd worden met orthopedische schoenen of deel uitmaken van een orthese of prothese - De podoloog mag verbanden verwijderen en/of terug aanleggen indien dit noodzakelijk is om deze behandelmethoden te kunnen uitvoeren
<p>5) Soins des plaies:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Soins de base des plaies - Soins spécifiques des plaies <p>6) Assistance et instrumentation: concept qui implique que le médecin et le podologue exécutent conjointement des actes chez un patient et qu'il existe entre eux un contact visuel et verbal direct.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Assistance et Instrumentation en chirurgie. 	<p>5) Wondzorg:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Basiswondzorg; - Specifieke wondzorg <p>6) Assistentie en instrumentatie: begrip dat veronderstelt dat arts en podoloog samen handelingen verrichten bij een patiënt, waarbij er visueel en verbaal contact tussen hen bestaat.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Assistentie en Instrumentatie in de chirurgie
<p>B. <u>Méthodes de traitement dans le champ de travail du pédicure soignant</u></p> <p>1) - Avis et éducation concernant l'hygiène quotidienne, les soins des pieds, les chaussures,</p>	<p>B. <u>Behandelingsmethoden in het werkdomein van de zorgpedicure</u></p> <p>1) - Advies en educatie betreffende dagelijkse hygiëne, voetverzorging, schoeisel</p>

<ul style="list-style-type: none"> - Renvoi interdisciplinaire. <p>2) Soins de pédicurie de base</p> <ul style="list-style-type: none"> - Traitement Instrumental : traitements de la peau et des ongles et leurs anomalies nécessitant des instruments par des techniques non-invasives de coupe et de fraisage des troubles de la peau et des ongles (tels que l'hyperkératose et les cals (callosités) et uniquement protectif et/ou en présence d'une plaie superficielle - Soins de première ligne : Soins de la peau et des ongles du pied; - Massage hydratant du pied ; - Techniques protectives d'allégement des points sensibles à pression: padding - Traitement instrumental : le traitement pour lequel des instruments sont nécessaires et ce uniquement protecteur et/ou qu'en cas de blessures superficielles : 	<ul style="list-style-type: none"> - Interdisciplinaire doorverwijzing <p>2) Basis zorgpedicure:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Instrumentele behandeling: behandelingen van huid en nagels en hun afwijkingen waarvoor instrumentarium noodzakelijk is door middel van niet invasieve snij- en freestechieken bij huid- en nagelaandoeningen (zoals o.a. hyperkeratose en clavi (eelten)) en dit enkel protectief en/of bij oppervlakkige wonden. - Eerste lijn basiszorg: Verzorging van de huid en nagels van de voet; - Hydraterende voetmassage; - Protectieve drukpuntontlastingstechniek: padding - Instrumentele behandeling: behandeling waarvoor instrumentarium noodzakelijk is en dit enkel protectief en/of bij oppervlakkige wonden:
<ul style="list-style-type: none"> • Traitement de base : soins de la peau et coupe d'ongles • Traitement complémentaire par des techniques non-invasives de coupe et de fraisage des troubles de la peau et des ongles (tels que l'hyperkératose et les cals (callosités) <p>- Soins des plaies : • Soins de base des plaies : soins aseptiques de plaies superficielles et couvrir aseptiquement des plaies profondes.</p> <p>- Tamponnage: traitement supplémentaire par l'application d'un matériau de remplissage ou de réduction de la pression sur le pourtour de l'ongle, à titre de prévention ou de traitement des irritations.</p> <p>3) Techniques spécifiques simples:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Orthoplastie protectrice : la confection, la pose et l'adaptation de différents types de dispositifs thérapeutiques externes fabriqués sur mesure en un ou plusieurs types de silicone afin de soulager ou de corriger un segment précis au niveau du pied. 	<ul style="list-style-type: none"> • Basisbehandeling: huidverzorging en knippen van nagels • Aanvullende behandeling door middel van niet invasieve snij- en freestechieken van huid- en nagelaandoeningen (zoals o.a. hyperkeratose en clavi (eelten)) - Wondzorg: • Basiswondzorg: aseptische zorg oppervlakkige wonden en het aseptisch afdekken van diepe wonden. - Tamponnage: aanvullende behandeling door middel van het aanbrengen van opvullend of drukopvangend materiaal in de nagelwal als preventie of behandeling van irritaties <p>3) Eenvoudige specifieke technieken:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Orthoplastie protectief: het vervaardigen, plaatsen en aanpassen van op maat gemaakte uitwendige therapeutische hulpmiddelen in één of meerdere types van siliconen om een bepaald segment ter hoogte van de voet te ontlasten .

<p>- Onychoplastie : la reconstruction totale ou partielle d'une plaque unguéale d'ongle manquant afin de guider dans la bonne direction la repousse de l'ongle</p> <p>4) Techniques spécifiques complexes :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Orthonyxie: la confection, la pose et/ou l'adaptation d'un dispositif thérapeutique externe destiné à guider et ou améliorer la courbure de l'ongle de manière uni- ou bilatérale. Le pied diabétique et le pied neuro vasculaire sont des contre-indications relatives concernant la technique de l'orthonyxie - Strapping Taping 	<p>- Onychoplastie: de reconstructie van een geheel of gedeeltelijk ontbrekende nagelplaat met als doel de uitgroei van de nagel in de juiste richting te sturen.</p> <p>4) Complexe specifieke technieken :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Orthonyxie: vervaardigen, plaatsen en/of aanpassen van een uitwendig therapeutisch hulpmiddel met als doel de kromming van de nagelplaat uni- of bilateraal te begeleiden en/of te verbeteren. De diabetische voet en de neuro vasculaire voet zijn relatieve contra-indicaties voor deze specifieke techniek . - Strapping Taping
--	--

<h2>Volet 2:</h2> <h3>En ce qui concerne l'exercice de la profession « Podologie »</h3>	<h2>Luik 2:</h2> <h3>Betreffende De uitoefening van het paramedisch beroep « Podologie »</h3>
<p>Il a été proposé de modifier l'arrêté royal du 7 mars 2016 afin d'y inclure les modifications proposées ci- dessous concernant l'art. 2A jusqu'à 11A inclus.</p>	<p>Er werd een voorstel opgemaakt tot aanpassing van het KB van 7 maart 2016 waarin de hieronder voorgestelde wijzigingen omtrent art. 2A tot en met 11A worden opgenomen.</p>

<p>Article 2</p> <p>A. L'exercice de la "podologie" est une profession paramédicale au sens de l'article 69 de la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé.</p> <p>B. L'exercice du « pédicure soignant » est une profession paramédicale au sens de l'article 69 de la loi coordonnée du 10 mai 2015 sur l'exercice des professions de santé.</p> <p>Article 3</p> <p>A. La profession visée à l'article 2A est exercée sous le titre professionnel de "podologue". Le nom de " podothérapeute " doit être considéré comme équivalent au nom de " podologue "</p> <p>B. La profession mentionnée à l'article 2B est exercée sous le titre professionnel «pédicure soignant».</p> <p>Article 4</p> <p>A. La profession de podologue ne peut être exercée que par des personnes remplissant les conditions suivantes :</p> <p>1° être détenteur d'un diplôme sanctionnant une formation, répondant à une formation dans le cadre d'un enseignement supérieur, correspondant au minimum à 180 ECTS, dont le programme d'études comporte au moins :</p> <p>a) une formation théorique en :</p> <ul style="list-style-type: none"> i) anatomie générale y compris anatomie topographique des membres inférieurs; ii) chirurgie du pied et des segments y attenant; iii) physiologie générale; iv) étude du mouvement y compris physiologie du mouvement, biomécanique et biométrie; v) pathologie générale y compris microbiologie, orthopédie, traumatologie, pédiatrie, dermatologie, neurologie, étude des maladies internes y compris 	<p>Artikel 2</p> <p>A. De uitoefening van "podologie" is een paramedisch beroep in de zin van artikel 69 van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen.</p> <p>B. De uitoefening van "zorgpedicure" is een paramedisch beroep in de zin van artikel 69 van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen.</p> <p>Artikel 3</p> <p>A. Het in artikel 2A bedoelde beroep wordt uitgeoefend onder de beroepstitel "podoloog". De benaming "podotherapeut" dient gelijkwaardig te worden beschouw aan de benaming "podoloog"</p> <p>B. Het in artikel 2B bedoelde beroep wordt uitgeoefend onder de beroepstitel "zorgpedicure".</p> <p>Artikel 4</p> <p>A. Het beroep van podoloog mag slechts worden uitgeoefend door personen die voldoen aan de volgende voorwaarden:</p> <p>1° houder zijn van een diploma dat een opleiding bekroont, die overeenstemt met een opleiding in het kader van hoger onderwijs, overeenstemmend met minimum 180 ECTS studiepunten, waarvan het leerprogramma op zijn minst omvat:</p> <p>a) een theoretische opleiding in:</p> <ul style="list-style-type: none"> i) algemene anatomie met inbegrip van topografische anatomie van de onderste ledematen; ii) chirurgie van de voet en de aangelegen segmenten; iii) algemene fysiologie; iv) bewegingsleer met inbegrip van fysiologie van de beweging, biomechanica en biometrie; v) algemene pathologie met inbegrip van microbiologie, orthopedie, traumatologie, pediatrie, dermatologie, neurologie, inwendige ziekteleer
--	---

<p>pathologie vasculaire, affections systémiques, affections métaboliques et la gériatrie, oncologie.</p> <p>vi) imagerie médicale;</p> <p>vii) pharmacologie;</p> <p>viii) chimie;</p> <p>ix) physique;</p> <p>x) physio technique;</p> <p>xi) orthésiologie du pied et de la cheville, connaissance de la chaussure</p> <p>xii) histoire de la podologie;</p> <p>xiii) informatique des soins de santé, e-santé, m-santé;</p> <p>xiv) agir méthodiquement dans les soins de santé;</p> <p>xv) communication;</p> <p>xvi) déontologie;</p> <p>xvii) la législation relative aux professions de la santé</p>	<p>met inbegrip van vasculaire pathologie, systeemaandoeningen, metabole aandoeningen; geriatrie, oncologie</p> <p>vi) medische beeldvorming;</p> <p>vii) farmacologie;</p> <p>viii) scheikunde;</p> <p>ix) natuurkunde;</p> <p>x) fysiotechniek;</p> <p>xi) orthesiologie van de voet en enkel , schoenkennis</p> <p>xii) geschiedenis van de podologie;</p> <p>xiii) informatica in de gezondheidszorg, ehealth, m-health;</p> <p>xiv) methodisch handelen in de gezondheidszorg;</p> <p>xv) communicatie;</p> <p>xvi) deontologie;</p> <p>xvii) wetgeving met betrekking tot de gezondheidszorgberoepen;</p>
<p>b) une formation théorique et pratique en :</p> <p>i) méthodes d'examens podologique;</p> <p>ii) méthodes de traitement podologique;</p> <p>iii) semelles podologiques;</p> <p>iv) soins cutanés et soins de plaies;</p> <p>v) hygiène, stérilisation et instrumentation;</p> <p>vi) bio- et pathomécanique;</p> <p>vii) techniques de prise de mesures, connaissance des matériaux et technologie d'atelier;</p> <p>viii) techniques de plâtres;</p> <p>ix) assistance et instrumentation en chirurgie des membres inférieurs;</p> <p>x) analyse du mouvement y compris l'analyse de la marche et de la course;</p>	<p>b) een theoretische en praktische opleiding in :</p> <p>i) podologische onderzoeksmethoden;</p> <p>ii) podologische behandelmethoden;</p> <p>iii) podologische zolen;</p> <p>iv) huid- en wondverzorging;</p> <p>v) hygiëne, sterilisatie en instrumentenleer;</p> <p>vi) bio- en pathomechanica;</p> <p>vii) meettechnieken, materialenleer en werkplaats technologie;</p> <p>viii) gipstechnieken;</p> <p>ix) assistentie en instrumentatie in de chirurgie van de onderste ledematen;</p> <p>x) bewegingsanalyse met inbegrip van gang- en loopanalyse;</p>
<p>c) effectuer un travail de fin d'études en rapport avec la formation de podologie;</p>	<p>c) het maken van een eindwerk dat in verband staat met de opleiding van podologie;</p>

<p>2° avoir effectué avec fruit un stage d'au moins 600 heures en podologie théorique et pratique, attesté par un carnet de stage que le candidat doit tenir à jour;</p> <p>Ce stage doit se composer au moins des éléments suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> a) polyclinique : chirurgie, orthopédie et traumatologie, neurologie, médecine physique, dermatologie , oncologie et maladies internes, pour autant que celles-ci aient trait à la pathologie vasculaire, aux affections systémiques, aux affections métaboliques et à la gériatrie; b) salle d'opération; assistance en chirurgie des membres inférieurs; c) des stages techniques relatifs à la fabrication de dispositifs techniques; <p>3° entretenir et mettre à jour leurs connaissances et compétences professionnelles par une formation permanente d'au moins 15 heures par année permettant un exercice de la profession d'un niveau de qualité optimal. Le candidat doit pouvoir en attester à tout moment.</p>	<p>2° met vrucht een stage doorlopen hebben van minstens 600 uren in podologische methoden en praktijken, ten bewijze waarvan de kandidaat een stageboek moet bijhouden;</p> <p>Deze stage dient ten minste uit volgende onderdelen te bestaan:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) polikliniek : heelkunde, orthopedie en traumatologie, neurologie, fysische geneeskunde, dermatologie, oncologie en inwendige ziekten, voor zover deze betrekking hebben op vasculaire pathologie, systeemaandoeningen, metabole aandoeningen en geriatrie; b) operatiezaal; assistentie in de chirurgie van de onderste ledematen; c) technische stages in verband met het vervaardigen van technische hulpmiddelen; <p>3° hun beroepskennis en -vaardigheden via permanente vorming onderhouden en bijwerken, minstens 15uren per jaar om een beroepsuitoefening op een optimaal kwaliteitsniveau mogelijk te maken. De kandidaat dient dit te allen tijde te kunnen bewijzen.</p>
---	--

Article 5A

§ 1er. Les prestations techniques, visées à l'article 71, § 1er, alinéa 1er, de la loi coordonnée du 10 mai 2015 précitée qui peuvent être exécutées par un podologue, figurent en annexe 1(ArtN. I, Art N.2, ArtN. 3), du présent arrêté.

§ 2. Les prestations techniques visées en annexe 1, ArtN. I requièrent une prescription d'un médecin.

Les prestations techniques visées en annexe I, ArtN. 2 requièrent une prescription d'un médecin d'une des spécialités suivantes :

Artikel 5A

§ 1. De technische prestaties, bedoeld in artikel 71, § 1, eerste lid, van voormelde gecoördineerde wet van 10 mei 2015, die door een podoloog kunnen worden uitgevoerd, zijn opgenomen in bijlage 1 (ArtN. I, Art N.2, ArtN. 3), van dit besluit.

§ 2. De technische prestaties bedoeld in bijlage 1, ArtN. I vereisen een voorschrijf van een arts.

<p>1° chirurgie orthopédique; 2° médecine physique et réadaptation; 3° rhumatologie; 4° neurologie; 5° neurochirurgie; 6° pédiatrie; 7° chirurgie; 8° chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique; 9° dermatologie; 10° oncologie médicale; 11° gériatrie; 12° médecine interne avec compétence professionnelle particulière en endocrinologie-diabétologie.</p> <p>Les prestations techniques visées en annexe I Art N. 3 ne requièrent pas obligatoirement une prescription d'un médecin.</p> <p>Article 6A</p> <p>§ 1er. Les prestations techniques visées en annexe 1, Art N. I, Art N.2, sont accomplies moyennant une prescription médicale circonstanciée écrite, éventuellement sous forme électronique ou par télifax.</p> <p>§ 2. Lors de la prescription médicale écrite, le médecin tient compte des règles suivantes :</p> <p>1° la prescription est écrite en toutes lettres: seules les abréviations standardisées peuvent être employées;</p> <p>2° la prescription doit être écrite lisiblement sur un document destiné à cette fin; elle fait partie du dossier médical;</p>	<p>De technische prestaties bedoeld in bijlage I, ArtN. 2 vereisen een voorschrift van een geneesheer van één van de volgende specialiteiten:</p> <p>1° orthopedische heelkunde; 2° fysische geneeskunde en revalidatie; 3° reumatologie; 4° neurologie; 5° neurochirurgie; 6° pediatrie; 7° heelkunde; 8° plastische, reconstructieve en esthetische heelkunde; 9° dermatologie; 10° medische oncologie; 11° geriatrie; 12° inwendige geneeskunde met een bijzondere beroepsbekwaamheid in de endocrinologiediabetologie.</p> <p>De technische prestaties bedoeld in bijlage I artN. 3 vereisen niet noodzakelijk een voorschrift van een arts.</p> <p>Artikel 6A</p> <p>§ 1. De technische prestaties bedoeld in bijlage 1, art N. I, Art N.2, worden verricht indien er een geschreven, eventueel elektronisch, omstandig geneeskundig voorschrift vorhanden is.</p> <p>§ 2. Bij het geschreven geneeskundig voorschrift houdt de arts rekening met de volgende regels:</p> <p>1° het voorschrift wordt voluit geschreven: enkel gestandaardiseerde afkortingen mogen worden gebruikt;</p>
---	---

<p>3° 3° lorsqu'il se réfère à un ordre permanent ou à une procédure, il est fait mention de leur dénomination convenue ou de leur numération;</p> <p>4° la prescription contient les nom et prénom du patient, le nom, la date et la signature du médecin ainsi que le numéro INAMI de celui-ci;</p> <p>5° lors de la prescription de médicaments, les indications suivantes sont mentionnées :</p> <ul style="list-style-type: none"> a) le nom de la spécialité (la dénomination commune internationale et/ou le nom commercial); la prescription magistrale; la prescription de la matière première; b) la quantité et la posologie; c) la concentration éventuelle dans la solution; d) le mode d'administration; e) la période ou la fréquence d'administration. <p>§ 3. Les prestations techniques prescrites doivent faire partie des connaissances et compétences normales du podologue.</p> <p>§ 4. Les prestations techniques visées en annexe 1 Art.1 et Art.2 requièrent toujours la rédaction et l'envoi par le podologue au médecin prescripteur :</p> <ul style="list-style-type: none"> 1° d'un rapport définitif et 2° d'un rapport intermédiaire lorsque la catégorie de risque du pied a changé. <p>Pour les prestations techniques mentionnées à l'annexe I Art.N. 3, il est recommandé de faire une note dans le dossier électronique médical.</p>	<p>2° het voorschrift wordt duidelijk leesbaar neergeschreven op het daartoe bestemde document, dat deel uitmaakt van het medisch dossier;</p> <p>3° bij verwijzing naar een staand order of een procedure, wordt de overeengekomen benaming of nummering ervan vermeld</p> <p>4° het voorschrift bevat de naam en voornaam van de patiënt, de naam, de datum en de handtekening van de arts, alsook zijn RIZIVnummer;</p> <p>5° bij het voorschrijven van geneesmiddelen worden volgende aanduidingen vermeld :</p> <ul style="list-style-type: none"> a) de naam van de specialiteit (algemene internationale benaming en/of de commerciële benaming); het magistraal voorschrift; het voorschrift op stofnaam; b) de hoeveelheid en de posologie; c) de eventuele concentratie in de oplossing; d) de toedieningswijze; e) de toedieningsperiode of de frequentie. <p>§ 3. De voorgeschreven technische prestaties moeten behoren tot de normale kennis en bekwaamheid van de podoloog.</p> <p>§ 4. De technische prestaties bedoeld in bijlage 1 Art.N1 en Art.N2 vereisen steeds de opstelling en de verzending door de podoloog aan de voorschrijvende arts van:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1° een definitief verslag en 2° een tussentijds verslag wanneer de risico categorie van de voet is gewijzigd.
---	--

<p>Article 7A</p> <p>§ 1er. Les actes qui, en application de l'article 23, § 1er, alinéa 1er de la loi coordonnée du 10 mai 2015 précitée, peuvent être confiés à un podologue, sont visés à l'annexe 1 Art.N. 4, Art .N.5, Art.N. 6 .</p> <p>§ 2. Les actes visés à l'annexe 1 Art.N. 4 sont confiés à un podologue par un médecin. Les actes visés en annexe 1 Art N. 5 peuvent exclusivement être confiés à un podologue par un médecin d'une des spécialités suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> 1° chirurgie orthopédique; 2° médecine physique et réadaptation; 3° rhumatologie; 4° neurologie; 5° neurochirurgie; 6° pédiatrie; 7° chirurgie; 8° chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique; 9° dermatologie; 10° oncologie médicale; 11° gériatrie; 12° médecine interne, avec compétence professionnelle particulière en endocrinologie-diabétologie. <p>Les actes visés en annexe 1 Art.N. 6 peuvent exclusivement être confiés à un podologue par un médecin d'une des spécialités suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> 1° chirurgie orthopédique; 2° neurochirurgie; 3° chirurgie; 4° chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique. 	<p>Bij technische prestaties bedoeld in bijlage 1 Art.N3 wordt het maken van een nota in het Elektronisch Medisch dossier aangeraden.</p> <p>Artikel 7A</p> <p>§ 1er. De handelingen die met toepassing van artikel 23, § 1, eerste lid, van voormelde gecoördineerde wet van 10 mei 2015 aan een podoloog kunnen worden toevertrouwd, zijn opgenomen in bijlage 1 artN. 4, Art N.5, ArtN. 6.</p> <p>§ 2. De handelingen bedoeld in deze bijlage 1 artN. 4, worden aan een podoloog door een arts toevertrouwd. De handelingen bedoeld in bijlage 1 Art N.5, mogen uitsluitend aan een podoloog worden toevertrouwd door een geneesheer van één van de volgende specialiteiten :</p> <ul style="list-style-type: none"> 1° orthopedische heelkunde; 2° fysische geneeskunde en revalidatie; 3° reumatologie; 4° neurologie; 5° neurochirurgie; 6° pediatrie; 7° heelkunde; 8° plastische, reconstructieve en esthetische heelkunde; 9° dermatologie; 10° medische oncologie; 11° geriatrie; 12° inwendige geneeskunde met een bijzondere beroepsbekwaamheid in de endocrinologiediabetologie. <p>De handelingen bedoeld in bijlage 1 ArtN. 6 mogen uitsluitend aan een podoloog worden toevertrouwd door een geneesheer van één van de volgende specialiteiten :</p> <ul style="list-style-type: none"> 1° orthopedische heelkunde;
---	---

<p>Article 8A</p> <p>§ 1er. Les actes confiés sont attribués par prescription communiquée oralement ou écrite à un professionnel spécifique et reconnu, en raison de ses compétences professionnelles connues. Un acte confié implique la présence physique du médecin prescripteur dans la même institution et sous sa responsabilité.</p> <p>§2. En cas de prescription médicale écrite, le médecin doit tenir compte des règles, comme mentionné ci-dessus dans l'art 7. § 2.</p>	<p>2° neurochirurgie; 3° heelkunde; 4° plastische, reconstructieve en esthetische heelkunde.</p> <p>Artikel 8A</p> <p>§ 1ter. De toevertrouwde handelingen worden opgedragen door middel van een mondelinge of schriftelijke opdracht/voorschrift aan een specifieke en erkende beroepsbeoefenaar aangeduid, omwille van diens gekende professionele competenties. Een toevertrouwde handeling impliceert de fysische aanwezigheid van de toevertrouwende arts in dezelfde instelling en onder zijn verantwoordelijkheid.</p> <p>§ 2. Bij het geschreven geneeskundig voorschrijft houdt de arts rekening met de regels, zoals vermeld hierboven in art 7. § 2.</p>
---	--

<p>§ 3. Lors de la prescription communiquée oralement par le médecin au podologue, à exécuter en présence du médecin, le podologue répète la prescription et avertit le médecin de son exécution. Le médecin confirme la prescription par écrit dans les meilleurs délais.</p> <p>§ 4. Les actes confiés doivent faire partie des connaissances et compétences de base du podologue.</p> <p>§ 5. Les actes confiés visés en annexe 1 Art N. 4 en annexe 1 Art N. 5 et en annexe1 Art N.6 requièrent toujours la rédaction et l'envoi par le podologue au médecin prescripteur :</p> <p>1° d'un rapport définitif et 2° d'un rapport intermédiaire lorsque la catégorie de risque du pied a changé.</p> <p>Article 9A</p> <p>L'arrêté royal du 7 mars 2016 relatif au titre professionnel et aux conditions de qualification requises pour l'exercice de la profession de podologue et portant fixation de la liste (annexe 1) des prestations techniques et de la</p>	<p>§ 3. Bij het voorschrijft door de arts aan de podoloog mondeling medegedeeld en in aanwezigheid van de arts uit te voeren, herhaalt de podoloog het voorschrijft en verwittigt hij de arts wanneer hij het uitvoert. De arts bevestigt zo spoedig mogelijk schriftelijk het voorschrijft.</p> <p>§ 4. De toevertrouwde handelingen moeten behoren tot de normale kennis en bekwaamheid van de podoloog.</p> <p>§ 5. De toevertrouwde handelingen bedoeld in bijlage1. Art.N4 ; Art. N5 en Art.N6 vereisen steeds de opstelling en de verzending door de podoloog aan de voorschrijvende arts van</p> <p>1° een definitief verslag en 2° een tussentijds verslag wanneer de risico categorie van de voet is gewijzigd.</p> <p>Artikel 9A</p> <p>Het koninklijk besluit van 7maart 2016 betreffende de beroepstitel en de minimale kwalificatievereisten voor de uitoefening van het beroep van podoloog en houdende vaststelling van de lijst (bijlage 1) van de technische</p>
--	---

<p>liste des actes dont le podologue peut être chargé par un médecin est abrogé.</p> <p>Article 10A</p> <p>Les prestations visées dans l'annexe 1 Art.N1,a,2 et sous Art.N. 1° exécutées lors du suivi de la même prestation déjà exécutée auparavant sur base d'une prescription médicale conformément à l'article 5, § 2, alinéa 1er ou 2, peuvent être exécutées pour autant que ce suivi reste limité à une période de maximum douze mois après la dernière prescription médicale ou dès que la catégorie de risque du pied change.</p> <p>Article 11A</p> <p>Le ministre qui a la Santé publique dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.</p>	<p>prestaties en van de lijst van handelingen waarmee de podoloog door een arts kan worden belast wordt opgeheven.</p> <p>Artikel 10A</p> <p>De prestaties hieronder bedoeld van bijlage 1 onder het art.N1, a, 2 en onder het art.N2, 1° verricht in opvolging van dezelfde prestatie eerder reeds verricht op basis van een geneeskundig voorschrijf overeenkomstig artikel 5, § 2, eerste of tweede lid, mogen slechts uitgevoerd worden voor zover deze opvolging beperkt blijft tot een periode van maximum twaalf maanden na het laatste geneeskundig voorschrijf of vanaf de risico categorie van de voet wijzigt.</p> <p>Artikel 11A</p> <p>De minister bevoegd voor Volksgezondheid is belast met de uitvoering van dit besluit.</p>
--	---

ANNEXE 1A L'ARRETE ROYAL RELATIF AUX LES PRESTATIONS ET ACTES CONFIES AU PODOLOGUE	BIJLAGE 1A AAN HET KB MET BETRkking tot de PRESTATIES EN TOEVERTRouwde HANDELINGEN VAN DE PODOLOOG
<p>Annexe 1A: tableau explicatif des prestations techniques et des actes confiés du podologue (voir ci-dessous).</p>	<p>Bijlage 1A: verklarende tabel met de technische prestaties en toevertrouwde handelingen van de podoloog (zie hieronder).</p>

Bijlage 1A : Verklarende tabel met de technische prestaties en toevertrouwde handelingen van de podoloog

PODOLOOG	risico categorie 0	risico categorie 1	risico categorie 2	risico categorie 3
Anamnese/screening/basis podologisch basisconsult// biomechanisch /kinetisch/ kinematisch onderzoek, gang – en loopanalyse Specifieke uitgebreide computergestuurde 3D bewegingsanalyse	autonomo autonomo	autonomo voorschrijf arts	autonomo voorschrijf arts	autonomo voorschrijf arts
Advies en educatie	autonomo	autonomo	autonomo	autonomo
Basis podologische zorg	autonomo	autonomo	Voorschrijf arts	voorschrijf arts
Specifieke technieken zonder topica of zonder anesthesie	autonomo	voorschrijf arts	voorschrijf arts	voorschrijf specialist
Podologische zolen	autonomo	voorschrijf specialist	voorschrijf specialist	voorschrijf specialist
Gips /gips vervangend mat. Verbanden/ spalken	n.v.t.	voorschrijf specialist	voorschrijf specialist	voorschrijf specialist
Specifieke technieken met lokale topica en lokale contactverdoving	Toevertrouwde handeling arts	Toevertrouwde handeling specialist	Toevertrouwde handeling specialist	(multidisciplinair) toevertrouwde handeling specialist
Toevertrouwde chirurgische technieken (assistentie en instrumentatie) onder anesthesie	Toevertrouwde handeling specialist	Toevertrouwde handeling specialist	Toevertrouwde handeling specialist	(multidisciplinair) toevertrouwde handeling specialist

Annexe 1A: Tableau explicatif des prestations techniques et des actes confiés du podologue

PODOLOGUE	Catégorie de Risque 0	Catégorie de Risque 1	Catégorie de Risque 2	Catégorie de Risque 3
Anamnèse / dépistage / Consultation podologique de base / Examen biomécanique / cinéétique / cinématique, analyse de la marche et la course Analyse complète et spécifique de mouvement- 3D assistée par ordinateur	autonome autonome	autonome prescription d'un médecin	autonome prescription d'un médecin	autonome prescription d'un médecin
Avis et éducation	autonome	autonome	autonome	autonome
Soins podologique de Base	autonome	autonome	prescription d'un médecin	prescription d'un médecin
Techniques Spécifiques sans topiques locaux et /ou sans anesthésie de surface	autonome	prescription d'un médecin	prescription d'un médecin	prescription d'un médecin spécialiste
Semelles Podologiques	autonome	prescription d'un médecin spécialiste	prescription d'un médecin spécialiste	prescription d'un médecin spécialiste
Enlever et/ou réappliquer les bandages , plâtres ou orthèse	n'est pas applicable	prescription d'un médecin spécialiste	prescription d'un médecin spécialiste	prescription d'un médecin spécialiste
Techniques Spécifiques avec topiques locaux et/ou d'une anesthésie de surface	acte confié médecin	Acte Confié d'un médecin spécialiste	Acte Confié d'un médecin spécialiste	(multidisciplinaire) acte confié d'un médecin spécialiste
Assistance en techniques chirurgicales sous anesthésie	acte confié d'un médecin spécialiste	acte confié d'un médecin spécialiste	acte confié d'un médecin spécialiste	(multidisciplinaire) acte confié d'un médecin spécialiste

Art. N1. : exige une prescription d'un médecin)

Article 1. Article unique. Les prestations techniques suivantes peuvent être accomplies par les podologues en application de l'article 71, § 1er, alinéa 1er, de la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé:

1° En ce qui concerne le pied de catégorie de risque 2 et 3, le pied traumatique

a) Soins podologiques de base et ses soins des plaies associés ;

2° En ce qui concerne le pied de catégorie de risque 1 ,2 et 3, le pied traumatique

a) Analyse complète et spécifique de mouvement- 3D assistée par ordinateur

3° Concernant le pied de catégorie de risque 1, 2, le pied traumatique

a) techniques spécifiques, pour autant que des topiques locaux sur prescription médicale ou anesthésie de surface ne soient pas exigés et les soins de plaies y associés;

Art. N2.: exige une prescription d'un médecin spécialiste

Article unique. Les prestations techniques suivantes peuvent être accomplies par les podologues, en application de l'article 71, § 1er, alinéa 1er, de la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions de soins de santé:

1° Concernant le pied de catégorie de risque 3

a) techniques spécifiques, pour autant que des topiques locaux sur prescription médicale et anesthésie de surface ne soient pas exigés et les soins des plaies associés.

2° Concernant le pied de catégorie de risque 1,2 et 3

a) semelles podologiques: fabrication, livraison et réparation ;
a) enlever et / ou remettre des bandages / un pansement;/ plâtres ou orthèses

Art. N1. vereisen een voorschrift van een arts

Artikel 1. Enig artikel. Onderstaande technische prestaties mogen door podologen worden verricht met toepassing van artikel 71, § 1, eerste lid, van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen:

1° Betreffende de voet met risicotegorie 2 en 3 , de traumatische voet

a) Basis podologische zorg en daarbij aansluitende wondzorg;

2° Betreffende de voet met risicotegorie 1 , 2 en 3 , de traumatische voet

a) Uitgebreide computergestuurde 3D bewegingsanalyse

3° Betreffende de voet met risicotegorie 1, 2, de traumatische voet

a) specifieke technieken voor zover er geen lokale topica of contact anesthesie op geneeskundig voorschrift vereist zijn en daarbij aansluitende wondzorg;

Art. N2. vereisen een voorschrift van een arts specialist

Enig artikel. Onderstaande technische prestaties mogen door podologen worden verricht met toepassing van artikel 71, § 1, eerste lid, van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen:

1° Betreffende de voet met risico categorie 3

a) Specifieke technieken, voor zover er geen lokale topica of contactverdoving op geneeskundig voorschrift vereist zijn en de daarbij aansluitende wondzorg;

2° Betreffende de voet met categorie 1, 2 en 3

a) podologische zolen: vervaardigen, afleveren en herstellen
b) verwijderen en/of terug aanleggen van verbanden, spalken en/of een gips of gips vervangend materiaal;

Art. N3.: ne nécessite pas nécessairement une prescription d'un médecin ou d'un médecin spécialiste

Article unique. Les prestations techniques suivantes peuvent être accomplies par des podologues, en application de l'article 71, § 1er, alinéa 1er, de la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé :

1° Concernant le pied quel que soit la catégorie de risque

- 1) Anamnèse, dépistage;
- 2) Consultation podologiques de base en fonction de l'évaluation podologique, examen biomécanique, examen cinétique et cinématique, analyse de la marche et de la course
- 3) Avis et éducation

2° Concernant le pied de catégorie de risque 0

- 1) Analyse complète et spécifique de mouvement- 3D assistée par ordinateur
- 2) Soins podologiques de base et les soins des plaies y associés ;
- 3) Techniques spécifiques, pour autant que des topiques locaux sur prescription médicale et anesthésie de surface ne soient pas exigés et les soins des plaies associés ;
- 4) Semelles podologiques: fabrication, livraison et réparation.

3° Concernant le pied de catégorie de risque 1

Soins podologiques de base et les soins des plaies y associés

Art. N4.: les actes confié par un médecin

Article unique. Les actes suivants peuvent, en application de l'article 23, § 1er, alinéa 1er, de la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé, être confiés à un podologue par un médecin.

1° Concernant le pied avec la catégorie de risque 0: en cas de plaie profonde et/ou une inflammation

- 1) Techniques spécifiques exigeant des topiques locaux sur prescription médicale et/ou l'anesthésie de surface et les soins des plaies y associés

Art. N3.: vereisen niet noodzakelijk een voorschrift van een arts of arts specialist

Enig artikel. Onderstaande technische prestaties mogen door podologen worden verricht met toepassing van artikel 71, § 1, eerste lid, van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen :

1° Betreffende elke voet onafgezien van de risico categorie

- 1) Anamnese, screening,
- 2) Basis podologisch consult in functie van het podologisch bilan, biomechanisch, kinetisch en kinematisch onderzoek, ganganalyse;
- 3) Advies en educatie;

2° Betreffende de voet met risicotegorie 0

- 1) Specifieke uitgebreide computergestuurde 3D bewegingsanalyse ;
- 2) Basis podologische zorg, en daarbij aansluitende wondzorg;
- 3) Specifieke technieken voor zover er geen lokale topica op geneeskundig voorschrijf vereist zijn en daarbij aansluitende wondzorg;
- 4) Podologische zolen: vervaardigen, afleveren en herstellen hiervan.

3° Betreffende de voet met risicotegorie 1

Basis podologische zorg, en daarbij aansluitende wondzorg

Art. N4.: toevertrouwde handelingen door een arts

Enig artikel. Onderstaande handelingen kunnen, met toepassing van artikel 23, § 1, eerste lid, van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, worden toevertrouwd aan een podoloog door een arts.

1° Betreffende de voet met risico categorie 0 wanneer er een diepe wonde en/of ontsteking aanwezig is

- 1) Specifieke technieken waarbij lokale topica en/of contactverdoving op geneeskundig voorschrijf vereist zijn en daarbij horende wondzorg.

Art. N5.: les actes confiés par un médecin spécialiste

Article unique. Les actes suivants peuvent, en application de l'article 23, § 1er, alinéa 1er, de la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé, être confiés à un podologue par un médecin spécialiste :

1° Concernant le pied de catégorie de risque 1 et 2

1) techniques spécifiques exigeant des topiques locaux sur prescription médicale et/ou l'anesthésie de surface et les soins des plaies y associés.

2° Concernant le pied de catégorie de risque 3, les soins doivent être prodigués dans une clinique multidisciplinaire de pied

1) techniques spécifiques exigeant des topiques locaux sur prescription médicale et/ou l'anesthésie de surface et les soins des plaies y associés.
2) administration de topiques locaux et/ou d'anesthésiques de contact pour traiter un trouble d'ongle.
3) traitement des ulcères et des escarres au pied et soins des plaies y associés.
4) enlever et /ou réappliquer un plâtre ou un matériel remplaçant ou des bandages.

Art. N6.: les actes confiés par un médecin spécialiste de la discipline chirurgicale

Article unique. Les actes suivants peuvent, en application de l'article 23, § 1er, alinéa 1er, de la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé, être confiés à un podologue par un médecin spécialiste de la discipline chirurgicale :

1° Concernant le pied de catégorie de risque 0-1-2-3 et le pied chirurgical :

- a) assistance et instrumentation en chirurgie;
- b) traitement de l'ongle incarné du gros orteil sous anesthésie (locale) au moyen d'agents chimiques ;

Art. N5: toevertrouwde handelingen door een arts-specialist

Enig artikel. Onderstaande handelingen kunnen, met toepassing van artikel 23, § 1, eerste lid, van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, worden toevertrouwd aan een podoloog *door een arts specialist*:

1° Betreffende de voet met risico categorie 1 en 2

1) specifieke technieken waarbij lokale topica en/of contactverdoving op geneeskundig voorschrift vereist zijn en daarbij horende wondzorg.

2° Betreffende de voet met risico categorie 3 moeten de zorgen gegeven worden in multidisciplinaire voetkliniek

1) specifieke technieken waarbij lokale topica en/of contactverdoving op geneeskundig voorschrift vereist zijn en daarbij horende wondzorg.
2) toediening van topica en contactverdoving ter behandeling van een nagelafwijking.
3) behandeling van ulcera en decubitusletsels thv de voet en daarbij horende wondzorg.
4) verwijderen en/of terug aanleggen van een gips of gips vervangend materiaal of verbanden.

Art. N6 toevertrouwde handelingen door een arts specialist van een chirurgische discipline

Enig artikel. Onderstaande handelingen kunnen, met toepassing van artikel 23, § 1, eerste lid, van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, worden toevertrouwd aan een podoloog *door een arts specialist van chirurgische discipline*.

1° Betreffende de voet met risico categorie 0-1-2-3 en de chirurgische voet:

- a) assistentie en instrumentatie in de chirurgie;
- b) behandeling van ingegroeide grote teennagel door middel van chemische agentia onder (lokale)anesthesie;

c) soins des plaies ;
d) application de plâtres ou de matériel remplaçant le plâtre ou de bandages;
e) Mise en place d'attelles ;
f) Ablation du matériel percutané d'ostéosynthèse ;

c) wondzorg ;
d) aanleggen van een gips of gipsvervangend materiaal of verbanden;
e) aanleggen van spalken;
f) verwijderen van percutaan osteosynthese materiaal;

Volet 3: **Concernant l'exercice de la profession de pédicure soignant**

Il a été proposé de modifier l'arrêté royal du 7 mars 2016 afin d'y ajouter les modifications proposées ci-dessous concernant l'art. 2 jusqu'à 9 en ce qui concerne l'exercice de la profession de **pédicure soignant**.

Article 2

A. L'exercice de la « podologie » est une profession paramédicale au sens de l'article 69 de la loi coordonnée du 10 mai 2015 sur l'exercice des professions de santé.

B. L'exercice de « pédicure soignant » est une profession paramédicale au sens de l'article 69 de la loi coordonnée du 10 mai 2015 sur l'exercice des professions de santé.

Article 3

A. La profession mentionnée à l'article 2a est exercée sous le titre professionnel de « podologue ».

B. La profession mentionnée à l'article 2B est exercée sous le titre professionnel « pédicure soignant ».

Article 4B

La profession de **pédicure soignant** ne peut être exercée que par des personnes qui répondent aux conditions suivantes: **la formation théorique et pratique et les stages du niveau 5 du cadre européen des certifications (CEC) comprennent au moins 1050 heures ou 90 ECTS, les exigences minimales de qualification et de formation permanente.**

Luik 3: **Betreffende de uitoefening van het beroep "zorgpedicure"**

Er werd een voorstel opgemaakt tot aanpassing van het KB van 7 maart 2016 waarin de hieronder voorgestelde toevoegingen omtrent art. 2 tot en met 9 worden opgenomen. Betreffende de uitoefening van het beroep van de **zorgpedicure**.

Artikel 2

A. De uitoefening van "podologie" is een paramedisch beroep in de zin van artikel 69 van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen.

B. De uitoefening van "zorgpedicure" is een paramedisch beroep in de zin van artikel 69 van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen.

Artikel 3

A. Het in artikel 2A bedoelde beroep wordt uitgeoefend onder de beroepstitel "podoloog". B. Het in artikel 2B bedoelde beroep wordt uitgeoefend onder de beroepstitel "**zorgpedicure**".

Artikel 4B

Het beroep van **zorgpedicure** mag slechts worden uitgeoefend door personen die voldoen aan de volgende voorwaarden: **de theoretische en praktische opleiding en stage van niveau 5 van het Europees kwalificatiekader (EKK) omvatten op zijn minst 1050 uren of 90 ECTS, de vereiste voor een permanente vorming en de minimale kwalificatievereisten.**

IL EST IMPORTANT QUE DES GARANTIES SUFFISANTES SOIENT INTÉGRÉES DANS L'AR POUR UNE FORMATION APPROPRIÉE

Pour pouvoir exercer la profession de **pédicure soignant**, il faut être titulaire d'un diplôme qui sanctionne une formation dont la formation théorique et pratique et le stage soit du niveau 5 du cadre européen des **certifications (CEC)** et comprennent au minimum 1050 heures ou 90 ECTS. Le diplôme doit être délivré par un organisme d'enseignement ou un organisme de formation reconnu par une des communautés ou une des régions / une des entités fédérées.

1) être titulaire d'un diplôme du niveau 5 du cadre européen des certifications (CEC) sanctionnant un cycle d'études correspondant à un minimum de 1050 heures ou 90 ECTS de formation initiale, dont le programme comprend au moins :

a) une formation théorique en :

- Biologie
- Anatomie générale et physiologie générale : les matières abordées concernent la cellule, l'épiderme, le système locomoteur, le système vasculaire, le système lymphatique, le système nerveux et l'endocrinologie.
- Connaissances élémentaires de la pathologie : les matières abordées concernent la cellule, l'épiderme et les ongles, le système locomoteur, le système vasculaire, le système lymphatique, le système nerveux et l'endocrinologie.
- Connaissance des produits et du matériel : on vise ici les différents types de produits concernant les soins des pieds, leur composition et leurs propriétés, y compris l'équipement professionnel : appareils, instruments, provisions, éléments d'un cabinet.
- Connaissances élémentaires de la chaussure: Les matières abordées doivent concerner les caractéristiques générales d'une bonne chaussure,

HET IS BELANGRIJK DAT ER VOLDOENDE GARANTIES IN HET K.B. INGEBOUWD WORDEN VOOR EEN DEGELIJKE OPLEIDING

Om het beroep van **zorgpedicure** te mogen uitoefenen, moet men beschikken over een diploma dat een opleiding bekroont van **niveau 5 van het Europees kwalificatiekader (EKK)** waarvan de theoretische en praktische opleiding en stage **minimum 1050 uren of 90 ECTS** omvatten. Het diploma dient uitgereikt te worden door een onderwijsinstelling / opleidingsorganisatie erkend door een van de gemeenschappen of gewesten / één van de gefedereerde entiteiten.

1) houder zijn van een diploma van niveau 5 van het Europees kwalificatiekader (EKK) dat een opleiding bekroont, die overeenstemt met een opleiding van minimum 1050 uren of 90 ECTS, waarvan het leerprogramma op zijn minst omvat:

a) een theoretische opleiding in:

- Biologie
- Algemene anatomie en algemene fysiologie: Waarbij de cel, de huid, het locomotorisch stelsel, het vasculair stelsel, het lymfestelsel, het zenuwstelsel en de endocrinologie aan bod moeten komen.
- Basiskennis van pathologie: Waarbij de cel, de huid en nagel, het locomotorisch stelsel, het vasculair stelsel, het lymfestelsel, het zenuwstelsel en de endocrinologie aan bod moeten komen.
- Product- en materialenkennis: Hiermee doelt men naar de verschillende types voetverzorgingsproducten en hun samenstelling en eigenschappen met inbegrip van eigen praktijk uitrusting: apparatuur, instrumenten, stock beheer.
- Basiskennis van schoeisel: De algemene eigenschappen van een goede schoen, materialen, soorten schoenen, maatverhoudingen, schoenslijtage en basiskennis van inlegzolen moeten hierbij aan bod komen.

<p>les matériaux, les types de chaussures, le conseil relatif à la bonne pointure, l'usure des chaussures et les connaissances élémentaires des semelles.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Déontologie/éthique professionnelle: Les matières abordées concernent les droits des patients, la collaboration avec les médecins et les paramédicaux, la confraternité et la présentation du métier et du professionnel - Législation relative à l'organisation des soins de santé et des professions de soins de santé, en particulier du pédicure soignant et du podologue ; - Economie d'entreprise appliquée: La gestion d'un cabinet doit être abordée. 	<ul style="list-style-type: none"> - Deontologie/beroepsethiek: Waarbij de rechten van de patiënt, samenwerking met medici en paramedici, collegialiteit en de bekendmaking van het beroep en de beoefenaar moet behandeld worden. - Wetgeving over de organisatie van de gezondheidszorg en de gezondheidszorg- beroepen en in het bijzonder van de zorgpedicure en van de podoloog - Toegepaste bedrijfseconomie: Hierbij moet het beheer van een praktijk aan bod komen.
--	---

<p>b) une formation théorique et pratique en :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Communication : les matières abordées concernent la relation avec le patient et l'attitude principale (franchise, respect, sincérité, équilibre mental, empathie) du pédicure soignant; - Méthodes d'examen du pédicure soignant qui conduisent à un plan de traitement : Il s'agit des méthodes d'examen qui figurent dans le lexique explicatif ; - Méthodes de traitement du pédicure soignant : Il s'agit des méthodes de traitement qui figurent dans le lexique explicatif ; - Penser et travailler de manière ergonomique - Hygiène, stérilité et sécurité : les matières abordées doivent concerner la microbiologie, la résistance, l'immunité et la prévention. Le pédicure soignant doit également acquérir des connaissances sur l'hygiène élémentaire , les mesures hygiéniques sanitaires dans le cabinet et les produits pharmaceutiques à l'usage des soins des pieds. - Cours relatif aux pansements / bandages et secourisme :Les matières abordées doivent concerner les premiers secours, différents matériels et applications, le traitement des lésions, les types de lésions et leur guérison. - Informatique dans les soins de santé, e-health, m-health : cela comprend également la mise à jour du dossier patient, où l'on traite des résultats et de la conclusion des méthodes d'examen, de même que le plan de traitement à suivre, l'établissement de rapports et la communication. 	<p>b) een theoretische en praktische opleiding in:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Communicatie: waarbij de relatie met de patiënt en de grondhouding (openheid, respect, waardigheid, mentaal evenwicht, empathie) van de zorgpedicure aan bod moet komen ; - Onderzoeksmethoden van de zorgpedicure die leiden tot een behandelingsplan; - Het betreft de onderzoeksmethoden die in de verklarende woordenlijst zijn opgenomen. - Behandelingsmethoden van de zorgpedicure: het betreft de behandelingsmethoden die in de verklarende woordenlijst zijn opgenomen. - Ergonomisch denken en werken; - Hygiëne, steriliteit en veiligheid: microbiologie, weerstand, immuniteit en preventie moeten hierbij aan bod komen. Daarnaast moet de zorgpedicure kennis verwerven over de algemene hygiëne in de praktijk, de sanitair hygiëne maatregelen, en de farmaceutische producten in de voetverzorging. - Verbandleer en EHBO: hierbij dienen EHBO, verschillende materialen en toepassingen, wondzorg, soorten wonden en wondgenezing aan bod te komen. - Informatica in de gezondheidszorg, eHealth, m-health: hierbij hoort ook het bijhouden van een patiëntendossier, waarbij de resultaten en de
--	---

<p>c) la rédaction d'un travail de fin d'études approuvé par l'organisme d'enseignement, qui est en rapport avec la profession de pédicure soignant et qui fait preuve que la personne en question est capable d'analyser et de parvenir à une synthèse dans le domaine professionnel et qui démontre que cette personne est apte à un travail autonome.</p> <p>2) Avoir effectué avec fruit durant la formation différentes périodes de stage (aussi bien interne qu'externe) d'au moins 300 heures. Ce stage doit être effectué dans différents services (interne/externe). Au moins 150 heures sous la supervision d'un pédicure soignant (interne/externe). Minimum 30 heures sous supervision d'un podologue (externe du champ de travail). Stages interdisciplinaire sous supervision d'un podologue ou un médecin dans un cadre</p>	<p>conclusie van de onderzoeksmethoden aan bod komen, evenals het opvolgingsplan, rapportering en communicatie.</p> <p>c) het maken van een eindwerk, goedgekeurd door de onderwijsorganisatie, dat in verband staat met het beroep van zorgpedicure en waaruit blijkt dat de betrokkene in staat is tot een analyse en synthese van het vakdomein en dat hij/zij autonoom kan werken.</p> <p>2) Met vrucht tijdens de opleiding verschillende stageperiodes (zowel intern als extern) van minstens 300 uren te hebben doorlopen. Deze stage dient te worden doorlopen in verschillende diensten (intern/extern). Minstens 150 uur onder supervisie een docent zorgpedicure (intern/extern). Minimum 30 uren onder supervisie van een zelfstandig zorgpedicure (extern op de werkvloer). Interdisciplinaire stages onder supervisie van podoloog of arts : in een</p>
---	---

<p>multidisciplinaire , clinique multidisciplinaire de pied diabétique/ chez le technologue orthopédique pendant lequel toutes les méthodes et pratiques importantes à la profession de pédicure soignant sont appliquées, attesté par un carnet de stage que le candidat doit tenir à jour.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Interne : dans les locaux de l'institut de formation en présence de patients. • Externe : dans des maisons de repos et de soins, des hôpitaux, des instituts pour personnes handicapées, dans des cabinets établis. Cette liste n'est pas limitative <p>3) Le pédicure soignant doit entretenir et mettre à jour ses connaissances et compétences professionnelles par de la formation permanente d'au moins 10 heures par an, permettant un exercice de la profession d'un niveau de qualité optimal. La preuve, par portfolio, doit pouvoir en être apportée à tout moment.</p>	<p>multidisciplinaire setting / in een diabetes voetkliniek/ bij een orthopedische schoentechnoloog waarbij voor het beroep van zorgpedicure relevante methoden en praktijken toegepast worden, ten bewijze waarvan de kandidaat een stageboek moet bijhouden;</p> <ul style="list-style-type: none"> • Intern: in de lokalen van de opleidingsinstelling in aanwezigheid van patiënten. • Extern: in rust- en verzorgingstehuizen, ziekenhuizen, instellingen voor gehandicapte mensen, praktijken. Deze lijst is niet limitatief <p>3) De beroepskennis en –vaardigheden moet men als zorgpedicure via permanente vorming van minstens 10 uren per jaar onderhouden en bijwerken, om een beroepsuitoefening op een optimaal kwaliteitsniveau mogelijk te maken. Dit moet men ten allen tijde kunnen bewijzen.</p>
--	---

<p>Article 5B</p> <p>§ 1. Les prestations techniques mentionnées à l'article 71, § 1, paragraphe 1, de la loi coordonnée susmentionnée du 10 mai 2015, qui peut être effectuée par un pédicure soignant, sont énoncées à l'annexe 2 (ArtN. I., Art N.2, ArtN. 3) de cet arrêté.</p> <p>§ 2. La prestation technique mentionnée à l'annexe 2 (ArtN. I,) nécessite une prescription d'un médecin. La prestation technique mentionnée à l'annexe 2 (Art N.2) nécessite une prescription d'un médecin spécialiste de l'une des spécialités suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> 1° chirurgie orthopédique ; 2° médecine physique et réadaptation; 3° rhumatologie; 4° neurologie; 5° neurochirurgie; 6° pédiatrie; 7° chirurgie ; 8° chirurgie plastique, reconstructive et esthétique; 9° dermatologie ; 10° oncologie médicale; 11° gériatrie; 12° médecine interne avec compétence professionnelle particulière en endocrinologie-diabétologie. 	<p>Artikel 5B</p> <p>§ 1. De technische prestaties, bedoeld in artikel 71, § 1, eerste lid, van voormelde gecoördineerde wet van 10 mei 2015, die door een zorgpedicure kunnen worden uitgevoerd, zijn opgenomen in bijlage 2 (artN. I, Art N.2, ArtN. 3) van dit besluit.</p> <p>§ 2. De technische prestaties bedoeld in bijlage 2 (artN. I,) vereisen een voorschrift van een arts. De technische prestaties bedoeld in bijlage 2 (Art N.2) vereisen een voorschrift van een geneesheer van één van de volgende specialiteiten :</p> <ul style="list-style-type: none"> 1° orthopedische heelkunde; 2° fysische geneeskunde en revalidatie 3° reumatologie; 4° neurologie; 5° neurochirurgie; 6° pediatrie; 7° heelkunde; 8° plastische, reconstructieve en esthetische heelkunde; 9° dermatologie; 10° medische oncologie; 11° geriatrie; 12° inwendige geneeskunde met een bijzondere beroepsbekwaamheid in de endocrinologie-diabetologie.
--	--

<p>La prestation technique mentionnée à l'annexe 2 (ArtN. 3) n'exige pas nécessairement une prescription d'un médecin.</p> <p>Article 6B</p> <p>§ 1. La prestation technique mentionnée à l'annexe 2 (Art.N. I, Art N.2,) doit être effectuée si une prescription médicale écrite, éventuellement par voie électronique ou par télécopieur, est disponible.</p> <p>§ 2. Dans la prescription médicale écrite, le médecin doit tenir compte des règles suivantes :</p>	<p>De technische prestaties bedoeld in bijlage 2 (ArtN. 3) vereisen niet noodzakelijk een voorschrift van een arts.</p> <p>Artikel 6B</p> <p>§ 1. De technische prestaties bedoeld in bijlage 2 (ArtN. I, Art N.2,) worden verricht indien er een geschreven, eventueel elektronisch of via telefax, omstandig geneeskundig voorschrijf voorhanden is.</p> <p>§ 2. Bij het geschreven geneeskundig voorschrijf houdt de arts rekening met de volgende regels:</p>
--	---

<p>1° la prescription doit être rédigée dans son intégralité : seules les abréviations standardisées peuvent être utilisées;</p> <p>2° la prescription doit être clairement inscrite sur le document à cette fin, qui fait partie du dossier médical;</p> <p>3° dans le cas d'une prescription ou d'une procédure à renouveler, le nom ou la numérotation convenu doit être indiqué;</p> <p>4° la prescription doit inclure le nom et le prénom du patient ainsi que le nom, la date, la signature et le numéro INAMI du médecin prescripteur;</p> <p>5° les indications suivantes doivent être données lors de la prescription de médicaments :</p> <ul style="list-style-type: none"> a) le nom de la spécialité (dénomination internationale commune et/ou nom commercial); la prescription magistrale; la prescription par nom de substance; b) quantité et posologie; c) toute concentration dans la solution; d) la méthode d'administration; e) la période d'administration ou de fréquence. <p>§ 3. La prestation technique requise doit faire partie des connaissances et de la compétence normales du pédicure soignant.</p> <p>§ 4. Les prestations techniques mentionnées en annexe 2 (Art N. 1, Art N.2,) exigent un rapport et le renvoi par le pédicure soignant au médecin prescripteur. Dans le cas de la prestation technique mentionnée en annexe 2 (Art N. 3), il est recommandé de faire une note dans le dossier médical électronique.</p>	<p>1° het voorschrift wordt voluit geschreven : enkel gestandaardiseerde afkortingen mogen worden gebruikt;</p> <p>2° het voorschrift wordt duidelijk leesbaar neergeschreven op het daartoe bestemde document, dat deel uitmaakt van het medisch dossier;</p> <p>3° bij verwijzing naar een staand order of een procedure, wordt de overeengekomen benaming of nummering ervan vermeld;</p> <p>4° het voorschrift bevat de naam en voornaam van de patiënt, de naam, de datum en de handtekening van de arts, alsook zijn RIZIV-nummer;</p> <p>5° bij het voorschrijven van geneesmiddelen worden volgende aanduidingen vermeld :</p> <ul style="list-style-type: none"> a) de naam van de specialiteit (algemene internationale benaming en/of de commerciële benaming); het magistraal voorschrift; het voorschrift op stofnaam; b) de hoeveelheid en de posologie; c) de eventuele concentratie in de oplossing; d) de toedieningswijze; e) de toedieningsperiode of de frequentie. <p>§ 3. De voorgeschreven technische prestaties moeten behoren tot de normale kennis en bekwaamheid van de zorgpedicure.</p> <p>§ 4. De technische prestaties bedoeld in bijlage 2 (ArtN. 1, Art N.2,) vereisen steeds de opstelling en de verzending door de zorgpedicure aan de voorschrijvende arts. Bij de technische prestaties bedoeld in bijlage 2 (ArtN. 3) wordt het maken van een nota in het Electronisch Medisch dossier aangeraden.</p>
---	---

<p>Article 7B</p> <p>§ 1. Les tâches confiées sont attribuées au moyen d'une instruction orale ou écrite à un professionnel spécifique et reconnu, en raison de ses compétences professionnelles connues. Un acte confié implique la présence physique du médecin mandataire dans le même établissement et sous sa responsabilité.</p>	<p>Artikel 7B</p> <p>§ 1. De toevertrouwde handelingen worden opgedragen door middel van een mondelinge of schriftelijke opdracht/voorschrift aan een specifieke en erkende beroepsbeoefenaar aangeduid, omwille van diens gekende professionele competenties. Een toevertrouwde handeling impliceert de</p>
---	---

<p>§ 2. Les actes qui peuvent être confiés au prestataire pédicure soignant conformément à l'article 23, § 1, paragraphe 1 de la loi coordonnée susmentionnée du 10 mai 2015, sont énoncés en annexe 2 art N. 4.</p> <p>§3. Les actes mentionnés en annexe 2 art N. 4 peuvent être confiés à un pédicure soignant par un médecin spécialiste.</p> <p>Article à joindre : texte juridique approprié à rédiger par l'administration (par analogie avec les aide- soignants)</p> <p>Article 8B</p> <p>Les actes en application de l'article???? L'article 23, § 1, premier alinéa, de la loi coordonnée précitée du 10 mai 2015peut être confiée par un podologue à un pédicure soignant sont appelées actes délégués et sont réalisés dans les conditions suivantes :</p> <p>§1 Ils doivent être effectués selon un plan de soins établi par le podologue :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Le podologue détermine quelles actions sont déléguées au pédicure soignant, à quelle fréquence les soins doivent être effectués et quand un retour d'information est nécessaire. 2) Le dossier est transféré au pédicure soignant, qui fait rapport au podologue. 3) Une consultation conjointe est possible, au cours de laquelle le plan de soins est évalué et ajusté si nécessaire. <p>§1 Ils doivent être réalisés au sein d'une équipe structurée</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) L'équipe structurée doit être mise en place de manière à ce que le podologue puisse superviser les activités déléguées par le podologue à un pédicure soignant. 	<p>fysische aanwezigheid van de toevertrouwende arts in dezelfde instelling en onder zijn verantwoordelijkheid.</p> <p>§ 2. De handelingen die met toepassing van artikel 23, § 1, eerste lid, van voormelde gecoördineerde wet van 10 mei 2015 aan een zorgpedicure kunnen worden toevertrouwd, zijn opgenomen in bijlage 2 Art.N4.</p> <p>§3. De handelingen bedoeld in bijlage 2 ArtN. 4 mogen aan een zorgpedicure worden toevertrouwd door een arts specialist.</p> <p>Door juristen bij te voegen artikel: aangepaste wettekst te maken door administratie (analogie met zorgkundigen)</p> <p>Artikel 8B</p> <p>De handelingen die met toepassing van art???? artikel 23, § 1, eerste lid, van voormelde gecoördineerde wet van 10 mei 2015..... door een podoloog aan een zorgpedicure kunnen worden toevertrouwd worden gedelegeerd handelingen genoemd en gebeuren onder volgende voorwaarden :</p> <p>§1 Ze dienen te worden uitgevoerd volgens een zorgplan dat opgesteld is door de podoloog:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) De podoloog bepaalt welke handelingen er gedelegeerd worden naar de zorgpedicure, met welke frequentie de zorg dient uitgevoerd te worden en wanneer terugkoppeling noodzakelijk is 2) Het dossier wordt overgemaakt aan de zorgpedicure en deze laatste rapporteert aan de podoloog 3) Er is gezamenlijk overleg mogelijk waarbij het zorgplan geëvalueerd en zo nodig bijgestuurd wordt <p>1 Ze dienen te worden uitgevoerd binnen een gestructureerde equipe:</p>
---	--

<p>2) L'équipe structurée doit assurer la continuité et la qualité des soins.</p> <p>3) Elle organise la concertation commune au sujet des patients dans le cadre de laquelle elle a procédé à une évaluation du plan de soins visé et en cas échéant à une adaptation de celui-ci.</p> <p>4) L'équipe structurée instaure une procédure de collaboration entre le podologue et le pédicure soignant. Ce dernier fait rapport au podologue qui contrôle ses activités.</p>	<p>1) De gestructureerde equipe moet zodanig zijn opgesteld dat de pedoloog toezicht kan uitoefenen op de activiteiten door de pedoloog gedelegeerd aan de zorgpedicure.</p> <p>2) De gestructureerde equipe moet de continuïteit en de kwaliteit van de zorg verzekeren.</p> <p>3) Zij organiseert hiertoe een gezamenlijk patiënten overleg waarbij bedoelde zorgplan geëvalueerd en zo nodig bijgestuurd wordt.</p> <p>4) De gestructureerde equipe beschikt over een samenwerkingsprocedure tussen de pedoloog en de zorgpedicure. Deze laatste rapporteert aan de pedoloog.</p>
--	--

<p>§2. Le nombre de pédicures soignants qui travaille au sein de l'équipe structurée sous la supervision du podologue :</p> <ul style="list-style-type: none"> - est limité (à 3 full time équivalent par podologue) - dépend de la complexité des soins - dépend des effectifs prévus pour l'équipe structuré <p>Compte tenu de ces éléments, la présence du podologue lors de l'exercice des activités de pédicure soignant n'est pas toujours indispensable (indiqué dans le tableau par "ou") Le podologue doit être disponible pour fournir les informations et le soutien nécessaires au pédicure soignant.</p> <p>§3. Dans une équipe structurée comme une clinique du pied (diabétique) multidisciplinaire reconnue, le podologue et le médecin seront présents dans le même établissement lorsque le pédicure soignant réalise ses actes délégués de techniques spécifiques (indiqué dans le tableau par "et")</p> <p>§4. Les actes délégués que le pédicure soignant peut effectuer sont déterminés dans l'annexe 2 art. N5 du présent arrêté.</p> <p>§ 5. Le pédicure soignant doit entretenir et mettre à jour ses connaissances et compétences professionnelles par de la formation permanente d'au moins 10 heures par an, (cfr article 4B, 3 ci-dessus)</p>	<p>2. Het aantal zorgpedicureen dat binnen de gestructureerde equipe onder toezicht van de pedoloog werkt:</p> <ul style="list-style-type: none"> - is beperkt tot 3 fulltime equivalenten per pedoloog - hangt af van de complexiteit van de zorg - hangt af van de personeelsnormen van de gestructureerde equipe. <p>Hiermee rekening houdend, is de aanwezigheid van de pedoloog bij de uitvoering van de activiteiten door de zorgpedicure niet steeds vereist (in de tabel aangeduid met "of"). De pedoloog moet bereikbaar zijn om de nodige informatie en ondersteuning te geven aan de zorgpedicure.</p> <p>§3. Wanneer de In een gestructureerde equipe zoals een erkende multidisciplinaire (diabetische) voetkliniek betreft-zullen podoloog en arts in de dezelfde instelling aanwezig zijn wanneer de zorgpedicure zijn gedelegeerde activiteiten (complex-Specifieke -technieken) uitvoert. (in de tabel aangeduid met "en").</p> <p>§4. De gedelegeerde handelingen die de zorgpedicure mogen uitoefenen, worden beschreven in de bijlage 2 Art 5 van dit besluit</p> <p>§5. De zorgpedicure moet elk jaar een permanente vorming van minstens 10 uur volgen , (cfr artikel 4B , 3) hierboven).</p>
---	--

Article 9B Le ministre responsable de la santé est chargé de l'exécution de cet arrêté.	Artikel 9B De minister bevoegd voor Volksgezondheid is belast met de uitvoering van dit besluit.
ANNEXE 1B L'ARRETE ROYAL RELATIF AUX PRESTATIONS ET ACTES DU PEDICURE SOIGNANT	BIJLAGE 1B AAN HET KB MET BETrekking tot de PRESTATIES EN HANDELINGEN VAN DE ZORGpedicure
Annexe 1B Tableau explicatif des prestations techniques et des actes confiés du pédicure soignant (voir ci-dessous).	Bijlage 1B Verklarende tabel met de technische prestaties en toevertrouwde handelingen van de zorgpedicure (zie hieronder).

Bijlage 2: Verklarende tabel met de technische prestaties en toevertrouwde handelingen van de zorgpedicure

Zorgpedicure	risico categorie 0	risico categorie 1	risico categorie 2	risico categorie 3
Anamnese/Screening/ Inspectie en palpatie	autonomo	autonomo	autonomo	autonomo
Basis zorgpedicure	autonomo	voorschrift arts of gedelegeerd door podoloog	voorschrift arts of gedelegeerd door podoloog	voorschrift specialist en gedelegeerd door podoloog
Specifieke eenvoudige technieken	autonomo	voorschrift arts of gedelegeerd door podoloog	voorschrift arts en/of gedelegeerd door podoloog	multidisciplinair - tv specialist en gedelegeerd door podoloog
Specifieke complex technieken	voorschrift arts of gedelegeerd door podoloog	voorschrift arts en/of gedelegeerd door podoloog	voorschrift arts en/of gedelegeerd door podoloog	multidisciplinair - tv specialist en gedelegeerd door podoloog

Uitleg bij tabel:

- Anamnese en screenings-klinisch onderzoek door inspectie en palpatie volgens **protocol**;
- Basis zorgpedicure: Behandelingen van huid en nagels en hun afwijkingen waarvoor instrumentarium noodzakelijk is door middel van niet invasieve technieken bij huid- en nagelaandoeningen, protectieve padding, advies en educatie, tamponnage
- Specifieke eenvoudige technieken: orthoplastie, onychoplastie;
- Specifieke complexe technieken: taping, strapping, orthonyxie

Annexe 2: Tableau explicatif des prestations techniques et des actes confiés au pédicure soignant

Pédicure soignant	catégorie de risque 0	catégorie de risque 1	catégorie de risque 2	catégorie de risque 3
Anamnèse/Dépistage/ inspection et palpation	autonome	autonome	autonome	autonome
Soins de pédicurie de base	autonome	prescription d'un médecin ou délégué par podologue	prescription d'un médecin ou délégué par podologue	prescription d'un médecin spécialiste et délégué par podologue
Techniques spécifiques simples	autonome	prescription d'un médecin ou délégué par podologue	prescription d'un médecin et/ou délégué par podologue	multidisciplinaire acte confié d'un médecin spécialiste et délégué par podologue
Techniques spécifiques complexes	prescription d'un médecin ou délégué par podologue	prescription d'un médecin et/ou délégué par podologue	prescription d'un médecin et/ou délégué par podologue	multidisciplinaire - acte confié d'un médecin spécialiste et délégué par podologue

Explicatif du tableau:

- Anamnèse et dépistage, examen Clinique par inspection et palpation selon protocole ;
- Soins de pédicurie de base : traitements de la peau et des ongles et leurs anomalies nécessitant des instruments par des techniques non-invasives des troubles de la peau et des ongles, padding protectif, avis et éducation, tamponnage;
- Techniques spécifiques simples: orthoplastie, onychoplastie;
- Techniques spécifiques complexes: tapping, strapping, orthonyxie

Art. N1.: exige une prescription d'un médecin

Article 1. Article unique. Les prestations techniques suivantes peuvent être réalisées par un **pédicure soignant** conformément à l'article 71, § 1, paragraphe 1, de la loi coordonnée du 10 mai 2015 sur l'exercice des professionnels de santé:

1° concernant le pied de catégorie de risque 0 ,

a) techniques **spécifiques complexes** (ou délégués par un podoloque)

2° concernant le pied de catégorie de risque 1:

a) Soins **de pédicurie de base** (ou délégués par un podoloque)

b) Techniques **spécifiques simples** ;

c) Techniques **spécifiques complexes dans une équipe structurée avec un podologue**

3° concernant le pied de catégorie de risque 2:

a) Soins **de pédicurie de base** ;

b) Techniques **spécifiques simples dans une équipe structurée avec un podologue** ;

c) Techniques **spécifiques complexes dans une équipe structurée avec un podologue**

Art. N2.: exige une prescription d'un médecin spécialiste

Article Unique. Les prestations techniques suivantes peuvent être réalisées par un **pédicure soignant** en vertu de l'article 71, § 1, paragraphe 1, de la loi coordonnée du 10 mai 2015 sur l'exercice des professions de la santé:

1° concernant le pied de catégorie de risque 2

a) techniques complexes dans une équipe structurée avec un podologue présent

2° concernant le pied de risque de catégorie 3

b) soins de pédicurie de base délégué par un podologue

Art. N3.: ne nécessitent pas nécessairement une prescription d'un médecin ou d'un médecin spécialiste

Art. N1. vereisen een voorschrift van een arts

Artikel 1. Enig artikel. Onderstaande technische prestaties mogen door **zorgpedicure** worden verricht met toepassing van artikel 71, § 1, eerste lid, van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen :

1° betreffende de voet met risico categorie 0

a) **Specifieke complexe technieken (of gedelegeerd door podoloog)**

2° betreffende de voet met risico categorie 1:

a) **Basiszorgpedicure (of gedelegeerd door podoloog)**

b) **Specifieke eenvoudige technieken**

c) **Specifieke complexe technieken in gestructureerde equipe met podoloog**

3° betreffende de voet met risico categorie 2:

a) **Basiszorgpedicure**

b) **Specifieke eenvoudige technieken in gestructureerde equipe met podoloog**

c) **Specifieke complexe technieken in gestructureerde equipe met podoloog**

Art. N2.: vereisen een voorschrift van een arts specialist

Enig artikel. Onderstaande technische prestaties mogen door een **zorgpedicure** worden verricht met toepassing van artikel 71, § 1, eerste lid, van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen:

1° betreffende de voet met risico categorie 2

a) **complexie technieken in gestructureerde equipe met podoloog aanwezig**

2° betreffende de voet met risico categorie 3

b) **basiszorgpedicure gedelegeerd door podoloog**

Art. N3.: vereisen niet noodzakelijk een voorschrift van een arts of arts specialist

<p>Article unique. Les prestations techniques suivantes peuvent être réalisées (en autonomie) par un pédicure soignant conformément à l'article 71, § 1, paragraphe 1, de la loi coordonnée du 10 mai 2015 sur l'exercice des professions de la santé:</p> <p>1° concernant le pied catégorie de risque 0-1-2-3</p>	<p>Enig artikel. Onderstaande technische prestaties mogen door een zorgpedicure (autonomo) worden verricht met toepassing van artikel 71, § 1, eerste lid, van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen :</p> <p>1° betreffende de voet: risico categorie 0- 1 -2 -3</p>
---	---

<p>a) Anamnèse, dépistage et examen clinique par inspection et palpation selon protocole du pédicure soignant.</p> <p>2 ° Concernant le pied: catégorie de risque 0</p> <p>a) Soins de pédicurie de base b) Techniques spécifiques simples</p> <p><u>Art. N4.: les actes confiés par un médecin spécialiste</u></p> <p>Article unique. Les actes suivants peuvent, conformément à l'article 23, § 1, premier alinéa, de la loi coordonnée du 10 mai 2015 sur l'exercice des professions de santé être confiés à un pédicure soignant par un médecin spécialiste .</p> <p>1° Concernant le pied catégorie de risque 3</p> <p>a) Techniques spécifiques simples: dans une clinique multidisciplinaire diabétique du pied avec un podologue présent b) Techniques spécifiques complexes : dans une clinique diabétique multidisciplinaire du pied avec un podologue présent</p> <p><u>Art. N5.: les actes délégués par un podologue</u></p> <p>Les actions ci-dessous sont possibles, en appliquant de la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions de santé peuvent être délégué à un pédicure soignant par un podologue.</p> <p>Les actes déléguées sont appliqués :</p>	<p>a) Anamnese, Screening inspectie palpatie onderzoek volgens protocol van de zorgpedicure.</p> <p>2° betreffende de voet: risico categorie 0</p> <p>a) Basiszorgpedicure b) Specifieke eenvoudige technieken</p> <p><u>Art. N4.: toevertrouwde handelingen door een arts-specialist</u></p> <p>Enig artikel. Onderstaande handelingen kunnen, met toepassing van artikel 23, § 1, eerste lid, van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, worden toevertrouwd aan een zorgpedicure: door een arts-specialist.</p> <p>1° Betreffende de voet met risicotegorie 3</p> <p>a) Specifieke eenvoudige technieken in erkende multidisciplinaire diabetes voetkliniek met podoloog aanwezig b) Specifieke complexe technieken: in een erkende multidisciplinaire diabetes voetkliniek met podoloog aanwezig</p> <p><u>Art.N5.: gedelegeerde handelingen door een podoloog</u></p> <p>Onderstaande handelingen kunnen , met toepassing van van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, kunnen aan een zorgpedicure worden gedelegeerd door een podoloog</p> <p>De handelingen worden gedelegeerd :</p>
--	--

<p>1° dans une équipe structurée : Sous les conditions mentionnées au volet 3 art 8B</p> <ul style="list-style-type: none"> - Concernant les soins de base : pour le pied en catégorie de risque 1 et 2 - Concernant les soins de base en catégorie 3 (avec prescription d'un médecin spécialiste); - En ce qui concerne les techniques spécifiques simples : pour le pied en catégorie de risque 1 et 2 - En ce qui concerne Techniques spécifiques complexes : pour le pied de catégorie de risque 0, 1 et 2 <p>2° en clinique multidisciplinaire du pied (c'est-à dire podologue présent dans le même établissement) :</p>	<p>1° in gesstructureerde equipe Onder de voorwaarden beschreven in Luik 3 artikel 8B</p> <ul style="list-style-type: none"> - Wat betreft de basiszorg: in risico categorie 1 en 2 - Wat betreft de basiszorg in categorie 3 (met voorschrift van de specialist) - Wat betreft specifieke eenvoudige technieken: in risico categorie 1 en 2 - Wat betreft de specifieke complexe technieken: in risico categorie 0, 1 en 2 <p>2° in multidisciplinaire voetkliniek (d.w.z. podoloog aanwezig in zelfde instelling):</p>
<ul style="list-style-type: none"> - En ce qui concerne soins de base : pour le pied de catégorie de risques 3 ; - En ce qui concerne techniques spécifiques simples: pour le pied de catégorie de risques 2 et 3; - En ce qui concerne techniques spécifiques complexes : pour le pied de catégorie de risques 1,2 et 3 	<ul style="list-style-type: none"> - Wat betreft de basiszorg: de voet met risico categorie 3; - Wat betreft de specifieke eenvoudige technieken : de voet met risico categorie 2 en 3; - Wat betreft de specifieke complexe technieken: de voet met risico categorie 1, 2 en 3