

CFPP/2021/AVIS-2

FRPB/2021/ADVIES-2

21/04/2021

**Avis du Conseil fédéral des
professions paramédicales
concernant le podologue et
l'hygiéniste du pied**

**Advies van de Federale Raad voor
de paramedische beroepen
betreffende de podoloog en de
voet-hygiënist**

Direction générale Soins de Santé

Professions des soins de santé et pratique
professionnelle

Cellule organes d'avis et réglementation

Avenue Galilée 5/2 – 1210 Bruxelles

www.health.belgium.be

Directoraat-generaal Gezondheidszorg

Gezondheidszorgberoepen en
Beroepsuitoefening

Cel adviesorganen en regelgeving

Galileelaan 5/2 - 1210 Brussel

www.health.belgium.be

CONSEIL FÉDÉRAL DES PROFESSIONS PARAMÉDICALES		FEDERALE RAAD VOOR DE PARAMEDISCHE BEROEPEN	
<i>Avis concernant le podologue et l'hygiéniste du pied</i>		<i>Advies betreffende de podoloog en de voet-hygiënist</i>	
CFPP/2021/ AVIS-2	21/04/2021	FRPB/2021/ ADVIES-2	

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 'soins des pieds' a été reconvoquée en octobre 2020.

la section 'soins des pieds' du CFPP et de la TCPP a préparé un avis sous forme de rapport qui a été soumis à la session plénière du 21 avril 2021.

Il est procédé au vote suivant :

- Approbation: 10 (63%)
- Abstention: 4 (25%)
- Contre: 2 (13%)

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 bevraagd 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.

De Afdeling 'Voetzorg' van de FRPB en van de TCPB heeft een advies onder de vorm van [een rapport](#) voorbereid dat werd voorgelegd op de plenaire vergadering van 21 april 2021.

Er werd als volgt gestemd:

- Goedkeuring: 10 (63%)
- Onthouding: 4 (25%)
- Tegen: 2 (13%)

Françoise STEGEN

*Présidente du Conseil fédéral des
professions paramédicales*

*Voorzitster van de Federale Raad voor de
paramedische beroepen*



**CFPP-CTPP/2021/SECTION
SOINS DES PIEDS**

**FRPB-TCPB/2021/AFDELING
VOETZORG**

21/04/2021

**Rapport concernant l'avis du
podologue et l'hygiéniste du pied
de la section du pied
du Conseil fédéral et de la
Commission technique des
professions paramédicales**

**Rapport betreffende het advies van
de podoloog en de voet-hygiënist
opgesteld door de afdeling voet van
de Federale Raad en de Technische
Commissie voor de paramedische
beroepen**

CONSEIL FEDERAL DES PROFESSIONS PARAMEDICALES COMMISSION TECHNIQUE DES PROFESSIONS PARAMEDICALES	FEDERALE RAAD VOOR DE PARAMEDISCHE BEROEPEN TECHNISCHE COMMISSIE VOOR DE PARAMEDISCHE BEROEPEN
<i>Rapport concernant le podologue et l'hygiéniste du pied</i>	<i>Rapport betreffende de podoloog en de voet-hygiënist</i>
CFPP-CTPP/2021/ SECTION SOINS DES PIEDS	FRPB-TCPB/2021/ AFDELING VOETZORG

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 professionnel spécialisé en soins des pieds 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 d'hygiéniste du pied
- [Volet 2](#): ce qui concerne l'exercice de la profession « Podologie »
- [Volet 3](#): Concernant l'exercice de la profession d'hygiéniste du pied
- [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 voetverzorgers'. In 2019 werden de FRPB en de TCPB door de beroepsgroep van de gespecialiseerde voetverzorgers bevroegd 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 voetverzorgers geïntegreerd worden in het voornoemd koninklijk besluit van 7 maart 2016?
- Kunnen andere gezondheidszorgbeoefenaars dan artsen de 'gespecialiseerd voetverzorgers' 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 voet-hygiënist
- [Luik 2](#): betreffende De uitoefening van het paramedisch beroep " podologie"
- [Luik 3](#): betreffende de uitoefening van het beroep van "voet-hygiënist"
- [Luik 4](#): betreffende de evenredigheidsrichtlijn.

CONSEIL FEDERAL DES PROFESSIONS PARAMEDICALES COMMISSION TECHNIQUE DES PROFESSIONS PARAMEDICALES	FEDERALE RAAD VOOR DE PARAMEDISCHE BEROEPEN TECHNISCHE COMMISSIE VOOR DE PARAMEDISCHE BEROEPEN
<i>Rapport concernant le podologue et l'hygiéniste du pied</i>	<i>Rapport betreffende de podoloog en de voet-hygiënist</i>
CFPP-CTPP/2021/ SECTION SOINS DES PIEDS	FRPB-TCPB/2021/ AFDELING VOETZORG

<p><u>Volet 1: concernant la profession de la podologie et l'hygiéniste du pied</u></p>	<p><u>Luik 1: betreffende het beroep van de podologie en voet-hygiënist</u></p>
<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>Article 1: Pour l'application du présent arrêté, il faut entendre par:</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 <u>la catégorie de risque</u>, le système de classification suivant sera utilisé pour le taux de pied à risque.</p> <p>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 catégorie 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>Artikel 1: Voor de toepassing van dit besluit wordt verstaan onder:</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 <u>risicocategorie</u> zal volgend classificatie systeem gehanteerd worden bij de risicovoet.</p> <p>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) - Immunobelasting (gecompromiteerd door immunologische onderdrukkende medicatie) - Orthopedische afwijkingen. <p>De risicoclassificatie is dus gebaseerd op de aanwezigheid van één of meerdere karakteristieken.</p> <p>Tabel (hieronder): classificatie van risicocategorie te gebruiken bij elke voet.</p>

CONSEIL FEDERAL DES PROFESSIONS PARAMEDICALES COMMISSION TECHNIQUE DES PROFESSIONS PARAMEDICALES	FEDERALE RAAD VOOR DE PARAMEDISCHE BEROEPEN TECHNISCHE COMMISSIE VOOR DE PARAMEDISCHE BEROEPEN
<i>Rapport concernant le podologue et l'hygiéniste du pied</i>	<i>Rapport betreffende de podoloog en de voet-hygiënist</i>
CFPP-CTPP/2021/ SECTION SOINS DES PIEDS	FRPB-TCPB/2021/ AFDELING VOETZORG

Catégorie de risque	Caractéristiques	Risico categorie	Karakteristieken
0	Aucun des éléments suivants: <ul style="list-style-type: none"> - Neuropathie (perte de sensibilité périphérique (protectrice) = LOPS) ; - Une maladie vasculaire périphérique (PAD) ; - Immunité compromise ; - Déformations orthopédiques avec plaintes fonctionnelles ; 	0	Geen van volgende: <ul style="list-style-type: none"> - Neuropathie (verlies van perifere protectieve gevoeligheid= LOPS); - Perifeer vaatlijden (PAD); - Immuun gecompromitteerd; - Orthopedische afwijkingen met functionele klachten;
1	1 des éléments suivants: <ul style="list-style-type: none"> - Neuropathie (perte de sensibilité périphérique (protectrice) = LOPS) ; - Une maladie vasculaire périphérique (PAD) ; - Immunité compromise ; - Déformations orthopédiques avec plaintes fonctionnelles ; 	1	1 van volgende: <ul style="list-style-type: none"> - Neuropathie (verlies van perifere protectieve gevoeligheid= LOPS); - perifeer vaatlijden (PAD); - Immuun gecompromitteerd; - Orthopedische afwijkingen met functionele klachten;
2	2 des éléments suivants: <ul style="list-style-type: none"> - Neuropathie (perte de sensibilité périphérique (protectrice) = LOPS) ; - Une maladie vasculaire périphérique (PAD) ; - Immunité compromise ; - Déformation orthopédique non réductible ; 	2	2 van volgende: <ul style="list-style-type: none"> - Neuropathie (verlies van perifere protectieve gevoeligheid= LOPS); - Perifeer vaatlijden (PAD); - Immuun gecompromitteerd; - Niet reduceerbare orthopedische voetafwijking;
3	Ulcère ou amputation au niveau du pied ou antécédant de ET au moins 1 des suivants : <ul style="list-style-type: none"> - Neuropathie (perte de sensibilité périphérique (protectrice) = LOPS) ; - Ou une maladie vasculaire périphérique (PAD) ; - Ou une Immunité compromise ; - Ou déformations orthopédiques avec plaintes fonctionnelles <p>(les patients dialysés appartiennent automatiquement à la catégorie de risque 3)</p>	3	ulcus of amputatie ter hoogte van de voet of voorgeschiedenis hiervan EN minstens 1 van de volgende <ul style="list-style-type: none"> - Neuropathie (verlies van perifere protectieve gevoeligheid= LOPS); - Of perifeer vaatlijden (PAD); - Of immuun gecompromitteerd ; - Of niet reduceerbare voetafwijking <p>(dialysepatiënten behoren automatisch tot risicocategorie 3)</p>

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 attendant 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 de l'hygiéniste du pied de:

- 1) Anamnèse: selon questionnaire concernant les antécédents médicaux.
- 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 d'hygiéniste du pied.](#)

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 aangelegen 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 doorbreken;
- Diepe wonden: wonden die het dermis doorbreken.

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. Onderzoeksmethoden 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. Onderzoeksmethoden van de voet-hygiënist:

- 1) Anamnese: ondervraging betreffende aanwezige ziektevoorgeschiedenis
- 2) Screening: temperatuur, kleur, beweeglijkheid van gewrichten, afwezigheid van sensibiteit van de huid (met Monofilamenttest: Semmes Weinstein), afwezigheid van arteriële pulsaties.

A partir de la catégorie de risque 1 ou supérieure renvoi vers le médecin est nécessaire.

- 3) Examen clinique par inspection et palpation selon le protocole spécifique à cette profession .

9° Méthodes de traitement

A. Méthodes de traitement dans le domaine du travail du podologue

- 1) Avis et éducation

- 2) Traitement podologique de base

- Les techniques pour l'allègement des points sensible à la pression :
 - Padding
 - Taping
 - Strapping
- Traitement Instrumental : traitements de la peau et des ongles et leurs anomalies nécessitants des instruments
 - 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)

- 3) Techniques spécifiques :

- **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.
- **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.

Le pied diabétique et le pied neurovasculaire sont des

Deze screening dient gedaan te worden volgens [specifiek protocol van de voet-hygiënist](#). Vanaf risico categorie 1 of hoger is doorverwijzing naar de arts nodig.

- 3) Klinisch onderzoek door inspectie en palpatie volgens protocol eigen aan deze beroepsgroep.

9° Behandelingsmethoden

A. Behandelingsmethoden in het werkdomein van de podoloog

- 1) Advies en educatie

- 2) Basis Podologische zorg:

- Drukpuntontlastingstechnieken:
 - Padding
 - Taping
 - Strapping
- Instrumentele behandeling: behandelingen van huid en nagels en hun afwijkingen waarvoor instrumentarium noodzakelijk is:
 - 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)

- 3) Specifieke technieken:

- **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.
- **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.

De diabetische voet en de neuro vasculaire voet zijn

contre-indications relatives concernant la technique de l'orthonyxie.

4) Semelles podologiques:

Semelles qui visent à traiter les anomalies posturales ou structurelles et/ou à réduire des plaintes fonctionnelles, et qui répondent aux conditions cumulatives suivantes:

- 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.

5) Soins des plaies:

- Soins de base des plaies
- Soins spécifiques des plaies

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.

- Assistance et Instrumentation en chirurgie.

B. Méthodes de traitement dans le champ de travail d'hygiéniste du pied

1) - Avis et éducation concernant l'hygiène quotidienne, les soins des pieds, les chaussures,
- Renvoi interdisciplinaire.

2) Soins de base

- Soins de première ligne : soins de la peau et des ongles du pied;
- Massage hydratant du pied ;
- Techniques protectives d'allègement 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

relative contra-indicaties voor deze specifieke techniek.

4) Podologische zolen:

Zolen die als doel hebben posturale of structurele afwijkingen te behandelen en/of functionele klachten te verminderen, en die aan volgende cumulatieve voorwaarden beantwoorden:

- 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 behandelingsmethoden te kunnen uitvoeren

5) Wondzorg:

- Basiswondzorg;
- Specifieke wondzorg

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.

- Assistentie en Instrumentatie in de chirurgie

B. Behandelingsmethoden in het werkdomein van de voet-hygiënist

1) - Advies en educatie betreffende dagelijkse hygiëne, voetverzorging, schoeisel
- Interdisciplinaire doorverwijzing

2) Basiszorg:

- 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

blessures superficielles :

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

3) Techniques simples:

- **Tamponage**: l'application d'une mèche (copoline ou gutta perca) sous le bord de l'ongle
- **Orthoplastie protective** : 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.
- **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

4) Techniques Complexes :

- **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**

Volet 2: en ce qui concerne l'exercice de la profession « Podologie »

Il a été proposé de modifier l'arrêté royal du 7 mars 2016 afin d'y inclure les modifications proposées ci-

dit enkel protectief en/of bij oppervlakkige wonden:

- Basisbehandeling: huidverzorging en knippen van nagels
 - Aanvullende behandeling door middel van niet invasieve snij- en freestechnieken van huid- en nagelaandoeningen (zoals o.a. hyperkeratose en clavi (eelten))
- Wondzorg:
- Basiswondzorg: aseptische zorg oppervlakkige wonden en het aseptisch afdekken van diepe wonden.

3) Eenvoudige technieken:

- **Tamponnage**: aanbrengen van een wiek (copoline of gutta perca) in de nagelwal
- **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 .
- **Onychoplastie**: de reconstructie van een geheel of gedeeltelijk ontbrekende nagelplaat met als doel de uitgroei van de nagel in de juiste richting te sturen.

4) Complexe technieken :

- **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**

Luik 2: betreffende De uitoefening van het paramedisch beroep « Podologie »

Er werd een voorstel opgemaakt tot aanpassing van het KB van 7 maart 2016 waarin de hieronder voorgestelde

dessous concernant l'art. 2A jusqu'à 11A inclus.

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 relative à l'exercice des professions des soins de santé.

B. L'exercice de l'«hygiéniste du pied» 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 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"

B. La profession mentionnée à l'article 2B est exercée sous le titre professionnel «hygiéniste du pied».

Article 4

A. La profession de podologue ne peut être exercée que par des personnes remplissant les conditions suivantes :

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 :

a) une formation théorique en :

- i) anatomie générale y compris anatomie topographique des membres inférieurs;
- ii) chirurgie du pied et des segments y attenants;
- 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 pathologie vasculaire, affections systémiques, affections métaboliques et la gériatrie, oncologie.
- vi) imagerie médicale;
- vii) pharmacologie;

wijzigingen omtrent art. 2A tot en met 11A worden opgenomen.

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 "voet-hygiënist" 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". De benaming "podothérapeute" dient gelijkwaardig te worden beschouwd aan de benaming "podoloog"

B. Het in artikel 2B bedoelde beroep wordt uitgeoefend onder de beroepstitel "voet-hygiënist".

Artikel 4

A. Het beroep van podoloog mag slechts worden uitgeoefend door personen die voldoen aan de volgende voorwaarden:

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:

a) een theoretische opleiding in:

- i) algemene anatomie met inbegrip van topografische anatomie van de onderste ledematen;
- ii) chirurgie van de voet en de aangelegene 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 met inbegrip van vasculaire pathologie, systeemstoornissen, metabole stoornissen; geriatrie, oncologie
- vi) medische beeldvorming;

- viii) chimie;
- ix) physique;
- x) physio technique;
- xi) orthésologie du pied et de la cheville, connaissance de la chaussure
- xii) histoire de la podologie;
- xiii) informatique des soins de santé, e-santé, m-santé;
- xiv) agir méthodiquement dans les soins de santé;
- xv) communication;
- xvi) déontologie;
- xvii) la législation relative aux professions de la santé

b) une formation théorique et pratique en :

- i) méthodes d'exams podologique;
- ii) méthodes de traitement podologique;
- iii) semelles podologiques;
- iv) soins cutanés et soins de plaies;
- v) hygiène, stérilisation et instrumentation;
- vi) bio- et pathomécanique;
- vii) techniques de prise de mesures, connaissance des matériaux et technologie d'atelier;
- viii) techniques de plâtres;
- ix) assistance et instrumentation en chirurgie des membres inférieurs;
- x) analyse du mouvement y compris l'analyse de la marche et de la course;

c) effectuer un travail de fin d'études en rapport avec la formation de podologie;

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; Ce stage doit se composer au moins des éléments suivants :

- 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;

- vii) pharmacologie;
- viii) scheikunde;
- ix) natuurkunde;
- x) fysio techniek;
- xi) orthesiologie van de voet en enkel , schoenkennis
- xii) geschiedenis van de podologie;
- xiii) informatica in de gezondheidszorg, e-health, m-health;
- xiv) methodisch handelen in de gezondheidszorg;
- xv) communicatie;
- xvi) deontologie;
- xvii) wetgeving met betrekking tot de gezondheidszorgberoepen;

b) een theoretische en praktische opleiding in :

- i) podologische onderzoeksmethoden;
- ii) podologische behandelingsmethoden;
- iii) podologische zolen;
- iv) huid- en wondverzorging;
- v) hygiëne, sterilisatie en instrumentenleer;
- vi) bio- en pathomechanica;
- vii) meettechnieken, materialenleer en werkplaatstechnologie;
- viii) gipstechnieken;
- ix) assistentie en instrumentatie in de chirurgie van de onderste ledematen;
- x) bewegingsanalyse met inbegrip van gang- en loopanalyse;

c) het maken van een eindwerk dat in verband staat met de opleiding van podologie;

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; Deze stage dient ten minste uit volgende onderdelen te bestaan:

- 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) salle d'opération; assistance en chirurgie des membres inférieurs;
- c) des stages techniques relatifs à la fabrication de dispositifs techniques;

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.

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. 1, Art N.2, ArtN. 3), du présent arrêté.

§ 2. Les prestations techniques visées en annexe 1, ArtN. 1 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 :

- 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.

Les prestations techniques visées en annexe I Art N. 3 ne requièrent pas obligatoirement une prescription d'un médecin.

Article 6A

§ 1er. Les prestations techniques visées en annexe 1,

- b) operatiezaal; assistentie in de chirurgie van de onderste ledematen;
- c) technische stages in verband met het vervaardigen van technische hulpmiddelen;

3° hun beroepskennis en -vaardigheden via **permanente vorming** onderhouden en bijwerken, **minstens 15 uren per jaar** om een beroepsuitoefening op een optimaal kwaliteitsniveau mogelijk te maken. De kandidaat dient dit te allen tijde te kunnen bewijzen.

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. 1, Art N.2, ArtN. 3), van dit besluit.

§ 2. De technische prestaties bedoeld in bijlage 1, ArtN. 1 vereisen een voorschrift van een arts. De technische prestaties bedoeld in bijlage I, ArtN. 2 vereisen een voorschrift van een geneesheer van één van de volgende specialiteiten:

- 1° orthopedische heilkunde;
- 2° fysische geneeskunde en revalidatie;
- 3° reumatologie;
- 4° neurologie;
- 5° neurochirurgie;
- 6° pediatrie;
- 7° heilkunde;
- 8° plastische, reconstructieve en esthetische heilkunde;
- 9° dermatologie;
- 10° medische oncologie;
- 11° geriatrie;
- 12° inwendige geneeskunde met een bijzondere beroepsbekwaamheid in de endocrinologie-diabetologie.

De technische prestaties bedoeld in bijlage I artN. 3 vereisen niet noodzakelijk een voorschrift van een arts.

Artikel 6A

§ 1. De technische prestaties bedoeld in bijlage 1, art N. 1, Art N.2, worden verricht indien er een geschreven,

Art N. 1, Art N.2, sont accomplies moyennant une prescription médicale circonstanciée écrite, éventuellement sous forme électronique ou par téléfax.

§ 2. Lors de la prescription médicale écrite, le médecin tient compte des règles suivantes :

- 1° la prescription est écrite en toutes lettres: seules les abréviations standardisées peuvent être employées;
- 2° la prescription doit être écrite lisiblement sur un document destiné à cette fin; elle fait partie du dossier médical;
- 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;
- 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;
- 5° lors de la prescription de médicaments, les indications suivantes sont mentionnées :
 - 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.
 - f)

§ 3. Les prestations techniques prescrites doivent faire partie des connaissances et compétences normales du podologue.

§ 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 :

- 1° d'un rapport définitif et
- 2° d'un rapport intermédiaire lorsque la catégorie de risque du pied a changé.

Pour les prestations techniques mentionnées à l'annexe I Art.N. 3, il est recommandé de faire une

éventuel électronique, omstandig geneeskundig voorschrift voorhanden is.

§ 2. Bij het geschreven geneeskundig voorschrift houdt de arts rekening met de volgende regels:

- 1° het voorschrift wordt voluit geschreven: enkel gestandaardiseerde afkortingen mogen worden gebruikt;
- 2° het voorschrift wordt duidelijk leesbaar neergeschreven op het daartoe bestemde document, dat deel uitmaakt van het medisch dossier;
- 3° bij verwijzing naar een staand order of een procedure, wordt de overeengekomen benaming of nummering ervan vermeld
- 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;
- 5° bij het voorschrijven van geneesmiddelen worden volgende aanduidingen vermeld :
 - 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.

§ 3. De voorgeschreven technische prestaties moeten behoren tot de normale kennis en bekwaamheid van de podoloog.

§ 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:

- 1° een definitief verslag en
- 2° een tussentijds verslag wanneer de risico categorie van de voet is gewijzigd.

Bij technische prestaties bedoeld in bijlage 1 Art.N3 wordt het maken van een nota in het Elektronisch Medisch dossier aangeraden.

note dans le dossier électronique médical.

Article 7A

§ 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 .

§ 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 :

- 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.

Les actes visés en annexe 1 Art.N. 6 peuvent exclusivement être confiés à un podologue par un médecin d'une des spécialités suivantes :

- 1° chirurgie orthopédique;
- 2° neurochirurgie;
- 3° chirurgie;
- 4° chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique.

Article 8A

§ 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.

§2. En cas de prescription médicale écrite, le médecin doit tenir compte des règles, comme mentionné ci-

Artikel 7A

§ 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.

§ 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 :

- 1° orthopedische heilkunde;
- 2° fysische geneeskunde en revalidatie;
- 3° reumatologie;
- 4° neurologie;
- 5° neurochirurgie;
- 6° pediatrie;
- 7° heilkunde;
- 8° plastische, reconstructieve en esthetische heilkunde;
- 9° dermatologie;
- 10° medische oncologie;
- 11° geriatrie;
- 12° inwendige geneeskunde met een bijzondere beroepsbekwaamheid in de endocrinologie-diabetologie.

De handelingen bedoeld in bijlage 1 ArtN. 6 mogen uitsluitend aan een podoloog worden toevertrouwd door een geneesheer van één van de volgende specialiteiten :

- 1° orthopedische heilkunde;
- 2° neurochirurgie;
- 3° heilkunde;
- 4° plastische, reconstructieve en esthetische heilkunde.

Artikel 8A

§ 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.

dessus dans l'art 7. § 2.

§ 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.

§ 4. Les actes confiés doivent faire partie des connaissances et compétences de base du podologue.

§ 5. Les actes confiés visés en annexe 1 Art N. 4 en annexe 1 Art N. 5 et en annexe 1 Art N.6 requièrent toujours la rédaction et l'envoi par le podologue au médecin prescripteur :

- 1° d'un rapport définitif et
- 2° d'un rapport intermédiaire lorsque la catégorie de risque du pied a changé.

Article 9A

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 liste des actes dont le podologue peut être chargé par un médecin est abrogé.

Article 10A

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.

Article 11A

Le ministre qui a la Santé publique dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

ANNEXE 1A L'ARRETE ROYAL RELATIF AUX LES PRESTATIONS ET ACTES CONFIES AU PODOLOGUE

§ 2. Bij het geschreven geneeskundig voorschrift houdt de arts rekening met de regels, zoals vermeld hierboven in art 7. § 2.

§ 3. Bij het voorschrift door de arts aan de podoloog mondeling medegedeeld en in aanwezigheid van de arts uit te voeren, herhaalt de podoloog het voorschrift en verwittigt hij de arts wanneer hij het uitvoert. De arts bevestigt zo spoedig mogelijk schriftelijk het voorschrift.

§ 4. De toevertrouwde handelingen moeten behoren tot de normale kennis en bekwaamheid van de podoloog.

§ 5. De toevertrouwde handelingen bedoeld in bijlage 1. Art.N4 ; Art. N5 en Art.N6 vereisen steeds de opstelling en de verzending door de podoloog aan de voorschrijvende arts van

- 1° een definitief verslag en
- 2° een tussentijds verslag wanneer de risico categorie van de voet is gewijzigd.

Artikel 9A

Het koninklijk besluit van 7 maart 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 prestaties en van de lijst van handelingen waarmee de podoloog door een arts kan worden belast wordt opgeheven.

Artikel 10A

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 voorschrift 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 voorschrift of vanaf de risico categorie van de voet wijzigt.

Artikel 11A

De minister bevoegd voor Volksgezondheid is belast met de uitvoering van dit besluit.

BIJLAGE 1A AAN HET KB MET BETREKKING TOT DE PRESTATIES EN TOEVERTROUWDE HANDELINGEN VAN DE PODOLOOG

[Annexe 1A](#): tableau explicatif des prestations techniques et des actes confiés du podologue (voir ci-dessous).

[Bijlage 1A](#): verklarende tabel met de technische prestaties en toevertrouwde handelingen van de podoloog (zie hieronder).

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	autonoom	autonoom	autonoom	autonoom
Specifieke uitgebreide computergestuurde 3D bewegingsanalyse	autonoom	voorschrift arts	voorschrift arts	voorschrift arts
Advies en educatie	autonoom	autonoom	autonoom	autonoom
Basis podologische zorg	autonoom	autonoom	Voorschrift arts	voorschrift arts
Specifieke technieken zonder topica of zonder anesthesie	autonoom	voorschrift arts	voorschrift arts	voorschrift specialist
Podologische zolen	autonoom	voorschrift specialist	voorschrift specialist	voorschrift specialist
Gips /gips vervangend mat. Verbanden/ spalken	n.v.t.	voorschrift specialist	voorschrift specialist	voorschrift specialist
Specifieke technieken met lokale topica en lokale contactverdooving	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 / cinétique / cinématique, analyse de la marche et la course	autonome	autonome	autonome	autonome
Analyse complète et spécifique de mouvement- 3D assistée par ordinateur	autonome	prescription d'un médecin	prescription d'un médecin	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 risicocategorie 2 en 3, de traumatische voet

- a) Basis podologische zorg en daarbij aansluitende wondzorg;

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

- a) Uitgebreide computergestuurde 3D bewegingsanalyse

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

- a) specifieke technieken voor zover er geen lokale topica of contactanesthesie 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 contactverdooving 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 gipsvervangend 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

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 risicocategorie 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 voorschrift vereist zijn en daarbij aansluitende wondzorg;
- 4) Podologische zolen: vervaardigen, afleveren en herstellen hiervan.

3° Betreffende de voet met risicocategorie 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 contactverdooving op geneeskundig

l'anesthésie de surface et les soins des plaies y associés

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

voorschrift vereist zijn en daarbij horende wondzorg.

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 contactverdooving 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 contactverdooving op geneeskundig voorschrift vereist zijn en daarbij horende wondzorg.
- 2) toediening van topica en contactverdooving 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;

- chimiques ;
- 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 ;

Volet 3: Concernant l'exercice de la profession d'hygiéniste du pied

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 d'hygiéniste du pied.

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 l'«hygiéniste du pied» 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 « hygiéniste du pied ».

Article 4B

La profession d'hygiéniste du pied ne peut être exercée que par des personnes qui répondent aux conditions suivantes: **la formation théorique et pratique et les stages comprennent au moins 1050 heures, les exigences minimales de qualification et de formation permanente.**

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

Pour pouvoir exercer la profession d'hygiéniste du pied, il faut être titulaire d'un diplôme qui sanctionne une formation dont la formation théorique et pratique

- b) **behandlung van ingegroeide grote teennagel door middel van chemische agentia onder (lokale)anesthesie;**
- c) **wondzorg ;**
- d) **aanleggen van een gips of gipsvervangend materiaal of verbanden;**
- e) **aanleggen van spalken;**
- f) **verwijderen van percutaan osteosynthese materiaal;**

Luik 3: Betreffende de uitoefening van het beroep "voet-hygiënist"

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 voet-hygiënist

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 "voet-hygiënist" 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 "voet-hygiënist".

Artikel 4B

Het beroep van voet-hygiënist mag slechts worden uitgeoefend door personen die voldoen aan de volgende voorwaarden: **de theoretische en praktische opleiding en stage omvatten op zijn minst 1050 uren, de vereiste voor een permanente vorming en de minimale kwalificatievereisten.**

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

Om het beroep van voet-hygiënist te mogen uitoefenen, moet men beschikken over een diploma

et le stage comprennent au minimum 1050 heures (au niveau d'enseignement HBO 5). 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 sanctionnant un cycle d'études correspondant à un minimum **de 1050 heures 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, les matériaux, les types de chaussures, le conseil relatif à la bonne pointure, l'usure des chaussures et les connaissances élémentaires des semelles.
- 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 de l'hygiéniste du pied et du podologue ;
- Economie d'entreprise appliquée: La gestion d'un cabinet doit être abordée.

dat een opleiding bekroont waarvan de theoretische en praktische opleiding en stage een minimum van 1050 uren omvatten (op onderwijs niveau HBO5). 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 dat een opleiding bekroont, die overeenstemt met een opleiding, overeenstemmend met minimum **1050 uren**, 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.
- Wetgeving over de organisatie van de gezondheidszorg en de gezondheidszorgberoepen en in het bijzonder van de voethygiënist en van de podoloog
- 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.
- Toegepaste bedrijfseconomie: Hierbij moet het beheer van een praktijk aan bod komen.

b) une formation théorique et pratique en :

- Communication : les matières abordées concernent la relation avec le patient et l'attitude principale (franchise, respect, sincérité, équilibre mental, empathie) de l'hygiéniste du pied;
- Méthodes d'examen de l'hygiéniste du pied qui conduisent à un plan de traitement : Il s'agit des méthodes d'examen qui figurent dans le lexique explicatif ;
- Méthodes de traitement de l'hygiéniste du pied : 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 qualifié 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.

c) **la rédaction d'un travail de fin d'études** approuvé par l'organisme d'enseignement, qui est en rapport avec la profession d'hygiéniste du pied 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.

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 hygiéniste du pied (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

b) een theoretische en praktische opleiding in:

- Communicatie: waarbij de relatie met de patiënt en de grondhouding (openheid, respect, waardigheid, mentaal evenwicht, empathie) van de voet-hygiënist aan bod moet komen ;
- Onderzoeksmethoden van de voet-hygiënist die leiden tot een behandelingsplan;
- Het betreft de onderzoeksmethoden die in de verklarende woordenlijst zijn opgenomen.
- Behandelingsmethoden van de voet-hygiënist: het betreft de behandelingsmethoden die in de verklarende woordenlijst zijn opgenomen.
- Ergonomisch denken en werken;
- Hygiëne, sterilität en veiligheid: microbiologie, weerstand, immuniteit en preventie moeten hierbij aan bod komen. Daarnaast moet de voet-hygiënist kennis verwerven over de algemene hygiëne in de praktijk, de sanitaire 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 conclusie van de onderzoeksmethoden aan bod komen, evenals het opvolgingsplan, rapportering en communicatie.

c) **het maken van een eindwerk**, goedgekeurd door de onderwijsorganisatie, dat in verband staat met het beroep en waaruit blijkt dat de betrokkene in staat is tot een analyse en synthese van het vakdomein en dat hij/zij autonoom kan werken.

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 voet-hygiënist (intern/extern). Minimum 30 uren onder supervisie van een zelfstandig Voet-hygiënist (extern op de werkvloer). Interdisciplinaire stages onder supervisie van podoloog of arts : in een

multidisciplinaire , clinique multidisciplinaire de pied diabétique/ chez le technologue orthopédique pendant lequel toutes les méthodes et pratiques importantes à la profession d'hygiéniste du pied sont appliquées, attesté par un carnet de stage que le candidat doit tenir à jour.

- 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

3) L'hygiéniste du pied 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.

Article 5B

§ 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 hygiéniste du pied, sont énoncées à l'annexe 2 (ArtN). I, Art N.2, ArtN. 3) de cet arrêté.

§ 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 :

- 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.

multidisciplinaire setting / in een diabetes voetklinik/ bij een orthopedische schoentechnoloog waarbij voor het beroep van voet-hygiénist relevante methoden en praktijken toegepast worden, ten bewijze waarvan de kandidaat een stageboek moet bijhouden;

- Intern: in de opleidingsinstelling in aanwezigheid van patiënten.
- Extern: in rust- en verzorgingstehuizen, in individuele huis situaties, ziekenhuizen, instellingen voor gehandicapte mensen, praktijken. Deze lijst is niet limitatief

3) De beroepskennis en –vaardigheden moet men als voet-hygiénist 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.

Artikel 5B

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

§ 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 :

- 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.

La prestation technique mentionnée à l'annexe 2 (ArtN. 3) n'exige pas nécessairement une prescription d'un médecin.

Article 6B

§ 1. La prestation technique mentionnée à l'annexe 2 (Art.N. 1, Art N.2,) doit être effectuée si une prescription médicale écrite, éventuellement par voie électronique ou par télécopieur, est disponible.

§ 2. Dans la prescription médicale écrite, le médecin doit tenir compte des règles suivantes :

- 1° la prescription doit être rédigée dans son intégralité : seules les abréviations standardisées peuvent être utilisées;
- 2° la prescription doit être clairement inscrite sur le document à cette fin, qui fait partie du dossier médical;
- 3° dans le cas d'une prescription ou d'une procédure à renouveler, le nom ou la numérotation convenu doit être indiqué;
- 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;
- 5° les indications suivantes doivent être données lors de la prescription de médicaments :
 - 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.

§ 3. La prestation technique requise doit faire partie des connaissances et de la compétence normales de l'hygiéniste du pied.

§ 4. Les prestations techniques mentionnées en annexe 2 (Art N. 1, Art N.2,) exigent un rapport et le renvoi par l'hygiéniste du pied 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.

De technische prestaties bedoeld in bijlage 2 (ArtN. 3) vereisen niet noodzakelijk een voorschrift van een arts.

Artikel 6B

§ 1. De technische prestaties bedoeld in bijlage 2 (ArtN. 1, Art N.2,) worden verricht indien er een geschreven, eventueel elektronisch of via telefax, omstandig geneeskundig voorschrift voorhanden is.

§ 2. Bij het geschreven geneeskundig voorschrift houdt de arts rekening met de volgende regels:

- 1° het voorschrift wordt voluit geschreven : enkel gestandaardiseerde afkortingen mogen worden gebruikt;
- 2° het voorschrift wordt duidelijk leesbaar neergeschreven op het daartoe bestemde document, dat deel uitmaakt van het medisch dossier;
- 3° bij verwijzing naar een staand order of een procedure, wordt de overeengekomen benaming of nummering ervan vermeld;
- 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;
- 5° bij het voorschrijven van geneesmiddelen worden volgende aanduidingen vermeld :
 - 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.

§ 3. De voorgeschreven technische prestaties moeten behoren tot de normale kennis en bekwaamheid van de voet-hygiënist.

§ 4. De technische prestaties bedoeld in bijlage 2 (ArtN. 1, Art N.2,) vereisen steeds de opstelling en de verzending door de voet-hygiënist 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.

Article 7B

§ 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.

§ 2. Les actes qui peuvent être confiés au prestataire hygiéniste du pied 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.

§3. Les actes mentionnés en annexe 2 art N. 4 peuvent être confiés à un hygiéniste du pied par un médecin spécialiste.

Article à joindre : texte juridique approprié à rédiger par l'administration (par analogie avec les aid-soignants)

Article 8B

Les actes en application de l'article???? L'article 23, § 1, premier alinéa, de la loi coordonnée précitée du 10 mai 2015 peut être confiée par un podologue à un hygiéniste du pied sont appelées actes délégués et sont réalisés dans les conditions suivantes.....

§1 Ils doivent être réalisés au sein d'une équipe structurée

- 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 hygiéniste du pied.
- 2) L'équipe structurée doit assurer la continuité et la qualité des soins.
- 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.
- 4) L'équipe structurée instaure une procédure de collaboration entre le podologue et l'hygiéniste du pied. Ce dernier fait rapport au podologue qui contrôle ses activités.

Artikel 7B

§ 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 fysieke aanwezigheid van de toevertrouwende arts in dezelfde instelling en onder zijn verantwoordelijkheid.

§ 2. De handelingen die met toepassing van artikel 23, § 1, eerste lid, van voormelde gecoördineerde wet van 10 mei 2015 aan een voet-hygiënist kunnen worden toevertrouwd, zijn opgenomen in bijlage 2 Art.N4.

§3. De handelingen bedoeld in bijlage 2 ArtN. 4 mogen aan een voet-hygiënist worden toevertrouwd door een arts specialist.

Door juristen bij te voegen artikel: aangepaste wettekst te maken door administratie (analogie met zorgkundigen)

Artikel 8B

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 voet-hygiënist kunnen worden toevertrouwd worden gedelegeerd handelingen genoemd en gebeuren onder volgende voorwaarden...

§1 Ze dienen te worden uitgevoerd binnen een gestructureerde equipe:

- 1) De gestructureerde equipe moet zodanig zijn opgesteld dat de podoloog toezicht kan uitoefenen op de activiteiten door de podoloog gedelegeerd aan de voet-hygiënist .
- 2) De gestructureerde equipe moet de continuïteit en de kwaliteit van de zorg verzekeren.
- 3) Zij organiseert hiertoe een gezamenlijk patiënten overleg waarbij bedoelde zorgplan geëvalueerd en zo nodig bijgesteld wordt. De gestructureerde equipe beschikt over een samenwerkingsprocedure tussen de podoloog en de voet-hygiënist. Deze laatste rapporteert aan de podoloog, die toezicht houdt op de activiteiten.

§2. Le nombre d'hygiéniste du pied qui travaille au sein de l'équipe structurée sous la supervision du podologue :

- est limité (à 3 full time équivalent par podologue)
- dépend de la complexité des soins
- dépend des effectifs prévus pour l'équipe structurée

Compte tenu de ces éléments, la présence du podologue lors de l'exercice des activités de l'hygiéniste du pied n'est pas toujours indispensable (indiqué dans le tableau par "ou") Le podologue doit être disponible pour fournir les informations et le soutien nécessaires à l'hygiéniste du pied.

§3. Si l'équipe structurée est une clinique du pied (diabétique) multidisciplinaire reconnue, le podologue et le médecin seront présents dans le même établissement lorsque l'hygiéniste du pied réalise ses actes délégués de techniques complexes (indiqué dans le tableau par "et")

§4. Les actes délégués que l'hygiéniste du pied peut effectuer sont déterminés dans l'annexe 2 art. N5 du présent arrêté.

§ 5. L'hygiéniste du pied 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 ici au dessus)

Article 9B

Le ministre responsable de la santé est responsable de la mise en œuvre de cette décision.

ANNEXE 1B L'ARRETE ROYAL RELATIF AUX LES PRESTATIONS ET ACTES AU HYGIENISTE DU PIED

Annexe 1B

Tableau explicatif des prestations techniques et des actes confiés de l'hygiéniste du pied (voir ci-dessous).

§2. Het aantal voet-hygiënisten dat binnen de gestructureerde equipe onder toezicht van de podoloog werkt:

- is beperkt tot 3 fulltime equivalenten per podoloog
- hangt af van de complexiteit van de zorg
- hangt af van de personeelsnormen van de gestructureerde equipe.

Hiermee rekening houdend, is de aanwezigheid van de podoloog bij de uitvoering van de activiteiten door de voet-hygiënist niet steeds vereist (in de tabel aangeduid met "of"). De podoloog moet bereikbaar zijn om de nodige informatie en ondersteuning te geven aan de voet-hygiënist.

§3. Wanneer de gestructureerde equipe -een erkende multidisciplinaire (diabetische) voetkliniek betreft - zullen podoloog en arts in de dezelfde instelling aanwezig zijn wanneer de voet-hygiënist zijn gedelegeerde activiteiten (complexe technieken) uitvoert. (in de tabel aangeduid met "en").

§4. De gedelegeerde handelingen die de voet-hygiënist mogen uitoefenen, worden beschreven in de bijlage 2 Art 5 van dit besluit.

§5. De voet-hygiënist moet elk jaar een permanente vorming van minstens 10 uur volgens cfr artikel 4B , 3) hierboven .

Artikel 9B

De minister bevoegd voor Volksgezondheid is belast met de uitvoering van dit besluit.

BIJLAGE 1B AAN HET KB MET BETREKKING TOT DE PRESTATIES EN HANDELINGEN VAN DE VOET-HYGIËNIST

Bijlage 1B

Verklarende tabel met de technische prestaties en toevertrouwde handelingen van de voet-hygiënist (zie hieronder).

Bijlage 2: Verklarende tabel met de technische prestaties en toevertrouwde handelingen van de voet-hygiënist

Voet-hygiënist	risico categorie 0	risico categorie 1	risico categorie 2	risico categorie 3
Anamnese/Screening/ Inspectie en palpatie	autonoom	autonoom	autonoom	autonoom
Basiszorg	autonoom	voorschrift arts of gedelegeerd door podoloog	voorschrift arts of gedelegeerd door podoloog	voorschrift specialist en gedelegeerd door podoloog
Eenvoudige technieken	autonoom	voorschrift arts of gedelegeerd door podoloog	voorschrift arts en gedelegeerd door podoloog	multidisciplinair - tv specialist en gedelegeerd door podoloog
Complexe technieken	voorschrift arts of gedelegeerd door podoloog	voorschrift arts en gedelegeerd door podoloog	voorschrift arts en gedelegeerd door podoloog	multidisciplinair - tv specialist en gedelegeerd door podoloog

Uitleg bij tabel:

- Anamnese en screenings-klinisch onderzoek door inspectie en palpatie volgens [protocol](#);
- Basiszorg: eerstelijns basiszorg, knippen/frezen nagels, verwijderen eelten, protectieve padding, (Wagner1) basiswondzorg, advies en educatie;
- Eenvoudige technieken: orthoplastie, onychoplastie, tamponage;
- Complexe technieken: taping , strapping, orthonyxie

Annexe 2: Tableau explicatif des prestations techniques et des actes confiés de l'hygiéniste du pied

Hygiéniste du pied	categorie de risque 0	categorie de risque 1	categorie de risque 2	categorie de risque 3
Anamnèse/Dépistage/ inspection et palpation	autonome	autonome	autonome	autonome
Soins 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 simples	autonome	prescription d'un médecin ou délégué par podologue	prescription d'un médecin et délégué par podologue	multidisciplinaire acte confié d'un médecin spécialiste et délégué par podologue
Techniques Complexes	prescription d'un médecin ou délégué par podologue	prescription d'un médecin et délégué par podologue	prescription d'un médecin et 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 base : soins de première ligne, coupe/fraisage des ongles, hyperkératoses, padding, protectif (Wagner1) soins de plaies de base, avis et éducation ;
- Techniques simples: orthoplastie, onychoplastie, tamponnage ;
- Techniques 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 hygiéniste du pied 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 complexes
- 2° concernant le pied **de catégorie de risque 1**:
 - a) Soins de base ;
 - b) Techniques simples ;
 - c) Techniques complexes dans une équipe structurée avec un podologue
- 3° concernant le pied **de catégorie de risque 2**:
 - a) Soins de base ;
 - b) Techniques simples dans une équipe structurée avec un podologue ;
 - c) Techniques 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 hygiéniste du pied 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 base dans une équipe structurée avec un podologue présent

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

Article unique. Les prestations techniques suivantes peuvent être réalisées (en autonomie) par un hygiéniste du pied conformément à 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 **catégorie de risque 0-1-2-3**

Art. N1. vereisen een voorschrift van een arts

Artikel 1. Enig artikel. Onderstaande technische prestaties mogen door voet-hygiënist 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) complexe technieken
- 2° betreffende de voet **met risico categorie 1**:
 - a) Basiszorg
 - b) Eenvoudige technieken
 - c) Complexe technieken in gestructureerde equipe met podoloog
- 3° betreffende de voet **met risico categorie 2**:
 - a) Basiszorg
 - b) Eenvoudige technieken in gestructureerde equipe met podoloog
 - c) Complexe technieken in gestructureerde equipe met podoloog

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

Enig artikel. Onderstaande technische prestaties mogen door een voet-hygiënist 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) complexe technieken in gestructureerde equipe met podoloog aanwezig
- 2° betreffende de voet **met risico categorie 3**
 - b) basiszorg in gestructureerde equipe met podoloog aanwezig

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

Enig artikel. Onderstaande technische prestaties mogen door een voet-hygiënist (autonoom) 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: risico **categorie 0- 1 -2- 3**

- a) Anamnèse, dépistage et examen clinique par inspection et palpation selon protocole de l'hygiéniste du pied.

2° Concernant le pied: catégorie de risque 0

- a) Soins de base
b) Techniques simples

Art. N4.: les actes confiés par un médecin spécialiste

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 hygiéniste du pied par un médecin spécialiste .

1° Concernant le pied catégorie de risque 3

- a) Techniques simples: dans une clinique multidisciplinaire diabétique du pied avec un podologue présent
b) Techniques complexes: dans une clinique diabétique multidisciplinaire du pied avec un podologue présent

Art. N5.: les actes délégués par un podologue

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 hygiéniste du pied par un podologue.

Les actes délégués sont appliqués sous les conditions suivantes:

1° dans une équipe structurée :

- Concernant les soins de base : pour le pied en catégorie de risque 1 et 2 ;
- En ce qui concerne les techniques simples : pour le pied de catégorie de risque 1 ;
- En ce qui concerne Techniques complexes : pour le pied de catégorie de risque 0

2° en clinique multidisciplinaire du pied (c'est-à-dire podologue présent dans le même établissement) :

- a) Anamnese, Screening inspectie palpation onderzoek volgens protocol van de voet-hygiénist.

2° betreffende de voet: risico categorie 0

- a) Basiszorg
b) Eenvoudige technieken

Art. N4.: 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 voet-hygiénist: door een arts-specialist.

1° Betreffende de voet met risicocategorie 3

- a) Eenvoudige technieken in erkende multidisciplinaire diabetes voetklinik in gestructureerde equipe met podoloog aanwezig
b) Complexe technieken: in een erkende multidisciplinaire diabetes voetklinik met podoloog aanwezig

Art.N5.: gedelegeerde handelingen door een podoloog

Onderstaande handelingen kunnen , met toepassing van van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, aan een voet-hygiénist worden gedelegeerd door een podoloog

De handelingen worden gedelegeerd onder volgende voorwaarden :

1° in gestructureerde equipe

- Wat betreft de basiszorg: in risico categorie 1 en 2;
- Wat betreft eenvoudige technieken: in risico categorie 1;
- Wat betreft de complexe technieken: in risico categorie 0

2° in multidisciplinaire voetklinik (d.w.z. podoloog aanwezig in zelfde instelling):

- En ce qui concerne **soins de base** : pour le pied de catégorie de risques 3 ;
- En ce qui concerne **techniques simples** : pour le pied de catégorie de risques 2 et 3;
- En ce qui concerne **techniques complexes** : pour le pied de catégorie de risques 1,2 et 3

Volet 4 : Contrôle de proportionnalité

⇒ *La mesure se justifie par des objectifs d'intérêt général: importance de maintenir la qualité des soins dispensés (garantir un niveau élevé de santé publique). En cas de nouvelle réglementation des professions de santé, il sera donc nécessaire de garantir l'accès aux soins et d'en assurer la sécurité, la qualité et l'efficacité.*

Il y a actuellement 900 podologues actifs en Belgique. Cependant, il n'y a pas de répartition équilibrée sur tout le territoire belge des podologues actifs dans le domaine. Même avec une bonne répartition géographique, il n'y aurait toujours pas assez de podologues en Belgique pour assurer des soins des pieds de bonne qualité à l'ensemble de la population. Toutefois, il y a une demande croissante des soins des pieds de qualité, non seulement pour les soins plus spécialisés que les podologues peuvent fournir, mais aussi pour les soins de base. Il nous semble important de faire référence au vieillissement de la population ainsi qu'au nombre croissant de personnes dont les pieds doivent être pris en charge dans les centres de soins résidentiels.

Ces soins sont souvent assurés par les +/- 8 000 «pédicures-pédicures spécialisés», un groupe professionnel qui relève désormais du SPF économie. Cependant, cette profession n'a pas de statut officiel au sein du groupe des professions de santé, ce qui entraîne beaucoup d'incertitude et de danger en raison d'une sécurité médicale insuffisante.

Il doit donc y avoir une reconnaissance officielle de ce groupe de professionnels, « hygiéniste du pied » au sein du SPF Santé Publique, au sein du groupement

- Wat betreft de **basiszorg**: de voet met risico categorie 3;
- Wat betreft **de eenvoudige technieken** de voet met risico categorie 2 en 3;
- Wat betreft **de complexe technieken**: de voet met risico categorie 1, 2 en 3

Luik 4: Evenredigheidsrichtlijn

⇒ *De maatregel wordt gerechtvaardigd door doelstellingen van algemeen belang: belang van de handhaving van de kwaliteit van de verstrekte zorg (waarborgen van een hoog niveau van volksgezondheid). In het geval van nieuwe reglementering van beroepen in de gezondheidszorg zal het bijgevolg noodzakelijk zijn de toegang tot de gezondheidszorg te waarborgen en ervoor te zorgen dat deze zorg veilig, kwalitatief hoogwaardig en doeltreffend is.*

Er zijn op dit ogenblik een 900 podologen actief in België. Er is echter geen evenwichtige verspreiding over het ganse Belgische grondgebied van de podologen actief op het terrein. Zelfs met een goede geografische spreiding zijn er nog steeds onvoldoende podologen in België om een goede en kwalitatieve voetzorg te verzekeren voor de ganse populatie.

Nochtans is er een stijgende vraag naar kwalitatieve voetzorg, niet alleen voor de meer gespecialiseerde zorg die de podologen kunnen leveren, maar ook voor de basiszorg. Denken we maar aan de steeds ouder wordende populatie, het toenemende aantal mensen in woonzorgcentra wiens voeten moeten verzorgd worden.

Deze zorg wordt veelal gegeven door de +/- 8000 "pédicures-voetverzorgers", een beroepsgroep welke nu ressorteert onder FOD economie. Deze beroepsgroep heeft echter geen officieel statuut binnen de groep van de gezondheidszorgberoepen, wat tot veel onduidelijkheid leidt en tot gevaar wegens onvoldoende medische veiligheid.

Er moet dus een officiële erkenning van deze beroepsgroep "voet-hygiënist" komen binnen FOD

des professions paramédicales, dans la section podologie.

La scission entre les différents groupes de prestataires de soins des pieds, d'une part, et la nécessité des soins des pieds de qualité, d'autre part, s'est d'autant plus fait sentir lors de la crise sanitaire actuelle et durant les confinements dont les premières victimes furent les bénéficiaire de ces soins.

⇒ *La mesure est appliquée de manière non discriminatoire :*

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 ».

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 RD 2016 pour mettre à jour
- Le cadre de qualité minimal du professionnel spécialisé en soins des pieds 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" ?

⇒ *La directive précise également que la santé et la vie des personnes est à la première position des intérêts protégés par le 'traité sur le fonctionnement de l'Union européenne'. Il faut donc tenir compte de l'objectif de garantir un haut degré de protection de la santé humaine lorsqu'il s'agit d'évaluer les exigences applicables aux professions de soins de santé ;*

Il est clair qu'il existe un lien entre ces deux profils professionnels. Principalement les domaines d'activité qui se chevauchent fortement, mais pour

volksgezondheid, binnen de groep van de gezondheidszorgberoepen der Paramedici, in de afdeling podologie.

De spagaat tussen de verschillende groepen van voetverzorgers enerzijds en de nood aan goede voetverzorging anderzijds liet zich des te schrijnender gevoelen tijdens de 2 lockdown crisissen met de zorgvrager als gedupeerde.

⇒ *De maatregel wordt op niet-discriminerende wijze toegepast :*

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 voetverzorgers'. 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 voetverzorgers geïntegreerd worden in het voornoemd koninklijk besluit van 7 maart 2016?
- Kunnen andere gezondheidszorgbeoefenaars dan artsen de 'gespecialiseerd voetverzorgers' belasten met handelingen?

⇒ *De richtlijn bevestigt tevens dat de menselijke gezondheid en het menselijk leven tot de prioritaire, door het 'Verdrag betreffende de werking van de Europese Unie' beschermde belangen behoren. Er moet dus rekening worden gehouden met de doelstelling van het waarborgen van een hoog niveau van bescherming van de menselijke gezondheid bij het beoordelen van de vereisten voor beroepen in de gezondheidszorg.*

Dat er een link is tussen deze, hoofdzakelijk, twee beroepsprofielen is duidelijk. Het werkterrein is sterk

lesquels les niveaux de formation minimales sont clairement différents.

⇒ *Les dispositions nouvelles/modifiées sont-elles nécessaires à la réalisation de cet objectif ? Quel sera l'effet de ces dispositions conjuguées aux mesures déjà en vigueur limitant l'accès à la profession ou son exercice*

La profession paramédicale de podologue est reconnue depuis 2001. La dernière mise à jour de leur AR est en vigueur depuis le 7 mars 2016. Dans le volet 2 de cette propositions des ajustements ont été apportés pour clarifier l'arrêté royal existant de 2016 à la demande de Ministre De Block (écrit en juillet 2017). Dans la proposition actuelle, ils concernent les articles 4A à 10A.

Via les articles 4B à 8B du volet 3, des propositions sont faites pour la reconnaissance du professionnel paramédical en tant qu'hygiéniste du pied.

La formation des podologues se situe au niveau bachelier avec une reconnaissance officielle.

Il n'existe pas de formation standardisée en pédicurie ou soins des pieds. À ce jour, il n'existe aucun critère minimal de formation auquel la profession doit répondre.

Celles-ci sont désormais déterminées dans cette proposition (volet 3 article 4B conformément aux critères de formation d'une profession paramédicale (Loi coordonnée du 10 mai 2015).

⇒ *La complexité des tâches concernées nécessite-t-elle que ceux qui exercent celles-ci disposent de qualifications professionnelles déterminées (tant pour le niveau, la nature ou la durée de la formation/expérience requise) ?*

➤ *La correspondance entre la qualification professionnelle requise et la portée des activités couvertes par la profession*

Les soins de base des pieds, le traitement des callosités, les ongles fongiques et l'onychoplastie peuvent être réalisés par les deux profils. Toutefois, ces actes seront plus à risque si le patient souffre de diabète ou d'autres maladies systémiques telles que des rhumatismes ou une complication vasculaire. La répartition des actes doit donc prendre en compte une évaluation adéquate des risques, d'où la différence de niveau de formation entre le podologue et l'hygiéniste du pied. Voir volet 2 Article 4A d'une part et volet 3 art 4B de l'autre.

overlappend, maar de noodzakelijke opleidingsniveaus zijn duidelijk verschillend

⇒ *Zijn de nieuwe/gewijzigde bepalingen noodzakelijk om deze doelstelling te bereiken? Wat zal het effect zijn van deze bepalingen in combinatie met de reeds van kracht zijnde maatregelen die de toegang tot of de uitoefening van het beroep beperken?*

Het erkend paramedisch beroep van de podoloog bestaat sinds 2001 met de laatste versie van KB sinds 7 maart 2016. In luik 2 van dit voorstel werden aanpassingen gedaan te verduidelijking van het bestaande KB van 2016 op vraag van Minister De Block (schrijven juli 2017). In het huidige voorstel betreffen deze artikels 4A tot en met 10A .

Via de artikels 4B tot en met 8B. (luik 3) worden de voorstellen gemaakt ter erkenning van de (voetverzorger) naar paramedicus voet-hygiënist.

De opleiding van de podologen is een bacheloropleiding met een officiële erkenning. Een gestandaardiseerde opleiding voor de (voetverzorger) voet-hygiënist bestaat niet. Tot op heden bestaan geen minimale opleidingscriteria waaraan het beroep dient te beantwoorden. Deze worden nu bepaald in het voorstel luik 3 artikel 4B conform aan de opleidingscriteria van een paramedisch beroep (Gecoördineerde wet Mei 2015 Theoretische en praktische opleiding—Stage-Eindwerk-permanente vorming)

⇒ *Vereist de complexiteit van de betrokken taken dat degenen die de taken uitvoeren, over specifieke beroepskwalificaties beschikken (wat betreft het niveau, de aard of de duur van de vereiste opleiding/ervaring)?*

➤ *Het verband tussen de vereiste beroepskwalificatie en de omvang van de beroepsactiviteiten .*

Basisvoetverzorging van eelten, kalknagels en onychoplastie worden door de beide profielen uitgevoerd maar deze handelingen zullen meer risico's inhouden indien de patiënt diabetes of een andere systeemaandoening zoals reuma heeft of een vasculaire verwikkeling heeft t.h.v. de voeten. De taakverdeling moet zeker rekening houden met een adequate risico inschatting. Vandaar ook het verschil in opleidingsniveau tussen de podoloog en voet-

⇒ *La qualification professionnelle peut-elle être acquise par des voies alternatives?*

Pour pouvoir exercer la profession d'hygiéniste du pied, il faut être titulaire d'un diplôme qui sanctionne une formation dont la formation théorique et pratique et le stage comprennent au minimum 1050 heures (au niveau d'enseignement HBO 5). **Le diplôme doit être délivré par un organisme d'enseignement ou un organisme de formation reconnu par une des communautés.**

⇒ *Les activités réservées à certaines professions peuvent-elles être partagées ou non avec d'autres professions ? Pour quel motif ?*

- *Quelle est l'incidence des modalités de supervision et d'organisation sur la réalisation de l'objectif poursuivi (surtout lorsque ces activités liées à une profession réglementée sont exercées sous le contrôle et la responsabilité d'un professionnel dûment qualifié) ?*

Les activités de base de la podologie peuvent être partagées avec les hygiénistes du pied.

D'où la grande importance d'une coopération forte entre ces deux groupes professionnels, avec la possibilité de déléguer des actes du podologue à l'hygiéniste du pied. L'article complémentaire 8B du volet 3 précise spécifiquement comment et quand les activités liées à une profession réglementée sont exercées sous la supervision et la responsabilité d'un professionnel dûment qualifié.

hygiénist. Zie luik 2 Artikel 4A enerzijds en luik 3 art 4B anderzijds.

⇒ *Kan de beroepskwalificatie via alternatieve trajecten worden verworven?*

Om het beroep van voet-hygiénist te mogen uitoefenen, moet men beschikken over een diploma dat een opleiding bekroont waarvan de theoretische en praktische opleiding en stage een minimum van 1050 uren omvatten (op onderwijs niveau HBO5). **Het diploma dient uitgereikt te worden door een onderwijsinstelling / opleidingsorganisatie erkend door een van de gemeenschappen.**

⇒ *Kunnen de activiteiten die aan bepaalde beroepen zijn voorbehouden, met andere beroepen worden gedeeld? Om welke reden?*

- *Wat is de mate van zelfstandigheid bij de uitoefening van een gereguleerd beroep? Wat zijn de gevolgen van de toezichtregelingen en de organisatorische regelingen voor de verwezenlijking van de nagestreefde doelstelling ?*

De basis activiteiten van de podologie kunnen worden gedeeld met de voet-hygiénisten.

Vandaar ook het groot belang tot sterke samenwerking moet voorzien worden tussen deze twee beroepsgroepen met mogelijkheid tot delegeren van akten door de podoloog aan de voet-hygiénist. In het bijkomend artikel 8B van luik3 wordt in het bijzonder bepaald hoe en wanneer de met een gereguleerd beroep verband houdende activiteiten worden uitgeoefend onder het toezicht en de verantwoordelijkheid van een naar behoren gekwalificeerde beroepsbeoefenaar.

Prof. Dr. Greta DEREYMAEKER

*Président de la section Soins des pieds
du Conseil fédéral des professions paramédicales et
de la Commission technique des professions
paramédicales*

*Voorzitter van de afdeling voetzorg
van de Federale Raad voor de paramedische
beroepen en de Technische Commissie voor de
paramedische beroepen*