

CFPP/2018/AVIS-1

FRPB/2018/ADVIES-1

21/06/2018

**Avis du Conseil fédéral des
professions paramédicales
concernant le podologue et le
pédicure spécialisé**

**Advies van de Federale Raad voor
de paramedische beroepen
betreffende de podoloog en de
gespecialiseerd voetverzorger**

Direction générale Soins de Santé

Professions des soins de santé et pratique
professionnelle

Cellule organes d'avis et réglementation

Place Victor Horta 40, bte 10 – 1060 Bruxelles

www.health.belgium.be

Directoraat-generaal Gezondheidszorg

Gezondheidszorgberoepen en
Beroepsuitoefening

Cel adviesorganen en regelgeving

Victor Hortaplein 40, bus 10 - 1060 Brussel

www.health.belgium.be

CONSEIL FÉDÉRAL DES PROFESSIONS PARAMÉDICALES		FEDERALE RAAD VOOR DE PARAMEDISCHE BEROEPEN	
<i>Avis concernant le podologue et le pédicure spécialisé</i>		<i>Advies betreffende de podoloog den de gespecialiseerd voetverzorger</i>	
CFPP/2018/ AVIS-1	21/06/2018	FRPB/2018/ ADVIES-1	

Introduction

En date du 19 avril 2017, le Conseil fédéral des professions paramédicales (CFPP) et la Commission technique des professions paramédicales (CTPP) ont reçu une demande d'avis de la ministre de la Santé publique, Maggie De Block, concernant la profession paramédicale de podologue et une nouvelle profession paramédicale intitulée « pédicure spécialisé ».

Afin de répondre à cette demande d'avis, la Section des soins des pieds du CFPP et de la CTPP a préparé [un rapport](#), qui est joint à cet avis.

Ce rapport a été présenté et approuvé à la réunion plénière de la CFPP le 21 juin 2018.

Il est voté sur chaque volet séparément :

Volet 1 relatif au podologue :

- Approbation : 13 membres + 1 procuration
- Abstention : 1 membre

Volet 2 relatif au pédicure spécialisé :

- Approbation : 12 membres + 1 procuration
- Abstention : 2 membres

Volet 3 relatif à la délégation d'autres professions au pédicure spécialisé :

- Approbation : 10 membres + 1 procuration
- Abstention : 4 membres

Inleiding

De Federale Raad voor de paramedische beroepen (FRPB) en de Technische Commissie voor de paramedische beroepen (TCPB) hebben op 19 april 2017 een adviesvraag van de minister van Volksgezondheid, mevrouw Maggie De Block ontvangen met betrekking tot het paramedisch beroep podoloog en een nieuw paramedisch beroep 'gespecialiseerd voetverzorger'.

Om een antwoord te geven op deze adviesvraag heeft de Afdeling Voetzorg van de FRPB en van de TCPB [een rapport](#) voorbereid, dat zich in bijlage van dit advies bevindt.

Dit rapport werd voorgelegd en goedgekeurd op de plenaire vergadering van de FRPB op 21 juni 2018.

Er werd over elk luik apart gestemd:

Luik 1 betreffende de podoloog:

- Goedkeuring: 13 leden + 1 volmacht
- Onthouding: 1 lid

Luik 2 betreffende de gespecialiseerd voetverzorger:

- Goedkeuring: 12 leden + 1 volmacht
- Onthouding: 2 leden

Luik 3 betreffende het delegeren van andere beroepen aan de gespecialiseerd voetverzorger:

- Goedkeuring: 10 leden + 1 volmacht
- Onthouding: 4 leden

Françoise STEGEN

*Présidente du Conseil fédéral des
professions paramédicales*

*Voorzitster van de Federale Raad voor de
paramedische beroepen*



**CFPP-CTPP/2018/SECTION
SOINS DES PIEDS**

**FRPB-TCPB/2018/AFDELING
VOETZORG**

16/04/2018

**Rapport concernant le podologue et
le pédicure spécialisé
de la section soins des pieds
du Conseil fédéral des professions
paramédicales et de la Commission
technique des professions
paramédicales**

**Rapport betreffende de podoloog
en de gespecialiseerd voetverzorg
van de afdeling voetzorg van de
Federale Raad voor de
paramedische beroepen 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 le pédicure spécialisé</i>	<i>Rapport betreffende de podoloog en de gespecialiseerd voetverzorger</i>
CFPP-CTPP/2018/ SECTION SOINS DES PIEDS	FRPB-TCPB/2018/ AFDELING VOETZORG

Introduction :

En date du 19 avril 2017, le Conseil fédéral des professions paramédicales (CFPP) et la Commission technique des professions paramédicales (CTPP) ont reçu une demande d'avis de la ministre de la Santé publique, Maggie De Block, concernant la profession paramédicale de podologue et une nouvelle profession paramédicale intitulée « pédicure spécialisé ».

La ministre demande de formuler un avis sur les modifications qui doivent être apportées à 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 des prestations techniques et des actes dont le podologue peut être chargé par un médecin. Cette nouvelle demande d'avis se justifie par le fait que l'arrêté royal précité comporte quelques incohérences.

La ministre considère en outre qu'il est opportun de suivre les avis (CNPP 2013/01 et CTPP 2014/01) relatifs au pédicure spécialisé. Dans ce cadre, la ministre pose deux questions supplémentaires :

Le cadre de qualité minimal du pédicure spécialisé peut-il être intégré à l'arrêté royal précité du 7 mars 2016 ?

D'autres praticiens des soins de santé que les médecins peuvent-ils confier des actes au "pédicure spécialisé" ?

Le présent rapport répond aux questions de la ministre et consiste en trois volets :

- [Volet 1](#) : Une proposition de modification de l'arrêté royal du 7 mars 2016 ;
- [Volet 2](#) : Une réponse à la question de savoir si le cadre législatif du "pédicure spécialisé" peut être intégré au cadre législatif du podologue ;
- [Volet 3](#) : Une réponse à la question de savoir si d'autres prestataires de soins que les

Inleiding:

De Federale Raad voor de paramedische beroepen (FRPB) en de Technische Commissie voor de paramedische beroepen (TCPB) hebben op 19 april 2017 een adviesvraag van de minister van Volksgezondheid, mevrouw Maggie De Block ontvangen met betrekking tot het paramedisch beroep podoloog en een nieuw paramedisch beroep 'gespecialiseerd voetverzorger'.

De minister vraagt om een advies te formuleren over de wijzigingen die moeten doorgevoerd worden aan het koninklijk besluit van 7 maart 2016 betreffende de beroepstitel en de kwalificatievereisten voor de uitoefening van het beroep van podoloog en houdende vaststelling van de lijsten van de technische prestaties en van de handelingen waarmee de podoloog door een arts kan worden belast. Deze vraag wordt gesteld omdat er enkele onvolkomenheden werden ontdekt in het voornoemd koninklijk besluit.

Daarnaast vindt de minister het opportuun om de adviezen (NRPB 2013/01 en TCPB 2014/01) te volgen betreffende de 'gespecialiseerd voetverzorger'. De minister stelt in dit kader twee bijkomende vragen: Kan het minimaal kwaliteitskader voor de gespecialiseerd voetverzorger geïntegreerd worden in het voornoemd koninklijk besluit van 7 maart 2016? Kunnen andere gezondheidszorgbeoefenaars dan artsen de 'gespecialiseerd voetverzorger' belasten met handelingen?

Dit rapport beantwoordt de vragen van de minister en bestaat uit 3 delen:

- [Luik 1](#): Een voorstel tot wijziging van het koninklijk besluit van 7 maart 2016
- [Luik 2](#): Een antwoord op de vraag of het wetgevend kader voor de 'gespecialiseerd voetverzorger' geïntegreerd kan worden in het wetgevend kader van de podoloog.
- [Luik 3](#): Een antwoord op de vraag of andere zorgverleners dan artsen handelingen zouden

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 le pédicure spécialisé</i>	<i>Rapport betreffende de podoloog en de gespecialiseerd voetverzorgers</i>
CFPP-CTPP/2018/ SECTION SOINS DES PIEDS	FRPB-TCPB/2018/ AFDELING VOETZORG

médecins devraient pouvoir confier des actes au pédicure spécialisé.	moeten kunnen toevertrouwen aan de gespecialiseerd voetverzorgers.
Volet 1 : proposition de modification de l'arrêté royal du 7 mars 2016 concernant la profession de podologue	Luik 1: Voorstel tot wijziging van het koninklijk besluit van 7 maart 2016 betreffende het beroep van podoloog
<p>Une proposition de modification a été faite pour l'AR du 7 mars 2016, qui inclut les modifications proposées ci-dessous. Vous trouverez cette proposition en annexe 1.</p> <p>Les changements suivants ont été apportés par rapport à l'AR:</p> <p>A. Reformulation du glossaire dans le premier article de l'AR du 7 mars 2016 :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pied à non-risque, pied à risque, pied post-traumatique, pied chirurgical : En décrivant les différents types de pieds, il faut ajouter qu'il s'agit du pied "d'un patient". • Pied à non-risque : Il est précisé qu'il s'agit du pied d'un patient qui n'appartient à aucune des autres catégories définies. • Pied à risque : Le pied à risque est défini comme suit: le pied d'un patient avec affections systémiques comme, entre autres, le diabète, le rhumatisme, une affection neurologique ou vasculaire. • Classe de risque : Actuellement, il n'y a qu'une classification pour l'affection systémique 'diabète', pour laquelle la 'déclaration de St.-Vincent' servira de base pour déterminer la classe de risque. Par conséquent, la définition actuelle de la classe de risque peut causer de la confusion. 	<p>Er werd een voorstel opgemaakt tot aanpassing van het KB van 7 maart 2016 waarin de hieronder voorgestelde wijzigingen worden opgenomen. U kan dit voorstel als bijlage 1 terugvinden.</p> <p>De volgende wijzigingen werden aangebracht ten opzichte van het KB:</p> <p>A. Herformulering van de verklarende woordenlijst in artikel 1 van het KB van 7 maart 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Niet-risicovoet, risicovoet, posttraumatische voet, chirurgische voet: Bij de omschrijving van de verschillende types van voeten, wordt toegevoegd dat het gaat over de voet "van een patiënt". • Niet-risicovoet: Er wordt verduidelijkt dat het gaat over de voet van een patiënt die niet tot een van de andere gedefinieerde categorieën behoort. • Risicovoet: De risicovoet wordt als volgt omschreven: de voet van een patiënt met systeemaandoeningen zoals onder andere diabetes, reuma, een neurologische of een vasculaire aandoening. • Risicoklasse: Momenteel bestaat er enkel een classificatie binnen de systeemaandoening 'diabetes', waarbij de 'St.-Vincent declaration' voor de risicobepaling wordt gebruikt. De huidige definitie van risicoklasse zorgt dus mogelijk voor verwarring.

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 le pédicure spécialisé</i>	<i>Rapport betreffende de podoloog en de gespecialiseerd voetverzorger</i>
CFPP-CTPP/2018/ SECTION SOINS DES PIEDS	FRPB-TCPB/2018/ AFDELING VOETZORG

La définition devrait être clarifiée comme suit : une classification au sein d'une affection systémique. La 'déclaration de St.-Vincent' (The Saint Vincent Declaration on diabetes care and research in Europe. Acta diabetologia. 1989, 10 (Suppl) 143-144) servira de base pour déterminer la classe de risque pour l'affection systémique du diabète.

- **Pied avec trouble fonctionnel :**

La définition du « pied avec trouble fonctionnel » est supprimée. Cette définition était seulement pertinente pour les actes qui concernent les semelles podologiques. Maintenant la distinction est faite par la définition des « semelles podologiques », qui rend la définition du « pied avec trouble fonctionnel » inutile.

- **Pied post-chirurgical**

La définition du pied post-chirurgical est supprimée. La définition du pied chirurgical couvre la situation du pied post-chirurgical parce qu'on parle d'un pied chirurgical tant que dure le traitement.

- **Méthodes d'examen podologique :**

Les **méthodes d'examen podologique** dans l'AR devraient être complétées par « screening et examen dynamique et cinématique ». Ces derniers examens ont été mal compris dans la définition d'« **examen biomécanique et biométrie** ». La définition de celui-ci peut être omise, ainsi que la définition de « **bio- et pathomécanique** » respectivement parce qu'ils sont trop restrictifs et peu utiles.

« **L'examen biomécanique et biométrie** » est remplacé par « **l'examen biomécanique** ».

- **Méthodes de traitement podologique :**

Les méthodes de traitement podologique sont complétées par avis et éducation, soins des plaies et semelles podologiques.

Il est ajouté que le podologue peut enlever et remettre les bandages si c'est nécessaire pour pouvoir

De definitie zou als volgt verduidelijkt moeten worden: "een classificatie binnen een bepaalde systeemaandoening. Als basis voor de risicobepaling bij de systeemaandoening diabetes wordt de 'St.-Vincent declaration' (The Saint Vincent Declaration on diabetes care and research in Europe. Acta diabetologia. 1989, 10 (Suppl) 143-144) gevolgd".

- **Voet met functionele stoornis:**

De definitie van 'voet met functionele stoornis' wordt geschrapt. Deze definitie was enkel relevant voor de handelingen met betrekking tot de podologische zolen. Het onderscheid wordt nu gemaakt bij de definitie van "podologische zolen", waardoor de definitie van "voet met een functionele stoornis" overbodig wordt.

- **Postchirurgische voet:**

De definitie van postchirurgische voet wordt geschrapt. De definitie van de chirurgische voet dekt de situatie van de postchirurgische voet gezien men over een chirurgische voet spreekt tot zolang de behandeling duurt.

- **Podologische onderzoeksmethoden:**

De podologische onderzoeksmethoden zouden in het KB moeten aangevuld worden met 'screening en kinetisch en kinematisch onderzoek'. Deze laatste onderzoeken werden foutief ondergebracht in de definitie van '**biomechanisch en biometrisch onderzoek**'. De definitie daarvan mag worden weggelaten, alsook de definitie van '**biomechanica en pathomechanica**' omdat ze respectievelijk te beperkend en weinig nuttig zijn.

'**Biomechanisch en biometrisch onderzoek**' wordt veranderd in "**Biomechanisch onderzoek**".

- **Podologische behandelingsmethoden:**

De podologische behandelingsmethoden worden aangevuld met advies en educatie, wondzorg en podologische zolen.

Er wordt toegevoegd dat de podoloog verbanden mag verwijderen en/of terug aanleggen indien dit

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 le pédicure spécialisé</i>	<i>Rapport betreffende de podoloog en de gespecialiseerd voetverzorgers</i>
CFPP-CTPP/2018/ SECTION SOINS DES PIEDS	FRPB-TCPB/2018/ AFDELING VOETZORG

exécuter ces méthodes de traitement. Cela signifie que cet acte ne doit plus être explicitement mentionné dans les annexes.

- **Traitement instrumental:**

Dans la définition du traitement instrumental, 'enlèvement de l'hyperkératose, de cors' devrait être supprimé, parce que c'est trop restrictif.

Dans la même définition 'c) mèches (l'application d'une mèche : protectrice et/ou curative)' ne devrait pas être mentionné comme traitement séparé. Si on mentionne 'mèches' comme traitement séparé, de nombreuses autres techniques devraient être listées dans l'AR.

La section propose la définition suivante du **traitement instrumental:**

traitement de la peau et des ongles pour lequel des instruments sont nécessaires :

- Protectif (en l'absence des plaies)
- curatif à la présence d'une plaie superficielle
- curatif à la présence d'une plaie profonde

- **Semelles podologiques :**

Par souci de clarté la définition des **semelles podologiques** doit être décrite différemment dans l'AR : les semelles qui visent à traiter les anomalies posturales et fonctionnelles et/ou à réduire des plaintes fonctionnelles, et répondant aux conditions cumulatives suivantes :

- être fabriquées individuellement et sur mesure et dont les examens cliniques, biomécaniques, cinétiques et cinématiques préliminaires ont été réalisés par un podologue
- ne peuvent pas être combinées avec des chaussures orthopédiques ou faire partie d'une orthèse ou prothèse.

- **Onychonyxie:**

Ce terme est un synonyme d'orthonyxie, il peut être supprimé de l'AR.

noodzakelijk is om deze behandelingsmethoden te kunnen uitvoeren. Zo hoeft deze handeling niet meer expliciet aan bod te komen in de bijlagen.

- **Instrumentele behandeling:**

In de definitie van instrumentele behandeling zou 'verwijderen van hyperkeratose en clavi' verwijderd moeten worden, omdat het te beperkend is.

In dezelfde definitie zou 'c) tamponnages (het aanbrengen van een wiek: protectief en curatief)' niet als aparte behandeling vermeld moeten worden. Indien men 'tamponnages' wel apart vermeldt, zouden nog tal van andere technieken moeten worden opgesomd in het KB.

De afdeling stelt volgende definitie **van instrumentele behandeling** voor:

behandeling van huid en nagels en hun afwijkingen waarvoor instrumentarium noodzakelijk is:

- protectief (d.i. in afwezigheid van wonden)
- curatief bij aanwezigheid van een oppervlakkige wonde
- curatief bij aanwezigheid van een diepe wonde

- **Podologische zolen:**

De definitie van **podologische zolen** zou voor de duidelijkheid anders moeten omschreven worden in het KB: zolen die als doel hebben posturele 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 waaraan 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 een prothese.

- **Onychonyxie:**

Deze term is een synoniem van orthonyxie, het mag geschrapt worden uit het KB.

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 le pédicure spécialisé</i>	<i>Rapport betreffende de podoloog en de gespecialiseerd voetverzorger</i>
CFPP-CTPP/2018/ SECTION SOINS DES PIEDS	FRPB-TCPB/2018/ AFDELING VOETZORG

B. Nouvelles définitions :

Les définitions suivantes ont été ajoutées :

- **Orthoplastie :**

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. (Curatif et/ou protectif.)

- **Orthonyxie:**

La confection, la pose et/ou l'adaptation d'un dispositif thérapeutique externe destiné à améliorer la courbe d'ongle avec une convexité pathologique de manière uni- ou bilatérale.

Le pied diabétique et le pied neurovasculaire sont des contre-indications d'orthonyxie.

- **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.

- **Plaies:**

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

- **Plaies profondes:** plaies qui percent le derme.

- **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 de plaies profondes.

L'ordre du glossaire est ajusté pour qu'il soit logique.

C. Les conditions de qualification minimales dans l'article 4 de l'AR du 7 mars 2016

À la formation théorique et pratique minimale, il

B. Nieuwe definities:

De volgende definities werden toegevoegd:

- **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.

- **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 neurovasculaire voet zijn contra-indicaties voor orthonyxie.

- **Onychoplastie:**

De reconstructie van een geheel of gedeeltelijk ontbrekende nagelplaat met als doel de uitgroei van de nagel in de juiste richting te sturen.

- **Wonden:**

- **Oppervlakkige wonden:** wonden die het dermis niet doorbreken;

- **Diepe wonden:** wonden die het dermis doorbreken.

- **Wondzorg:**

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

- **Specifieke wondzorg:** aseptische zorg van diepe wonden.

De volgorde van de verklarende woordenlijst wordt aangepast zodat ze logisch is.

C. De minimale kwalificatiecriteria in artikel 4 van het KB van 7 maart 2016

Aan de minimale theoretische en praktische

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 le pédicure spécialisé</i>	<i>Rapport betreffende de podoloog en de gespecialiseerd voetverzorger</i>
CFPP-CTPP/2018/ SECTION SOINS DES PIEDS	FRPB-TCPB/2018/ AFDELING VOETZORG

faudrait ajouter "l'informatique médicale, notamment l'utilisation du dossier patient informatisé et des applications eHealth" (à l'article 4, alinéa premier, b)) comme décrit dans l'avis CNPP 2013/05.

Contrairement à ce qui figurait dans les avis CNPP 2012/01 et CTPP 2013/01, l'arrêté royal ne précise pas que la formation continue doit être d'au moins 15 heures par an. Ce point devrait figurer au troisième alinéa de l'article 4 de l'arrêté royal. Dans le même alinéa est déclaré que le candidat doit pouvoir en attester à tout moment. Le candidat doit être remplacé par le podologue. L'obligation de formation permanente commence à partir du moment où le diplôme a été obtenu.

Les mots suivants sont ajoutés dans la formation théorique : 'législation concernant les professions de soins de santé en particulier du podologue et du pédicure spécialisé'.

La modification suivante est faite dans les critères de stage : 'salle d'opération; assistance en chirurgie à la hauteur du pied et/ou des segments y attenants des membres inférieurs'.

D. Les dispositions des articles 5 jusqu'au 12

Le mot 'geneesheer' est remplacé par le mot 'arts' dans la version néerlandophone.

Dans les **listes des médecins spécialistes qui peuvent prescrire des prestations techniques ou déléguer des actes** aux podologues (art. 5 et 7), le médecin spécialiste en médecine interne est mentionné. Ceci doit être le médecin spécialiste en médecine interne avec une compétence particulière en endocrino-diabétologie.

La spécialité « dermatologie » a été remplacé par « dermato-vénéréologie », étant donné que c'est le titre officiel.

opleiding zou 'medische informatica, onder andere het gebruik van het elektronisch patiëntendossier en e-health applicaties' moeten toegevoegd worden (in art. 4, eerste lid, b)) zoals beschreven wordt in advies NRPB 2013-05.

In tegenstelling tot wat in de adviezen NRPB 2012-01 en TCPB 2013-01 stond, is in het KB niet opgenomen dat de **permanente vorming** minstens 15 uur per jaar moet bedragen. Dit zou moeten opgenomen worden in het derde lid van art. 4 van het KB. In hetzelfde lid staat dat de kandidaat dit ten allen tijde moet kunnen bewijzen. De kandidaat moet vervangen worden door de podoloog. De verplichting tot permanente vorming start namelijk vanaf men het diploma heeft behaald.

Bij de theoretische opleiding wordt het volgende toegevoegd: 'wetgeving met betrekking tot de gezondheidszorgberoepen in het bijzonder van de podoloog en de gespecialiseerd voetverzorger'.

Bij de stage-onderdelen wordt de volgende wijziging aangebracht: 'operatiezaal; assistentie in de chirurgie van de voet en/of de aangelegen segmenten onderste-ledematen'.

D. De bepalingen in artikelen 5 t.e.m. 12

In de Nederlandstalige versie werd het woord 'geneesheer' vervangen door het woord 'arts'.

In de **lijsten van artsen-specialisten die technische prestaties kunnen voorschrijven of handelingen kunnen toevertrouwen** aan de podoloog (art. 5 en 7) wordt de arts-specialist in de inwendige geneeskunde vermeld. Dit moet de arts-specialist in de inwendige geneeskunde met een bijzondere beroepsbekwaamheid in de endocrino-diabetologie zijn. De specialiteit "dermatologie" werd vervangen "dermato-venereologie", aangezien dit de officiële titel is.

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 le pédicure spécialisé</i>	<i>Rapport betreffende de podoloog en de gespecialiseerd voetverzorgers</i>
CFPP-CTPP/2018/ SECTION SOINS DES PIEDS	FRPB-TCPB/2018/ AFDELING VOETZORG

‘Dès que la classe de risque du pied change’ a été changé en ‘dès qu’il y a (un soupçon d’) une évolution anatomique, morphologique ou pathologique’.

Les conditions concernant la prescription médicale en cas d’un acte confié sont reprises dans l’article 8. Ici il s’agit des actes confiés, donc le mot ‘prescription’ a été remplacé par ‘instruction’.

A l’**article 8 §3** la partie ‘à exécuter en présence du médecin’ peut être supprimée.

Le cinquième paragraphe de l’**article 8** fait référence aux "actes confiés visés en annexe 2. a), en annexe 2. b) et en annexe 2. c)", comme mentionné dans les avis CNPP 2012/01 et CTPP 2013/01. Les actes confiés dont il est question sont cependant visés aux annexes 4, 5 et 6 de l’arrêté royal. Une référence correcte s’avère nécessaire.

Les **articles 10 et 11** stipulent une exception à la règle suivant laquelle certaines prestations techniques requièrent une prescription d’un médecin ou d’un médecin spécialiste. Certaines prestations techniques peuvent être exécutées sans la prescription d’un médecin ou d’un médecin spécialiste, s’il s’agit de prestations exécutées pour le suivi de la même prestation pour laquelle une prescription a déjà été établie auparavant. Ce suivi reste limité à une période de maximum douze mois ou jusqu’à ce que la classe de risque du pied change.

Par l’utilisation poussée du glossaire dans l’arrêté royal, l’**article 10** et l’**article 11** font référence à des autres prestations que celles mentionnées dans les avis CNPP 2012-01 et CTPP 2013-01.

Les articles 10 et 11 sont reformulés comme suit :

‘Wanneer de risicoklasse van de voet is gewijzigd’ werd gewijzigd in ‘wanneer er een (vermoeden van) anatomische, morfologische of pathologische wijziging is’.

In artikel 8 worden de voorwaarden betreffende het geneeskundig voorschrift bij een toevertrouwde handeling bepaald. Omdat het hier over toevertrouwde handelingen gaat, werd het woord ‘voorschrift’ vervangen door ‘opdracht’.

In **artikel 8 §3** mag het deel ‘en in aanwezigheid van de arts uit te voeren’ geschrapt worden.

In de vijfde paragraaf van **artikel 8** wordt verwezen naar de toevertrouwde handelingen in bijlage 2 a), bijlage 2 b) en bijlage 2 c) zoals dit in de adviezen NRPB 2012-01 en TCPB 2013-01 werd opgenomen. De toevertrouwde handelingen waarvan sprake zijn echter in bijlage 4, bijlage 5 en bijlage 6 van het KB opgenomen. Hier zou op een correcte wijze naar moeten verwezen worden.

In **art. 10 en art. 11** wordt een uitzondering bepaald op de regel dat bepaalde technische prestaties een voorschrift van een arts of een arts-specialist vereisen. Sommige technische prestaties mogen verricht worden zonder voorschrift van een arts of een arts-specialist, indien het gaat om prestaties ter opvolging van dezelfde prestatie waarvoor eerder wel al een voorschrift werd gemaakt. Deze opvolging is beperkt tot maximum 12 maand of tot wanneer de risicoklasse van de voet wijzigt.

Door het doorgedreven gebruik van de verklarende woordenlijst in het KB wordt er in **art. 10 en art. 11** naar andere prestaties gerefereerd dan bedoeld in de adviezen NRPB 2012-01 en TCPB 2013-01.

De artikels 10 en 11 worden als volgt geherformuleerd:

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 le pédicure spécialisé</i>	<i>Rapport betreffende de podoloog en de gespecialiseerd voetverzorger</i>
CFPP-CTPP/2018/ SECTION SOINS DES PIEDS	FRPB-TCPB/2018/ AFDELING VOETZORG

Article 10. Les prestations techniques suivantes, exécutées pour le suivi de la même prestation déjà exécutée auparavant sur base d'une prescription médicale conformément à l'article 5, § 2, alinéa 2 ou 3, peuvent être exécutées pour autant que la répétition de ces prestations reste limitée à une période maximum de douze mois après la dernière prescription médicale ou jusqu'à ce qu'il y ait (un soupçon d') une évolution anatomique, morphologique ou pathologique :

1° concernant le pied à non-risque:

Les méthodes de traitement podologique suivantes :

- traitement instrumental :
 - curatif en présence d'une plaie profonde
- soins spécifiques des plaies

2° concernant le pied à risque (en ce qui concerne le pied diabétique jusqu'à la classe de risque 2a y comprise) :

Les méthodes de traitement podologique suivantes :

- traitement instrumental :
 - protectif
 - curatif en présence d'une plaie superficielle
- soins de base des plaies
- soins spécifiques des plaies

Une nouvelle exception est ajoutée. Dans le présent avis la distinction est faite entre « la conception, fabrication, délivrance et réparation des semelles podologiques en cas d'anomalies structurelles et posturales avec plaintes fonctionnelles » ou « sans plaintes fonctionnelles ». Une prescription est exigée en présence des plaintes fonctionnelles, mais il devrait exister la possibilité que la même prestation soit répétée pour les personnes de plus de 18 ans sur base de la prescription initiale jusqu'à ce qu'il y ait (un soupçon d') une évolution anatomique, morphologique ou pathologique.

Art. 11. Les prestations techniques suivantes,

Artikel 10. De onderstaande technische prestaties verricht ter opvolging van dezelfde prestatie eerder reeds verricht op basis van een geneeskundig voorschrift overeenkomstig artikel 5, § 2, tweede of derde lid, mogen herhaald uitgevoerd worden voor zover deze herhalingsprestaties beperkt blijven tot een periode van maximum twaalf maanden na het laatste geneeskundig voorschrift of tot wanneer er een (vermoeden van) anatomische, morfologische of pathologische wijziging is:

1° Betreffende de niet-risicovoet:

De volgende podologische behandelingsmethoden:

- instrumentele behandeling:
 - curatief bij aanwezigheid van een diepe wonde
- specifieke wondzorg

2° Betreffende de risicovoet (voor wat betreft de diabetische voet t.e.m. risicoklasse 2a):

De volgende podologische behandelingsmethoden:

- instrumentele behandeling:
 - protectief
 - curatief bij aanwezigheid van een oppervlakkige wonde
- basis wondzorg
- specifieke wondzorg

Er wordt een nieuwe uitzondering toegevoegd. In dit advies wordt een onderscheid gemaakt tussen "het ontwerpen, vervaardigen, afleveren en herstellen van podologische zolen bij structurele en posturele afwijkingen met functionele klachten" en "zonder functionele klachten". Bij aanwezigheid van functionele klachten is een voorschrift noodzakelijk, maar moet de mogelijkheid bestaan voor personen ouder dan 18 jaar dat dezelfde prestatie herhaald kan worden op basis van het initieel voorschrift tot wanneer er een (vermoeden van) anatomische, morfologische of pathologische wijziging is.

Art. 11. De onderstaande technische prestaties

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 le pédicure spécialisé</i>	<i>Rapport betreffende de podoloog en de gespecialiseerd voetverzorger</i>
CFPP-CTPP/2018/ SECTION SOINS DES PIEDS	FRPB-TCPB/2018/ AFDELING VOETZORG

exécutées pour le suivi de la même prestation déjà exécutée auparavant sur base d'une prescription médicale chez une personne de plus de 18 ans conformément à l'article 5, § 2, alinéa 2 ou 3, peuvent être répétées jusqu'il y a (un soupçon d') une évolution anatomique, morphologique ou pathologique :

1° concernant le pied à non-risque :

- La méthode de traitement podologique suivante :

- la conception, fabrication, délivrance et réparation des semelles podologiques en cas d'anomalies structurelles et posturales avec plaintes fonctionnelles.

Les avis CNPP 2012/01 et CTPP 2013/01 prévoyaient une **exception pour l'exécution de certains actes confiés** (par analogie avec l'exception décrite aux articles 10 et 11 de l'arrêté royal).

Ces exceptions ne sont pas reprises dans l'AR.

La Section propose d'ajouter un article 12 reprenant des actes qui peuvent être répétées comme 'prestation technique' :

Article 12. Les actes confiés suivants, exécutés pour le suivi du même acte déjà exécuté auparavant sur base d'une instruction (ou ordre) médicale conformément à l'article 7 § 2, peuvent être exécutés comme prestation technique sur prescription d'un médecin spécialisé dans l'une des spécialités énumérées dans l'art. 5, §2, deuxième paragraphe pour autant que ce suivi reste limité à une période de maximum douze semaines après la dernière instruction (ou ordre) médicale ou dès qu'il y a (un soupçon d') une évolution anatomique, morphologique ou pathologique :

1° concernant le pied diabétique à partir de la classe de risque 2b:

Les méthodes de traitement podologique suivantes :

- Traitement instrumental
 - Curatif en présence d'une plaie

verricht ter opvolging van dezelfde prestatie eerder reeds verricht op basis van een geneeskundig voorschrift bij een persoon ouder dan 18 jaar overeenkomstig artikel 5, § 2, tweede of derde lid, mogen herhaald worden tot wanneer er een (vermoeden van) anatomische, morfologische of pathologische wijziging is:

- De volgende podologische behandelingsmethode:

- het ontwerpen, vervaardigen, afleveren en herstellen van podologische zolen bij structurele en posturele afwijkingen met functionele klachten

In de adviezen NRPB 2012-01 en TCPB 2013-01 werd **voor de uitvoering van bepaalde toevertrouwde handelingen een uitzondering** beschreven (analoog aan de uitzondering beschreven in art. 10 en art. 11 van het KB).

Deze uitzonderingen werden niet opgenomen in het KB.

De Afdeling stelt voor om een artikel 12 toe te voegen met handelingen die kunnen herhaald worden als technische prestatie:

Artikel 12. De onderstaande toevertrouwde handelingen, verricht ter opvolging van dezelfde handeling, eerder reeds toevertrouwd door een arts overeenkomstig artikel 7, § 2 kunnen herhaald worden als een technische prestatie op voorschrift van een arts gespecialiseerd in één van de specialiteiten opgesomd in art. 5, §2, tweede lid en mogen slechts uitgevoerd worden voor zover deze opvolging beperkt blijft tot een periode van maximum twaalf weken na het laatste geneeskundige opdracht of tot wanneer er een (vermoeden van) anatomische, morfologische of pathologische wijziging is:

1° Betreffende de diabetische voet vanaf risicoklasse 2b:

De volgende podologische behandelingsmethoden:

- Instrumentele behandeling:
 - curatief bij aanwezigheid van een

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 le pédicure spécialisé</i>	<i>Rapport betreffende de podoloog en de gespecialiseerd voetverzorg</i>
CFPP-CTPP/2018/ SECTION SOINS DES PIEDS	FRPB-TCPB/2018/ AFDELING VOETZORG

<p>superficielle</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Curatif en présence d'une plaie profonde <ul style="list-style-type: none"> • Soins spécifiques des plaies
--

<p>oppervlakkige wonde</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ curatief bij aanwezigheid van en diepe wonde <ul style="list-style-type: none"> • Specifieke wondzorg

<p>E. Correction des annexes de l'AR :</p> <p>Pour plus de clarté, chaque annexe peut mentionner explicitement les prescripteurs des prestations techniques et des actes confiés.</p> <p>L'ordre des annexes n'est pas logique, l'ordre doit être modifié.</p> <p>Les annexes ont été adaptées à la nouvelle formulation du glossaire. Certains changements de fond ont également été apportés car il n'est pas toujours clair dans l'AR quand et quels actes ou prestations techniques peuvent être effectués.</p> <p>Tous les modifications proposées sont reprises à l'annexe 1 du présent rapport.</p> <p>Pour raison de clarté un tableau a été ajouté en annexe 2 du présent rapport, dans lequel les prestations techniques et les actes confiés du podologue sont affichés de manière structurée.</p>
--

<p>E. Verbeteringen van de bijlagen van het KB:</p> <p>Duidelijkheidshalve kan elke bijlage expliciet de voorschrijvers van de technische prestaties of toevertrouwde handelingen vermelden.</p> <p>De bijlagen staan niet in een logische volgorde, de volgorde wordt aangepast.</p> <p>De bijlagen werden aangepast aan de nieuwe formulering van de verklarende woordenlijst. Er werden ook enkele inhoudelijke wijzigingen aangebracht, omdat het in het KB niet altijd duidelijk is wanneer welke handelingen of technische prestaties gesteld mogen worden.</p> <p>Alle voorgestelde wijzigingen zijn opgenomen in bijlage 1 van dit rapport.</p> <p>In bijlage 2 van dit rapport is ter verduidelijking een tabel toegevoegd, waarin de technische prestaties en de toevertrouwde handelingen van de podoloog op een gestructureerde manier worden weergegeven.</p>

<p>Volet 2 : le cadre législatif du "pédicure spécialisé" (PS) peut-il être combiné ou intégré au cadre législatif du podologue ?</p>
--

<p>Luik 2: Kan het wetgevend kader voor de 'gespecialiseerd voetverzorg' (GVV) gecombineerd of geïntegreerd worden in het wetgevend kader van de podoloog?</p>

<p>La Section Soins des pieds est favorable à une intégration du pédicure spécialisé au cadre législatif du podologue mais sous certaines conditions strictes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les deux professions et leurs profils de compétences doivent clairement être différenciés. <p>Le titre de l'AR doit montrer clairement que l'AR</p>
--

<p>De Afdeling Voetzorg staat positief tegenover een integratie van de gespecialiseerd voetverzorg in het wetgevend kader van de podoloog onder bepaalde strikte voorwaarden:</p> <ul style="list-style-type: none"> • De beide beroepen en hun competentieprofielen moeten duidelijk van elkaar onderscheiden worden. <p>Uit de titel van het KB moet blijken dat het KB niet</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 le pédicure spécialisé</i>	<i>Rapport betreffende de podoloog en de gespecialiseerd voetverzorgers</i>
CFPP-CTPP/2018/ SECTION SOINS DES PIEDS	FRPB-TCPB/2018/ AFDELING VOETZORG

ne concerne pas seulement la profession de podologue, puisque le pédicure spécialisé n'exerce pas la profession de podologue. En conséquence les deux titres professionnels devraient être repris dans le titre de l'AR : « podologue » et « pédicure spécialisé »

- La qualité de la formation pour les pédicures spécialisés doit être garantie.

A. Conditions minimales de qualification et formation permanente

Comme dans les avis de 2013 et 2014, la formation devrait être d'au moins 1050 heures, dont au moins 300 heures de stage et au moins 750 heures de formation théorique et pratique.

La liste plus détaillée des conditions minimales de qualification du pédicure spécialisé est reprise en [annexe 3](#).

B. Ajouts dans le glossaire

Le glossaire qui a été défini pour le podologue peut être complété par les définitions suivantes:

- **Méthodes d'examen du pédicure spécialisé :**
 - a) Anamnèse
 - b) Examen clinique par inspection et palpation
 - c) Screening de base (température, mobilité et sensibilité (test au monofilament de Semmes-Weinstein)
- **Méthodes de traitement du pédicure spécialisé :**
 - a) Techniques pour l'allègement des points sensibles à la pression :
 - Padding
 - Strapping

enkel het beroep van de podoloog betreft. De gespecialiseerd voetverzorgers oefent immers niet het beroep van de podoloog uit. Daarom zouden de twee beroepstitels moeten worden opgenomen in de titel van het KB: "podoloog" en "gespecialiseerd voetverzorgers"

- De kwaliteit van de opleiding voor de gespecialiseerd voetverzorgers moet gegarandeerd worden.

A. Minimale kwalificatievereisten en permanente vorming

De opleiding zou, zoals in de adviezen van 2013 en 2014, minimaal 1050 uur moeten bedragen, waarvan minimum 300 uur stage en minimum 750 uur theoretische en praktische opleiding.

De meer gedetailleerde lijst met minimale kwalificatievereisten van de gespecialiseerd voetverzorgers bevindt zich in [bijlage 3](#).

B. Toevoegingen in de verklarende woordenlijst

De verklarende woordenlijst die voor de podoloog geformuleerd werd kan worden aangevuld met volgende definities:

- **Onderzoeksmethoden van de gespecialiseerd voetverzorgers:**
 - a) Anamnese
 - b) Klinisch onderzoek door inspectie en palpatie
 - c) Basisscreening: temperatuur, beweeglijkheid en sensibeleit (monofilamenttest van Semmes-Weinstein)
- **Behandelmethode van de gespecialiseerd voetverzorgers:**
 - a) Drukpuntontlastingstechnieken:
 - Padding
 - Strapping

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 le pédicure spécialisé</i>	<i>Rapport betreffende de podoloog en de gespecialiseerd voetverzorger</i>
CFPP-CTPP/2018/ SECTION SOINS DES PIEDS	FRPB-TCPB/2018/ AFDELING VOETZORG

b) Techniques spécifiques qui ne peuvent être appliquées que de manière protectrice :

- Orthoplastie
- Onychoplastie

c) Traitement instrumental : toujours protectif et curatif seulement en présence d'une plaie superficielle :

- Traitement de base de la peau et des ongles : coupe d'ongles, massage hydratant ;
- Traitement additionnel des anomalies de la peau et des ongles : hyperkératose et cors ;
- Tamponnage.

d) Soins des plaies :

- Soins de base de plaies

e) Conseil :

- Hygiène journalière
- Produits de soins
- Chaussure
- Orientation vers le médecin et/ou le podologue

C. Les prescripteurs et les conditions de la prescription médicale

Les règles concernant la prescription médicale sont les mêmes que celles qui ont été formulées pour le podologue.

Les exigences pour la mise à jour d'un dossier patient électronique et la rédaction et l'envoi du rapport au médecin prescripteur s'appliquent également au pédicure spécialisé.

D. Modifications dans les annexes par rapport à l'avis 2014/01 de la CTPP

Certains ajustements sont apportés aux prestations techniques et aux actes confiés que le pédicure spécialisé peut effectuer.

Les annexes ont été modifiées sur base de la nouvelle formulation du glossaire.

b) Specifieke technieken die enkel protectief mogen toegepast worden:

- Orthoplastie
- Onychoplastie

c) Instrumentele behandeling: steeds protectief en curatief enkel bij oppervlakkige wonden:

- Basisbehandeling van huid en nagels: knippen van nagels, hydraterende massage;
- Aanvullende behandeling van oppervlakkige huid- en nagelafwijkingen: hyperkeratose en clavi;
- Tamponnage.

d) Wondzorg:

- Basiswondzorg

e) Advies:

- Dagelijkse hygiëne
- Verzorgingsproducten
- Schoeisel
- Doorverwijzing naar de arts en/of de podoloog

C. De voorschrijvers en de voorwaarden m.b.t. het geneeskundig voorschrift

De regels met betrekking tot het geneeskundig voorschrift zijn gelijk aan deze die voor de podoloog werden geformuleerd.

De vereisten voor het bijhouden van een elektronisch patiëntendossier en de opmaak en de verzending van een verslag naar de voorschrijvende arts gelden ook voor de gespecialiseerd voetverzorger.

D. Wijzigingen in de bijlagen ten opzichte van het advies 2014/01 van de TCPB

Er worden enkele aanpassingen gedaan in de technische prestaties en handelingen die de gespecialiseerd voetverzorger mag stellen.

De bijlagen werden aangepast aan de nieuwe formulering van de verklarende woordenlijst.

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 le pédicure spécialisé</i>	<i>Rapport betreffende de podoloog en de gespecialiseerd voetverzorgers</i>
CFPP-CTPP/2018/ SECTION SOINS DES PIEDS	FRPB-TCPB/2018/ AFDELING VOETZORG

Les techniques d'allègement des points sensibles à la pression sont décrites de manière générale dans l'avis 2014/01. 'Taping' est une technique d'allègement des points sensibles à la pression pour laquelle une connaissance de biomécanique suffisante est requise. Les compétences nécessaires pour le faire ne peuvent pas être atteintes après avoir suivi la formation tel que proposé dans l'avis. Le Taping n'appartient donc pas aux compétences du pédicure spécialisé.

La liste des actes confiés qui peuvent être effectués dans une clinique du pied diabétique est supprimée. La pathologie vue dans les cliniques du pied diabétique exige des méthodes de traitement qui ne font pas partie des compétences du pédicure spécialisé qui sont proposées ici. Le pédicure spécialisé ne peut pas effectuer des prestations sur le pied diabétique de la classe de risque supérieure à 2a.

Une liste des prestations techniques sur prescription d'un médecin spécialiste a été ajoutée.

Les listes des prestations techniques que le pédicure spécialisé peut effectuer sont reprises en [annexe 3](#).

Volet 3 : d'autres prestataires de soins que les médecins devraient-ils pouvoir confier des actes au pédicure spécialisé ?

La Section Soins des pieds voit une possibilité pour les podologues et les infirmiers de confier un nombre limité d'actes au pédicure spécialisé.

Les actes qui sont confiés au pédicure spécialisé doivent relever des compétences autonomes du donneur d'ordre et des compétences du pédicure spécialisé. A cet effet, une modification doit être apportée dans la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé.

In het advies 2014/01 worden de drukpuntonlastingstechnieken algemeen benoemd. 'Taping' is echter een drukpontonlastingstechniek waarvoor men voldoende biomechanische kennis nodig heeft. De noodzakelijke competenties hiervoor kunnen niet behaald worden na het volgen van een opleiding zoals voorgesteld in het advies. Taping behoort bijgevolg niet tot de competenties van de gespecialiseerd voetverzorgers.

De lijst met toevertrouwde handelingen die gesteld worden in een diabetesvoetkliniek wordt geschrapt. De pathologie binnen de diabetesvoetkliniek vereist behandelingsmethoden die niet tot de hier voorgestelde bevoegdheden van de gespecialiseerd voetverzorgers horen. De gespecialiseerd voetverzorgers mag geen prestaties stellen op de diabetische voet met risicoklasse hoger dan 2a.

Er wordt een lijst met technische prestaties op voorschrift van een arts-specialist toegevoegd.

De lijsten met technische prestaties de gespecialiseerd voetverzorgers mag stellen bevinden zich in [bijlage 3](#).

Luik 3: Zouden andere zorgverleners dan artsen handelingen moeten kunnen toevertrouwen aan de gespecialiseerd voetverzorgers?

De Afdeling Voetzorg ziet een mogelijkheid voor podologen en verpleegkundigen om een beperkt aantal handelingen aan de gespecialiseerd voetverzorgers toe te vertrouwen.

De handelingen die worden toevertrouwd aan de gespecialiseerd voetverzorgers moeten binnen de autonome bevoegdheden van de opdrachtgever en binnen de competenties van de gespecialiseerd voetverzorgers vallen. Hiervoor dient nog een wijziging te worden doorgevoerd in de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen.

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 le pédicure spécialisé</i>	<i>Rapport betreffende de podoloog en de gespecialiseerd voetverzorgers</i>
CFPP-CTPP/2018/ SECTION SOINS DES PIEDS	FRPB-TCPB/2018/ AFDELING VOETZORG

L'acte suivant pourrait être confié par un podologue à un pédicure spécialisé :

1° Concernant le pied à non-risque :

- La méthode de traitement du pédicure spécialisé suivante :
 - Traitement instrumental
 - Curatif seulement en présence d'une plaie superficielle.

De volgende handeling zou kunnen worden toevertrouwd door een podoloog aan een gespecialiseerd voetverzorgers:

1° Betreffende de niet-risicovoet:

- De volgende behandelingsmethode van de gespecialiseerd voetverzorgers:
 - Instrumentele behandeling
 - Curatief enkel bij oppervlakkig wonden.

Dr. Greta DEREYMAEKER

*Président de la section Soins des pieds
de 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*

<u>Annexe 1</u> AR du 7/03/2016 avec des modifications proposés.
<u>Annexe 2</u> Tableau des prestations techniques et des actes confiés du podologue.
<u>Annexe 3</u> Les conditions de qualification minimales et les prestations techniques des actes confiés du pédicure spécialisé.

<u>Bijlage 1</u> KB van 7/03/2016 met voorgestelde wijzigingen.
<u>Bijlage 2</u> Tabel met de technische prestaties en toevertrouwde handelingen van de podoloog.
<u>Bijlage 3</u> Minimale kwalificatievereisten en technische prestaties en toevertrouwde handelingen van de gespecialiseerd voetverzorgers.

Bijlage 1 : Aangepast koninklijk besluit betreffende de podoloog

Artikel 1. Voor de toepassing van dit besluit wordt verstaan onder:

1° niet-risicovoet: de voet van een patiënt die niet behoort tot één van de hieronder beschreven categorieën: risicovoet, traumatische voet of chirurgische voet

2° risicovoet: de voet van een patiënt met systeemaandoeningen zoals onder andere diabetes, reuma, een neurologische of een vasculaire aandoening

3° risicoklasse: een classificatie binnen een bepaalde systeemaandoening. Als basis voor de risicobepaling bij de systeemaandoening diabetes wordt de 'St.-Vincent declaration' (The Saint Vincent Declaration on diabetes care and research in Europe. Acta diabetologia. 1989, 10 (Suppl) 143-144) gevolgd

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° podologische onderzoeksmethoden:

- a) anamnese
- b) klinisch onderzoek en aanvullende testen
- c) screening
- d) biomechanisch onderzoek
- e) kinetisch en kinematisch onderzoek

7° podologische behandelingsmethoden (protectief en/of curatief):

- a) advies en educatie
- b) drukpuntoentlastingstechnieken:
 - taping
 - padding
 - strapping
- c) specifieke technieken:
 - orthoplastie
 - orthonyxie
 - onychoplastie
- d) instrumentele behandeling
- e) wondzorg

Annexe 1: Arrêté royal relatif au podologue modifié

Article 1er. Pour l'application du présent arrêté, il faut entendre par :

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

2° pied à risque : le pied d'un patient avec affections systémiques comme, entre autres, le diabète, le rhumatisme, une affection neurologique ou vasculaire

3° classe de risque : une classification au sein d'une affection systémique. La " déclaration de St.-Vincent " (The Saint Vincent Declaration on diabetes care and research in Europe. Acta diabetologia. 1989, 10 (Suppl) 143-144) servira de base pour déterminer la classe de risque pour l'affection systémique du diabète

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

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

6° méthodes d'examen podologique :

- a) anamnèse
- b) examen clinique et tests complémentaires
- c) screening
- d) examen biomécanique
- e) examen cinétique et cinématique

7° méthodes de traitement podologique (protective et/ou curative) :

- a) avis et éducation
- b) techniques pour l'allègement des points sensibles à la pression :
 - taping
 - padding
 - strapping
- c) techniques spécifiques :
 - orthoplastie
 - orthonyxie
 - onychoplastie
- d) traitement instrumental
- e) soins des plaies

f) podologische zolen

De podoloog mag verbanden verwijderen en/of terug aanleggen indien dit noodzakelijk is om deze behandelingsmethoden te kunnen uitvoeren

8° 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

9° 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 neurovasculaire voet zijn contra-indicaties voor orthonyxie

10° onychoplastie: De reconstructie van een geheel of gedeeltelijk ontbrekende nagelplaat met als doel de uitgroei van de nagel in de juiste richting te sturen

11° instrumentele behandeling: behandeling van huid en nagels en hun afwijkingen waarvoor instrumentarium noodzakelijk is:

- protectief (dit is in afwezigheid van wonden)
- curatief bij aanwezigheid van een oppervlakkige wonde
- curatief bij aanwezigheid van een diepe wonde

12° wonden:

- a) Oppervlakkige wonden: wonden die het dermis niet doorbreken
- b) Diepe wonden: wonden die het dermis doorbreken

13° wondzorg:

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

14° podologische zolen: zolen die als doel hebben posturele of structurele afwijkingen te behandelen en/of functionele klachten te verminderen, en die aan volgende cumulatieve voorwaarden beantwoorden:

- a) individueel en naar maat vervaardigd worden en waarvoor voorafgaand klinisch, biomechanisch, kinetisch en kinematisch onderzoek werd uitgevoerd door een podoloog
- b) mogen niet gecombineerd worden met

f) semelles podologiques

Le podologue peut enlever et remettre les bandages si c'est nécessaire pour pouvoir exécuter ces méthodes de traitement

8° 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

9° orthonyxie: La confection, la pose et/ou l'adaptation d'un dispositif thérapeutique externe destiné à guider et/ou d'améliorer la courbe de l'ongle avec une convexité pathologique de manière uni- ou bilatérale.

Le pied diabétique et le pied neurovasculaire sont des contre-indications pour l'orthonyxie

10° onychoplastie: La reconstruction totale ou partielle d'une plaque unguéale manquante afin de guider la repousse de l'ongle dans la bonne direction

11° traitement instrumental: traitement de la peau et des ongles pour lequel des instruments sont nécessaires:

- protectif (c'est-à-dire en l'absence des plaies)
- curatif à la présence d'une plaie superficielle
- curatif à la présence d'une plaie profonde

12° plaies:

- a) Plaies superficielles: plaies qui ne percent pas le derme
- b) Plaies profondes: plaies qui percent le derme

13° soins des plaies:

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

14° semelles podologiques: semelles qui visent à traiter les anomalies posturales et fonctionnelles et/ou à réduire des plaintes fonctionnelles, et répondant aux conditions cumulatives suivantes:

- a) être fabriquées individuellement et sur mesure et dont les examens clinique, biomécanique, cinétique et cinématique préliminaires ont été réalisés par un podologue
- b) ne peuvent pas être combinées avec des chaussures

<p>orthopedische schoenen of deel uitmaken van een orthese of prothese</p> <p>15° <u>assistentie en instrumentatie</u>: begrip dat veronderstelt dat arts en podoloog samen handelingen verrichten bij een patiënt, waarbij er visueel en verbaal contact tussen hen bestaat</p>	<p>orthopédiques ou faire partie d'une orthèse ou prothèse</p> <p>15° <u>assistance et instrumentation</u>: concept qui implique que le médecin et le podologue exécutent conjointement des actes chez un patient et qu'il existe entre eux un contact visuel et verbal direct</p>
<p>Art. 2. De uitoefening van "podologie" is een paramedisch beroep in de zin van artikel 69 van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen.</p> <p>Art. 3. Het in artikel 2 bedoelde beroep wordt uitgeoefend onder de beroepstitel "podoloog".</p>	<p>Art. 2. L'exercice de la "podologie" est une profession paramédicale au sens de l'article 69 de la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé.</p> <p>Art. 3. La profession visée à l'article 2 est exercée sous le titre professionnel de "podologue".</p>
<p>Art. 4. Het beroep van podoloog mag slechts worden uitgeoefend door personen die voldoen aan de volgende voorwaarden :</p> <p>1° houder zijn van een diploma dat een opleiding bekroont, die overeenstemt met een opleiding in het kader van hoger onderwijs, overeenstemmend met minimum 180 ECTS studiepunten, waarvan het leerprogramma op zijn minst omvat:</p> <p>a) een theoretische opleiding in:</p> <ul style="list-style-type: none"> i) algemene anatomie met inbegrip van topografische anatomie van de onderste ledematen; ii) chirurgie van de voet en de aangelegen segmenten; iii) algemene fysiologie; iv) bewegingsleer met inbegrip van fysiologie van de beweging, biomechanica en biometrie; v) algemene pathologie met inbegrip van microbiologie, orthopedie, traumatologie, pediatrie, dermatologie, neurologie, inwendige ziekteleer met inbegrip van vasculaire pathologie, systeemaandoeningen, metabole aandoeningen en geriatrie; vi) medische beeldvorming; vii) farmacologie; viii) scheikunde; ix) natuurkunde; x) fysiotechniek; xi) deontologie; xii) geschiedenis van de podologie; xiii) wetgeving met betrekking tot de gezondheidszorgberoepen in het bijzonder van de podoloog en de gespecialiseerd voetverzorger; <p>b) een theoretische en praktische opleiding in :</p> <ul style="list-style-type: none"> i) podologische onderzoeksmethoden; ii) podologische behandelingsmethoden; iii) podologische zolen; 	<p>Art. 4. La profession de podologue ne peut être exercée que par des personnes remplissant les conditions suivantes :</p> <p>1° être détenteur d'un diplôme sanctionnant une formation, répondant à une formation dans le cadre d'un enseignement supérieur, correspondant au minimum à 180 ECTS, dont le programme d'études comporte au moins :</p> <p>a) une formation théorique en :</p> <ul style="list-style-type: none"> i) anatomie générale y compris anatomie topographique des membres inférieurs; ii) chirurgie du pied et des segments y 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; vi) imagerie médicale; vii) pharmacologie; viii) chimie; ix) physique; x) physiotechnique; xi) déontologie; xii) histoire de la podologie; xiii) législation concernant les professions de soins de santé en particulier du podologue et du pédicure spécialisé ; <p>b) une formation théorique et pratique en :</p> <ul style="list-style-type: none"> i) méthodes d'examen podologique; ii) méthodes de traitement podologique; iii) semelles podologiques;

iv) huid- en wondverzorging;
iii) hygiëne, sterilisatie en instrumentenleer;
iv) bio- en pathomechanica;
v) orthesiologie van de voet en de enkel;
vi) meettechnieken, materialenleer en werkplaatstechnologie;
vii) gipstechnieken;
viii) assistentie en instrumentatie in de chirurgie van de voet en/of de aangelegen segmenten;
ix) bewegingsanalyse met inbegrip van gang- en loopanalyse;
x) medische informatica, onder andere het gebruik van het elektronisch patiëntendossier en e-health applicaties;

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: heilkunde, orthopedie en traumatologie, neurologie, fysische geneeskunde, dermatologie en inwendige ziekten, voor zover deze betrekking hebben op vasculaire pathologie, systeem-aandoeningen, metabole aandoeningen en geriatrie;

b) operatiezaal; assistentie in de chirurgie van de voet en/of de aangelegen segmenten;

c) technische stages in verband met het vervaardigen van technische hulpmiddelen;

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

Art. 5. § 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, in bijlage 2 en in bijlage 3 van dit besluit.

§ 2. De technische prestaties bedoeld in bijlage 1 vereisen niet noodzakelijk een voorschrift van een arts.

De technische prestaties bedoeld in bijlage 2 vereisen een voorschrift van een arts.

iv) soins cutanés et soins des plaies;
iii) hygiène, stérilisation et instrumentation;
iv) bio- et pathomécanique;
v) orthésologie du pied et de la cheville;
vi) techniques de prise de mesures, connaissance des matériaux et technologie d'atelier;
vii) techniques de plâtres;
viii) assistance et instrumentation en chirurgie à la hauteur du pied et/ou des segments y attenants;
ix) analyse du mouvement y compris l'analyse de la marche et de la course;
x) l'informatique médicale, notamment l'utilisation du dossier patient informatisé et des applications eHealth

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 et maladies internes, pour autant que celles-ci aient trait à la pathologie vasculaire, aux affections systémiques, aux affections métaboliques et à la gériatrie;

b) salle d'opération; assistance en chirurgie à la hauteur du pied et/ou des segments y attenants ;

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 an, permettant un exercice de la profession d'un niveau de qualité optimal. Le podologue doit pouvoir en attester à tout moment.

Art. 5. § 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, en annexe 2 et en annexe 3 du présent arrêté.

§ 2. Les prestations techniques visées en annexe 1 ne requièrent pas obligatoirement une prescription d'un médecin.

Les prestations techniques visées en annexe 2 requièrent une prescription d'un médecin.

De technische prestaties bedoeld in bijlage 3 vereisen een voorschrift van een arts 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° dermato-venereologie;
- 10° medische oncologie;
- 11° geriatrie;
- 12° inwendige geneeskunde met een bijzondere beroepsbekwaamheid in de endocrino-diabetologie.

Art. 6. § 1. De technische prestaties bedoeld in bijlage 2 en in bijlage 3 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 stand 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.

Les prestations techniques visées en annexe 3 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° dermato-vénéréologie;
- 10° oncologie médicale;
- 11° gériatrie;
- 12° médecine interne avec une compétence particulière en endocrino-diabétologie.

Art. 6. § 1er. Les prestations techniques visées en annexe 2 et en annexe 3 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° 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 le nom et le 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.

§ 3. Les prestations techniques prescrites doivent relever des connaissances et des aptitudes normales du podologue.

§ 4. De technische prestaties bedoeld in bijlage 2 en bedoeld in bijlage 3 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 er een (vermoeden van) anatomische, morfologische of pathologische wijziging is.

Art. 7. § 1. 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 4, bijlage 5 en in bijlage 6.

§ 2. De handelingen bedoeld in bijlage 4 worden aan een podoloog door een arts toevertrouwd.

De handelingen bedoeld in bijlage 5 mogen uitsluitend aan een podoloog worden toevertrouwd door een arts 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° dermato-venereologie;
- 10° medische oncologie;
- 11° geriatrie;
- 12° inwendige geneeskunde met een bijzondere beroepsbekwaamheid in de endocrino-diabetologie.

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

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

Art. 8. § 1. De toevertrouwde handelingen worden opgedragen door middel van :

- 1° een geschreven, eventueel elektronisch of via telefax, omstandig geneeskundige opdracht of
- 2° een mondeling geformuleerd omstandig geneeskundige opdracht, eventueel telefonisch, radiofonisch of via webcam meegedeeld.

§ 4. Les prestations techniques visées en annexe 2 et visées en annexe 3 requièrent toujours la rédaction et l'envoi par le podologue au médecin prescripteur :

- 1° d'un rapport définitif et
- 2° d'un rapport intermédiaire lorsqu'il y a (un soupçon d') une évolution anatomique, morphologique ou pathologique.

Art. 7. § 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 4, à l'annexe 5 et à l'annexe 6.

§ 2. Les actes visés à l'annexe 4 sont confiés à un podologue par un médecin.

Les actes visés en annexe 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° dermato-vénéréologie;
- 10° oncologie médicale;
- 11° gériatrie;
- 12° médecine interne avec une compétence particulière en endocrino-diabétologie.

Les actes visés en annexe 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.

Art. 8. § 1er. Les actes confiés sont délégués au moyen :

- 1° d'une instruction médicale circonstanciée écrite, éventuellement sous forme électronique ou par telefax ou
- 2° d'une instruction médicale circonstanciée formulée oralement, éventuellement communiquée par téléphone, radiophonie ou webcam.

§ 2. Bij de geschreven geneeskundige opdracht houdt de arts rekening met de volgende regels :

1° de opdracht wordt voluit geschreven : enkel gestandaardiseerde afkortingen mogen worden gebruikt;

2° de opdracht wordt duidelijk leesbaar neergeschreven op het daartoe bestemde document, dat deel uitmaakt van het medisch dossier;

3° bij verwijzing naar een stand order of een procedure, wordt de overeengekomen benaming of nummering ervan vermeld;

4° de opdracht 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. Bij de opdracht door de arts aan de podoloog mondeling medegedeeld, herhaalt de podoloog de opdracht 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 4, in bijlage 5 en bijlage 6 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 er een (vermoeden van) anatomische, morfologische of pathologische wijziging is.

Art. 9. Het koninklijk besluit van 15 oktober 2001 betreffende de beroepstitel en de kwalificatievereisten voor de uitoefening van het beroep van podoloog en houdende vaststelling van de lijst van de technische prestaties en van de lijst van handelingen waarmee de podoloog door een arts kan worden belast wordt opgeheven.

Art. 10. De onderstaande technische prestaties verricht ter opvolging van dezelfde prestatie eerder reeds verricht op basis van een geneeskundig

§ 2. Lors de l'instruction médicale écrite, le médecin tient compte des règles suivantes :

1° l'instruction est écrite en toutes lettres : seules les abréviations standardisées peuvent être employées;

2° l'instruction doit être écrite lisiblement sur un document destiné à cette fin. Elle fait partie du dossier médical;

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° l'instruction 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.

§ 3. Lors de l'instruction communiquée oralement par le médecin au podologue, le podologue répète l'instruction et avertit le médecin de son exécution. Le médecin confirme la prescription par écrit dans les meilleurs délais.

§ 4. Les actes confiés doivent relever des connaissances et aptitudes normales du podologue.

§ 5. Les actes confiés visés en annexe 4, en annexe 5 et en annexe 6 requièrent toujours le déploiement et l'envoi par le podologue au médecin prescripteur :

1° d'un rapport définitif et

2° d'un rapport intermédiaire lorsqu'il y a (un soupçon d') une évolution anatomique, morphologique ou pathologique.

Art. 9. L'arrêté royal du 15 octobre 2001 relatif au titre professionnel et aux conditions de qualification requises pour l'exercice de la profession de podologue et portant fixation de la liste des prestations techniques et de la liste des actes dont le podologue peut être chargé par un médecin est abrogé.

Art. 10. Les prestations techniques suivantes, exécutées pour le suivi de la même prestation déjà exécutée auparavant sur base d'une prescription

voorschrift overeenkomstig artikel 5, § 2, tweede of derde lid, mogen herhaald uitgevoerd worden voor zover deze herhalingsprestaties beperkt blijven tot een periode van maximum twaalf maanden na het laatste geneeskundig voorschrift of tot wanneer er een (vermoeden van) anatomische, morfologische of pathologische wijziging is:

1° Betreffende de niet-risicovoet:

De volgende podologische behandelingsmethoden:

- instrumentele behandeling:
 - curatief bij aanwezigheid van een diepe wonde;
- specifieke wondzorg;

2° Betreffende de risicovoet (voor wat betreft de diabetische voet t.e.m. risicoklasse 2a):

De volgende podologische behandelingsmethoden:

- instrumentele behandeling:
 - protectief;
 - curatief bij aanwezigheid van een oppervlakkige wonde;
- basis wondzorg;
- specifieke wondzorg.

Art. 11. De onderstaande technische prestaties verricht ter opvolging van dezelfde prestatie eerder reeds verricht op basis van een geneeskundig voorschrift bij een persoon ouder dan 18 jaar overeenkomstig artikel 5, § 2, tweede of derde lid, mogen herhaald worden tot wanneer er een (vermoeden van) anatomische, morfologische of pathologische wijziging is:

1° Betreffende de niet-risicovoet:

- De volgende podologische behandelingsmethode:

- het ontwerpen, vervaardigen, afleveren en herstellen van podologische zolen bij structurele en posturele afwijkingen met functionele klachten.

Art. 12. De onderstaande toevertrouwde handelingen, verricht ter opvolging van dezelfde handeling, eerder reeds toevertrouwd door een arts overeenkomstig artikel 7, § 2 kunnen herhaald worden als een technische prestatie op voorschrift van een arts gespecialiseerd in één van de specialiteiten opgesomd in art. 5, §2, tweede lid en mogen slechts uitgevoerd worden voor zover deze opvolging beperkt blijft tot een periode van maximum twaalf weken na het laatste geneeskundige opdracht of tot wanneer er een (vermoeden van) anatomische, morfologische of

médicale conformément à l'article 5, § 2, alinéa 2 ou 3, peuvent être exécutées pour autant que la répétition de ces prestations reste limité à une période maximum de douze mois après la dernière prescription médicale ou jusqu'il y a (un soupçon d') une évolution anatomique, morphologique ou pathologique :

1° concernant le pied à non-risque :

Les méthodes de traitement podologique suivants :

- traitement instrumental :
 - curatif à la présence d'une plaie profonde ;
- soins spécifiques des plaies;

2° concernant le pied à risque (en ce qui concerne le pied diabétique jusqu'à la classe de risque 2a y comprise) :

Les méthodes de traitement podologique suivants :

- traitement instrumental :
 - protectif ;
 - curatif à la présence d'une plaie superficielle ;
- soins de base des plaies ;
- soins spécifiques des plaies.

Art. 11. Les prestations techniques suivantes, exécutées pour le suivi de la même prestation déjà exécutée auparavant sur base d'une prescription médicale chez une personne de plus de 18 ans conformément à l'article 5, § 2, alinéa 2 ou 3, peuvent être répétées jusqu'il y a (un soupçon d') une évolution anatomique, morphologique ou pathologique :

1° concernant le pied à non-risque :

- La méthode de traitement podologique suivante :

- la conception, fabrication, délivrance et réparation des semelles podologiques en cas d'anomalies structurelles et posturales avec plaintes fonctionnelles.

Art. 12. Les actes confiés suivants, exécutés pour le suivi du même acte déjà exécuté auparavant sur base d'une instruction (ou ordre) médicale conformément à l'article 7 § 2, peuvent être exécutés comme prestation technique sur prescription d'un médecin spécialiste d'une des spécialités cités dans l'art. 5, §2, alinéa 2, pour autant que ce suivi reste limité à une période de maximum douze semaines après la dernière instruction (ou ordre) médicale ou dès qu'il y a (un soupçon d') une évolution anatomique, morphologique ou pathologique :

pathologische wijziging is:

1° Betreffende **de diabetische voet vanaf risicoklasse 2b:**

- De volgende podologische behandelingsmethoden:
 - Instrumentele behandeling:
 - curatief bij aanwezigheid van een oppervlakkige wonde;
 - curatief bij aanwezigheid van en diepe wonde;
 - Specifieke wondzorg.

BIJLAGEN:

Bijlage 1: Technische prestaties die niet noodzakelijk een geneeskundig voorschrift vereisen

1° betreffende de **niet-risicovoet:**

- De podologische onderzoeksmethoden.
- De volgende podologische behandelingsmethoden:
 - Advies en educatie;
 - Drukpuntontlastingstechnieken;

 - Specifieke technieken:
 - wanneer er geen wonde aanwezig is;
 - Instrumentele behandeling:
 - protectief;
 - curatief bij aanwezigheid van een oppervlakkige wonde;
 - Basiswondzorg;
 - Het ontwerpen, vervaardigen, afleveren en herstellen van podologische zolen bij structurele en posturele afwijkingen zonder functionele klachten.

Bijlage 2: Technische prestaties die een voorschrift van een arts vereisen

1° betreffende de **niet-risicovoet:**

- De volgende podologische behandelingsmethoden:
 - Specifieke technieken:
 - Orthonyxie bij aanwezigheid van een wonde;
 - Instrumentele behandeling:
 - Curatief bij aanwezigheid van een diepe wonde;
 - Specifieke wondzorg.

2° betreffende de **risicovoet (voor wat betreft de diabetische voet tot en met risicoklasse 2a), de traumatische voet en de chirurgische voet:**

- De podologische onderzoeksmethoden;
- De volgende podologische behandelingsmethoden:

1° concernant **le pied diabétique à partir de la classe de risque 2b:**

- Les méthodes de traitement podologique suivants :
 - Traitement instrumental :
 - Curatif à la présence d'une plaie superficielle ;
 - Curatif à la présence d'une plaie profonde ;
 - Soins spécifiques des plaies.

ANNEXES :

Annexe 1 : Les prestations techniques qui n'exigent pas nécessairement une prescription médicale

1° concernant **le pied à non-risque:**

- Les méthodes d'examen podologique.
- Les méthodes de traitement podologique suivants :
 - Avis et éducation ;
 - Les techniques pour l'allègement des points sensibles à la pression ;
 - Les techniques spécifiques :
 - quand il n'y a pas de plaie présent ;
 - Traitement instrumental :
 - protectif ;
 - curatif à la présence d'une plaie superficielle ;
 - Soins de base des plaies ;
 - La conception, fabrication, délivrance et réparation des semelles podologiques, en cas d'anomalies structurelles et posturales sans plaintes fonctionnelles.

Annexe 2 : Les prestations techniques qui exigent une prescription d'un médecin

1° concernant **le pied à non-risque:**

- Les méthodes de traitement podologique suivants :
 - Techniques spécifiques :
 - Orthonyxie à la présence d'une plaie superficielle ;
 - Traitement instrumental :
 - Curatif à la présence d'une plaie profonde ;
 - Soins spécifiques des plaies.

2° concernant **le pied à risque (en ce qui concerne le pied diabétique jusqu'à la classe de risque 2a y comprise), le pied traumatique et le pied chirurgical :**

- Les méthodes d'examen podologique ;
- Les méthodes de traitement podologique suivants :

- Advies en educatie;
- Drukpuntontlastingstechnieken;
- Specifieke technieken;
- Instrumentele behandeling;
- Basiswondzorg;

3° Betreffende **de risicovoet (voor wat betreft de diabetische voet tot en met risicoklasse 2a)**:

De volgende podologische behandelingsmethode:

- Specifieke wondzorg.

Bijlage 3: Technische prestaties die een voorschrift vereisen van een arts gespecialiseerd in één van de specialiteiten opgesomd in art. 5, §2, tweede lid

1° betreffende **de niet-risicovoet**:

- De volgende podologische behandelingsmethode:
 - het ontwerpen, vervaardigen, afleveren en herstellen van podologische zolen bij structurele en posturele afwijkingen met functionele klachten;

2° betreffende **de risicovoet (voor wat betreft de diabetische voet tot en met risicoklasse 2a), de traumatische voet en de chirurgische voet**:

- De volgende podologische behandelingsmethode:
 - Het ontwerpen, vervaardigen, afleveren en herstellen van podologische zolen;

3° betreffende **de diabetische voet vanaf risicoklasse 2b**:

- De podologische onderzoeksmethoden;
- De volgende podologische behandelingsmethoden:
 - Advies en educatie;
 - Drukpuntontlastingstechnieken;
 - Specifieke technieken;
 - Instrumentele behandeling:
 - Protectief;
 - Basiswondzorg;
 - Het ontwerpen, vervaardigen, afleveren en herstellen van podologische zolen.

Bijlage 4: Handelingen die door een arts kunnen worden toevertrouwd aan een podoloog

1° betreffende **de niet-risicovoet, de risicovoet (voor wat betreft de diabetische voet tot en met risicoklasse 2a), de traumatische voet**:

- toediening van topica en contactverdooving ter behandeling van een nagelafwijking.

- Avis et éducation ;
- Les techniques pour l'allègement des points sensibles à la pression ;
- Les techniques spécifiques ;
- Traitement instrumental ;
- Soins de base des plaies ;

3° concernant **le pied à risque (en ce qui concerne le pied diabétique jusqu'à la classe de risque 2a y comprise)** :

La méthode de traitement podologique suivante :

- Soins spécifiques des plaies.

Annexe 3 : Les prestations techniques qui exigent une prescription d'un médecin spécialiste d'une des spécialités cités dans l'art. 5, §2, alinéa 2

1° concernant **le pied à non-risque** :

- La méthode de traitement podologique suivante :
 - la conception, fabrication, délivrance et réparation des semelles podologiques, en cas d'anomalies structurelles et posturales avec plaintes fonctionnelles ;

2° concernant **le pied à risque (en ce qui concerne le pied diabétique jusqu'à la classe de risque 2a y comprise), le pied traumatique et le pied chirurgical** :

- La méthode de traitement podologique suivante :
 - La conception, fabrication, délivrance et réparation des semelles podologiques ;

3° concernant **le pied diabétique à partir de la classe de risque 2b** :

- Les méthodes d'examen podologique ;
- Les méthodes de traitement podologique suivants :
 - Avis et éducation ;
 - Les techniques pour l'allègement des points sensibles à la pression ;
 - Les techniques spécifiques ;
 - Traitement instrumental :
 - Protectif ;
 - Soins de base des plaies ;
 - La conception, fabrication, délivrance et réparation des semelles podologiques.

Annexe 4 : Les actes qui peuvent être confiés par un médecin à un podologue

1° concernant **le pied à non-risque, le pied à risque (en ce qui concerne le pied diabétique jusqu'à la classe de risque 2a y comprise), le pied traumatique** :

- administration de topiques et d'une anesthésie de contact en vue du traitement d'une déformation

unguéale.

Bijlage 5: Handelingen die door een arts gespecialiseerd in één van de specialiteiten opgesomd in art. 7, §2, tweede lid, kunnen worden toevertrouwd aan een podoloog

1° betreffende de **risicovoet (voor wat betreft de diabetische voet tot en met risicoklasse 2a) en de traumatische voet:**

- Het verwijderen en/of terug aanleggen van een gips of gipsvervangend materiaal en/of van spalken;

2° betreffende de **diabetische voet vanaf risicoklasse 2b:**

- De volgende podologische behandelingsmethoden:

- Instrumentele behandeling:
 - curatief bij aanwezigheid van een oppervlakkige wonde;
 - curatief bij aanwezigheid van een diepe wonde;
- Specifieke wondzorg;

- Toediening van topica en contactverdooving ter behandeling van een nagelafwijking;

- Het verwijderen en/of terug aanleggen van een gips of gipsvervangend materiaal en/of van spalken;

3° betreffende de **traumatische voet en de chirurgische voet:**

- De volgende podologische behandelingsmethode:

- Specifieke wondzorg.

Bijlage 6: Handelingen die door een arts gespecialiseerd in één van de specialiteiten opgesomd in art. 7, §2, derde lid, kunnen worden toevertrouwd aan een podoloog

1° betreffende de **chirurgische voet:**

- Toediening van topica en contactverdooving ter behandeling van een nagelafwijking;

- Het verwijderen en/of terug aanleggen van een gips of gipsvervangend materiaal en/of van spalken;

- Het verwijderen van percutaan osteosynthese materiaal;

- Assistentie en instrumentatie in de chirurgie;

- Het aanleggen van een gips of gipsvervangend materiaal of verbanden;

- Het aanleggen van spalken.

Annexe 5 : Les actes qui peuvent être confiés par un médecin spécialiste d'une des spécialités cités dans l'art. 7, §2, alinéa 2 à un podologue

1° concernant le **pied à risque (en ce qui concerne le pied diabétique jusqu'à la classe de risque 2a y comprise) et le pied traumatique :**

- L'enlèvement et/ou la remise en place de plâtres ou de matériel remplaçant le plâtre et/ou d'attelles ;

2° concernant le **pied diabétique à partir de classe de risque 2b :**

- Les méthodes de traitement podologique suivants :

- Traitement instrumental :
 - Curatif à la présence d'une plaie superficielle ;
 - curatif à la présence d'une plaie profonde ;
- Soins spécifiques des plaies

- Administration de topiques et d'une anesthésie de contact en vue du traitement d'une déformation unguéale ;

- L'enlèvement et/ou la remise en place de plâtres ou de matériel remplaçant le plâtre et/ou d'attelles ;

3° concernant le **pied traumatique et le pied chirurgical :**

- La méthode de traitement podologique suivante :

- Soins spécifiques des plaies.

Annexe 6 : Les actes qui peuvent être confiés par un médecin spécialiste d'une des spécialités cités dans l'art. 7, §2, alinéa 3 à un podologue

1° concernant le **pied chirurgical :**

- Administration de topiques et d'une anesthésie de contact en vue du traitement d'une déformation unguéale ;

- L'enlèvement et/ou la remise en place de plâtres ou de matériel remplaçant le plâtre et/ou d'attelles ;

- L'enlèvement du matériel d'osteosynthese percutané ;

- L'assistance et instrumentation en chirurgie ;

- La mise en place de plâtres ou de matériel remplaçant le plâtre ou de bandages ;

- La mise en place d'attelles.

Bijlage 2: Tabel met de technische prestaties en toevertrouwde handelingen van de podoloog

	bijlage 1	bijlage 2	bijlage 3	bijlage 4	bijlage 5	bijlage 6
1 = niet-risicovoet 2 = risicovoet (voor wat betreft de diabetische voet tot en met risicoklasse 2a) 3 = diabetische voet vanaf risicoklasse 2b 4 = traumatische voet 5 = chirurgische voet	Technische prestaties die niet noodzakelijk een geneeskundig voorschrift vereisen	Technische prestaties die een voorschrift van een arts vereisen	Technische prestaties die een voorschrift vereisen van een arts gespecialiseerd in één van de specialiteiten opgesomd in art. 5, §2, tweede lid	Handelingen die door een arts kunnen worden toevertrouwd aan een podoloog	Handelingen die door een arts gespecialiseerd in één van de specialiteiten opgesomd in art. 7, §2, tweede lid, kunnen worden toevertrouwd aan een podoloog	Handelingen die door een arts gespecialiseerd in één van de specialiteiten opgesomd in art. 7, §2, derde lid, kunnen worden toevertrouwd aan een podoloog
podologische onderzoeksmethoden	1	2, 4, 5	3			
podologische behandelingsmethoden:						
a) advies en educatie	1	2, 4, 5	3			
b) drukpuntoentlastingstechnieken	1	2, 4, 5	3			
c) specifieke technieken:						
- orthoplastie	1	2, 4, 5	3			
- orthonyxie wanneer er geen wonde aanwezig is	1	2, 4, 5				
- orthonyxie bij aanwezigheid van een wonde		1, 2, 4, 5				
- onychoplastie	1	2, 4, 5	3			
d) instrumentele behandeling:						
- protectief	1	2*, 4, 5	3			
- curatief bij aanwezigheid van een oppervlakkige wonde	1	2*, 4, 5			3***	
- curatief bij aanwezigheid van een diepe wonde		1*, 2, 4, 5			3***	
e) wondzorg:						
- basiswondzorg	1	2*, 4, 5	3			
- specifieke wondzorg		1*, 2*			4, 5, 3***	
f) het ontwerpen, vervaardigen, afleveren en herstellen van podologische zolen						
- zonder functionele klachten	1		2, 4, 5, 3			
- met functionele klachten			1**, 2, 4, 5, 3			
Toediening van topica en contactverdooving ter behandeling van een nagelafwijking.				1, 2, 4	3	5
Verwijderen en/of terug aanleggen van een gips of gipsvervangend materiaal en/of spalken.					2, 4, 3	5
Verwijderen van percutaan osteosynthese materiaal.						5
Assistentie en instrumentatie in de chirurgie.						5
Aanleggen van een gips- of gipsvervangend materiaal of verbanden.						5
Aanleggen van spalken.						5
* Deze technische prestaties verricht ter opvolging van dezelfde prestatie eerder reeds verricht op basis van een geneeskundig voorschrift mogen herhaald uitgevoerd worden voor zover deze herhalingsprestaties beperkt blijven tot een periode van maximum twaalf maanden na het laatste geneeskundig voorschrift of tot wanneer er een (vermoeden van) anatomische, morfologische of pathologische wijziging is.	** Deze technische prestaties verricht ter opvolging van dezelfde prestatie eerder reeds verricht op basis van een geneeskundig voorschrift bij een persoon ouder dan 18 jaar mogen herhaald worden tot wanneer er een (vermoeden van) anatomische, morfologische of pathologische wijziging is.	*** Deze toevertrouwde handelingen, verricht ter opvolging van dezelfde handeling, eerder reeds toevertrouwd door een arts kunnen herhaald worden als een technische prestatie op voorschrift van een arts gespecialiseerd in één van de specialiteiten opgesomd in art. 5, §2, tweede lid, en mogen slechts uitgevoerd worden voor zover deze opvolging beperkt blijft tot een periode van maximum twaalf weken na het laatste geneeskundige opdracht of wanneer er een (vermoeden van) anatomische, morfologische of pathologische wijziging is.				

Annexe 2: Tableau des prestations techniques et des actes confiés du podologue

	annexe 1	annexe 2	annexe 3	annexe 4	annexe 5	annexe 6
1 = Pied à non-risque 2 = le pied à risque (en ce qui concerne le pied diabétique jusqu'à la classe de risque 2a y comprise) 3 = pied diabétique à partir de la classe de risque 2b 4 = pied traumatique 5 = pied chirurgical	Les prestations techniques qui n'exigent pas nécessairement une prescription médicale	Les prestations techniques qui exigent une prescription d'un médecin	Les prestations techniques qui exigent une prescription d'un médecin spécialiste d'une des spécialités cités dans l'art. 5, §2, alinéa 2	Les actes qui peuvent être confiés par un médecin à un podologue	Les actes qui peuvent être confiés par un médecin spécialiste d'une des spécialités cités dans l'art. 7, §2, alinéa 2 à un podologue	Les actes qui peuvent être confiés par un médecin spécialiste d'une des spécialités cités dans l'art. 7, §2, alinéa 3 à un podologue
Les méthodes d'examen podologique	1	2, 4, 5	3			
Les méthodes de traitement podologique:						
a) Avis et éducation	1	2, 4, 5	3			
b) Les techniques pour l'allègement des points sensibles à la pression	1	2, 4, 5	3			
c) Les techniques spécifiques:						
- orthoplastie	1	2, 4, 5	3			
- orthonyxie quand il n'y a pas de plaie présent	1	2, 4, 5				
- orthonyxie à la présence d'une plaie superficielle		1, 2, 4, 5				
- onychoplastie	1	2, 4, 5	3			
d) Traitement instrumental :						
- protectif	1	2*, 4, 5	3			
- curatif à la présence d'une plaie superficielle	1	2*, 4, 5			3***	
- curatif à la présence d'une plaie profonde		1*, 2, 4, 5			3***	
e) Soins des plaies:						
- soins de base des plaies	1	2*, 4, 5	3			
- soins spécifiques des plaies		1*, 2*			4, 5, 3***	
f) La conception, fabrication, délivrance et réparation des semelles podologiques						
- sans plaintes fonctionnelles	1		2, 4, 5, 3			
- avec plaintes fonctionnelles			1**, 2, 4, 5, 3			
Administration de topiques et d'une anesthésie de contact en vue du traitement d'une déformation unguéale.				1, 2, 4	3	5
L'enlèvement et/ou la remise en place de plâtres ou de matériel remplaçant le plâtre et/ou d'attelles.					2, 4, 3	5
L'enlèvement du matériel d'osteosynthèse percutané .						5
L'assistance et instrumentation en chirurgie.						5
La mise en place de plâtres ou de matériel remplaçant le plâtre ou de bandages.						5
La mise en place d'attelles.						5
* Ces prestations techniques exécutées pour le suivi de la même prestation déjà exécutée auparavant sur base d'une prescription médicale peuvent être exécutées pour autant que la répétition de ces prestations reste limité à une période maximum de douze mois après la dernière prescription médicale ou jusqu'il y a (un soupçon d') une évolution anatomique, morphologique ou pathologique.	** Ces prestations techniques exécutées pour le suivi de la même prestation déjà exécutée auparavant sur base d'une prescription médicale chez une personne de plus de 18 ans, peuvent être répétées jusqu'il y a (un soupçon d') une évolution anatomique, morphologique ou pathologique .	*** Les actes confiés suivants, exécutés pour le suivi du même acte déjà exécuté auparavant sur base d'une instruction (ou ordre) médicale peuvent être exécutés comme prestation technique sur prescription d'un médecin spécialiste d'une des spécialités cités dans l'art. 5, §2, alinéa 2, pour autant que ce suivi reste limité à une période de maximum douze semaines après la dernière instruction (ou ordre) médicale ou dès qu'il y a (un soupçon d') une évolution anatomique, morphologique ou pathologique				

Bijlage 3: Minimale kwalificatievereisten en Technische prestaties van de gespecialiseerd voetverzorger

Minimale kwalificatievereisten en permanente vorming

Om het beroep van gespecialiseerd voetverzorger te mogen uitoefenen, moet men beschikken over een diploma dat een opleiding bekroont waarvan de theoretische en praktische opleiding en stage op zijn minst 1050 uren omvatten. Het diploma dient uitgereikt te worden door een onderwijsorganisatie erkend door een van de gemeenschappen of gewesten / een van de gefedereerde entiteiten.

Het studieprogramma omvat minstens:

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. Verder wordt de bedrijfsuitrusting hieronder begrepen: apparaten, instrumenten, voorraad, elementen van de praktijkruimte.
- 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.

Annexe 3: Les conditions de qualification minimales et les prestations techniques du pédicure spécialisé

Conditions minimales de qualification et formation permanente

Pour pouvoir exercer la profession de pédicure spécialisé, il faut posséder un diplôme qui sanctionne une formation dont la formation théorique et pratique et le stage comprennent au minimum 1050 heures. Le diplôme doit être délivré par un organisme d'enseignement reconnu par une des communautés ou une des régions / une des entités fédérées.

Le programme d'études comprend au moins :

a) une formation théorique en :

- Biologie
- Anatomie générale et physiologie générale :
Où 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 :
Où 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 de soins des pieds, leur composition et leurs propriétés. Il faut aussi comprendre ici l'équipement professionnel : appareils, instruments, provisions, éléments d'un cabinet.
- Déontologie/éthique professionnelle :
Où 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.

- Wetgeving over de organisatie van de gezondheidszorg en de gezondheidszorgberoepen en in het bijzonder van de gespecialiseerd voetverzorgers en van de podoloog

- Toegepaste bedrijfseconomie:
Hierbij moet het beheer van een praktijk aan bod komen.

- Basiskennis van schoeisel:
De algemene eigenschappen van een goede schoen, materialen, soorten schoenen, maatverhoudingen, schoenslijtage en basiskennis van inlegzolen moeten hierbij aan bod komen.

- Orthonyxie:
Deze specifieke techniek moet gekend zijn door de gespecialiseerd voetverzorgers, maar mag enkel uitgeoefend worden door de podoloog.

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 gespecialiseerd voetverzorgers aan bod moet komen.

- Onderzoeksmethoden van de gespecialiseerd voetverzorgers die leiden tot een behandelingsplan:
Het betreft de onderzoeksmethoden die in de verklarende woordenlijst zijn opgenomen.

- Behandelingsmethoden van de gespecialiseerd voetverzorgers:
Het betreft de behandelingsmethoden die in de verklarende woordenlijst zijn opgenomen.

- Ergonomie en ergonomisch werken

- Hygiëne, steriliteit en veiligheid:
Microbiologie, weerstand, immuniteit en preventie

- Législation relative à l'organisation des soins de santé et des professions de soins de santé, en particulier du pédicure spécialisé et du podologue

- Economie d'entreprise appliquée :
La gestion d'un cabinet doit être abordée.

- Connaissances élémentaires de la chaussure :
Les matières abordées ici doivent concerner les caractéristiques générales d'une bonne chaussure, les matériaux, les sortes de chaussures, les proportions des pointures, l'usure des chaussures et les connaissances élémentaires des semelles.

- Orthonyxie :
Cette technique spécifique doit être connue par le pédicure spécialisé, mais ne peut être effectuée que par le podologue.

b) une formation théorique et pratique en :

- Communication :
Où les matières abordées concernent la relation avec le patient et l'attitude principale (franchise, respect, sincérité, équilibre mental, empathie) du pédicure spécialisé.

- Méthodes d'examen du pédicure spécialisé qui conduisent à un plan de traitement :
Il s'agit des méthodes d'examen qui figurent dans le lexique explicatif.

- Méthodes de traitement du pédicure spécialisé :
Il s'agit des méthodes de traitement qui figurent dans le lexique explicatif.

- Ergonomie et travail ergonomique

- Hygiëne, stérilité et sécurité :
Les matières abordées doivent concerner la

moeten hierbij aan bod komen. Daarnaast moet de gespecialiseerd voetverzorger kennis verwerven over de elementaire hygiëne in de praktijk en de apotheekproducten 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, e-health, 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.

- d) met vrucht tijdens de opleiding een **stageperiode** (zowel intern als extern) van minstens 300 uren **hebben** doorlopen **onder supervisie van een gespecialiseerd voetverzorger of een podoloog of een arts** waarbij voor het beroep van gespecialiseerd voetverzorger 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, ziekenhuizen, instellingen voor gehandicapten, praktijken.

microbiologie, la résistance, l'immunité et la prévention. Le pédicure spécialisé doit également acquérir des connaissances sur l'hygiène élémentaire dans le cabinet et les produits pharmaceutiques à l'usage des soins des pieds.

- Cours de pansement et secourisme :

Les matières abordées ici 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 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.

- d) **avoir** effectué avec fruit durant la formation **un stage supervisé par un pédicure spécialisé ou un podologue ou un médecin** (interne ainsi qu'externe) d'au moins 300 heures pendant lequel toutes les méthodes et pratiques importantes à la profession de pédicure spécialisé 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.

De beroepskennis en –vaardigheden moet men als gespecialiseerd voetverzorgers 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.

Lijst 1: Technische prestaties die niet noodzakelijk een geneeskundig voorschrift vereisen

1° Betreffende de niet-risicovoet:

- De onderzoeksmethoden van de gespecialiseerd voetverzorgers.
- De volgende behandelingsmethoden van de gespecialiseerd voetverzorgers:
 - Drukpuntontlastingstechnieken
 - Specifieke technieken die enkel protectief mogen toegepast worden
 - Instrumentele behandeling:
 - Protectief
 - Basiswondzorg
 - Advies

Lijst 2: Technische prestaties die een voorschrift van een arts vereisen

1° Betreffende de niet-risicovoet:

- De volgende behandelingsmethoden van de gespecialiseerd voetverzorgers:
 - Instrumentele behandeling:
 - Curatief enkel bij oppervlakkig wonden

2° Betreffende de risicovoet (en voor wat betreft de diabetische voet t.e.m. risicoklasse 1):

- De onderzoeksmethoden van de gespecialiseerd voetverzorgers.
- De volgende behandelingsmethoden van de gespecialiseerd voetverzorgers:
 - Drukpuntontlastingstechnieken
 - Specifieke technieken die enkel protectief mogen toegepast worden
 - Instrumentele behandeling:

Le pédicure spécialisé doit entretenir et mettre à jour les connaissances et compétences professionnelles par **formation permanente** d'au moins 10 heures par an, permettant un exercice de la profession d'un niveau de qualité optimal. La preuve doit pouvoir en être apportée à tout moment.

Liste 1 : Les prestations techniques qui n'exigent pas nécessairement une prescription médicale

1° Concernant le pied à non-risque :

- Les méthodes d'examen du pédicure spécialisé.
- Les méthodes de traitement du pédicure spécialisé suivantes :
 - Les techniques d'allègement des points sensibles à la pression
 - Les techniques spécifiques qui ne peuvent être appliquées que de manière protective.
 - Traitement instrumental :
 - Protectif
 - Soins de base des plaies
 - Avis

Liste 2 : Les prestations techniques qui exigent une prescription d'un médecin

1° Concernant le pied à non-risque :

- Les méthodes de traitement du pédicure spécialisé suivantes :
 - Traitement instrumental
 - Curatif seulement en présence d'une plaie superficielle

2° Concernant le pied à risque (jusqu'à la classe de risque 1 inclus en ce qui concerne le pied diabétique) :

- Les méthodes d'examen du pédicure spécialisé.
- Les méthodes de traitement du pédicure spécialisé suivantes :
 - Les techniques d'allègement des points sensibles à la pression
 - Les techniques spécifiques, qui ne peuvent être appliquées que de manière protective.
 - Traitement instrumental :

- Protectief
- Basiswondzorg
- Advies

Lijst 3: Technische prestaties die een voorschrift van een arts-specialist vereisen

1° Betreffende de risicovoet (en voor wat betreft de diabetische voet t.e.m. risicoklasse 1):

- De volgende behandelingsmethoden van de gespecialiseerd voetverzorgers:

- Instrumentele behandeling:
 - Curatief enkel bij oppervlakkig wonden

2° Betreffende de diabetische voet met risicoklasse 2a:

- De onderzoeksmethoden van de gespecialiseerd voetverzorgers.

- De volgende behandelingsmethoden van de gespecialiseerd voetverzorgers:

- Drukpuntontlastingstechnieken
- Instrumentele behandeling:
 - Protectief
- Basiswondzorg

- Protectif

- Soins de base des plaies
- Avis

Liste 3 : Les prestations techniques qui exigent une prescription d'un médecin spécialiste

1° Concernant le pied à risque (jusqu'à la classe de risque 1 inclus en ce qui concerne le pied diabétique) :

- Les méthodes de traitement du pédicure spécialisé suivantes :

- Traitement instrumental :
 - Curatif seulement en présence d'une plaie superficielle.

2° Concernant le pied diabétique de la classe de risque 2a :

- Les méthodes d'examen du pédicure spécialisé

- Les méthodes de traitement du pédicure spécialisé suivantes :

- Techniques d'allègement des points sensibles à la pression
- Traitement instrumental :
 - Protectif
- Soins de base des plaies