



Santé publique
Sécurité de la Chaîne alimentaire
Environnement

Volksgezondheid
Veiligheid van de Voedselketen
Leefmilieu

CFPP/2025/AVIS-02

FRPB/2025/ADVIES-02

19/03/2025

**Avis du Conseil Fédéral des
Professions Paramédicales
concernant la profession
d'orthoptiste**

**Advies van de Federale Raad voor
de Paramedische Beroepen
betreffende het beroep van
orthoptist**

Direction générale Soins de Santé

Professions des soins de santé et pratique
professionnelle

Cellule organes d'avis et réglementation

Avenue Galilée 5, boîte 2 – 1210 Bruxelles

www.health.belgium.be

Directoraat-generaal Gezondheidszorg

Gezondheidszorgberoepen en
Beroepsuitoefening

Cel adviesorganen en regelgeving

Galileelaan 5, bus 2 - 1210 Brussel

www.health.belgium.be

1. CONTEXTE ET INTRODUCTION

Suite à l'annulation de l'AR du 7 octobre 2022 relatif aux professions d'orthoptiste et d'optométriste par le Conseil d'État par [l'arrêt 261.003](#) daté du 11 octobre 2024, le Ministre Vandembroucke a envoyé une demande d'avis au Conseil Fédéral des professions paramédicales (CFPP) en date du 6 novembre 2024.

L'annulation de l'AR du 7 octobre 2022 par le Conseil d'État a de multiples conséquences pour les deux professions concernées :

- ⇒ Les orthoptistes reviennent à leur cadre légal précédent ([AR du 7 juillet 2017](#))
- ⇒ Aucune prestation technique ou acte confié n'est légalement attribué aux optométristes, empêchant l'exercice de la profession dans le cadre des soins de santé

La demande d'avis reçue porte donc sur la nécessité de (re)moderniser la profession d'orthoptiste ainsi que de rendre un contenu dans le cadre des soins de santé à la profession d'optométriste. L'avis du CFPP concernant les orthoptistes est attendu pour le 31 mars 2025 et celui concernant les optométristes pour le 30 juin 2025.

Une section "soins oculaires" a été mis sur pied par le CFPP et rassemble les différents groupes d'intérêt du secteur, à savoir ; les ophtalmologues, les orthoptistes, les optométristes et les opticiens, des membres du CFPP et des représentants de l'enseignement délégués par les Communauté ainsi que l'INAMI. Des experts ponctuels ont également été invités lorsque les discussions portaient sur des thématiques très spécifiques et que des avis supplémentaires étaient nécessaires pour aller plus loin dans les débats.

La section a travaillé majoritairement sur des documents de travail en néerlandais et la traduction vers le français a ensuite été réalisée. Dès lors, il est demandé que lors de la rédaction du futur AR, si un doute apparaît quelque part, de repartir de la version néerlandophone comme base.

1. ACHTERGROND EN INLEIDING

Naar aanleiding van de vernietiging van het KB van 7 oktober 2022 betreffende de beroepen van orthoptist en optometrist door de Raad van State in het arrest 261.003 van 11 oktober 2024, heeft minister Vandembroucke op 6 november 2024 een adviesaanvraag gericht aan de Federale Raad voor de Paramedische Beroepen (FRPB).

De vernietiging van het KB van 7 oktober 2022 door de Raad van State heeft een aantal gevolgen voor de twee betrokken beroepen:

- ⇒ De orthoptisten vallen terug op hun vorig wettelijk kader ([KB van 7 juli 2017](#))
- ⇒ Geen enkele technische prestatie of toevertrouwde handeling wordt wettelijk toegekend aan de optometrist, waardoor het beroep niet kan worden uitgeoefend in het kader van de gezondheidszorg.

De ontvangen adviesaanvraag heeft dus betrekking op de noodzaak om het beroep van orthoptist te (her)moderniseren en het beroep van optometrist een rol te geven in de gezondheidszorg. Het advies van de FRPB over de orthoptisten wordt verwacht op 31 maart 2025 en het advies over de optometristen tegen 30 juni 2025.

Een afdeling "oogzorg" werd opgericht door de FRPB en verenigt de verschillende belangengroepen van de sector, d.w.z.: oogartsen, orthoptisten, optometristen en opticiens. Verder ook leden van de FRPB, onderwijsvertegenwoordigers afgevaardigd door de Gemeenschappen en een vertegenwoordiger van het RIZIV. Er werden ook deskundigen uitgenodigd wanneer de discussies zich toespitsten op zeer specifieke kwesties en aanvullende meningen nodig waren om de debatten verder te helpen.

De afdeling werkte voornamelijk aan werkdocumenten in het Nederlands, die vervolgens in het Frans werden vertaald. Er wordt dan ook gevraagd om bij het opstellen van het toekomstige Koninklijk Besluit, in geval van twijfel, uit te gaan van de Nederlandse versie als basis.

Le présent avis est le premier attendu par le Ministre et ne concerne que la profession d'orthoptiste. L'avis se compose de 5 volets :

- Volet 1 : Liste de prestations techniques et d'actes confiés que l'orthoptiste est autorisé à accomplir et critères pour les locaux permettant la pratique des actes orthoptiques dans le cadre de la protection de la vie privée et de la qualité des prestations orthoptiques
- Volet 2 : Proposition concernant les exigences minimales en matière de qualification pour l'exercice de la profession d'orthoptiste
- Volet 3 : Mesures transitoires.
- Volet 4 : Glossaire
- Volet 5 : Evaluation de la proportionnalité

Remarques importantes :

Cet avis a été rédigé afin de garantir la qualité des soins oculaires. Au vu de l'historique de ce dossier, le cadre juridique sous-jacent est particulièrement complexe et la section estime que plusieurs points qui doivent encore être considérés juridiquement avant l'élaboration finale d'un AR, notamment :

- le caractère restrictif des critères d'attribution des locaux doit être juridiquement encadré au regard de la liberté d'entreprendre (art. 16 de la Charte des droits fondamentaux de l'Union européenne). La section estime que les critères proposés sont nécessaires pour garantir des soins de haute qualité et ne constituent pas une restriction générale à la liberté d'entreprise.
- la protection des données dans le domaine des soins de santé est encadrée par divers textes législatifs, notamment :
 - Le RGPD (Règlement général sur la protection des données), qui s'applique à tous les traitements de données personnelles, y compris dans le secteur des soins de santé
 - La loi belge du 30 juillet 2018 relative à la protection des

Dit advies is het eerste dat de minister verwacht en heeft alleen betrekking op het beroep van orthoptist. Het advies bestaat uit 5 delen:

- Deel 1: Lijst van technische prestaties en toevertrouwde handelingen die de orthoptist mag uitvoeren en criteria voor de lokalen voor het uitoefenen van orthoptische handelingen in het kader van het waarborgen van de privacy en van de kwaliteit van orthoptische handelingen
- Deel 2: Voorstel voor minimale kwalificatie-eisen voor de uitoefening van het beroep van orthoptist
- Deel 3: Overgangsmaatregelen
- Deel 4: Verklarende woordenlijst
- Deel 5: Evenredigheidsbeoordeling

Belangrijke opmerkingen:

Dit advies is opgesteld om de kwaliteit van de oogzorg te waarborgen. Gezien de voorgeschiedenis van dit dossier is het onderliggende juridische kader bijzonder complex en de afdeling is van mening dat er verschillende punten zijn die nog juridisch moeten worden overwogen voordat een KB definitief wordt opgesteld, in het bijzonder :

- het restrictieve karakter van de criteria voor de lokalen moet juridisch gecontroleerd worden met betrekking tot de vrijheid van ondernemerschap (Art.16 Handvest van de grondrechten van de Europese Unie). De afdeling is van mening dat de voorgestelde criteria noodzakelijk zijn om de hoogstaande kwaliteit van zorg te garanderen en geen algemene beperking zijn op de vrijheid van ondernemerschap.
- de gegevensbescherming in de gezondheidszorg wordt geregeld door verschillende wetgevingsbesluiten, waaronder :
 - De GDPR (Algemene Verordening Gegevensbescherming), die van toepassing is op alle verwerking van persoonsgegevens, ook in de gezondheidszorgsector

personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel, qui complète le RGPD

- La loi du 22 août 2002 sur les droits du patient, qui impose des obligations en matière de confidentialité et d'accès aux informations médicales
- La loi du 22 avril 2019 relative à la qualité de la pratique des soins de santé qui introduit des dispositions quant au dossier du patient et à l'accès aux données de santé

Dès lors, ces législations suffisent-elles à assurer la protection du patient ou faut-il prévoir un article à ce sujet dans l'AR relatif à une profession spécifique ?

- les mesures transitoires ont été réfléchies par la section mais leur formulation optimale doit encore être validée par un service juridique compétent
- un glossaire est établi dans cet avis pour assurer la clarté du texte et éviter toute confusion mais la valeur juridique du glossaire reste à définir ;
 - Est-il juridiquement contraignant dans le cadre de sa publication dans un Arrêté Royal ?
 - Est-il possible de formuler nos propres définitions ou faut-il se conformer aux définitions internationales ?
- Selon un arrêt de la Cour de justice de l'Union européenne du 4 octobre 2024 ([C-242/23](#)), la protection du consommateur (ici, le patient) pouvait s'appliquer aux orthoptistes. Cet arrêt établit une séparation entre une prestation paramédicale et une activité commerciale. Concrètement et d'un point de vue éthique, la personne qui réalise le premier acte (un acte paramédical) ne devrait pas être la même que celle qui réalise le deuxième acte (une activité commerciale comme la vente de lunettes). Sur cette base, la section

- De Belgische wet van 30 juli 2018 betreffende de bescherming van natuurlijke personen in verband met de verwerking van persoonsgegevens, die de GDPR aanvult
- De wet van 22 augustus 2002 betreffende de rechten van patiënten, die verplichtingen oplegt inzake vertrouwelijkheid en toegang tot medische informatie
- De wet van 22 april 2019 betreffende de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg, die bepalingen invoert over patiëntendossiers en toegang tot gezondheidsgegevens

Is deze wetgeving voldoende om de bescherming van patiënten te garanderen of moet er een artikel over dit onderwerp worden opgenomen in het Koninklijk Besluit met betrekking tot een specifiek beroep?

- de afdeling heeft de overgangsmaatregelen bestudeerd, maar de optimale formulering ervan moet nog door een bevoegde juridische dienst worden gevalideerd
- in dit advies is een verklarende woordenlijst opgenomen om de duidelijkheid van de tekst te waarborgen en verwarring te voorkomen, maar de juridische waarde van de woordenlijst moet nog worden vastgesteld;
 - Is het juridisch bindend als het wordt gepubliceerd in een Koninklijk Besluit?
 - Is het mogelijk om onze eigen definities te formuleren of moeten we ons conformeren aan internationale definities?
- Volgens een arrest van het Hof van Justitie van de Europese Unie van 4 oktober 2024 ([C-242/23](#)) kan de bescherming van de consument (in dit geval de patiënt) van toepassing zijn op orthoptisten. Deze uitspraak scheidt een paramedische

trouve pertinent de faire référence à cet arrêt afin de soutenir la séparation entre les interventions paramédicales des orthoptistes l'activité commerciale des opticiens. Dans le cadre des conditions imposées pour l'exercice d'actes autonomes et de prestations techniques, nous souhaitons préciser que ces conditions ne constituent pas une restriction générale à la liberté d'entreprendre et qu'elles sont jugées nécessaires par la section afin de garantir une qualité de soins élevée.

2. AVIS

2.1 LISTE DE PRESTATIONS TECHNIQUES ET D'ACTES CONFIEÉS QUE L'ORTHOPTISTE EST AUTORISÉ À ACCOMPLIR ET CRITÈRES POUR LES LOCAUX PERMETTANT LA PRATIQUE DES ACTES ORTHOPTIQUES DANS LE CADRE DE LA PROTECTION DE LA VIE PRIVÉE ET DE LA QUALITÉ DES PRESTATIONS ORTHOPTIQUES

Toutes les prestations techniques et les actes confiés nécessitent toujours un rapport détaillé dans le dossier médical du patient (E-Santé).

2.1.1 Les **prestations techniques, dans le cadre de l'exécution de mesures de médecine préventive**, à l'exclusion d'actes qui nécessitent un contact direct avec l'œil, peuvent être accomplies par les orthoptistes en application de l'article 71, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, de la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé. Ces prestations techniques requièrent une prescription médicale détaillée établie par un médecin et sont les suivantes :

handeling van een commerciële activiteit. Praktisch en ethisch gezien zou de persoon die de eerste handeling verricht (een paramedische handeling) niet dezelfde mogen zijn als de persoon die de tweede handeling verricht (een commerciële activiteit zoals het verkopen van een bril). Op grond hiervan acht de afdeling het passend om naar dit arrest te verwijzen ter onderbouwing van de scheiding tussen de paramedische handelingen van orthoptisten en de commerciële activiteit van opticien. In het kader van de voorwaarden opgelegd voor de uitoefening van autonome handelingen en technische prestaties, willen we verduidelijken dat deze voorwaarden geen algemene beperking opleggen aan de vrijheid van ondernemerschap en dat deze voorwaarden door de afdeling noodzakelijk geacht worden om een hoogstaande kwaliteit van zorg te garanderen.

2. ADVIES

2.1. LIJST VAN TECHNISCHE PRESTATIES EN TOEVERTROUWDE HANDELINGEN DIE DE ORTHOPTIST MAG UITVOEREN EN CRITERIA VOOR DE LOKALEN VOOR HET UITOEFENEN VAN ORTHOPTISCHE HANDELINGEN IN HET KADER VAN HET WAARBORGEN VAN DE PRIVACY EN VAN DE KWALITEIT VAN ORTHOPTISCHE HANDELINGEN

Alle technische prestaties en toevertrouwde handelingen vereisen altijd een gedetailleerd rapport in het medisch dossier van de patiënt (beveiligd digitaal platform).

2.1.1 De **technische prestaties, in het kader van de uitvoering van maatregelen van preventieve geneeskunde** met uitsluiting van prestaties die rechtstreeks contact met het oog vereisen, mogen door orthoptisten worden verricht met toepassing van artikel 71, § 1, eerste lid, van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen. Deze technische

1. collecte des informations nécessaires au bon déroulement de l'examen ;
2. observation de la morphologie de la face et du port de tête ;
3. observation, examen et analyse de :
 - a) positionnement anormal de la tête ;
 - b) position des yeux ;
 - c) motilité oculaire ;
 - d) état sensori-moteur de la vision binoculaire ;
 - e) accommodation et possibilités de convergence ;
 - f) perception visuelle ;
 - g) fonctions visuo-intégratives ;
4. dépistage du nystagmus et des anomalies de la vision des couleurs ;
5. détermination de l'acuité visuelle ;
6. évaluation de la réfraction à l'aide de méthodes objectives sans cycloplégie ;

Les prestations techniques ci-dessous nécessitent une prescription médicale détaillée d'un ophtalmologue :

1. évaluation de la réfraction à l'aide de méthodes subjectives sans cycloplégie ;
2. réalisation d'autres examens techniques de l'œil.

2.1.2 Les **prestations techniques** qui peuvent être pratiquées de manière **autonome** si le patient a été vu au préalable dans le délai suivant par un ophtalmologue :

- moins d'1 an pour les enfants de moins de 10 ans ;
- moins de 2 ans pour les enfants de 10 à 16 ans ;
- moins de 10 ans pour les personnes de 16 à 45 ans ;
- moins de 3 ans pour les personnes de 45 à 65 ans ;
- moins de 2 ans pour les personnes de plus de 65 ans.

prestations vereisen een omstandig geneeskundig voorschrift van een arts en zijn de volgende:

1. inwinnen van de noodzakelijke gegevens voor een goed verloop van het onderzoek;
2. observatie van gelaatsvorm en hoofdhouding;
3. observatie, onderzoek en analyse van:
 - a) abnormale hoofdhouding;
 - b) oogstand;
 - c) oogmotiliteit;
 - d) sensomotorische toestand van het binoculaire zien;
 - e) accommodatie- en convergentievermogen;
 - f) visuele perceptie;
 - g) visuo-integratieve functies;
4. opsporing van nystagmus en stoornissen van het kleurenzien;
5. bepaling van de gezichtsscherpte;
6. onderzoek van de refractieve status met objectieve methodes zonder cycloplegie

De volgende technische prestaties vereisen een omstandig geneeskundig voorschrift van een oftalmoloog:

1. onderzoek van de refractieve status met subjectieve methodes zonder cycloplegie;
2. het uitvoeren van andere technische oogonderzoeken

2.1.2 **Technische handelingen** die **autonoom** kunnen worden uitgevoerd als de patiënt vooraf binnen de volgende termijn door een oftalmoloog is gezien:

- minder dan 1 jaar voor kinderen jonger dan 10 jaar;
- minder dan 2 jaar voor kinderen van 10 tot 16 jaar;
- minder dan 10 jaar voor personen van 16 tot 45 jaar;
- minder dan 3 jaar voor mensen van 45 tot 65 jaar;
- minder dan 2 jaar voor mensen ouder dan 65 jaar.

Le délai peut être adapté par l'ophtalmologue, selon la pathologie.

De termijn kan door de oftalmoloog worden aangepast, afhankelijk van de pathologie.

Ces prestations sont les suivantes :

- I. Examens orthoptiques
 1. collecte des informations nécessaires au bon déroulement de l'examen ;
 2. observation de la morphologie de la face et du port de tête et de la position des yeux ;
 3. observation du nystagmus et de la position des yeux ;
 4. examen et analyse de :
 - a) la fixation ;
 - b) la position des yeux, phories, tropies, (strabisme) et détermination des déviations, par exemple avec des prismes ou un synoptophore ;
 - c) la position anormale de la tête ;
 - d) la motilité oculaire : examen clinique (incomitances, ductions, versions, poursuites, vergences, saccades) ;
 - e) le réflexe oculo-vestibulaire et réflexe cervico-oculaire ; réflexe optokinétique ;
 - f) l'état sensorimoteur de la vision binoculaire ;
 - g) la capacité d'accommodation et de convergence et le rapport entre la convergence induite par l'accommodation (convergence accommodative/accommodation, CA/A) et le rapport entre l'accommodation induite par la convergence (accommodation convergentielle/convergence, AC/C) ;
 - h) l'aniseïconie ;
 - i) l'examen et l'analyse du nystagmus
 - j) la détermination de la puissance optimale du prisme ;
 - k) la détermination de l'acuité visuelle statique et dynamique ;

Deze handelingen zijn de volgende:

- I. Orthoptisch onderzoek
 1. inwinnen van de noodzakelijke gegevens voor een goed verloop van het onderzoek;
 2. observatie van gelaatsvorm en hoofdhouding; observatie van de oogstand;
 3. observatie van nystagmus en oogstand;
 4. onderzoek en analyse :
 - a) Fixatie;
 - b) oogstand, forie, tropie, (strabisme) en bepaling van deviaties, bv. met prisma's of synoptofoor;
 - c) abnormale positie van het hoofd;
 - d) oogmotiliteit: klinisch onderzoek (incomitanties, ducties, versies, volgbewegingen, vergenties, saccades);
 - e) oculovestibulaire reflex en cervico-oculaire reflex ; optokinetische reflex ;
 - f) de sensomotorische status van het binoculair zicht;
 - g) accommodatie- en convergentie vermogen en Accommodatieve Convergentie/Accommodatie-ratio (AC/A-ratio) en de ratio tussen door Convergentie uitgelokte Accommodatie en de hoeveelheid uitgeoefende Convergentie (CA/C-ratio);
 - h) aniseïconie;
 - i) onderzoek en analyse van nystagmus;
 - j) bepalen van de optimale prismasterkte;
 - k) bepalen van statische en dynamische gezichtsscherpte;

- l) l'examen et l'analyse des anomalies de la vision des couleurs, de la sensibilité aux contrastes ;
- m) le champ visuel par confrontation ;
- n) Renouvellement des prismes de Fresnel dans un délai d'un an après la prescription initiale par l'ophtalmologue, sauf si l'ophtalmologue modifie explicitement ce délai. L'orthoptiste renvoie le patient vers l'ophtalmologue aussi rapidement que possible en cas d'aggravation des symptômes ophtalmologiques ou d'anomalies ne relevant pas de son domaine d'activité ;
- o) l'adaptation d'appareils de basse vision simples sans prescription médicale chez les patients non-éligibles à la convention pour les centres de réadaptation. Les aides simples sont définies comme suit
 - lunettes de lecture avec addition à partir de +3,5 dioptries ;
 - éclairage adéquat ;
 - visiolette ;
 - loupe à main ;
 - loupe sur pied ;
 - loupe avec éclairage ;
 - filtres médicaux ;

II. Examen de la réfraction et détermination de la correction optimale

1. Mesurer la réfraction à l'aide de méthodes objectives et subjectives sans cycloplégie et prescrire la réfraction optimale sans prisme dans les conditions suivantes :
 - a) Une première prescription de lunettes de l'ophtalmologue doit déjà être disponible (plateforme digitale sécurisée ou version papier).

- l) onderzoek en analyse van afwijkingen in kleurwaarneming en contrastvisus;
- m) gezichtsveld met behulp van confrontatietechniek;
- n) hernieuwen van Fresnelprisma's gedurende een jaar na het initieel voorschrift van de oftalmoloog tenzij de oftalmoloog expliciet de termijn wijzigt. De orthoptist verwijst de patiënt zo snel mogelijk naar de oftalmoloog bij verslechtering in het oftalmologisch klachtenpatroon of bij afwijkingen buiten zijn eigen vakgebied;
- o) aanpassen van eenvoudige low vision hulpmiddelen zonder medisch voorschrift bij patiënten die niet in aanmerking komen voor inclusie binnen de conventie voor revalidatiecentra. Onder eenvoudige hulpmiddelen wordt verstaan:
 - leesbril met additie vanaf +3,5 dioptrie;
 - adequate verlichting;
 - visiolet;
 - handloep;
 - standloep;
 - loep met verlichting;
 - medische filters;

II. Onderzoek van refractie en bepaling van de optimale correctie

1. Meten van de refractie met objectieve en subjectieve methoden zonder cycloplegie en voorschrijven van de optimale refractie zonder prisma op volgende voorwaarden:
 - a) Er moet al een eerste brilvoorschrift van de oftalmoloog beschikbaar zijn (beveiligd digitaal platform of papieren versie).
 - b) De orthoptist verwijst de patiënt zo snel mogelijk naar een oftalmoloog als volgende

b) L'orthoptiste renvoie le patient vers un ophtalmologue dès que possible si les changements suivants surviennent par rapport à la prescription initiale de lunettes de l'ophtalmologue :

- Changement de réfraction de plus d'une dioptrie ;
- Changement de l'axe du cylindre de plus de 20° ;
- Toute perte d'acuité visuelle après BCVA (meilleure acuité visuelle corrigée) ;
- Changement dans le schéma des plaintes ophtalmologiques ;
- Anomalies en dehors de son domaine d'activité.

c) Dans le cadre d'une pratique de qualité, l'orthoptiste qui adapte le dispositif médical à un patient ne doit pas être la même personne, ni être associé à la personne qui vend le dispositif médical à ce patient.

Remarque importante : La section estime important d'introduire cette disposition afin d'empêcher tout conflit d'intérêts et garantir une prise en charge indépendante et objective des patients. Séparer ces rôles permet d'assurer une pratique orthoptique basée uniquement sur les besoins médicaux du patient, sans influence commerciale.

2.1.3 Les **prestations techniques qui requièrent une prescription médicale initiale détaillée**, rédigée par un ophtalmologue sont les suivantes :

I. Examens

1. évaluation de la réfraction à l'aide de méthodes objectives avec cycloplégie ;
2. adaptation des prismes de Fresnel et autres prismes médicaux selon les méthodes EBM dans les conditions suivantes :

a) Dans un délai d'un an après la prescription initiale de l'ophtalmologue, sauf si

veranderingen optreden ten opzichte van het initieel brilvoorschrift van de oftalmoloog:

- Refractieverandering meer dan 1 dioptrie;
- Cilinderasverandering meer dan 20°;
- Elk verlies van gezichtsscherpte na BCVA (best gecorrigeerde gezichtsscherpte);
- Verandering in oftalmologisch klachtenpatroon;
- Afwijkingen buiten zijn eigen vakgebied.

c) In het kader van kwaliteitsvolle praktijkvoering, mag de orthoptist die het medisch hulpmiddel aanpast bij een patiënt niet dezelfde persoon zijn, noch verbonden zijn aan de persoon die het medisch hulpmiddel verkoopt aan deze patiënt.

Belangrijke opmerking: De sectie vindt het belangrijk om deze bepaling in te voeren om belangenverstremgeling te voorkomen en onafhankelijke en objectieve patiëntenzorg te garanderen. Het scheiden van deze rollen zorgt ervoor dat de orthoptische praktijk uitsluitend gebaseerd is op de medische behoeften van de patiënt, zonder commerciële invloed.

2.1.3 De technische prestaties **waarvoor een gedetailleerd eerste medisch voorschrift nodig is**, opgesteld door een oftalmoloog, zijn de volgende:

I. Onderzoeken

1. beoordeling van refractie met behulp van objectieve methoden met cycloplegie;
2. aanpassen van Fresnelprisma's en andere medische prisma's volgens EBM methoden op volgende voorwaarden:

a) Gedurende een jaar na het initieel voorschrift van de oftalmoloog tenzij de

- l'ophtalmologue modifie explicitement ce délai ;
- b) L'orthoptiste oriente le patient vers l'ophtalmologue dès que possible en cas de détérioration du schéma des plaintes ophtalmologiques ou d'anomalies ne relevant pas de son domaine d'activité ;
- c) Dans le cadre d'une pratique de qualité, l'orthoptiste qui ajuste le prisme médical à un patient ne doit pas être la même personne ou être affilié à la personne qui vend le dispositif médical à ce patient.
- d) L'orthoptiste fournit à l'ophtalmologue référent un rapport d'examen orthoptique complet circonstancié sur lequel l'ophtalmologue fonde la prescription du prisme.
3. réalisation d'examens techniques dans le cadre de la mise au point diagnostique d'affections oculaires ;
4. examen des fonctions et des troubles visuo-perceptifs, visuo-cognitifs et visuo-intégrés ;
5. examen des fonctions visuelles résiduelles dans le cadre de la sélection des aides optimales à la basse vision.
- II. Traitements
1. traitement de l'amblyopie, basé sur EBM, p. ex. occlusion, pénalisation optique, sur prescription d'un ophtalmologue dont la durée de validité n'excède pas un an ;
2. adaptation des dispositifs optiques médicaux pour traiter une affection médicale et adaptations des verres spéciaux entre-autres pour le traitement de la myopie, Sur prescription d'un

- oftalmoloog expliciet de termijn wijzigt;
- b) De orthoptist verwijst de patiënt zo snel mogelijk naar de oftalmoloog bij verslechtering in het oftalmologisch klachtenpatroon of bij afwijkingen buiten zijn eigen vakgebied;
- c) In het kader van kwaliteitsvolle praktijkvoering, mag de orthoptist die het medisch prisma aanpast bij een patiënt niet dezelfde persoon zijn, noch verbonden zijn aan de persoon die het medisch hulpmiddel verkoopt aan deze patiënt;
- d) De orthoptist bezorgt een verslag van een omstandig orthoptisch onderzoek aan de verwijzende oftalmoloog waarop de oftalmoloog het voorschrift voor de prisma's baseert.
3. uitvoeren van technische onderzoeken in het kader van de diagnose van oogaandoeningen;
4. onderzoek van visueel-perceptuele, visueel-cognitieve en visuo-integratieve functies en stoornissen;
5. onderzoek van de residuele visuele functies in het kader van de selectie van de optimale low vision hulpmiddelen.

II. Behandelingen

1. EBM amblyopiebehandeling, bv occlusie, optische penalisatie. Dit kan op voorschrift van een oftalmoloog met geldigheidsduur van het voorschrift van maximum 1 jaar;
2. aanpassen van optische medische hulpmiddelen ter behandeling van een medische aandoening en aanpassen van speciale design glazen, ondermeer voor behandeling van myopie. Dit kan op

- ophtalmologue dont la durée de validité n'excède pas un an ;
3. réhabilitation visuelle basé sur EBM qui vise à remédier à des affections médicales, non améliorables par médicaments ou chirurgie ;
 4. réadaptation de la basse vision chez les patients pouvant être admis dans des centres de réadaptation ;
 5. adaptation et apprentissage de l'utilisation des aides de basse vision
 6. administration de collyres.

2.1.4 Les **prestations techniques qui nécessitent une prescription détaillée** par un des médecins spécialistes suivants : ophtalmologue, médecin ORL, neurologue ou neuropédiatre.

Les prestations techniques suivantes peuvent être réalisées par l'orthoptiste en cas de plaintes de vertiges, à condition qu'une prescription détaillée ait été établie par un ophtalmologue, un médecin ORL, un neurologue ou un neuropédiatre.

Le traitement en phase aiguë doit être instauré le plus rapidement possible sur la base d'un premier diagnostic ou d'une première évaluation fonctionnelle réalisée par l'un de ces médecins, en concertation avec l'orthoptiste.

Si aucun examen ophtalmologique n'a encore été effectué, l'orthoptiste oriente le patient vers un ophtalmologue. Cette orientation doit se faire sans délai si l'orthoptiste observe un ou plusieurs signes évoquant une pathologie neurologique centrale. En l'absence de tels signes, le patient doit être orienté pour un examen ophtalmologique semi-urgent dans un délai de 5 jours ouvrables.

L'orthoptiste doit également réorienter le patient vers le médecin prescripteur s'il observe un ou plusieurs signes suggérant une pathologie neurologique centrale, sauf si ce diagnostic a déjà été posé. Ces signes incluent les « drapeaux rouges » définis sous l'acronyme HINTS (Head Impulse Test (HIT), Nystagmus du regard, Skew-test positif).

- voorschrift van een oftalmoloog met geldigheidsduur van het voorschrift van maximum 1 jaar;
3. EBM visuele revalidatie die gericht is op het verhelpen van medische aandoeningen die niet kunnen worden verbeterd door medicatie of chirurgie;
 4. low vision revalidatie bij patiënten die in aanmerking komen voor opname in revalidatie centra;
 5. aanpassing en aanleren van het gebruik van low vision hulpmiddelen;
 6. toediening van oogdruppels.

2.1.4 **Technische prestaties waarvoor een voorschrift vereist is** van een van de volgende specialisten zijn: oftalmoloog, NKO-arts, neuroloog of kinderneuroloog.

De volgende technische prestaties kunnen door de orthoptist worden uitgevoerd bij klachten van duizeligheid, mits er een gedetailleerd voorschrift is opgesteld door een oftalmoloog, een KNO-arts een neuroloog of kinderneuroloog.

De behandeling in de acute fase wordt zo snel mogelijk ingesteld op basis van een eerste diagnose of een eerste functionele beoordeling door een van deze artsen, in overleg met de orthoptist.

Indien nog geen oftalmologisch onderzoek werd uitgevoerd, verwijst de orthoptist de patiënt bovendien door naar de oftalmoloog. Dit gebeurt zonder uitstel, als de orthoptist één of meer tekenen waarneemt die het vermoeden wekken van een centrale neurologische pathologie. Indien er geen tekenen van centrale neurologische pathologie worden vastgesteld, moet de patiënt verwezen worden voor een semi-urgent oftalmologisch onderzoek binnen de 5 werkdagen.

De orthoptist moet de patiënt doorverwijzen naar de voorschrijvende arts als hij één of meer tekenen waarneemt die het vermoeden wekken van een centrale neurologische pathologie, tenzij deze diagnose al gesteld werd. Onder deze tekenen moeten de 'rode vlaggen' worden verstaan die onder het acroniem HINTS staan (Head Impulse Test

L'orthoptiste oriente également le patient vers le médecin prescripteur en cas de modification du schéma des plaintes ou de constatation d'une anomalie en dehors de son domaine d'activité.

I. Examens

1. examen et analyse des fonctions oculo-vestibulaires réalisés sous vidéonystagmoscopie (recherche d'un nystagmus vestibulaire spontané, étude du réflexe vestibulo-oculaire (RVO) à différentes fréquences, recherche d'un nystagmus positionnel) ;
2. examen orthoptique et analyse de la statique et des mouvements oculaires.

II. Traitements

1. exercices visant à traiter les dysfonctions oculo-vestibulaires, l'hyperdépendance visuelle et de l'hypersensibilité au glissement rétinien ; exercices pour améliorer l'intégration visuo-vestibulaire ;
2. exercices orthoptiques dans un contexte multidisciplinaire.

Les prestations techniques suivantes peuvent être effectuées par l'orthoptiste sous réserve d'une prescription détaillée d'un ophtalmologue ou d'un neurologue et/ou neuropédiatre. Si la prescription émane d'un neurologue et/ou d'un neuropédiatre, un examen ophtalmologique complémentaire approfondi avec prescription par un ophtalmologue est requis dans un délai de trois mois après le début de l'examen et/ou du traitement.

Le premier traitement doit être basé sur un premier diagnostic ophtalmologique et neurologique.

L'orthoptiste oriente le patient vers un ophtalmologue en cas de modification dans le schéma des plaintes ophtalmologiques ou d'anomalies en dehors de son domaine d'activité.

(HIT) positif, Nystagmus van de blik, Skew-test positief)

De orthoptist verwijst de patiënt naar de voorschrijvende arts bij verandering in klachtenpatroon of bij afwijking buiten zijn eigen vakgebied.

I. Onderzoeken

1. onderzoek en analyse van oculo-vestibulaire functies uitgevoerd onder videonystagmoscopie (zoeken naar spontane vestibulaire nystagmus, bestuderen van de vestibulo-oculaire reflex (VOR) bij verschillende frequenties, zoeken naar positionele nystagmus);
2. orthoptisch onderzoek en analyse van statica en oogbewegingen.

II. Behandelingen

1. oefeningen gericht op de behandeling van vestibulo-oculaire dysfuncties, visuele hyperafhankelijkheid en overgevoeligheid voor retinal-slip; oefeningen om de visueel-vestibulaire integratie te verbeteren;
2. orthoptische oefeningen in een multidisciplinaire context.

De volgende technische prestaties kunnen door de orthoptist worden uitgevoerd mits een gedetailleerd voorschrift van een oftalmoloog of van een neuroloog en/of kinderneuroloog. Bij voorschrift door de neuroloog en/of kinderneuroloog is bijkomend een omstandig oftalmologisch onderzoek met voorschrift door de oftalmoloog noodzakelijk binnen een periode van 3 maanden na opstart van het onderzoek en/of de behandeling.

De eerste behandeling moet gebaseerd zijn op een eerste oftalmologische en neurologische diagnose.

De orthoptist verwijst de patiënt naar een oftalmoloog bij verandering in oftalmologisch klachten patroon of bij afwijking buiten zijn eigen vakgebied.

- I. Examens
 1. examen orthoptique et analyse de la statique et des mouvement oculaires ;
 2. examen des fonctions et troubles visuo-perceptuels, visuo-cognitifs et visuo-intégratifs.

- II. Traitements
 1. exercices orthoptiques dans un contexte multidisciplinaire ;
 2. revalidation visuelle basée sur EBM visant à améliorer les fonctions visuelles résiduelles qui ne peuvent être améliorées par un traitement médicamenteux ou une intervention chirurgicale ;
 3. adaptation et apprentissage de l'utilisation d'aides permettant d'optimiser les fonctions visuelles résiduelles.

2.1.5 Les **actes** qui peuvent être **confiés** à l'orthoptiste par un ophtalmologue

Les prestations techniques suivantes peuvent être réalisées par l'orthoptiste, à condition que le médecin prescripteur soit physiquement présent dans la même institution et sous sa responsabilité :

1. examens de contact et non-contact du système visuel ;
2. assistance avant, pendant et après les opérations ophtalmologiques (par exemple, lors de la stérilisation).

2.1.6 Les actes d'**assistance**

Les prestations techniques suivantes peuvent être réalisées par l'orthoptiste, à condition que le médecin et l'orthoptiste effectuent ensemble des actes sur un patient dans le même lieu, avec un contact visuel et verbal direct entre eux :

1. assistance pendant les opérations ophtalmologiques ;
2. instrumentation pendant les opérations ophtalmologiques.

- I. Onderzoeken
 1. orthoptisch onderzoek en analyse van statica en oogbewegingen;
 2. onderzoek van visueel-perceptuele, visueel-cognitieve en visuo-integratieve functies en stoornissen.

- II. Behandelingen
 1. orthoptische oefeningen in een multidisciplinaire context;
 2. EBM visuele revalidatie die gericht is op het verbeteren van de residuele visuele functies die niet kunnen worden verbeterd door medicatie of chirurgie;
 3. aanpassing en aanleren van het gebruik van hulpmiddelen voor het optimaal benutten van de residuele visuele functies.

2.1.5 **Handelingen** die door een oftalmoloog aan de orthoptist kunnen worden **toevertrouwd**

De volgende technische prestaties mogen door de orthoptist worden uitgevoerd, indien de toevertrouwende arts fysiek aanwezig is in dezelfde instelling en onder zijn verantwoordelijkheid.

1. contact en non-contact onderzoeken van het visueel systeem;
2. assistentie voor, tijdens en na oftalmologische operaties (bv ook bij sterilisatie).

2.1.6 **Assistentie** handelingen

De volgende technische prestaties mogen door de orthoptist worden uitgevoerd, indien de arts en de orthoptist samen in dezelfde locatie handelingen verrichten bij een patiënt, waarbij er direct visueel en verbaal contact tussen hen bestaat.

1. assistentie tijdens oftalmologische operaties;
2. instrumentatie tijdens oftalmologische operaties.

2.1.7 Critères pour les locaux permettant la pratique des actes orthoptiques dans le cadre de la protection de la vie privée et de la qualité des prestations orthoptiques

Pour garantir le secret médical et la confidentialité du patient tout en assurant des examens orthoptiques de qualité, les locaux où s'exerce la profession doivent répondre aux critères suivants :

1. Le local doit être suffisamment calme.
2. Le patient et l'orthoptiste doivent être physiquement présents dans le même local.
3. Il doit y avoir une salle d'attente (para-)médicale garantissant la confidentialité tant du patient examiné que des personnes attendant.
4. La salle d'examen et la salle d'attente ne doivent pas donner l'impression de conflit d'intérêts avec des acteurs commerciaux du domaine des soins oculaires. Il est permis de proposer et d'utiliser des documents à des fins d'éducation des patients, sous la même condition.
5. Le matériel nécessaire à la réalisation des actes orthoptiques de qualité doit être disponible. Pour les actes qui nécessitent du matériel non disponible, l'orthoptiste dirige le patient vers des collègues disposant de ce matériel.
6. L'orthoptiste veille à la mise en place d'un réseau sécurisé pour le stockage des données de santé dans un dossier médical, totalement séparé des activités non médicales.

Remarque importante : une analyse juridique plus poussée doit encore avoir lieu à ce sujet si le présent avis est traduit en AR.

2.1.7 Criteria voor de lokalen voor het uitoefenen van orthoptische handelingen in het kader van het waarborgen van de privacy en van de kwaliteit van orthoptische handelingen

Om het medisch geheim en de privacy van de patiënt te waarborgen en kwalitatieve orthoptische onderzoeken te garanderen, moeten de lokalen voor uitoefening van het beroep aan de volgende voorwaarden voldoen:

1. Het lokaal moet voldoende rustig zijn
2. Patiënt en orthoptist moeten in hetzelfde lokaal fysiek aanwezig zijn
3. Er moet een (para-)medische wachtruimte voorzien zijn die de privacy garandeert van zowel de onderzochte patiënt als van de wachtende personen.
4. De onderzoeksruimte en de wachtruimte mogen geen aanleiding geven tot de perceptie van belangenverstremming met commerciële actoren op het domein van de oogzorg. Het aanbieden en gebruiken van documenten met als oogmerk patiënteneducatie is toegestaan onder dezelfde voorwaarde.
5. Het onderzoeks- en behandel materiaal dat nodig is voor een kwaliteitsvolle uitoefening van de orthoptische akten moet aanwezig zijn. Voor akten die slechts uitgevoerd kunnen worden met materiaal dat niet aanwezig is, verwijst de orthoptist naar collega's die wel over dit materiaal beschikken.
6. De orthoptist draagt zorg voor een beveiligd netwerk voor het bewaren van gezondheidsgegevens in een medisch dossier, volledig afgescheiden van niet-medische activiteiten.

Belangrijke opmerking: er is over dit onderwerp nog verdere juridische analyse nodig als dit advies wordt vertaald naar het KB.

2.2 PROPOSITION CONCERNANT LES EXIGENCES MINIMALES EN MATIÈRE DE QUALIFICATION POUR L'EXERCICE DE LA PROFESSION D'ORTHOPTISTE

La profession d'orthoptiste ne peut être exercée que par des personnes qui remplissent les conditions suivantes.

La personne est détentrice d'un diplôme d'orthoptiste sanctionnant une formation, répondant à une formation dans le cadre d'un enseignement supérieur, correspondant à au moins 180 crédits ECTS.

Le programme d'études comporte au moins :

I. une formation théorique en :

1. anatomie générale, physiologie, neurologie et pathologie ;
2. anatomie et (neuro-)physiologie de l'ensemble du système visuel : de l'œil aux fonctions neurovisuelles ;
3. pathologie générale de l'ensemble du système visuel : de l'œil aux fonctions neurovisuelles ;
4. connaissances de base en optique et en réfraction ;
5. dispositifs optiques pour la correction des erreurs de réfraction ;
6. connaissances de base de la contactologie ;
7. connaissances de base de la basse vision et principes généraux de la réadaptation ;
8. connaissances de base de la théorie de la vision binoculaire, de l'amblyopie et du strabisme ;
9. pharmacologie générale et pharmacologie spécifique à l'ophtalmologie ;
10. psychologie générale, psychologie de la santé, psychologie du développement ;
11. connaissances de base en neuropsychologie ;
12. pédagogie générale et connaissance générale du patient gériatrique ;
13. principes de base de la statistique et de la recherche documentaire ;
14. anglais et français ou néerlandais scientifique ;
15. éthique et déontologie ;
16. droit, législation et organisation des soins de santé et des professions de santé en Belgique ;
17. e-Santé (plateforme digitale sécurisée) ;

2.2 VOORSTEL BETREFFENDE DE MINIMALE KWALIFICATIE-EISEN VOOR DE UITOEFENING VAN HET BEROEP VAN ORTHOPTIST

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

De persoon is houder van een diploma van orthoptist dat een opleiding bekroont, die overeenstemt met een opleiding in het kader van een hoger onderwijs, overeenstemmend met minstens 180 ECTS studiepunten.

Het leerprogramma omvat op zijn minst:

I. een theoretische opleiding in:

1. algemene anatomie, fysiologie, neurologie en pathologie ;
2. anatomie, (neuro-)fysiologie van het gehele visuele systeem: van het oog tot en met de neurovisuele functies ;
3. algemene pathologie van het gehele visuele systeem: van het oog tot en met de neurovisuele functies ;
4. basiskennis van optica en refractie ;
5. optische hulpmiddelen voor de correctie van refractiefouten ;
6. basiskennis van de contactologie ;
7. basiskennis van de low vision en algemene beginselen van revalidatie ;
8. basiskennis van de theorie van het binoculair zien, amblyopie en strabismus ;
9. algemene farmacologie en farmacologie specifiek voor oftalmologie ;
10. algemene psychologie, gezondheidspsychologie, ontwikkelingspsychologie ;
11. basiskennis in neuropsychologie ;
12. algemene pedagogiek en algemene kennis van de geriatrische patiënt ;
13. grondbeginselen van statistiek en literatuuronderzoek ;
14. wetenschappelijk Engels en Frans of Nederlands ;
15. ethiek en deontologie ;
16. recht, wetgeving en organisatie van de gezondheidszorg en de gezondheidszorgberoepen in België ;
17. e-Health (beveiligd digitaal platform) ;
18. grondige kennis van de theorie van normaal en abnormaal binoculair zien ;

18. connaissances approfondies de la théorie de la vision binoculaire normale et anormale ;
19. connaissances approfondies de la théorie du strabisme ;
20. connaissances approfondies de la théorie des troubles de la motilité oculaire ;
21. connaissances approfondies de la théorie de l'amblyopie ;
22. neuropsychologie ;
23. connaissances approfondies des troubles des fonctions neurovisuelles ;
24. connaissances approfondies de l'optique de basse vision ;
25. connaissances approfondies de la basse vision ;
26. réfraction chez l'enfant ;
27. connaissances approfondies des problématiques de réfraction ayant un impact sur l'examen orthoptique et le traitement orthoptique ;
28. ophtalmologie-pédiatrique ;
29. neuro-ophtalmologie ;
30. pathologie oculaire liée à la gériatrie ;
31. connaissances du système oculo-vestibulaire et de la pathologie oculaire associée.

II. une formation théorique et pratique en :

1. méthodes d'examens orthoptiques :
 - a) port de tête ;
 - b) position des yeux ;
 - c) mouvements oculaires, amblyopie ;
 - d) troubles oculo-vestibulaires ;
 - e) vision (y compris la détermination de l'acuité visuelle et de la réfraction, de l'accommodation et des possibilités de convergence) ;
 - f) sensibilité aux contrastes et à la lumière, dépistage des anomalies de la vision des couleurs ;
 - g) puissance optimale du prisme ;
 - h) anisœiconie ;
 - i) examen préliminaire du patient en collaboration avec l'ophtalmologue ;
 - j) méthodes d'examen des fonctions visuelles résiduelles chez les patients ayant une basse vision ;
 - k) méthodes d'examen des fonctions neurovisuelles et des troubles neurovisuels.
2. méthodes de traitement orthoptiques :

19. grondige kennis van de theorie van strabismus;
20. grondige kennis van de theorie van oogmotiliteitsstoornissen;
21. grondige kennis van de theorie van amblyopie;
22. neuropsychologie;
23. grondige kennis van de stoornissen van de neurovisuele functies;
24. grondige kennis van de low vision optica;
25. grondige kennis van low vision;
26. refractie bij het kind;
27. grondige kennis van refractieproblematiek met impact op het orthoptisch onderzoek en de orthoptische behandeling;
28. oftalmo-pediatrie;
29. neuro-oftalmologie;
30. geriatrisch gerelateerde oculaire pathologie;
31. kennis van het oculo-vestibulair systeem en de hieraan gerelateerde oculaire pathologie.

II. een theoretische en praktische opleiding in:

1. orthoptische onderzoeksmethoden:
 - a) hoofdhouding;
 - b) oogstand;
 - c) oogbewegingen, amblyopie;
 - d) oculo-vestibulaire stoornissen;
 - e) gezichtsvermogen (inclusief bepalen van gezichtsscherpte en refractieve status, accommodatie- en convergentievermogen);
 - f) contrast en lichtgevoeligheid, opsporen van kleurzichtstoornissen;
 - g) optimale prismasterkte;
 - h) aniseikonie;
 - i) vooronderzoek van de patiënt in samenwerking met de oftalmoloog;
 - j) onderzoeksmethoden van de residuele visuele functies bij low vision patiënten;
 - k) onderzoeksmethoden van de neurovisuele functies en de neurovisuele stoornissen.
2. orthoptische behandelingsmethoden:
 - a) strabisme;

- a) strabisme ;
 - b) autres troubles binoculaires, phorie avec plaintes ;
 - c) amblyopie ;
 - d) troubles oculovestibulaires ;
 - e) fonctions neurovisuelles et troubles neurovisuels.
3. méthodes d'exploration techniques du système visuel, par exemple électrophysiologie et imagerie oculaire ;
 4. moyens optiques de correction réfractive ;
 5. dispositifs optiques de traitement d'une affection (par exemple amblyopie, pénalisation en cas d'amblyopie, lunettes spéciales pour traiter la myopie) ;
 6. méthodes d'exploration et de traitement en cas de basse vision y compris les aides visuelles ;
 7. méthodologie du travail paramédical, bilan d'examen, spécifique au domaine de l'orthoptiste; Evidence-based medicine ;
 8. evidence-based practice ;
 9. travail interdisciplinaire et collaboration interprofessionnelle ;
 10. communication et aptitudes communicationnelles ;
 11. organisation et administration dans le cadre de la planification thérapeutique ;
 12. informatique dans les soins de santé et applications e-Health (plateforme digitale sécurisée) ;
 13. secourisme ;
 14. hygiène et travail stérile ;
 15. assistance et instrumentation dans la chirurgie ophtalmologique ;
 16. administration de collyres.

III. Travail de fin d'études

La réalisation d'au moins un travail de fin d'études en rapport avec l'exercice du domaine de l'orthoptie dont il ressort que l'intéressé est capable de déployer une activité analytique et synthétique dans la branche professionnelle et qu'il peut travailler de manière autonome.

IV. Stage

Avoir terminé avec succès un stage d'au moins 600 heures, sous la supervision d'un professionnel médical ou paramédical. Les 600 heures de stage sont réparties comme suit :

- b) andere binoculaire stoornissen, forie met klachten;
 - c) amblyopie;
 - d) oculovestibulaire stoornissen;
 - e) neurovisuele functies en de neurovisuele stoornissen.
3. technische onderzoeksmethoden van het visueel systeem, bv elektrofysiologie en beeldvorming van het oog;
 4. optische hulpmiddelen voor refractieve correctie;
 5. optische hulpmiddelen ter behandeling van een aandoening (bv amblyopie, penalisatie na amblyopie, speciale glazen behandeling myopie);
 6. onderzoeks- en behandelingsmethoden bij low vision met inbegrip van visuele hulpmiddelen;
 7. methodologie van het paramedisch denken, onderzoeksbilan binnen het specifieke domein van de orthoptist; evidence based medicine;
 8. evidence based practice;
 9. interdisciplinaire en interprofessionele samenwerking;
 10. communicatie en communicatieve vaardigheden;
 11. organisatie en administratie in het kader van de therapeutische planning;
 12. informatica in de gezondheidszorg en eHealth applicaties (beveiligd digitaal platform);
 13. EHBO;
 14. hygiëne en steriel werken;
 15. assistentie en instrumentatie in de oftalmologische chirurgie;
 16. toedienen van collyria.

III. Eindwerk

Het maken van minimaal een eindwerk dat in verband staat met de uitoefening in het vakgebied van orthoptie en waaruit blijkt dat de betrokkene in staat is tot een analytische en synthetische activiteit in het vakdomein en dat hij zelfstandig kan werken.

IV. Stage

Met vrucht een stage van minimaal 600 uur hebben afgerond, onder supervisie van een medisch of paramedisch professional. De 600 uur stage worden als volgt verdeeld:

1. Au moins 460 heures réparties sur les différentes sous-disciplines du domaine de l'orthoptie : strabologie et autres troubles binoculaires, neuro-ophtalmologie, ophtalmologie pédiatrique, pré-consultation en ophtalmologie, basse vision ;
2. Au moins 140 heures réparties sur 2 ou plus des domaines suivants : assistance technique en ophtalmologie, troubles oculovestibulaires, assistance chirurgicale, troubles des fonctions neurovisuelles, dépistage, rééducation dans les différents domaines de l'orthoptie.

V. Formation continue

La personne entretient et met à jour ses connaissances et compétences professionnelles, par une formation continue d'au moins 15 heures par an, afin de maintenir une pratique professionnelle d'un niveau de qualité optimal. Cette formation continue doit consister en des études personnelles et en la participation à des activités de formation.

2.3 MESURES TRANSITOIRES

1. L'arrêté royal du 7 juillet 2017 relatif au titre professionnel et aux conditions de qualification requises pour l'exercice de la profession d'orthoptiste et portant fixation de la liste des prestations techniques et de la liste des actes dont l'orthoptiste peut être chargé par un médecin, est abrogé.
2. La profession d'orthoptiste peut également être exercée par des personnes qui obtiennent un agrément pour la profession d'orthoptiste en vertu des dispositions transitoires prévues dans cet avis.
 - 3.1. Un agrément pour la profession d'orthoptiste sur la base du présent arrêté est octroyé d'office aux personnes qui, à la date d'entrée en vigueur du présent arrêté, sont agréées pour la profession d'orthoptiste en vertu de l'arrêté royal du 7 juillet 2017.
 - 3.2. Les personnes qui avaient commencé, au plus tard avant le 22 avril 2019, une formation d'orthoptiste telle que décrite à l'article 3, 1°, de l'arrêté royal du 7 juillet 2017 relatif au titre professionnel et aux conditions de qualification

1. ten minste 460 uur verdeeld over de verschillende subdisciplines van het vakgebied van de orthoptie: strabologie en andere binoculaire aandoeningen, neuro-oftalmologie, kinderoftalmologie, preconsultatie in de oftalmologie, low vision;
2. ten minste 140 uur verdeeld over 2 of meer van de volgende gebieden: technische assistentie in de oftalmologie, oculovestibulaire aandoeningen, chirurgische assistentie, stoornissen van de neurovisuele functies, screening, revalidatie in de verschillende domeinen van de orthoptie.

V. Bijscholing

De persoon onderhoudt zijn beroepskennis en vaardigheden en werkt deze bij via bijscholing, gedurende ten minste 15 uren per jaar, om een beroepsuitoefening op een optimaal kwaliteitsniveau te behouden. Deze bijscholing moet bestaan uit persoonlijke studie en deelname aan vormingsactiviteiten.

2.3 OVERGANGSMAATREGELEN

1. Het koninklijk besluit van 7 juli 2017 betreffende de beroepstitel en de kwalificatievereisten voor de uitoefening van het beroep orthoptist en houdende de vaststelling van de lijst van de technische prestaties en van de lijst van handelingen waarmee de orthoptist door een arts kan worden belast, wordt opgeheven.
2. Het beroep van orthoptist mag eveneens worden uitgeoefend door personen die een erkenning voor het beroep van orthoptist bekomen op grond van de overgangsbepalingen die in dit advies worden uiteengezet.
 - 3.1. Aan de personen die op de datum van inwerkingtreding van dit besluit erkend zijn voor het beroep van orthoptist op basis van het koninklijk besluit van 7 juli 2017 wordt ambtshalve een erkenning toegekend voor het beroep van orthoptist op basis van onderhavig besluit.
 - 3.2. De personen die uiterlijk voor 22 april 2019 een opleiding tot orthoptist hadden aangevat, zoals beschreven in artikel 3, 1°, van het koninklijk besluit van 7 juli 2017 betreffende de beroepstitel en de

requis pour l'exercice de la profession d'orthoptiste et portant fixation de la liste des prestations techniques et de la liste des actes dont l'orthoptiste peut être chargé par un médecin, et qui satisfont aux conditions de formation et de stage décrites à l'article 3, 1°, de l'arrêté royal du 7 juillet 2017 précité, sont assimilées aux personnes qui satisfont aux conditions de qualification visées à l'article 3. Un agrément est octroyé à ces personnes à leur demande pour la profession d'orthoptiste. Cette demande doit être introduite avant le 20 février 2026.

4. Les personnes qui, à la date d'entrée en vigueur du futur arrêté, ont accompli au moins 1000h/prestation technique durant les 5 dernières années certaines prestations techniques et/ou certains actes confiés et/ou actes d'assistance, tels que définis dans cet avis—et qui en apportent la preuve peuvent demander un agrément partiel pour la profession d'orthoptiste, afin de pouvoir continuer à exercer ces mêmes prestations techniques et/ou actes confiés et/ou actes d'assistance sous les mêmes conditions que les praticiens de la profession d'orthoptiste. Cette demande de reconnaissance peut être introduite au plus tard trois ans après l'entrée en vigueur du présent arrêté. Cela ne s'applique pas à l'exercice de prestations techniques et/ou de certains actes confiés qui étaient déjà décrits dans l'arrêté royal du 7 juillet 2017 relatif au titre professionnel et aux exigences de qualification pour l'exercice de la profession d'orthoptiste, ainsi qu'à la détermination de la liste des prestations techniques et des actes que l'orthoptiste peut être chargé de réaliser par un médecin.

5. Les personnes ayant bénéficié d'une mesure transitoire prévues dans l'AR du 27 février 2019 ou dans l'AR du 7 octobre 2022 et ayant reçu un agrément partiel sur cette base doivent pouvoir redemander un agrément partiel sur base de cet AR.

6. Si, la commission d'agrément compétente constate des manquements par rapport à la formation visée au volet 2 du présent avis, une nouvelle demande peut éventuellement être introduite, moyennant la réussite d'un examen ou d'une formation complémentaire dans un établissement créé, subventionné ou agréé par l'autorité compétente. Le choix de la modalité relève de l'autorité compétente.

kwalificatievereisten voor de uitoefening van het beroep van orthoptist en houdende vaststelling van de lijst van de technische prestaties en van de lijst van handelingen waarmee de orthoptist door een arts kan worden belast, en die voldoen aan de opleidings- en stagevoorwaarden beschreven in artikel 3, 1°, van het voornoemde koninklijk besluit van 7 juli 2017, worden gelijkgesteld met de personen die voldoen aan de kwalificatievereisten bedoeld in artikel 3. Aan deze personen wordt op hun verzoek een erkenning toegekend voor het beroep van orthoptist. Deze aanvraag dient te gebeuren voor 20 februari 2026.

4. De personen die op de datum van inwerkingtreding van dit besluit gedurende ten minste 1000u/technische prestatie in de laatste 5 jaren bepaalde in artikel 4 bedoelde technische prestaties en/of bepaalde toevertrouwde handelingen en/of assistentie handelingen hebben verricht en dit aantonen, kunnen om een partiële erkenning voor het beroep van orthoptist verzoeken, om dezelfde technische prestaties en/of dezelfde toevertrouwde handelingen en/of assistentie handelingen te mogen blijven verrichten onder dezelfde voorwaarden als beoefenaars van het beroep van orthoptist. Dit verzoek tot erkenning kan tot uiterlijk drie jaar na de inwerkingtreding van dit besluit worden ingediend. Dit geldt niet voor het uitoefenen van technische prestaties en/of bepaalde toevertrouwde handelingen die reeds beschreven waren in het koninklijk besluit van 7 juli 2017 betreffende de beroepstitel en de kwalificatievereisten voor de uitoefening van het beroep van orthoptist en houdende vaststelling van de lijst van de technische prestaties en van de lijst van handelingen waarmee de orthoptist door een arts kan worden belast.

5. Personen die genoten hebben van een overgangsmaatregel voorzien in het koninklijk besluit van 27 februari 2019 of in het koninklijk besluit van 7 oktober 2022 en die op deze basis een partiële erkenning hebben gekregen, moeten opnieuw een partiële erkenning kunnen aanvragen op basis van dit KB.

6. Indien de bevoegde erkenningscommissie vaststelt dat er tekortkomingen zijn met betrekking tot de opleiding bedoeld in punt 2 van dit advies, kan een nieuwe aanvraag worden ingediend, mits het

7. Aux personnes qui ont commencé une formation d'orthoptiste-optométriste telle que décrite à l'article 3 de l'arrêté royal du 27 février 2019 ou une formation d'orthoptiste telle que décrite à l'article 3 de l'arrêté royal du 7 octobre 2022, et qui ont réussi cette formation au plus tard dans les trois ans qui suivent l'entrée en vigueur du futur arrêté, un agrément peut leur être octroyé, à leur demande, pour la profession d'orthoptiste.

Remarque importante : L'objectif ici est de couvrir tous les étudiants en cours de formation durant le laps de temps où les situations juridiques pour les orthoptistes et les optométristes ont variés. Donc, les étudiants qui ont commencé une formation répondant aux critères définis dans l'AR du 27 février 2019 ou dans l'AR du 7 octobre 2022.

En résumé, le CFPP estime nécessaire de prévoir des mesures transitoires pour toutes les personnes dans les situations suivantes :

- a) Les orthoptistes reconnus par l'AR du 7 juillet 2017.
- b) Les étudiants ayant finalisé leur formation ou en cours de formation suivant les critères définis dans l'AR du 7 juillet 2017, l'AR du 27 février 2019 ou dans l'AR du 7 octobre 2022.
- c) Les personnes ayant reçu des agréments partiels pour la profession d'orthoptiste depuis l'abrogation de l'AR du 7 juillet 2017 par l'AR du 27 février 2019 et puis par l'AR du 7 octobre 2022.
- d) Les personnes qui présentent actuellement des actes qui sont pour la première fois repris dans la proposition de la liste des actes et prestations relevant de la profession d'orthoptiste, mais qui n'étaient pas encore inclus dans l'AR du 7 juillet 2017.

afleggen van een examen of een bijkomende opleiding in een door de bevoegde overheid opgerichte, gesubsidieerde of erkende instelling. De keuze van de methode valt onder de bevoegdheid van de bevoegde autoriteit.

7. Personen die begonnen zijn met de opleiding tot orthoptist-optometrist zoals beschreven in artikel 3 van het koninklijk besluit van 27 februari 2019 of met de opleiding tot orthoptist zoals beschreven in artikel 3 van het koninklijk besluit van 7 oktober 2022, en die deze opleiding uiterlijk drie jaar na de inwerkingtreding van het toekomstige besluit met succes hebben afgerond, kunnen op hun verzoek worden erkend voor het beroep van orthoptist.

Belangrijke opmerking: Het is de bedoeling om hier alle studenten in opleiding te behandelen in de periode waarin de wettelijke situaties voor orthoptisten en optometristen zijn gewijzigd. Met andere woorden, studenten die hun opleiding zijn begonnen volgens de criteria van het KB van 27 februari 2019 of het KB van 7 oktober 2022.

Samengevat acht de FRPB het noodzakelijk om overgangsmaatregelen te voorzien voor alle personen in de volgende situaties:

- a) Orthoptisten erkend door het KB van 7 juli 2017
- b) Studenten die hun opleiding hebben voltooid of in opleiding zijn volgens de criteria bepaald in het KB van 7 juli 2017, het KB van 27 februari 2019 of het KB van 7 oktober 2022.
- c) Personen die partiële erkenningen hebben gekregen voor het beroep van orthoptist sinds het KB van 7 juli 2017 werd opgeheven door het KB van 27 februari 2019 en vervolgens door het KB van 7 oktober 2022.
- d) Personen die momenteel handelingen verrichten die voor het eerst zijn opgenomen in de voorgestelde lijst van handelingen en prestaties die onder het beroep van orthoptist vallen, maar die nog niet waren opgenomen in het KB van 7 juli 2017.

2.4 GLOSSAIRE**MESURE SUBJECTIVE DE LA RÉFRACTION :**

Mesure de la correction nécessaire pour corriger la vision de manière optimale en appliquant des méthodes subjectives qui évaluent le ressenti du patient, en tenant compte du statut réfractif du patient.

PRISMES MÉDICAUX :

Les prismes pour corriger les problèmes de diplopie et/ou asthénopie. Ces prismes sont soit appliqués à une paire de lunettes existante sous la forme d'un film de Fresnel, soit intégrés à la correction des lunettes du patient. Les prismes d'allègement pour la réduction de l'épaisseur des verres progressifs n'entrent pas dans cette catégorie.

DISPOSITIF MÉDICAL :

Un dispositif médical est tout instrument, appareil, équipement, matériel ou autre article, utilisé seul ou en combinaison, destiné par le fabricant à être utilisé sur des êtres humains à des fins médicales. Ces dispositifs sont utilisés à des fins diagnostiques, thérapeutiques, de surveillance, ou pour soulager des symptômes, prévenir des maladies, ou réparer ou remplacer une fonction anatomique ou physiologique.

Les dispositifs médicaux peuvent être classés selon leur risque et leur complexité, allant de dispositifs simples (comme les lunettes) à des dispositifs plus complexes (comme les implants ou les équipements de radiologie). Ils doivent répondre à des exigences strictes de sécurité et de performance avant leur mise sur le marché.

DISPOSITIF OPTIQUE MÉDICAL :

Tout dispositif médical utilisé pour la correction optique.

2.5 EVALUATION DE LA PROPORTIONNALITÉ

Suite à l'annulation de l'AR du 7 octobre 2022 relatif aux professions d'orthoptiste et d'optométriste par le Conseil d'État par [l'arrêt 261.003](#) daté du 11 octobre 2024, le Ministre Vandenbroucke a envoyé une demande d'avis au Conseil Fédéral des professions paramédicales (CFPP) en date du 6 novembre 2024.

2.4. VERKLARENDE WOORDENLIJST**SUBJECTIEVE METING VAN DE REFRACTIE :**

Het meten van de correctie noodzakelijk om het zicht optimaal te corrigeren door toepassen van subjectieve methoden die peilen naar de gewaarwording van de patiënt, rekening houdende met de refractieve status van de patiënt .

MEDISCHE PRISMA'S :

prisma's ter correctie van diplopie en/of asthenopie-klachten. Deze prisma's worden ofwel aangebracht op een bestaande bril in de vorm van een Fresnel-folie, ofwel geïntegreerd in de brilcorrectie van de patiënt. Reductieprisma's voor diktevermindering van multifocale glazen vallen niet onder deze categorie.

MEDISCH HULPMIDDEL :

Een medisch hulpmiddel is elk instrument, apparaat, uitrusting, materiaal of ander artikel, alleen of in combinatie gebruikt, dat door de fabrikant is bestemd voor gebruik bij mensen voor medische doeleinden. Deze hulpmiddelen worden gebruikt voor diagnostische, therapeutische of bewakingsdoeleinden, of om symptomen te verlichten, ziektes te voorkomen, of een anatomische of fysiologische functie te herstellen of te vervangen.

Medische hulpmiddelen kunnen worden geclassificeerd op basis van hun risico en complexiteit, van eenvoudige hulpmiddelen (zoals brillen) tot complexere hulpmiddelen (zoals implantaten of radiologieapparatuur). Ze moeten voldoen aan strikte eisen op het gebied van veiligheid en prestaties voordat ze op de markt worden gebracht.

MEDISCH OPTISCH HULPMIDDEL :

Elk medisch hulpmiddel dat gebruikt wordt voor optische correcties.

2.5 EVENREDIGHEIDSBEOORDELING

Naar aanleiding van de vernietiging van het koninklijk besluit van 7 oktober 2022 met betrekking tot de beroepen van orthoptist en optometrist door de Raad van State in [arrest 261.003](#) van 11 oktober 2024, heeft minister Vandenbroucke op 6 november

L'annulation de l'AR du 7 octobre 2022 par le Conseil d'Etat a de multiples conséquences pour les deux professions concernées :

- ⇒ Les orthoptistes reviennent à leur cadre légal précédent ([AR du 7 juillet 2017](#))
- ⇒ Aucune prestation technique ou acte confié n'est légalement attribué aux optométristes, empêchant l'exercice de la profession dans le cadre des soins de santé

L'avis 2025-03 du CFPP propose une mise à jour de la législation concernant la profession d'orthoptiste, dans un premier temps, en Belgique via :

- ⇒ La révision de la liste de prestations techniques et d'actes confiés que l'orthoptiste est autorisé à accomplir
- ⇒ Une proposition concernant les exigences minimales en matière de qualification pour l'exercice de la profession d'orthoptiste
- ⇒ L'introduction de mesures transitoires pour les professionnels en exercice et les étudiants en cours de formation durant les multiples vagues de modifications législatives

Objectif d'intérêt général

→ Les dispositions modifiées sont-elles nécessaires pour atteindre cet objectif ? Quel sera l'impact de ces dispositions en combinaison avec les mesures déjà en vigueur restreignant l'accès à la profession ou son exercice ?

La situation juridique actuelle doit nécessairement trouver une issue. Les orthoptistes sont retombés sur une législation antérieure qui restreint leur autonomie par rapport aux AR qui ont été annulés par le Conseil d'Etat.

En concertation avec les acteurs de terrain, la révision des actes et prestations relevant de la

2024 een adviesaanvraag gericht aan de Federale Raad voor de Paramedische Beroepen (FRPB).

De vernietiging van het koninklijk besluit van 7 oktober 2022 door de Raad van State heeft een aantal gevolgen voor de twee betrokken beroepen:

- ⇒ De orthoptisten vallen terug op hun vorig wettelijk kader ([Koninklijk Besluit van 7 juli 2017](#))
- ⇒ De optometristen hebben wettelijk geen recht hebben op technische prestaties of toevertrouwde handelingen, waardoor ze het beroep niet kunnen uitoefenen in het kader van de gezondheidszorg.

Advies 2025-03 van het FRPB stelt een actualisering voor van de wetgeving betreffende het beroep van orthoptist, in eerste instantie in België, via :

- ⇒ Herziening van de lijst van technische prestaties en toevertrouwde handelingen die orthoptisten mogen uitvoeren
- ⇒ Een voorstel betreffende de minimum kwalificatievereisten voor de uitoefening van het beroep van orthoptist
- ⇒ De invoering van overgangsmaatregelen voor praktiserende beroepsbeoefenaars en studenten in opleiding tijdens de verschillende golven van wetswijziging

Doelstelling van algemeen belang

→ Zijn de gewijzigde bepalingen noodzakelijk om dit doel te bereiken? Wat zullen de gevolgen zijn van deze bepalingen in combinatie met de reeds van kracht zijnde maatregelen die de toegang tot het beroep of de uitoefening ervan beperken?

De huidige juridische situatie moet worden opgelost. Orthoptisten zijn teruggevallen op eerdere wetgeving die hun autonomie beperkte ten opzichte van de KB's die door de Raad van State nietig werden verklaard.

In overleg met de mensen die op het terrein werkzaam zijn, zijn de handelingen en prestaties die

profession d'orthoptiste ont été révisés tout comme leur formation afin de garantir un exercice de la profession d'une qualité optimale et ainsi, participer à améliorer les soins oculaires en Belgique.

→ Règles d'organisation de la profession, d'éthique professionnelle et de contrôle ? Exigences en matière de publicité ?

Les orthoptistes, en tant que professionnels paramédicaux, sont tenus de respecter la [loi du 22 avril 2019 sur la qualité de la pratique en matière de soins de santé](#), comme l'utilisation, le stockage et la transmission sûrs et corrects des données des patients dans les dossiers (électroniques) et sont responsables de la tenue d'un portfolio. Les restrictions en matière de publicité font également partie de la loi susmentionnée.

→ Exigences concernant les tarifs minimums et/ou maximums fixes ?

Oui, les prestations de l'INAMI selon la nomenclature.

→ Exigences linguistiques nécessaires à l'exercice de la profession ?

Une bonne maîtrise d'au moins 1 des 3 langues nationales est nécessaire pour communiquer efficacement avec le patient, comme le prévoit la Loi du 22 avril 2019 relative à la qualité de la pratique des soins de santé (art11).

→ La complexité des tâches impliquées exige-t-elle que les personnes qui les exécutent aient des qualifications professionnelles spécifiques (en termes de niveau, de nature ou de durée de la formation/expérience requise) ?

Les traitements et examens des yeux deviennent de plus en plus complexes, ce qui exige des connaissances et une expérience de plus en plus approfondies. Les professionnels paramédicaux peuvent aider à poser un diagnostic. Dès lors, la formation se doit d'être adaptée. Une formation

onder het beroep van orthoptist vallen herzien, net als hun opleiding, om een optimale kwaliteit van de uitoefening van het beroep te garanderen en zo bij te dragen aan de verbetering van de oogzorg in België.

→ Regels betreffende de organisatie van het beroep, de beroepsethiek en het toezicht? en reclame eisen?

Orthoptisten zijn, als vrije beroepsbeoefenaren in de gezondheidszorg, verplicht te voldoen aan [de wet van 22 april 2019 inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg](#), zoals het veilig en correct gebruiken, opslaan en doorgeven van patiëntgegevens in (elektronische) dossiers en zijn verantwoordelijk voor het bijhouden van een portfolio. Beperkingen op reclame maken ook deel uit van de bovengenoemde wet.

→ Eisen voor vaste minimum- en/of maximumtarieven?

Ja, RIZIV heeft voordelen volgens de nomenclatuur.

→ Wat zijn de taalvereisten voor de uitoefening van het beroep?

Een goede beheersing van ten minste 1 van de 3 landstalen is noodzakelijk om doeltreffend met de patiënt te kunnen communiceren, zoals is vastgelegd in de Wet van 22 april 2019 inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg (art11).

→ Vereist de complexiteit van de uit te voeren taken dat de personen die deze taken uitvoeren, over specifieke beroepskwalificaties beschikken (wat betreft niveau, aard of duur van de vereiste opleiding/ervaring)?

Oogbehandelingen en oogonderzoeken worden steeds complexer en vereisen steeds meer kennis en ervaring. Paramedici kunnen helpen bij het stellen van een diagnose. Daarom moet de opleiding worden aangepast. Een degelijke, gereguleerde opleiding zorgt ervoor dat het

solide et réglementée assure que la profession développe un niveau théorique et pratique de compétences de base générales mais également de se spécialiser dans son domaine d'expertise propre.

→ **La mesure est justifiée par des objectifs d'intérêt général : intérêt de maintenir et améliorer la qualité des soins (assurer un haut niveau de santé publique).**

Les modifications apportées à l'AR sont nécessaires pour maintenir la qualité des soins fournis. En raison du vieillissement de la population, la demande de traitement des soins oculaires dans la population augmente, ce qui occasionne des délais parfois plus longs pour des consultations chez les médecins spécialistes.

Historiquement, l'orthoptiste était déjà une profession paramédicale reconnue depuis 1997. Une pénurie d'orthoptistes avait néanmoins été observée au cours de ces dernières années, limitant dès lors l'accès des patients à la réhabilitation visuelle. En effet, entre 2011 et 2019 presque plus aucun nouvel orthoptiste n'avait été formé en Belgique depuis plusieurs années. Avant de pouvoir suivre la formation d'orthoptiste, il fallait être titulaire d'un diplôme d'ergothérapeute, de logopède, d'infirmier ou de kinésithérapeute et la formation d'orthoptiste a pris fin en raison du faible nombre d'étudiants entrants. Depuis 2017, un bachelier en orthoptie pouvait être proposé en accès direct. La réglementation des professions dans le domaine des soins oculaires jugée encore trop stricte et ne répondant pas suffisamment aux besoins sur le terrain avait été modifiée suite à la publication de l'AR du 27/02/2019 annulé par le CE.

En réaction à cette première annulation par le CE, un nouvel AR ([AR du 07/10/2022](#)) a été implémenté. Cet AR organisait les soins oculaires paramédicaux en Belgique avec deux profils de compétences distincts : orthoptie d'une part et optométrie d'autre part. Cette proposition s'orientait donc vers deux profils différents, mais intégrés dans le même secteur de soins. Le Conseil d'État par [l'arrêt 261.003](#) daté du 11

beroop een theoretisch en praktisch niveau van algemene basisvaardigheden ontwikkelt en zich specialiseert in het eigen vakgebied.

→ **De maatregel wordt gerechtvaardigd door doelstellingen van algemeen belang: belang bij de handhaving en verbetering van de kwaliteit van de zorg (waarborging van een hoog niveau van volksgezondheid).**

De wijzigingen in het koninklijk besluit zijn noodzakelijk om de kwaliteit van de verstrekte zorg te handhaven. Door de vergrijzing van de bevolking neemt de vraag naar oogzorg bij de bevolking toe, wat leidt tot soms langere wachttijden voor consulten bij gespecialiseerde artsen.

Historisch gezien was de orthoptist reeds sinds 1997 een erkend paramedisch beroep. De laatste jaren is echter een tekort aan orthoptisten vastgesteld, waardoor patiënten minder toegang hebben tot visuele revalidatie. Van 2011 tot 2019 werden in België vrijwel geen nieuwe orthoptisten opgeleid. Voordat men een opleiding tot orthoptist kon volgen, moest men een diploma in ergotherapie, logopedie, verpleegkunde of fysiotherapie hebben, en de opleiding tot orthoptist werd stopgezet wegens het geringe aantal instromende studenten. Sinds 2017 kon een bachelorsdiploma in orthoptie als rechtstreekse toegang worden aangeboden. De regelgeving voor de beroepen op het gebied van oogzorg, die nog steeds als te streng werd beschouwd en niet voldoende beantwoordde aan de behoeften in het veld, werd gewijzigd na de publicatie van het Koninklijk Besluit van 27/02/2019, dat door de RvS nietig werd verklaard.

Als reactie op deze aanvankelijke vernietiging door de RvS werd een nieuw Koninklijk Besluit (Koninklijk Besluit van 07/10/2022) geïmplementeerd. Dit Koninklijk Besluit organiseerde de paramedische oogzorg in België met twee verschillende competentieprofielen: orthoptie enerzijds en optometrie anderzijds. Dit voorstel was dus gericht op twee verschillende profielen, maar geïntegreerd in dezelfde zorgsector. De Raad van State heeft in

octobre 2024 a annulé cet AR. Le secteur des soins oculaires se retrouve de nouveau dans un flou juridique compliqué.

En conclusion :

⇒ Quelles sont les mesures prises ?

Révision de la législation encadrant la profession d'orthoptiste, y compris :

- La révision de la liste de prestations techniques et d'actes confiés que l'orthoptiste est autorisé à accomplir
- Une proposition concernant les exigences minimales en matière de qualification pour l'exercice de la profession d'orthoptiste
- L'introduction de mesures transitoires pour les professionnels en exercice et les étudiants en cours de formation durant les multiples vagues de modifications législatives

⇒ Quel est l'objectif d'intérêt général poursuivi par ces mesures ?

- L'objectif d'intérêt général poursuivi est celui du maintien de la santé publique
- Le but est d'assurer un niveau élevé de la qualité des soins dispensés
- Répondre aux besoins, en constante évolution, de la population en matière de soins oculaires

⇒ Comment les mesures sont-elles justifiées en vue de répondre à l'objectif poursuivi ?

- Les compétences des orthoptistes sont définies pour répondre de manière cohérente aux besoins en soins
- La formation est réfléchiée en fonction de ces compétences
- Le changement des besoins de la population en matière de soins oculaires justifie que cette profession paramédicale soit reconnue et accessible en première ligne

zijn arrest 261.003 van 11 oktober 2024 dit koninklijk besluit vernietigd. De oogzorgsector bevindt zich opnieuw in ingewikkelde juridische onduidelijkheid.

Tot besluit:

⇒ Wat wordt er gedaan?

Herziening van de wetgeving betreffende het beroep van orthoptist, met inbegrip van :

- Herziening van de lijst van technische prestaties en toevertrouwde handelingen die orthoptisten mogen uitvoeren
- Een voorstel betreffende de minimum kwalificatie-eisen voor de uitoefening van het beroep van orthoptist
- De invoering van overgangsmaatregelen voor praktiserende beroepsbeoefenaren en studenten in opleiding tijdens de verschillende golven van wetswijzigingen.

⇒ Wat is het doel van deze maatregelen in het algemeen belang?

- De doelstelling van algemeen belang is het handhaven van de volksgezondheid
- Het doel is een hoog kwaliteitsniveau van de verleende zorg te waarborgen
- Om tegemoet te komen aan de veranderende behoeften van de bevolking aan oogzorg

⇒ Hoe worden de maatregelen gerechtvaardigd om de doelstelling te bereiken?

- De competenties van orthoptisten zijn zodanig gedefinieerd dat op coherente wijze aan de zorgbehoeften wordt voldaan
- De opleiding is opgebouwd rond deze competenties
- De veranderende behoeften van de bevolking op het gebied van oogzorg rechtvaardigen dat dit paramedische beroep worden erkend en toegankelijk zijn in de eerste lijn

- Afin que ces professionnels restent à jour quant aux évolutions dans le domaine des soins oculaires, il est justifié qu'une formation continue soit demandée

Om op de hoogte te blijven van de ontwikkelingen op het gebied van oogzorg, is permanente educatie gerechtvaardigd

3. VOTE DE L'AVIS

Le présent avis a été soumis au vote en séance plénière du 19 mars 2025, avec le résultat suivant :

- 21 votes « pour »
- 4 votes d'abstention
- 3 votes « contre »

3. STEMMING VAN HET ADVIES

Dit advies werd ter stemming gebracht tijdens de plenaire vergadering van 19 maart 2025, met het volgende resultaat:

- 21 stemmen « voor »
- 4 stemmen onthouding
- 3 stemmen « tegen »

Pierre SEEUWS

*Président du Conseil Fédéral des Professions
Paramédicales*

*Voorzitter van de Federale Raad voor de
paramedische beroepen*