



**CFK/2025/02**

**FRK/2025/02**

18/03/2025

---

*Avis du Conseil fédéral de la kinésithérapie  
sur des modifications en ce qui concerne la  
kinésithérapie dans la loi coordonnée de 10  
mai 2015 relative à l'exercice des  
professions des soins de santé.*

---

*Advies van de Federale Raad over  
wijzigingen m.b.t. de kinesitherapie in de  
gecoördineerde wet van 10 mei 2015  
betreffende de uitoefening van de  
gezondheidszorgberoepen.*

**Direction générale Soins de Santé**

Professions des soins de santé et pratique  
professionnelle

Cellule organes d'avis et réglementation

Avenue Galilée 5/2 - 1210 Bruxelles

[www.health.belgium.be](http://www.health.belgium.be)

**Directoraat-generaal Gezondheidszorg**

Gezondheidszorgberoepen en  
Beroepsuitoefening

Cel adviesorganen en regelgeving

Galileelaan 5/2 - 1210 Brussel

[www.health.belgium.be](http://www.health.belgium.be)

CONSEIL FEDERAL DE LA KINÉSITHÉRAPIE	FEDERALE RAAD VOOR DE KINESITHERAPIE
<i>Avis du Conseil fédéral de la kinésithérapie sur des modifications en ce qui concerne la kinésithérapie dans la loi coordonnée de 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé.</i>	<i>Advies van de Federale Raad over wijzigingen m.b.t. de kinesitherapie in de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen.</i>
CFK/2025/02	FRK/2025/02

<p><b>1. Objectif des modifications:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- La description des actes de kinésithérapie telle que légalement prévue à l'article 43 de la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé aux modalités d'exercice de la kinésithérapie aujourd'hui, à l'état actuel des connaissances scientifiques et des évolutions au sein de la formation en kinésithérapie. Des techniques obsolètes sont remplacées par des actes actuels fondés sur des preuves.</li> <li>- Propositions relatives à l'art. 44 concernant le Conseil fédéral de la kinésithérapie. Les propositions d'adaptation visent à assurer une situation actuelle viable au sein du Conseil et à transférer certaines compétences aux Communautés.</li> <li>- Utiliser un vocabulaire juridique approprié lors de la rédaction de l'avis.</li> <li>- Ajout d'une section de dispositions pénales qui s'appuie sur les sanctions pénales existantes pour les autres professions de la santé. L'absence de mention distincte de la kinésithérapie et du titre professionnel de kinésithérapie dans les dispositions pénales contraste avec le fait que, entre autres, l'infirmier, le professionnel de santé, le prestataire de soins-ambulancier, le psychologue clinicien, l'orthopédoclogue clinique et les professions de soins associées sont incluses dans les dispositions pénales en vigueur.</li> </ul> <p><b>2. Note explicative pour la modification des articles :</b></p> <p><u>Modifications de l'article 43 de la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions de soins de santé</u></p> <p>§4 La liste des traitements de kinésithérapie contenue dans l'article 43 §4 est obsolète, certaines techniques ne sont pas basées sur des données scientifiques et ne correspondent plus aux actes enseignés dans la</p>	<p><b>1. Doel van de aanpassing:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- De omschrijving van de kinesitherapeutische handelingen zoals die wettelijk worden vastgelegd in art. 43 van de wet van 10 mei 2015 in lijn brengen met de wijze waarop de kinesitherapie vandaag beoefend wordt, de actuele stand van de wetenschappelijke kennis en de evoluties binnen de opleidingen kinesitherapie. Verouderde en achterhaalde technieken worden vervangen door actuele evidence based handelingen.</li> <li>- Voorstellen m.b.t. Art. 44 betreffen de Federale Raad voor de Kinesitherapie. Hierbij hebben de voorstellen tot aanpassing te maken met de zorg voor een werkbare actuele situatie in de Raad en met de verschuiving van enkele bevoegdheden naar de Gemeenschappen.</li> <li>- Correcte juridische verwoordingen gebruiken bij het opstellen van het advies.</li> <li>- Toevoeging van een luik strafbepaling die geënt wordt op de bestaande strafsancities voor andere zorgberoepen. Het ontbreken van de afzonderlijke vermelding van kinesitherapie en de bijhorende beroepstitel van kinesitherapeut bij de strafbepalingen staat in contrast met het feit dat onder meer de verpleegkundige, zorgkundige, hulpverlener-ambulancier, klinisch psycholoog en klinisch orthopedagoog wel zijn opgenomen in de actuele strafbepalingen.</li> </ul> <p><b>2. Toelichting bij de wijziging van de artikelen:</b></p> <p><u>Wijzigingen aan het artikel 43 van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen</u></p> <p>§4 De ophijsting van kinesitherapeutische behandelingen die in het art. 43, §4 stond, is achterhaald, sommige technieken zijn niet evidence</p>
--	---

CONSEIL FEDERAL DE LA KINÉSITHÉRAPIE	FEDERALE RAAD VOOR DE KINESITHERAPIE
<i>Avis du Conseil fédéral de la kinésithérapie sur des modifications en ce qui concerne la kinésithérapie dans la loi coordonnée de 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé.</i>	<i>Advies van de Federale Raad over wijzigingen m.b.t. de kinesitherapie in de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen.</i>
CFK/2025/02	18/03/2025
	FRK/2025/02

<p>formation en kinésithérapie et à la situation sur le terrain.</p> <p>Le contenu du §4 sera adapté à la situation actuelle, notamment que le kinésithérapeute n'agira pas simplement en tant qu'exécutant d'une prescription, mais que le kinésithérapeute partira d'une description aussi objective que possible établie lors de l'examen kinésithérapeutique.</p> <p>La pratique systématique du kinésithérapeute comprend les 8 phases suivantes :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Enregistrement, orientation sur la demande d'aide, dépistage et information du patient, prescription médicale ou orientation,</li> <li>2. anamnèse,</li> <li>3. l'examen kinésithérapeutique,</li> <li>4. formulation du diagnostic et de l'indication kinésithérapeutiques,</li> <li>5. le plan de soins kinésithérapeutique (objectifs – stratégie - actes),</li> <li>6. la mise en œuvre du traitement,</li> <li>7. évaluation et le rapport intermédiaire éventuel,</li> <li>8. conclusion et rapport.</li> </ol> <p>Ces phases sont en partie cycliques et en partie linéaires. Entre les différentes phases, un retour d'information a lieu sur la base des moments de décision.</p> <p>Le raisonnement clinique peut être défini comme l'application de connaissances pertinentes (faits, procédures, concepts et principes ou règles) et de compétences pour porter un jugement (spécifique à la profession) sur le problème du patient, le diagnostiquer et le traiter. Elle comprend les processus mentaux de collecte, d'interprétation et de structuration des informations qui permettent au kinésithérapeute de clarifier et de résoudre un problème sur la base de ses connaissances biomédicales, comportementales et kinésithérapeutiques. Lorsqu'il prend des décisions, le kinésithérapeute doit tenir compte d'aspects sociaux et financiers-économiques, en plus de nombreux contenus professionnels. Le patient est au centre de ce processus, avec le droit à l'information et à l'implication active, quelle que soit la ligne de soins</p>	<p>based en stemmen niet meer overeen met de handelingen aangeleerd in de kinesitherapie-opleidingen en de situatie op het werkveld.</p> <p>De inhoud van §4 wordt aangepast aan de huidige situatie, met name dat de kinesitherapeut niet louter fungeert als uitvoerder van een verwijzvoorschrift, maar dat de kinesitherapeut vertrekt vanuit een zo objectief mogelijk beeld opgemaakt tijdens het kinesitherapeutisch onderzoek.</p> <p>Het systematische handelen van de kinesitherapeut bestaat uit de volgende 8 fasen:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. aanmelding, oriëntatie op de hulpvraag, screening en informatie aan de patiënt, medisch voorschrift of verwijzing,</li> <li>2. anamnese-gesprek,</li> <li>3. kinesitherapeutisch onderzoek,</li> <li>4. formulering van de kinesitherapeutische diagnose en indicatiestelling,</li> <li>5. kinesitherapeutisch zorgplan (doelen - strategie - verrichtingen),</li> <li>6. uitvoering van de behandeling,</li> <li>7. evaluatie en eventueel tussentijds verslag,</li> <li>8. afsluiting en verslag.</li> </ol> <p>Deze fasen hebben deels een cyclisch, deels een lineair karakter. Tussen de verschillende fasen vindt een terugkoppeling plaats die gebaseerd is op beslismomenten.</p> <p>Klinisch redeneren kan worden omschreven als het toepassen van relevante kennis (feiten, procedures, concepten en principes of regels) en vaardigheden om een (beroepsspecifiek) oordeel te geven over het probleem van de patiënt, dit te diagnosticeren en te behandelen. Het omvat de mentale processen van verzamelen, interpreteren en structureren van de informatie waardoor de kinesitherapeut in staat is op grond van zijn biomedische, gedragswetenschappelijke en kinesitherapeutische kennis een probleem te verhelderen en op te lossen. Bij het nemen van beslissingen zal de kinesitherapeut naast vele vakinhoudelijke, ook maatschappelijke en financieel-economische aspecten in overweging moeten nemen. De patiënt staat hierbij centraal, met recht op informatie en actieve betrokkenheid, ongeacht in welke lijn van</p>
---	--

CONSEIL FEDERAL DE LA KINÉSITHÉRAPIE	FEDERALE RAAD VOOR DE KINESITHERAPIE
<i>Avis du Conseil fédéral de la kinésithérapie sur des modifications en ce qui concerne la kinésithérapie dans la loi coordonnée de 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé.</i>	<i>Advies van de Federale Raad over wijzigingen m.b.t. de kinesitherapie in de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen.</i>
CFK/2025/02	18/03/2025
	FRK/2025/02

<p>de santé impliquée. (Référence : Profil de compétences professionnelles du kinésithérapeute en Belgique en 2020 et annexes<sup>1</sup>)</p> <p>En ce qui concerne les sous-titres de l'article 43. §4 :</p> <p>1° la première séance de traitement commence toujours par un examen kinésithérapeutique approfondi. Les conclusions de cet examen kinésithérapeutique constituent la base du diagnostic kinésithérapeutique.</p> <p>2° est reformulé pour mieux refléter la situation actuelle. Les conclusions susmentionnées de l'examen kinésithérapeutique contribuent à l'établissement d'un bilan kinésithérapeutique, une représentation de l'état de santé du patient vu sous l'angle de la kinésithérapie. Ce bilan peut constituer la base du diagnostic d'un médecin, dans le cas où celui-ci a demandé un examen kinésithérapeutique consultatif, ou la base du plan de traitement, qui est établi en concertation avec le patient ou son représentant.</p> <p>3° formulation actualisée de l'ancien 1°, a)</p> <p>4° reformulation pour refléter la situation actuelle. Les techniques manuelles comprennent la liste non exhaustive suivante de méthodes de traitement: techniques manuelles de kinésithérapie, mobilisation kinésithérapeutique, manipulation kinésithérapeutique, massage kinésithérapeutique, drainage lymphatique manuel.</p> <p>5° est une formulation plus moderne de l'ancien 1°, c) où les thérapies ne sont plus nommées spécifiquement. Cela permet l'application légale de</p>	<p>de gezondheidszorg (referentie: Beroepscompetentieprofiel van de Kinesitherapeut in België anno 2020 en bijlagen<sup>3</sup>).</p> <p>M.b.t. deelrubrieken van Art. 43. §4:</p> <p>1° bij de eerste sessie van een behandeling wordt steeds gestart met een uitgebreid kinesitherapeutisch onderzoek. De conclusies uit dit kinesitherapeutisch onderzoek vormen de basis voor de kinesitherapeutische diagnose.</p> <p>2° wordt geherformuleerd om zodoende beter aan te sluiten bij de actuele situatie. De bovengenoemde conclusies uit het kinesitherapeutisch onderzoek dragen bij tot het opstellen van een kinesitherapeutisch bilan, een weergave van gezondheidstoestand van de patiënt bekeken vanuit een kinesitherapeutisch perspectief. Dit bilan kan de basis vormen van de diagnose door een arts, in het geval deze een consultatief kinesitherapeutisch onderzoek heeft gevraagd; of vormt de basis voor het behandelplan, dat in samenspraak met de patiënt of diens vertegenwoordiger wordt opgesteld.</p> <p>3° actuelere formulering van het oude 1°, a).</p> <p>4° herformulering om tegemoet te komen aan de actuele situatie, waarbij onder meer volgende niet-exhaustieve lijst van behandelmethoden onder manuele technieken worden begrepen: kinesitherapeutische manuele technieken, kinesitherapeutische mobilisatie, kinesitherapeutische manipulatie, kinesitherapeutische massage, manuele lymfedrainage.</p> <p>5° is een actuelere formulering van het oude 1°, c) waarbij therapieën niet meer specifiek benoemd</p>
---	--

<sup>1</sup> Profil de compétences professionnelles du kinésithérapeute en Belgique en 2020 [pcp\\_kine\\_2020.pdf](#) et Annexes au profil de compétences professionnelles du kinésithérapeute en Belgique en 2020 [Profil des compétences professionnelles du Kinésithérapeute en Belgique en 2020 – Annexes – CFK 14 04 2016](#)

<sup>3</sup> Beroepscompetentieprofiel van de Kinesitherapeut in België anno 2020 [https://overlegorganen.gezondheid.belgie.be/sites/default/files/documents/pcp\\_kine\\_2020\\_0.pdf](https://overlegorganen.gezondheid.belgie.be/sites/default/files/documents/pcp_kine_2020_0.pdf) en Bijlagen aan het Beroepscompetentieprofiel van de Kinesitherapeut in België anno 2020 [Beroepscompetentieprofiel van de Kinesitherapeut in België anno 2020 – Bijlagen - 14 04 2016](#) <https://overlegorganen>.

CONSEIL FEDERAL DE LA KINÉSITHÉRAPIE	FEDERALE RAAD VOOR DE KINESITHERAPIE
<i>Avis du Conseil fédéral de la kinésithérapie sur des modifications en ce qui concerne la kinésithérapie dans la loi coordonnée de 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé.</i>	<i>Advies van de Federale Raad over wijzigingen m.b.t. de kinesitherapie in de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen.</i>
CFK/2025/02	18/03/2025
	FRK/2025/02

nouvelles techniques fondées sur la science sans qu'il soit nécessaire de modifier la loi à chaque fois. En outre, en ce qui concerne le texte néerlandais, le mot «fysiek» est remplacé par «fysisch», car ce dernier contient la signification correcte.

6° une technique souvent utilisée pour soutenir un traitement de kinésithérapie ou pour prévenir une éventuelle blessure plus grave.

7° comprend l'ancien 4°.

8° Actuellement, plusieurs techniques sont utilisées sur le terrain qui ne sont pas répertoriées (ou mentionnées) comme compétences du kinésithérapeute selon l'article 43 actuel. En d'autres termes, l'adaptation de ce passage constitue une mise à jour de la loi par rapport à la situation dans la pratique.

Les kinésithérapeutes ayant une qualification professionnelle particulière (QPP) ont acquis, au cours de leur formation ou de leur formation post-initiale, les connaissances et les compétences nécessaires pour appliquer diverses techniques internes et introduire des instruments de mesure et de traitement.

L'aspiration endotrachéale et le drainage bronchique sont effectués par des kinésithérapeutes titulaires d'un QPP en kinésithérapie respiratoire et d'un QPP en kinésithérapie pédiatrique, mais peuvent également faire partie des tâches d'un kinésithérapeute travaillant en soins intensifs ou d'un kinésithérapeute sans QPP.

Un kinésithérapeute avec un QPP en thérapie manuelle effectue des manipulations temporo-mandibulaires via la cavité buccale.

Un kinésithérapeute avec un QPP en kinésithérapie périnatale et rééducation du plancher pelvien effectue des examens vaginaux et rectaux et des manipulations du coccyx. L'insertion de sondes de mesure et de traitement dans la zone urogénitale et rectale fait également partie de ses tâches.

Pour le dry needling (aiguille à sec) dans le cadre du traitement des douleurs myofasciales, il est fait référence à une formation initiale ou post-initiale de qualité dans le domaine.

worden. Dit laat toe om nieuwe wetenschappelijk onderbouwde technieken legaal toe te passen zonder de noodzaak hiervoor telkens een wetwijziging te moeten doorvoeren. Eveneens, wat betreft de Nederlandstalige tekst, wordt het woord "fysieke" wordt vervangen door "fysische", daar het laatste de correcte betekenis omvat.

6° een techniek die vaak als ondersteuning van de kinesitherapeutische behandeling wordt toegepast of ter preventie van een mogelijk zwaarder letsel.

7° omvat het oude 4°.

8° momenteel worden meerdere technieken op het werkveld toegepast die volgens het huidige artikel 43 niet als bevoegdheden van de kinesitherapeut worden opgelijst (of vermeld). Aanpassing van deze passage beoogt met andere woorden een actualisering van de wet naar de situatie in de praktijk.

Kinesitherapeuten met een bijzondere beroepsbekwaamheid (BBK) hebben tijdens hun opleiding of postinitiële opleiding de kennis en de vaardigheden verworven voor het toepassen van diverse inwendige technieken en het inbrengen van meet- en behandelinstrumenten.

Luchtwegenaspiratie en -drainage wordt o.m. toegepast door kinesitherapeuten met een bijzondere beroepsbekwaamheid respiratoire kinesitherapie of een bijzondere beroepsbekwaamheid pediatrie kinesitherapie, doch kan ook tot het takenpakket behoren van de kinesitherapeut tewerkgesteld op intensieve zorgen of de kinesitherapeut zonder BBK.

Een kinesitherapeut met een BBK manuele therapie voert via de mondholte temporomandibulaire manipulaties uit.

Een kinesitherapeut met een BBK perinatale kinesitherapie en bekkenbodemreëducatie voert vaginale en rectale touchers en manipulaties van het os coccygis uit. Ook het inbrengen van meet-en behandelsondes in de urogenitale en rectale zone behoort tot het takenpakket.

Voor dry needling in het kader van myofasciale pijnbehandeling wordt verwezen naar kwalitatief initieel of postinitieel hoger onderwijs terzake.

CONSEIL FEDERAL DE LA KINÉSITHÉRAPIE	FEDERALE RAAD VOOR DE KINESITHERAPIE
<i>Avis du Conseil fédéral de la kinésithérapie sur des modifications en ce qui concerne la kinésithérapie dans la loi coordonnée de 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé.</i>	<i>Advies van de Federale Raad over wijzigingen m.b.t. de kinesitherapie in de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen.</i>
CFK/2025/02	FRK/2025/02

<p>§5 Est complété et adapté par analogie avec d'autres professions de soins de santé dans la loi coordonnée, notamment dans l'article 3, §1, dernier alinéa, l'article 4, dernier alinéa et l'article 68/1, §3, deuxième alinéa. Cette disposition offre la possibilité d'élaborer davantage l'exigence de formation post-initiale<sup>2</sup> spécifiée au §4 après une préparation minutieuse avec le domaine professionnel et l'enseignement.</p> <p>§6 Le premier point du §6 est adapté aux règles actuelles concernant une référence médicale pour la kinésithérapie, comme indiqué dans la nomenclature. L'avis concernant l'accès direct à la kinésithérapie donne corps à la dernière partie de ce paragraphe.</p> <p>§7 Ajout d'un paragraphe concernant le rôle du kinésithérapeute par rapport à la prévention.</p> <p><u>Modifications de l'article 44 de la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions de soins de santé.</u></p> <p>§3 Suite à la sixième réforme de l'Etat, un certain nombre de compétences ont été transférées des organes fédéraux aux communautés. Il est donc logique de modifier le §3 afin d'étendre la compétence consultative du Conseil fédéral de la Kinésithérapie à d'autres éléments qui affectent la kinésithérapie et pour lesquels un avis du Conseil fédéral de la Kinésithérapie dans un cadre normatif est souhaitable. Il s'agit notamment de la kinésithérapie dans le cadre de la prévention et de l'enseignement de la kinésithérapie.</p>	<p>§5 Wordt aangevuld en aangepast naar analogie met andere zorgberoepen uit de gecoördineerde wet, zoals onder andere in de artikelen 3, §1, laatste lid, artikel 4, laatste lid en artikel 68/1, §3, tweede lid. Deze bepaling biedt de mogelijkheid om de net onder § 4 bepaalde vereiste van postinitieel hoger onderwijs<sup>4</sup> verder uit te werken na zorgvuldige voorbereiding met werkveld en onderwijs.</p> <p>§6 De eerste paragraaf van §6 wordt aangepast aan de thans gangbare regels i.v.m. een medisch verwijzvoorschrift voor kinesitherapie, zoals o.m. vermeld in de nomenclatuur. Het advies i.v.m. directe toegang tot de kinesitherapie geeft invulling aan het laatste deel van deze paragraaf.</p> <p>§7 Toevoeging van een paragraaf betreffende de rol van de kinesitherapeut i.v.m. preventie.</p> <p><u>Wijzigingen aan het artikel 44 van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen</u></p> <p>§3 Naar aanleiding van de zesde staatshervorming werden een aantal bevoegdheden van de Federale Instanties overgebracht naar de Gemeenschappen. In het licht hiervan is het bijgevolg logisch om §3 dusdanig aan te passen dat de adviserende bevoegdheid van de Federale Raad voor de Kinesitherapie wordt uitgebreid naar elementen die de kinesitherapie aanbelangen doch thans tot de bevoegdheden van de Gemeenschappen en de Gewesten behoren en waarvoor een advies van de Federale Raad voor de Kinesitherapie binnen een normatief kader wenselijk is. Hierbij denken we onder meer aan kinesitherapie in het kader van preventie en aan het onderwijs in kinesitherapie.</p>
--	---

<sup>2</sup> La formation post-initiale désigne l'enseignement organisé par des institutions officielles d'enseignement supérieur en kinésithérapie.

<sup>4</sup> Met postinitieel hoger onderwijs wordt onderwijs bedoeld dat wordt ingericht door officiële instellingen voor hoger onderwijs in kinesitherapie.

CONSEIL FEDERAL DE LA KINÉSITHÉRAPIE	FEDERALE RAAD VOOR DE KINESITHERAPIE	
<i>Avis du Conseil fédéral de la kinésithérapie sur des modifications en ce qui concerne la kinésithérapie dans la loi coordonnée de 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé.</i>	<i>Advies van de Federale Raad over wijzigingen m.b.t. de kinesitherapie in de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen.</i>	
CFK/2025/02	18/03/2025	FRK/2025/02

<p>§4</p> <p>Décrit la composition du Conseil fédéral de la Kinésithérapie, avec plus particulièrement au 2° les membres habilités à exercer la médecine. Le projet prévoit la suppression de la présence obligatoire des médecins, telle qu'elle est actuellement décrite au §7, quatrième alinéa, car dans la pratique, depuis près de 10 ans, les médecins ne participent pas ou très irrégulièrement aux réunions du Conseil fédéral de la Kinésithérapie. Néanmoins, une bonne concertation et une bonne coopération avec les médecins restent souhaitables, mais dans un cadre plus réalisable.</p> <p>Chapitre 4</p> <p>Insertion d'un Art. 124/1</p> <p>Seules les personnes titulaires d'un agrément délivré par l'autorité compétente peuvent exercer la kinésithérapie (art. 43, §1.). Par analogie avec les autres professions de santé de la loi coordonnée, un article 124/1 est inséré. Cet article soumet à des poursuites pénales l'exercice illégal de la kinésithérapie ainsi que le fait de s'attribuer illégalement le titre professionnel de «kinésithérapeute».</p>	<p>§4</p> <p>Beschrijft de samenstelling van de Federale Raad voor de Kinesitherapie, met meer specifiek onder 2° de leden die gemachtigd zijn de geneeskunde uit te oefenen. Het voorstel voorziet om de verplichte aanwezigheid van de artsen, zoals momenteel beschreven in §7 derde lid, te schrappen, daar het in de praktijk al meer dan 10 jaar zo is dat artsen niet of zeer onregelmatig deelnemen aan de vergaderingen van de Federale Raad voor de Kinesitherapie. Desalniettemin blijven goed overleg en samenwerking met de artsen gewenst, maar dan binnen een beter haalbaar kader.</p> <p>Hoofdstuk 4</p> <p>Invoeging van een Art. 124/1</p> <p>Enkel personen die houder zijn van een erkenning afgegeven door de bevoegde overheid, mogen de kinesitherapie uitoefenen (art. 43, §1.). In analogie met de andere gezondheidszorgberoepen uit de gecoördineerde wet wordt een artikel 124/1 ingevoegd. Dit artikel maakt dat de onwettige uitoefening van de kinesitherapie alsook het onwettig dragen van de beroepstitel "kinesitherapeut", strafrechtelijk kan vervolgd worden.</p>
--	--

### 3. Projet de loi :

<p><b>Chapitre 3. L'exercice de la kinésithérapie</b></p> <p><b>Modification de l'article 43 de la loi coordonnée de 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé</b></p>	
<b>Texte actuel</b>	<b>Proposition d'adaptations par le CFK</b>

CONSEIL FEDERAL DE LA KINÉSITHÉRAPIE	FEDERALE RAAD VOOR DE KINESITHERAPIE	
<i>Avis du Conseil fédéral de la kinésithérapie sur des modifications en ce qui concerne la kinésithérapie dans la loi coordonnée de 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé.</i>	<i>Advies van de Federale Raad over wijzigingen m.b.t. de kinesitherapie in de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen.</i>	
CFK/2025/02	18/03/2025	FRK/2025/02

<p>§ 1er. Par dérogation à l'article 3, et sans restreindre la notion d'art médical visée à cet article, nul ne peut exercer la kinésithérapie s'il n'est titulaire d'un agrément délivré par le ministre qui a la Santé publique dans ses attributions.</p> <p>Les titulaires de l'agrément, visé à l'alinéa 1er, qui répondent aux critères visés à l'article 92, §1er, 4°, peuvent obtenir l'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé, pour les prestations visées à l'article 34, alinéa 1er, 1°, c), de la loi du 14 juillet 1994 sur l'assurance maladie.</p>	<p>§ 1er. Par dérogation à l'article 3, et sans restreindre la notion d'art médical visée à cet article, nul ne peut exercer la kinésithérapie s'il n'est titulaire d'un agrément délivré par le ministre qui a la Santé publique dans ses attributions.</p> <p>Les titulaires de l'agrément, visé à l'alinéa 1er, qui répondent aux critères visés à l'article 92, §1er, 4°, peuvent obtenir l'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé, pour les prestations visées à l'article 34, alinéa 1er, 1°, c), de la loi du 14 juillet 1994 sur l'assurance maladie.</p>
<p>§ 2. Le Roi peut fixer les conditions et les règles pour l'obtention, le maintien et le retrait de l'agrément visé au paragraphe 1er et de l'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé.</p> <p>Cet agrément ne peut être accordé qu'au porteur d'un diplôme d'enseignement universitaire en kinésithérapie ou d'un diplôme d'enseignement supérieur non universitaire en kinésithérapie sanctionnant une formation dans le cadre d'un enseignement de plein exercice comportant au moins quatre années d'études.</p>	<p>§ 2. Le Roi peut fixer les conditions et les règles pour l'obtention, le maintien et le retrait de l'agrément visé au paragraphe 1er et de l'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé.</p> <p>Cet agrément ne peut être accordé qu'au porteur d'un diplôme d'enseignement universitaire en kinésithérapie ou d'un diplôme d'enseignement supérieur non universitaire en kinésithérapie sanctionnant une formation dans le cadre d'un enseignement de plein exercice comportant au moins quatre années d'études.</p>
<p>§ 3. Nul ne peut porter le titre professionnel de kinésithérapie s'il n'est titulaire de l'agrément visé au paragraphe 1er.</p>	<p>§ 3. Nul ne peut porter le titre professionnel de kinésithérapie s'il n'est titulaire de l'agrément visé au paragraphe 1er.</p>
<p>§ 4. Est considéré comme exercice illégal de la kinésithérapie, le fait pour une personne qui n'y est pas autorisée en vertu du paragraphe 1er de procéder habituellement à :</p> <p>1° des interventions systématiques destinées à remédier à des troubles fonctionnels de nature musculo-squelettique, neurophysiologique, respiratoire, cardiovasculaire et psychomotrice par l'application d'une ou plusieurs des formes suivantes de thérapie:</p> <p>a) la mobilisation, qui consiste à faire exécuter des mouvements au patient, à des fins médicales, avec ou sans assistance physique;</p>	<p>§ 4. Est considéré comme exercice illégal de la kinésithérapie, le fait pour une personne qui n'y est pas autorisée en vertu du paragraphe 1er de procéder habituellement à, l'action systématique sur base d'un raisonnement clinique destinées à remédier à ou prévenir des troubles fonctionnels de nature musculosquelettiques, neurophysiologiques, respiratoires, cardiovasculaires, urogénitales, vestibulaires et psychomotrice par une ou plusieurs des actes suivantes:</p> <p>1° observer, examiner, identifier et analyser l'état de santé du point de vue de la kinésithérapie, à</p>



CONSEIL FEDERAL DE LA KINÉSITHÉRAPIE	FEDERALE RAAD VOOR DE KINESITHERAPIE	
<i>Avis du Conseil fédéral de la kinésithérapie sur des modifications en ce qui concerne la kinésithérapie dans la loi coordonnée de 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé.</i>	<i>Advies van de Federale Raad over wijzigingen m.b.t. de kinesitherapie in de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen.</i>	
CFK/2025/02	18/03/2025	FRK/2025/02

<p>b) la massothérapie, qui consiste à soumettre le patient à des techniques de massage, à des fins médicales;</p> <p>c) les thérapies physiques, consistent à appliquer au patient, à des fins médicales, des stimuli physiques non invasifs tels que les courants électriques, les rayonnements électromagnétiques, les ultra-sons, le chaud et le froid ou la balnéation;</p> <p>2° des examens et des bilans de motricité du patient visant à contribuer à l'établissement d'un diagnostic par un médecin ou à instaurer un traitement constitué d'interventions visées au 1°;</p> <p>3° la conception et la mise au point de traitements constitués d'interventions visées au 1°;</p> <p>4° la kinésithérapie périnatale et la rééducation abdomino-pelvienne.</p>	<p>savoir l'établissement d'un diagnostic kinésithérapeutique;</p> <p>2° l'élaboration d'un bilan kinésithérapeutique, permettant le diagnostic et le traitement kinésithérapeutique et/ou d'aider à l'établissement d'un diagnostic par le médecin</p> <p>3° la thérapie liée au mouvement et au fonctionnement du patient, qui contribue à l'objectif kinésithérapeutique, avec ou sans assistance physique ou outils technologiques,</p> <p>4° l'application des techniques manuelles au patient, à des fins kinésithérapeutiques, e.a. des massages thérapeutiques, des étirements, des mobilisations et des manipulations;</p> <p>5° les thérapies physiques, à savoir consistent à appliquer au patient, à des fins thérapeutiques, de stimuli physiques non invasifs, avec ou sans l'aide d'outils technologiques;</p> <p>6° d'un point de vue kinésithérapeutique, application de tape, d'attelles et de bandages à des fins préventives ou thérapeutiques;</p> <p>7° la kinésithérapie périnatale et la rééducation abdomino-pelvienne ;</p> <p>8° les traitements kinésithérapeutiques au moyen de techniques désignées par des orifices corporels ou avec interruption de l'intégrité de la peau, y compris, entre autres:</p> <p>a) l'aspiration et drainage des voies aériennes;</p> <p>b) la manipulation temporo-mandibulaire</p> <p>c) le toucher vaginal et rectal et manipulations du coccyx et l'insertion des sondes de mesure et de traitement dans la région urogénitale et rectale pendant l'application d'un traitement au titre du 7;</p> <p>d) le dry needling dans le cadre de la thérapie de la douleur myofasciale.</p> <p>Les traitements mentionnés aux sous-sections b), c) et d) ne peuvent être effectués que par des</p>
---	---

CONSEIL FEDERAL DE LA KINÉSITHÉRAPIE	FEDERALE RAAD VOOR DE KINESITHERAPIE
<i>Avis du Conseil fédéral de la kinésithérapie sur des modifications en ce qui concerne la kinésithérapie dans la loi coordonnée de 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé.</i>	<i>Advies van de Federale Raad over wijzigingen m.b.t. de kinesitherapie in de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen.</i>
CFK/2025/02	18/03/2025
	FRK/2025/02

	kinésithérapeutes ayant suivi la formation initiale ou post-initiale requise.
§ 5. Le Roi peut préciser les actes visés au paragraphe 4.	§ 5. Le Roi peut, après avis du Conseil fédéral de la Kinésithérapie, préciser les actes visés au paragraphe 4 et fixer les conditions de leur exercice.
<p>§ 6. Les personnes agréées en vertu du paragraphe 1er ne peuvent exercer la kinésithérapie qu'à l'égard des patients qui sont envoyés sur la base d'une prescription faite par une personne habilitée à exercer l'art médical en vertu de l'article 3, § 1er, alinéa 1er, ou, pour ce qui concerne la kinésithérapie en cas de dysfonction temporomandibulaire, qui sont envoyés par une personne habilitée à exercer l'art dentaire en vertu de l'article 4.</p> <p>Cette prescription est écrite, éventuellement sous forme électronique ou par télécopie. Elle indique le diagnostic ou les éléments de diagnostic établis par le médecin, ou le cas échéant par le praticien de l'art dentaire, le nombre maximum de séances de traitement à effectuer par le kinésithérapeute et les contre-indications éventuelles pour certains traitements. Elle peut aussi indiquer la ou les prestations demandées par le médecin, ou le cas échéant par le praticien de l'art dentaire.</p> <p>Avec l'accord du médecin prescripteur, ou le cas échéant du praticien de l'art dentaire, le kinésithérapeute peut accomplir d'autres prestations que celles prescrites ou s'abstenir de réaliser les prestations prescrites.</p> <p>À la demande du médecin prescripteur, ou le cas échéant du praticien de l'art dentaire, le kinésithérapeute lui communique un rapport sur la réalisation du traitement et les résultats obtenus.</p> <p>Le Roi peut fixer la liste des motifs et des situations dans lesquelles les personnes agréées en vertu du paragraphe 1er peuvent déroger à la condition visée à l'alinéa 1er.</p>	<p>§ 6. Les personnes agréées en vertu du paragraphe 1er exercent la kinésithérapie à l'égard des patients qui sont envoyés sur la base d'une prescription médicale faite par une personne habilitée à exercer l'art médical en vertu de l'article 3, § 1er, alinéa 1er, ou, pour ce qui concerne la kinésithérapie en cas de dysfonction temporomandibulaire, qui sont envoyés par une personne habilitée à exercer l'art dentaire en vertu de l'article 4.</p> <p>Cette prescription est écrite, éventuellement sous forme électronique. Elle indique le diagnostic ou les éléments de diagnostic établis par le médecin, ou le cas échéant par le praticien de l'art dentaire, et les contre-indications éventuelles pour certains traitements<sup>5</sup>.</p> <p>À la demande du médecin prescripteur, ou le cas échéant du praticien de l'art dentaire, le kinésithérapeute lui communique un rapport sur la réalisation du traitement et les résultats obtenus.</p> <p>Le Roi fixe la liste des motifs et des situations dans lesquelles les personnes agréées en vertu du paragraphe 1er peuvent déroger à la condition visée à l'alinéa 1er.</p>

<sup>5</sup> Raccourcissement du texte conformément à la nomenclature actuelle.

CONSEIL FEDERAL DE LA KINÉSITHÉRAPIE	FEDERALE RAAD VOOR DE KINESITHERAPIE	
<i>Avis du Conseil fédéral de la kinésithérapie sur des modifications en ce qui concerne la kinésithérapie dans la loi coordonnée de 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé.</i>	<i>Advies van de Federale Raad over wijzigingen m.b.t. de kinesitherapie in de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen.</i>	
CFK/2025/02	18/03/2025	FRK/2025/02

	<p>§7 Dans le cadre de leurs activités professionnelles, les kinésithérapeutes participent à la prévention et à la promotion de la santé, qu'il s'agisse ou non d'un contexte multidisciplinaire. À cette fin, dans le champ de l'éducation thérapeutique et en matière d'hygiène du mouvement, ils fournissent, entre autres, des informations, des conseils, une assistance kinésithérapeutique en rapport avec les AVQ, l'accompagnement et le soutien dans l'apprentissage et la réalisation d'exercices et d'activités physiques, ainsi que du coaching préventif.</p>
<p><b>Chapitre 3</b></p>	
<p><b>Art. 44. de la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions de soins de santé est remplacé par ce qui suit:</b></p>	
<p>§ 1er. Il est institué, auprès du ministre qui a la Santé publique dans ses attributions, un Conseil fédéral de la Kinésithérapie.</p>	<p>§ 1er. Il est institué, auprès du ministre qui a la Santé publique dans ses attributions, un Conseil fédéral de la Kinésithérapie.</p>
<p>§ 2. Le Conseil fédéral de la Kinésithérapie a pour mission de donner au ministre qui a la Santé publique dans ses attributions, à la demande de celui-ci ou d'initiative, des avis en toutes matières relatives à la kinésithérapie.</p>	<p>§ 2. Le Conseil fédéral de la Kinésithérapie a pour mission de donner au ministre qui a la Santé publique dans ses attributions, à la demande de celui-ci ou d'initiative, des avis en toutes matières relatives à la kinésithérapie, comme par exemple des ajustements au profil professionnel et de compétences.</p>
<p>§ 3. Le Conseil fédéral de la Kinésithérapie peut également donner aux Gouvernements des communautés, à leur demande, des avis en toutes matières relatives aux études et à la formation des kinésithérapeutes.</p>	<p>§ 3. Le Conseil fédéral de la Kinésithérapie peut également donner aux Gouvernements des régions et des communautés, de sa propre initiative ou à leur demande, des avis en toutes matières qui relèvent de la compétence des régions et des communautés.</p>

CONSEIL FEDERAL DE LA KINÉSITHÉRAPIE	FEDERALE RAAD VOOR DE KINESITHERAPIE
<i>Avis du Conseil fédéral de la kinésithérapie sur des modifications en ce qui concerne la kinésithérapie dans la loi coordonnée de 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé.</i>	<i>Advies van de Federale Raad over wijzigingen m.b.t. de kinesitherapie in de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen.</i>
CFK/2025/02	FRK/2025/02

<p>§ 4. Le Conseil fédéral de la Kinésithérapie est composé de :</p> <p>1° quatorze membres, kinésithérapeutes, pratiquant la kinésithérapie et ayant une expérience d'au moins dix ans au moins quatre personnes exerçant leur profession depuis au moins dix ans dans le secteur de l'enseignement universitaire en kinésithérapie ou de l'enseignement supérieur non universitaire en kinésithérapie;</p> <p>2° six membres habilités à exercer l'art médical en vertu de l'article 3, § 1er, dont trois pratiquent la médecine générale et trois pratiquent des spécialités médicales différentes, l'un de ces derniers pratiquant la médecine physique;</p> <p>3° deux fonctionnaires représentant le ministre qui a la Santé publique dans ses attributions.</p> <p>Les fonctionnaires visés au 3° siègent avec voix consultative et assurent le secrétariat du conseil.</p> <p>Chaque membre du conseil est pourvu d'un suppléant répondant aux mêmes conditions que lui.</p>	<p>§ 4. Le Conseil fédéral de la Kinésithérapie est composé de :</p> <p>1° quatorze membres, kinésithérapeutes, pratiquant la kinésithérapie et ayant une expérience d'au moins dix ans au moins quatre personnes exerçant leur profession depuis au moins dix ans dans le secteur de l'enseignement universitaire en kinésithérapie ou de l'enseignement supérieur non universitaire en kinésithérapie;</p> <p>2° quatre membres habilités à exercer l'art médical en vertu de l'article 3, § 1er, dont deux pratiquent la médecine générale et deux pratiquent des spécialités médicales différentes;</p> <p>3° deux fonctionnaires représentant le ministre qui a la Santé publique dans ses attributions.</p> <p>Les fonctionnaires visés au 3° siègent avec voix consultative et assurent le secrétariat du conseil.</p> <p>Chaque membre du conseil est pourvu d'un suppléant répondant aux mêmes conditions que lui.</p>
<p>§ 5. Les membres effectifs et suppléants du conseil sont nommés par le Roi pour une période de six ans, renouvelable une fois.</p> <p>Les membres visés au paragraphe 4, 1° et 2°, sont nommés sur des listes doubles présentées par les associations et organisations professionnelles représentatives des professions auxquelles ils appartiennent.</p>	<p>§ 5. Les membres effectifs et suppléants du conseil sont nommés par le Roi pour une période de six ans, renouvelable une fois.</p> <p>Les membres visés au paragraphe 4, 1° et 2°, sont nommés sur des listes doubles présentées par les associations et organisations professionnelles représentatives des professions auxquelles ils appartiennent.</p>
<p>§ 6. Lors de la première constitution du Conseil fédéral de la Kinésithérapie, peuvent être considérés comme kinésithérapeutes les personnes agréées par le service des soins de santé de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité sur la proposition du Conseil d'agrément des kinésithérapeutes de cet institut.</p>	<p>§ 6. Lors de la première constitution du Conseil fédéral de la Kinésithérapie, peuvent être considérés comme kinésithérapeutes les personnes agréées par le service des soins de santé de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité sur la proposition du Conseil d'agrément des kinésithérapeutes de cet institut.</p>

CONSEIL FEDERAL DE LA KINÉSITHÉRAPIE	FEDERALE RAAD VOOR DE KINESITHERAPIE
<i>Avis du Conseil fédéral de la kinésithérapie sur des modifications en ce qui concerne la kinésithérapie dans la loi coordonnée de 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé.</i>	<i>Advies van de Federale Raad over wijzigingen m.b.t. de kinesitherapie in de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen.</i>
CFK/2025/02	18/03/2025
	FRK/2025/02

<p>§ 7. Le Roi règle l'organisation et le fonctionnement du Conseil fédéral de la kinésithérapie.</p> <p>Celui-ci ne peut délibérer valablement que si la moitié au moins de ses membres effectifs sont présents ou sont représentés par leur suppléant. Si les membres du Conseil fédéral de la kinésithérapie ne sont pas présents en nombre suffisant, le président convoque une deuxième réunion avec le même ordre du jour. Le Conseil peut alors délibérer valablement quel que soit le nombre des membres présents.</p> <p>Le Conseil se prononce à la majorité des membres présents. En cas de parité de voix, le point qui a été soumis au vote n'est pas adopté.</p> <p>Les décisions du conseil sont, en ce qui concerne les avis visés à l'article 143, alinéa 1er, prises à la majorité des deux tiers des membres visés au paragraphe 4, alinéa 1er, 1° et 2°, pour autant que cette majorité comprenne au moins un membre visés au paragraphe 4, alinéa 1er, 2°.</p>	<p>§ 7. Le Roi règle l'organisation et le fonctionnement du Conseil fédéral de la kinésithérapie.</p> <p>Celui-ci ne peut délibérer valablement que si la moitié au moins de ses membres effectifs sont présents ou sont représentés par leur suppléant. Si les membres du Conseil fédéral de la kinésithérapie ne sont pas présents en nombre suffisant, le président convoque une deuxième réunion avec le même ordre du jour. Le Conseil peut alors délibérer valablement quel que soit le nombre des membres présents.</p> <p>Le Conseil se prononce à la majorité des membres présents. En cas de parité de voix, le point qui a été soumis au vote n'est pas adopté.</p> <p>Les décisions du conseil sont, en ce qui concerne les avis visés à l'article 143, alinéa 1er, prises à la majorité des deux tiers des membres visés au paragraphe 4, alinéa 1er, 1° et 2°.</p>
---	--

#### Chapitre 4

**L'article 124/1 est inséré dans le Chapitre 4:**

CONSEIL FEDERAL DE LA KINÉSITHÉRAPIE	FEDERALE RAAD VOOR DE KINESITHERAPIE	
<i>Avis du Conseil fédéral de la kinésithérapie sur des modifications en ce qui concerne la kinésithérapie dans la loi coordonnée de 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé.</i>	<i>Advies van de Federale Raad over wijzigingen m.b.t. de kinesitherapie in de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen.</i>	
CFK/2025/02	18/03/2025	FRK/2025/02

	<p>Sans préjudice de l'application des peines prévues par le Code pénal ainsi que, s'il échet, de l'application de sanctions disciplinaires, est puni d'un emprisonnement de huit jours à trois mois et d'une amende de deux cent à deux mille euros ou d'une de ces peines seulement :</p> <p>1° celui qui, en infraction à l'article 43, exerce habituellement une ou des actes relevant de la kinésithérapie, soit sans être porteur du diplôme requis ou sans en être légalement dispensé, soit sans être muni du visa.</p> <p>Est puni des mêmes peines, le praticien de la kinésithérapie qui prête d'une manière quelconque sa collaboration à un tiers ou lui sert de prête-nom, à l'effet de le soustraire aux peines réprimant l'exercice illégal de la kinésithérapie.</p> <p>Cette disposition n'est pas d'application en ce qui concerne l'étudiant en kinésithérapie ou l'étudiant en médecine, exerçant les activités susmentionnées dans le cadre de leur formation reconnue.</p> <p>2° celui qui, par voies de fait ou par violence, empêche ou entrave l'exercice régulier et normal de la profession de kinésithérapie par une personne réunissant les conditions requises;</p> <p>3° celui qui charge habituellement de l'exercice de la kinésithérapie ou autorise habituellement à cette fin une personne qui n'est pas en possession de l'agrément ou le visa visé à l'article 43, ou qui n'a pas la qualité d'étudiant prévue au 1° du présent article;</p> <p>4° celui qui, en infraction à l'article 43, s'attribue publiquement le titre professionnel de kinésithérapeute auquel il ne peut prétendre;</p> <p>5° celui qui, en infraction à l'article 43, attribue à la personne qu'il occupe, le titre professionnel de kinésithérapeute auquel il ne peut prétendre.</p> <p>Dans ce cas, les employeurs et les mandants sont civilement responsables des amendes infligées à leurs préposés ou mandataires du chef d'infraction commise dans l'exécution de leur contrat.</p>
--	---

<b>CONSEIL FEDERAL DE LA KINÉSITHÉRAPIE</b>	<b>FEDERALE RAAD VOOR DE KINESITHERAPIE</b>	
<i>Avis du Conseil fédéral de la kinésithérapie sur des modifications en ce qui concerne la kinésithérapie dans la loi coordonnée de 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé.</i>	<i>Advies van de Federale Raad over wijzigingen m.b.t. de kinesitherapie in de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen.</i>	
<b>CFK/2025/02</b>	<b>18/03/2025</b>	<b>FRK/2025/02</b>

**Insertion dans l' Art. 129 au sous §3:**

	Dans l'article 129 les mots "de la kinésithérapie" sont insérés entre les mots "de l'art infirmier" et "de la psychologie clinique".
--	--

**Insertions dans l' Art. 131, §2, 1° au sous §4**

	Dans l'article 131, § 2, 1° les mots " , chapitre 3" sont insérés entre les mots "chapitre 4" et "ou du chapitre 7".
	Dans l'article 131, § 2, 1° les mots "124/1" sont insérés entre les mots "aux articles 124," et "125, et 129".

<b>CONSEIL FEDERAL DE LA KINÉSITHÉRAPIE</b>	<b>FEDERALE RAAD VOOR DE KINESITHERAPIE</b>	
<i>Avis du Conseil fédéral de la kinésithérapie sur des modifications en ce qui concerne la kinésithérapie dans la loi coordonnée de 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé.</i>	<i>Advies van de Federale Raad over wijzigingen m.b.t. de kinesitherapie in de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen.</i>	
<b>CFK/2025/02</b>	<b>18/03/2025</b>	<b>FRK/2025/02</b>

### 3. Wetsvoorstel:

<b>Hoofdstuk 3. De uitoefening van de kinesitherapie</b>	
<b>Wijzigingen van artikel 43 van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen</b>	
<b>Actuele test</b>	<b>Voorstel tot aanpassing vanwege de FRK</b>
<p>§ 1. In afwijking van artikel 3, § 1, en zonder de betekenis van het begrip "de geneeskunde", bepaald in dit artikel, te beperken, mag niemand de kinesitherapie uitoefenen die niet houder is van een erkenning afgegeven door de minister bevoegd voor Volksgezondheid.</p> <p>De houders van de erkenning, bedoeld in het eerste lid, die voldoen aan de criteria bedoeld in artikel 92, § 1, 4°, kunnen de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging verkrijgen, voor de in artikel 34, eerste lid, 1°, c), van de Ziekteverzekeringswet van 14 juli 1994, bedoelde verstrekkingen.</p>	<p>§ 1. In afwijking van artikel 3, § 1, en zonder de betekenis van het begrip "de geneeskunde", bepaald in dit artikel, te beperken, mag niemand de kinesitherapie uitoefenen die niet houder is van een erkenning afgegeven door de minister bevoegd voor Volksgezondheid.</p> <p>De houders van de erkenning, bedoeld in het eerste lid, die voldoen aan de criteria bedoeld in artikel 92, § 1, 4°, kunnen de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging verkrijgen, voor de in artikel 34, eerste lid, 1°, c), van de Ziekteverzekeringswet van 14 juli 1994, bedoelde verstrekkingen.</p>
<p>§ 2. De Koning kan de voorwaarden en regels bepalen voor het verkrijgen, het behouden en het intrekken van de in paragraaf 1 bedoelde erkenning en van de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging.</p> <p>Deze erkenning mag enkel toegekend worden aan de houder van een universitair diploma in kinesitherapie of een diploma van hoger onderwijs buiten de universiteit in kinesitherapie dat een opleiding in het kader van een voltijds onderwijs bekroont dat ten minste vier studiejaar omvat.</p>	<p>§ 2. De Koning kan de voorwaarden en regels bepalen voor het verkrijgen, het behouden en het intrekken van de in paragraaf 1 bedoelde erkenning en van de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging.</p> <p>Deze erkenning mag enkel toegekend worden aan de houder van een universitair diploma in kinesitherapie of een diploma van hoger onderwijs buiten de universiteit in kinesitherapie dat een opleiding in het kader van een voltijds onderwijs bekroont dat ten minste vier studiejaar omvat.</p>
<p>§ 3. Niemand mag de beroepstitel van kinesitherapeut dragen die niet houder is van de in paragraaf 1 bedoelde erkenning.</p>	<p>§ 3. Niemand mag de beroepstitel van kinesitherapeut dragen die niet houder is van de in paragraaf 1 bedoelde erkenning.</p>
<p>§ 4. Als onwettige uitoefening van de kinesitherapie wordt beschouwd, het gewoonlijk verrichten door een persoon die er niet toe gemachtigd is krachtens paragraaf 1 van:</p> <p>1° systematische handelingen met als doel functieproblemen van spierskeletale,</p>	<p>§ 4. Als onwettige uitoefening van de kinesitherapie wordt beschouwd, het gewoonlijk door een persoon die er niet toe gemachtigd is krachtens paragraaf 1, systematisch handelen op basis van klinisch redeneren met als doel functieproblemen van musculoskeletale,</p>



CONSEIL FEDERAL DE LA KINÉSITHÉRAPIE	FEDERALE RAAD VOOR DE KINESITHERAPIE
<i>Avis du Conseil fédéral de la kinésithérapie sur des modifications en ce qui concerne la kinésithérapie dans la loi coordonnée de 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé.</i>	<i>Advies van de Federale Raad over wijzigingen m.b.t. de kinesitherapie in de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen.</i>
CFK/2025/02	18/03/2025
	FRK/2025/02

<p>zenuwfysiologische, respiratoire, cardiovasculaire en psychomotorische aard te verhelpen door het toepassen van een of meerdere van de volgende vormen van therapie:</p> <p>a) de lichaamsoefeningstherapie, zijnde het tot een geneeskundig doel door de patiënt doen uitvoeren van bewegingen, met of zonder fysieke bijstand;</p> <p>b) de massagetherapie, zijnde het tot een geneeskundig doel toepassen van massagetechnieken op de patiënt;</p> <p>c) de fysieke therapieën, zijnde het tot geneeskundig doel aan de patiënt toedienen van nietinvasieve fysieke prikkels, zoals elektrische stromen, elektromagnetische stralingen, ultrageluiden, warmte- en koudeapplicaties en balneotherapie;</p> <p>2° het verrichten van onderzoeken en het opstellen van balansen van de motoriek van de patiënt met als doel bij te dragen tot het stellen van een diagnose door een arts of een behandeling bestaande uit de in het 1° bedoelde handelingen in te stellen;</p> <p>3° het concipiëren en het uitwerken van behandelingen bestaande uit de onder het 1° bedoelde handelingen;</p> <p>4° de perinatale kinesitherapie en de bekkenbodemreëducatie.</p>	<p>neurofysiologische, respiratoire, cardiovasculaire, urogenitale, vestibulaire en psychomotorische aard te verhelpen of te voorkomen, door een of meerdere van de volgende acten:</p> <p>1° het observeren, het onderzoeken, het herkennen en het analyseren van de gezondheidstoestand vanuit een kinesitherapeutisch perspectief, zijnde het stellen van een kinesitherapeutische diagnose;</p> <p>2° het uitwerken van het kinesitherapeutisch bilan, met het oog op een kinesitherapeutische diagnose, het opstarten van een kinesitherapeutische behandeling en/of om bij te dragen tot het stellen van een diagnose door een arts.</p> <p>3° de therapie gerelateerd aan het bewegen en functioneren van de patiënt, met of zonder fysieke bijstand of technologische hulpmiddelen, die bijdragen tot het kinesitherapeutisch doel;</p> <p>4° het met kinesitherapeutisch doel toepassen van manuele technieken op de patiënt, onder meer therapeutische massages, stretching, mobilisaties en manipulaties;</p> <p>5° de fysische therapieën, zijnde het tot therapeutisch doel aan de patiënt toedienen van niet-invasieve fysische prikkels, al dan niet met behulp van technologische toepassingen;</p> <p>6° vanuit kinesitherapeutisch oogpunt aanbrengen van tape, spalken en verbanden met een preventief of therapeutisch doel;</p> <p>7° de perinatale kinesitherapie en de bekkenbodemreëducatie;</p> <p>8° kinesitherapeutische behandelingen door middel van aangewezen technieken via lichaamsholtes of met onderbreking van de integriteit van de huid, waaronder onder meer:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>luchtwegenaspiratie en -drainage</li> <li>temporomandibulaire manipulatie</li> <li>de vaginale en rectale touchers en manipulaties van het os coccygis en het inwendig gebruik van meet- en behandelsondes in de urogenitale en rectale zone tijdens het toepassen van de behandeling onder 7°;</li> <li>dry needling in het kader van myofasciale pijntherapie</li> </ol>
---	--

CONSEIL FEDERAL DE LA KINÉSITHÉRAPIE	FEDERALE RAAD VOOR DE KINESITHERAPIE	
<i>Avis du Conseil fédéral de la kinésithérapie sur des modifications en ce qui concerne la kinésithérapie dans la loi coordonnée de 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé.</i>	<i>Advies van de Federale Raad over wijzigingen m.b.t. de kinesitherapie in de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen.</i>	
CFK/2025/02	18/03/2025	FRK/2025/02

	De onder b), c) en d) vermelde behandelingen mogen enkel worden uitgevoerd door kinesitherapeuten die daartoe de vereiste postnitiële vorming hebben genoten.
§ 5. De Koning kan de onder paragraaf 4 bedoelde handelingen nader bepalen.	§ 5. De Koning kan, na advies van de Federale Raad voor Kinesitherapie, de onder paragraaf 4 bedoelde handelingen nader bepalen en de voorwaarden voor de uitoefening ervan vastleggen.
<p>§ 6. De krachtens paragraaf 1 erkende personen mogen enkel kinesitherapie uitoefenen ten aanzien van de patiënten die op grond van een voorschrift door een persoon worden verwezen die krachtens artikel 3, § 1, eerste lid, gemachtigd is om de geneeskunde uit te oefenen of, voor wat de kinesitherapie betreft voor temporomandibulaire dysfuncties, die verwezen worden door een persoon die krachtens artikel 4 gemachtigd is om de tandheelkunde uit te oefenen.</p> <p>Dit voorschrift is schriftelijk, eventueel onder elektronische vorm of telefax. Het vermeldt in elk geval de diagnose of de diagnostische gegevens van de arts, of in voorkomend geval van de tandheelkundige, het maximum aantal behandelingsbeurten bij de kinesitherapeut en de eventuele contra-indicaties voor bepaalde behandelingswijzen. Het kan ook de prestatie of de prestaties vermelden die de arts, of in voorkomend geval de tandheelkundige, vraagt. Wanneer de voorschrijvende arts, of in voorkomend geval de tandheelkundige, ermee instemt, mag de kinesitherapeut ook andere dan de voorgeschreven prestaties verrichten of de voorgeschreven prestaties niet verrichten. Op verzoek van de voorschrijvende arts, of in voorkomend geval de tandheelkundige, bezorgt de kinesitherapeut hem een verslag over de uitvoering van de behandeling en de verkregen resultaten.</p> <p>De Koning kan de lijst vaststellen van de redenen waarom en de situaties waarin personen erkend krachtens paragraaf 1 kunnen afwijken van de in het eerste lid bedoelde voorwaarde.</p>	<p>§ 6. De krachtens paragraaf 1 erkende personen oefenen kinesitherapie uit ten aanzien van de patiënten die op grond van een verwijsvoorschrift door een persoon worden verwezen die krachtens artikel 3, § 1, eerste lid, gemachtigd is om de geneeskunde uit te oefenen of, voor wat de kinesitherapie betreft voor temporomandibulaire dysfuncties, die verwezen worden door een persoon die krachtens artikel 4 gemachtigd is om de tandheelkunde uit te oefenen.</p> <p>Dit verwijsvoorschrift is schriftelijk of onder elektronische vorm. Het vermeldt in elk geval de diagnose of de diagnostische gegevens van de arts, of in voorkomend geval van de tandheelkundige, en de eventuele contra-indicaties voor bepaalde behandelingswijzen<sup>6</sup>.</p> <p>Op verzoek van de voorschrijvende arts, of in voorkomend geval de tandheelkundige, bezorgt de kinesitherapeut hem een verslag over de uitvoering van de behandeling en de verkregen resultaten.</p> <p>De Koning stelt de lijst vast van de redenen waarom en de situaties waarin personen erkend krachtens paragraaf 1 kunnen afwijken van de in het eerste lid bedoelde voorwaarde.</p>
	§7 In het kader van hun beroepsactiviteiten participeren kinesitherapeuten in preventie en gezondheids promotie al dan niet in een

<sup>6</sup> Ingekorte tekst in overeenkomst met de actuele nomenclatuur.

CONSEIL FEDERAL DE LA KINÉSITHÉRAPIE	FEDERALE RAAD VOOR DE KINESITHERAPIE
<i>Avis du Conseil fédéral de la kinésithérapie sur des modifications en ce qui concerne la kinésithérapie dans la loi coordonnée de 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé.</i>	<i>Advies van de Federale Raad over wijzigingen m.b.t. de kinesitherapie in de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen.</i>
CFK/2025/02	18/03/2025
	FRK/2025/02

	multidisciplinaire context. Op het gebied van therapeutische educatie en bewegingshygiëne, verlenen zij daartoe onder andere informatie, voorlichting, advies, kinesitherapeutische assistentie i.v.m. ADL, begeleiding en ondersteuning bij het aanleren en uitvoeren van oefeningen en bewegingsactiviteiten, evenals preventieve coaching.
--	---

### Hoofdstuk 3

#### Artikel 44, van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, wordt vervangen als volgt:

§ 1. Bij de minister bevoegd voor Volksgezondheid, wordt een Federale Raad voor de Kinesitherapie ingesteld.	§ 1. Bij de minister bevoegd voor Volksgezondheid, wordt een Federale Raad voor de Kinesitherapie ingesteld.
§ 2. De Federale Raad voor de Kinesitherapie heeft tot taak aan de minister bevoegd voor Volksgezondheid, op diens verzoek of op eigen initiatief, advies te verstrekken over alle aangelegenheden in verband met de kinesitherapie.	§ 2. De Federale Raad voor de Kinesitherapie heeft tot taak aan de minister bevoegd voor Volksgezondheid, op diens verzoek of op eigen initiatief, advies te verstrekken over alle aangelegenheden in verband met de kinesitherapie, zoals o.a. aanpassingen aan het beroeps- en competentieprofiel.
§ 3. De Federale Raad voor de Kinesitherapie kan ook de regeringen van de gemeenschappen, op hun verzoek, advies verstrekken over alle aangelegenheden in verband met de studies en opleiding van de kinesitherapeuten.	§ 3. De Federale Raad voor de Kinesitherapie kan ook de regeringen van de gemeenschappen, op eigen initiatief of op verzoek van de gemeenschappen en de gewesten, advies verstrekken over alle aangelegenheden in verband met de kinesitherapie die onder de bevoegdheid van de gemeenschappen en de gewesten vallen.
§ 4. De Federale Raad voor de Kinesitherapie bestaat uit:  1° veertien leden, kinesitherapeuten, die de kinesitherapie uitoefenen en die een minimale ervaring van tien jaar bezitten van wie ten minste vier personen hun beroep sedert ten minste tien jaar uitoefenen in het universitair onderwijs in de kinesitherapie of in het hoger onderwijs buiten de universiteit in de kinesitherapie;  2° zes leden die gemachtigd zijn om de geneeskunde uit te oefenen krachtens artikel 3, § 1, waarvan drie beoefenaars van de huisartsgeneeskunde en drie beoefenaars van verschillende medische specialismen, waaronder één de fysieke geneeskunde uitoefent;	§ 4. De Federale Raad voor de Kinesitherapie bestaat uit:  1° veertien leden, kinesitherapeuten, die de kinesitherapie uitoefenen en die een minimale ervaring van tien jaar bezitten van wie ten minste vier personen hun beroep sedert ten minste tien jaar uitoefenen in het universitair onderwijs in de kinesitherapie of in het hoger onderwijs buiten de universiteit in de kinesitherapie;  2° vier leden die gemachtigd zijn om de geneeskunde uit te oefenen krachtens artikel 3, § 1, waarvan twee beoefenaars van de huisartsgeneeskunde en twee beoefenaars van verschillende medische specialismen;

CONSEIL FEDERAL DE LA KINÉSITHÉRAPIE	FEDERALE RAAD VOOR DE KINESITHERAPIE
<i>Avis du Conseil fédéral de la kinésithérapie sur des modifications en ce qui concerne la kinésithérapie dans la loi coordonnée de 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé.</i>	<i>Advies van de Federale Raad over wijzigingen m.b.t. de kinesitherapie in de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen.</i>
CFK/2025/02	18/03/2025
	FRK/2025/02

<p>3° twee ambtenaren die de minister bevoegd voor Volksgezondheid vertegenwoordigen.</p> <p>De in het 3° bedoelde ambtenaren hebben zitting met raadgevende stem en verzorgen het secretariaat van de Raad.</p> <p>Aan elk lid van de Raad wordt een plaatsvervanger toegevoegd, die onder dezelfde voorwaarden wordt benoemd.</p>	<p>3° twee ambtenaren die de minister bevoegd voor Volksgezondheid vertegenwoordigen.</p> <p>De in het 3° bedoelde ambtenaren hebben zitting met raadgevende stem en verzorgen het secretariaat van de Raad.</p> <p>Aan elk lid van de Raad wordt een plaatsvervanger toegevoegd, die onder dezelfde voorwaarden wordt benoemd.</p>
<p>§ 5. De gewone en plaatsvervangende leden worden door de Koning benoemd voor een termijn van zes jaar, die eenmaal kan worden verlengd.</p> <p>De leden bedoeld in paragraaf 4, 1° en 2° worden benoemd op basis van dubbele lijsten, voorgedragen door de representatieve beroepsverenigingen en -organisaties van de betrokken personen.</p>	<p>§ 5. De gewone en plaatsvervangende leden worden door de Koning benoemd voor een termijn van zes jaar, die eenmaal kan worden verlengd.</p> <p>De leden bedoeld in paragraaf 4, 1° en 2° worden benoemd op basis van dubbele lijsten, voorgedragen door de representatieve beroepsverenigingen en -organisaties van de betrokken personen.</p>
<p>§ 6. Bij de eerste samenstelling van de Federale Raad voor de Kinesitherapie kunnen beschouwd worden als kinesitherapeuten de personen erkend door de dienst geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering, op voorstel van de Erkenningsraad voor de kinesitherapeuten van dit instituut.</p>	<p>§ 6. Bij de eerste samenstelling van de Federale Raad voor de Kinesitherapie kunnen beschouwd worden als kinesitherapeuten de personen erkend door de dienst geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering, op voorstel van de Erkenningsraad voor de kinesitherapeuten van dit instituut.</p>
<p>§ 7. De Koning regelt de organisatie en de werking van de Federale Raad voor de Kinesitherapie.</p> <p>De Raad kan alleen geldig beraadslagen wanneer ten minste de helft van de gewone leden aanwezig zijn of door hun plaatsvervanger vertegenwoordigd zijn. Indien de leden van de Federale raad voor de Kinesitherapie niet in voldoende aantal aanwezig zijn, roept de voorzitter een tweede vergadering met dezelfde agenda bijeen. De Raad kan dan geldig beraadslagen ongeacht het aantal aanwezige leden.</p> <p>De Raad spreekt zich uit bij meerderheid der aanwezige leden. Bij staking van stemmen is het punt waarover werd gestemd niet aangenomen.</p> <p>De beslissingen van de Raad, voor wat betreft de in artikel 143, eerste lid, bedoelde adviezen worden genomen bij tweederdemeerderheid van de in paragraaf 4, eerste lid, 1° en 2°, bedoelde leden</p>	<p>§ 7. De Koning regelt de organisatie en de werking van de Federale Raad voor de Kinesitherapie.</p> <p>De Raad kan alleen geldig beraadslagen wanneer ten minste de helft van de gewone leden aanwezig zijn of door hun plaatsvervanger vertegenwoordigd zijn. Indien de leden van de Federale raad voor de Kinesitherapie niet in voldoende aantal aanwezig zijn, roept de voorzitter een tweede vergadering met dezelfde agenda bijeen. De Raad kan dan geldig beraadslagen ongeacht het aantal aanwezige leden.</p> <p>De Raad spreekt zich uit bij meerderheid der aanwezige leden. Bij staking van stemmen is het punt waarover werd gestemd niet aangenomen.</p> <p>De beslissingen van de Raad, voor wat betreft de in artikel 143, eerste lid, bedoelde adviezen worden genomen bij tweederdemeerderheid van</p>

<b>CONSEIL FEDERAL DE LA KINÉSITHÉRAPIE</b>	<b>FEDERALE RAAD VOOR DE KINESITHERAPIE</b>	
<i>Avis du Conseil fédéral de la kinésithérapie sur des modifications en ce qui concerne la kinésithérapie dans la loi coordonnée de 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé.</i>	<i>Advies van de Federale Raad over wijzigingen m.b.t. de kinesitherapie in de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen.</i>	
<b>CFK/2025/02</b>	<b>18/03/2025</b>	<b>FRK/2025/02</b>

voor zover deze meerderheid bestaat uit ten minste een in paragraaf 4, eerste lid, 2°, bedoeld lid.	de in paragraaf 4, eerste lid, 1° en 2°, bedoelde leden.
---	--

<p><b>Hoofdstuk 4</b></p> <p><b>Invoeging van een Art. 124/1</b></p>
--

	<p>Onverminderd de toepassing van de in het Strafwetboek gestelde straffen alsook, desgevallend, de toepassing van tuchtmaatregelen, wordt gestraft met een gevangenisstraf van acht dagen tot drie maanden en met een geldboete van tweehonderd euro tot tweeduizend euro of met een van die straffen alleen:</p> <p>1° hij die met overtreding van artikel 43 gewoonlijk een handeling of handelingen stelt die behoren tot de kinesitherapie hetzij zonder houder te zijn van het vereiste diploma of zonder er wettelijk van vrijgesteld te zijn, hetzij zonder te beschikken over het visum.</p> <p>Met dezelfde straffen wordt gestraft de beoefenaar van de kinesitherapie die op om het even welke wijze, zijn medewerking verleent aan een derde of hem zijn naam leent, met het doel hem te onttrekken aan de straffen waarmee de onwettige uitoefening van de kinesitherapie gestraft wordt.</p> <p>Het eerste lid is niet van toepassing op de student in de kinesitherapie en de student in de geneeskunde, die de vermelde activiteiten verrichten in het kader van hun erkende opleiding.</p> <p>2° hij die, door feitelijkheden of door geweld, de geregelde en normale uitoefening van het kinesitherapeutisch beroep door een persoon die aan de vereiste voorwaarden voldoet, verhindert of belemmert;</p> <p>3° hij die een persoon zonder erkenning of visum bedoeld in artikel 43, of een persoon die niet de hoedanigheid heeft van de student zoals bepaald in 1°, gewoonlijk belast met de uitoefening van het kinesitherapeutische beroep of hem daartoe machtiging verleent;</p>
--	---

CONSEIL FEDERAL DE LA KINÉSITHÉRAPIE	FEDERALE RAAD VOOR DE KINESITHERAPIE	
<i>Avis du Conseil fédéral de la kinésithérapie sur des modifications en ce qui concerne la kinésithérapie dans la loi coordonnée de 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé.</i>	<i>Advies van de Federale Raad over wijzigingen m.b.t. de kinesitherapie in de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen.</i>	
CFK/2025/02	18/03/2025	FRK/2025/02

	<p>4° hij die, met overtreding van artikel 43, zich in het openbaar de beroepstitel van kinesitherapeut toe-eigent waarop hij geen aanspraak mag maken;</p> <p>5° hij die, met overtreding van artikel 43, de beroepstitel van kinesitherapeut toekent aan een bij hem tewerkgestelde persoon, waarop deze geen aanspraak mag maken;</p> <p>In dat geval zijn de werkgevers en de lastgevers burgerlijk aansprakelijk voor de geldboeten uitgesproken ten laste van hun aangestelden of lastnemers, wegens bij de uitvoering van hun contract gepleegde misdrijven.</p>
<b>Invoeging in Art. 129 onder §3:</b>	
	In het artikel 129 wordt tussen de woorden “van de verpleegkunde” en “van de klinische psychologie”, de woorden “van de kinesitherapie” ingevoegd.
<b>Invoegingen in Art. 131, §2, 1° onder §4:</b>	
	<p>In het artikel 131, § 2, 1° worden tussen de woorden “hoofdstuk 4” en “hoofdstuk 6” de woorden “,hoofdstuk 3” ingevoegd.</p> <p>In het artikel 131, § 2, 1° worden tussen de woorden “in artikelen 124,” en “125, en 129” de woorden “124/1”, ingevoegd.</p>

Peter Van Roy

*Président*

*Voorzitter*