

Conseil national des professions paramédicales	NATIONALE RAAD VOOR DE PARAMEDISCHE BEROEPEN
AVIS 2011/02 APPROUVÉ LORS DE LA RÉUNION PLÉNIÈRE DU 21-09-2011	ADVIES 2011/02 GOEDGEKEURD TIJDENS DE PLENUMVERGADERING VAN 21-09-2011
Propositions concernant l'ordre des procédures d'agrément des professions paramédicales.	Voorstellen tot volgorde van de erkenningsprocedures van de paramedische beroepen.
Introduction	Inleiding:
<p>Dans sa circulaire du 28 septembre 2009, Mme la Ministre décidait de lancer chaque année les procédures d'agrément pour au moins deux professions paramédicales réglementées. La procédure d'agrément concernant les assistants pharmaceutico-techniques et les diététiciens a été lancée en 2010. La phase préparatoire à l'agrément des ergothérapeutes, audiologues et audiciens a démarré en 2011.</p> <p>Il revient toutefois au Conseil de recommander à la ministre quelles seront les professions suivantes pour lesquelles les processus d'agrément débiteront en 2012 et ultérieurement.</p>	<p>In haar omzendbrief van 28 september 2009, besliste mevrouw de Minister om jaarlijks voor minstens 2 gereguleerde paramedische beroepen de erkenningsprocessen te starten. In 2010 werd gestart met de farmaceutisch technisch assistenten en diëtisten. In 2011 werden de voorbereidingen getroffen voor de erkenning van ergotherapeuten en audiologen en audiciens.</p> <p>Het komt echter aan de Raad toe om de Minister te adviseren welke de volgende beroepen zijn waarvoor de erkenningsprocessen aanvatten in 2012 en later.</p>
Avis 2011/02	Advies 2011/02
<p>En ce qui concerne l'ordre des agréments, la proposition suivante est acceptée :</p> <p>1/ Logopédie : octobre 2012. 2/ Orthoptie : octobre 2012. 3/ Technologue de laboratoire médical : décembre 2012. 4/ Technologue en imagerie médicale : octobre 2013. 5/ Bandages, orthèses et prothèses : octobre 2012 ou après publication de l'AR modifiant l'agrément. 6/ Podologie et pédicure médicale : octobre 2013 ou après publication de l'AR d'agrément. 7/ Transport des patients : 2014 après publication de l'AR d'agrément.</p> <p>Vu le retard pris par l'agrément et les problèmes que pose le non-agrément en matière d'exercice de la profession, le Conseil estime nécessaire d'envisager l'agrément de trois professions chaque année. Grâce à une plate-forme électronique qui fonctionne bien et un enregistrement tout aussi bon via e-Health et e-Cad, cela pourrait déjà se concrétiser fin 2012.</p>	<p>Bij de volgorde van de erkenning wordt volgende voorstel aanvaard:</p> <p>1/ Logopedie oktober 2012 2/ Orthoptie oktober 2012 3/ Technoloog medisch laboratorium december 2012 4/ Technoloog Medische beeldvorming oktober 2013 5/ Bandage, Orthese en Prothese oktober 2013 of na publicatie wijziging KB erkenning. 6/ Podologie en medische pedicure oktober 2013 of na publicatie wijziging KB erkenning. 7/ Patientenvervoer 2014 na publicatie KB erkenning.</p> <p>Gezien de achterstand in de erkenning en de problemen die de niet erkenning stellen bij de beroepsuitoefening is de Raad van mening dat moet betracht worden om elk jaar 3 beroepen te erkennen. Mits een goedwerkende elektronisch platform en dito registratie via E-Health en E-cad kan dit wellicht al eind 2012 gerealiseerd worden.</p>

Motivation	Motivatie
<p><u>Logopèdes</u></p> <p>Il y a une certaine logique à poursuivre, après l'agrément des audiologues et audiciens, avec celui des logopèdes.</p> <p>En effet, ce sont les mêmes établissements qui organisent les études d'audiologues/ audiciens et logopède;</p> <ul style="list-style-type: none"> - une partie des actes confiés à ces deux professions est commune (mesure d'audiométrie). <p>Les études d'audiologie et de logopédie ont été pendant de longues années mêlées dans l'enseignement de la communauté flamande. Ce n'est que récemment que les études d'audiologie (1996) peuvent être menées dans les hautes écoles de la Communauté flamande, dans une orientation spécifique. Dans les faits, les études d'audiologie et de logopédie ont entre une et deux années communes (sur un cursus de BAC 3).</p> <p>Dans certaines institutions, ce sont les logopèdes qui effectuent les tests d'audiométrie en raison d'une pénurie d'audiologues cliniciens.</p>	<p><u>Logopedisten</u></p> <p>Er is een zekere logica om na de erkenning van de audiologen –audiciens met deze van de logopedisten te starten.</p> <p>Het zijn immers de zelfde instellingen die de studie van de audiologen/zudiciens en logopedisten organiseren;</p> <ul style="list-style-type: none"> - een deel van de handelingen is toevertrouwd aan beide beroepen(bepalen van de audiometrische gegevens). <p>De studie van de audiologie en de logopedie was gedurende lange tijd gemengd in het onderwijs binnen de Vlaamse Gemeenschap. Het is pas recent dat de studies voor audiologie (1996) kunnen gevolgd worden in de hoge scholen van de Vlaamse Gemeenschap. In realiteit hebben de studies in audiologie en logopedie één of twee jaar gemeen (op een cursus van BAC 3)</p> <p>In sommige instellingen zijn het de logopedisten die de testen audiometrie uitvoeren vanwege een gebrek aan klinisch audiologen.</p>
<p><u>Orthoptistes</u></p> <p>Il a actuellement en Belgique un manque d'orthoptistes compétents, ce qui a pour conséquence que les employeurs recourent à des collègues étrangers qui, une fois qu'ils travaillent en Belgique, doivent constater qu'ils ne peuvent pas obtenir un agrément INAMI. L'argument avancé est l'absence de modalités d'agrément pour la profession. Il est indispensable que ces collègues soient reconnus sans tarder pour permettre un bon exercice de l'orthoptique en Belgique sur les plans qualitatif et quantitatif.</p> <p>Ce manque conduit à engager des personnes incompetentes, ce qui, d'une part, nuit à la qualité des soins et, d'autre part, contribue à jeter le discrédit sur la profession orthoptique.</p> <p>La seule formation actuelle en Belgique (cvo KISP - Gand : enseignement partiel après le baccalauréat en logopédie, ergothérapie, kinésithérapie et soins infirmiers) attire relativement peu d'étudiants en raison des exigences fixées et du manque de notoriété de la profession. En outre, le pouvoir organisateur doit prochainement décider si l'étape de la transposition sera franchie dans le cadre des accords de Bologne. En ces temps de rationalisation, il ya dès lors un risque que cette formation ne soit plus organisée. Une telle situation débouchera sur une pénurie encore plus importante d'orthoptistes dans les soins de santé</p>	<p><u>Orthoptisten</u></p> <p>Er is op dit ogenblik in België een tekort aan bevoegde orthoptisten waardoor de werkgevers beroep doen op buitenlandse collega's, die - eenmaal in België tewerkgesteld - moeten ondervinden dat ze geen RIZIV-erkenning kunnen krijgen. Het argument is dat er geen erkenningsmodaliteiten zijn voor ons beroep. Het is noodzakelijk dat er een snelle erkenning van deze collega's komt, om het orthoptisch werk in België kwalitatief en kwantitatief goed op te kunnen vangen.</p> <p>Hetzelfde tekort leidt tot tewerkstelling van onbevoegden, wat enerzijds de kwaliteit van de zorg in gevaar brengt, en er anderzijds voor zorgt dat het orthoptisch beroep in een negatief daglicht komt te staan.</p> <p>De enige actuele Belgische opleiding (cvo KISP - Gent: deeltijdonderwijs na bachelor logo-ergo-kine-verpleegkunde) trekt door de gestelde eisen en de onbekendheid van het beroep relatief weinig studenten. Bovendien dient de inrichtende macht binnenkort te beslissen of de stap naar omvorming in het kader van de Bologna-akkoorden gezet zal worden. In deze tijden van rationalisatie riskeren we dan ook dat deze opleiding niet meer ingericht zal worden. Dit zal zeer waarschijnlijk leiden tot een nog groter tekort aan orthoptisten binnen de Belgische gezondheidszorg.</p>

<p>belges. La solution qui s'impose est une formation à part entière de bachelier en orthoptie en Belgique. De nombreuses discussions à ce sujet sont en cours. Il va de soi que la formation de ces praticiens professionnels ne pourra attirer des candidats étudiants et des candidats à la formation que si un agrément est prévu.</p>	<p>De oplossing die zich opdringt is een volwaardige Belgische bachelor-opleiding in de orthoptie. Hierover zijn volop besprekingen bezig. Het spreekt vanzelf dat het opleiden van deze beroepsbeoefenaren enkel aantrekkelijk kan zijn voor kandidaat-studenten en voor de kandidaat-opleiding als er erkenning voorzien is.</p>
<p><u>Technologues de laboratoire médical</u></p> <p>L'argument le plus important pour un agrément rapide est la place unique et essentielle que les technologues de laboratoire médical (TLM) occupent dans le secteur des soins de santé. Le TLM joue un rôle central dans l'exécution qualitative des analyses médicales de laboratoire. Plus que jamais, un personnel disposant d'un niveau de formation théorique et pratique élevé est indispensable dans une des branches les plus novatrices du secteur des soins de santé. Il est essentiel pour l'assurance qualité que cette profession soit exercée par des technologues de laboratoire médical agréés qui suivent les recyclages nécessaires dans le domaine de spécialité.</p> <p>Un agrément est indispensable pour garantir la formation continue des TLM, car l'AR du 2 juin 1993 "relatif au titre professionnel et aux conditions de qualification requises pour l'exercice de la profession" précise en son article 3 que : <i>l'exercice de la profession de technologue de laboratoire médical est réservé aux personnes remplissant les conditions suivantes : § 2 (2) Entretien et mettre à jour leurs connaissances et compétences professionnelles par une formation continue, permettant un exercice de la profession d'un niveau de qualité optimal.</i></p> <p><i>La formation continue visée ci-dessus doit consister en études personnelles et en participation à des activités de formation organisées par des institutions et organismes.</i></p> <p>L'AR du 3 décembre 1999 "relatif à l'agrément des laboratoires de biologie clinique par le Ministre qui a la Santé publique dans ses attributions" précise au chapitre II, section 4, art. 17, § 1^{er} que : <i>chaque laboratoire doit disposer d'un personnel auxiliaire qualifié visé à l'arrêté royal du 2 juin 1993 relatif au titre professionnel et aux conditions de qualification requises pour l'exercice de la profession de technologue de laboratoire médical et portant fixation de la liste des actes dont celui-ci peut être chargé par un médecin. Ce personnel doit être suffisamment nombreux et diversifié pour répondre aux conditions de l'assurance qualité, compte tenu de la nature, de la diversité et du volume des analyses, de la nature du laboratoire et de ses patients. § 2. Le personnel auxiliaire qualifié doit avoir une expérience pratique</i></p>	<p><u>Technologen Medisch Laboratorium</u></p> <p>Het belangrijkste argument voor een spoedige erkenning is de unieke en essentiële plaats die de Medisch Laboratorium Technologen (MLT) innemen binnen de sector gezondheidszorg. De MLT speelt een centrale rol bij het kwaliteitsvol uitvoeren van de medische laboratoriumanalyses. Meer dan ooit is theoretisch en praktisch hoog opgeleid personeel noodzakelijk in een van de meest innoverende branches binnen de gezondheidszorg. Voor de kwaliteitsborging is het van essentieel belang dat dit beroep uitgevoerd wordt door erkende medisch laboratorium technologen die de noodzakelijke bijscholingen in het vakgebied volgen.</p> <p>Een erkenning is noodzakelijk om de bijscholing van de MLTs te verzekeren, want het KB van 2 juni 1993 "betreffende de beroepstitel en de kwalificatievereisten voor de uitoefening van het beroep" vermeldt in Art 3 dat: <i>De uitoefening van het beroep van medisch laboratorium technoloog is voorbehouden aan personen die voldoen aan de volgende voorwaarden: § 2 (2) hun beroepskennis en -vaardigheden via bijscholing onderhouden en bijwerken, om een beroepsuitoefening op een optimaal kwaliteitsniveau mogelijk te maken.</i></p> <p><i>De hierboven bedoelde bijscholing moet bestaan uit persoonlijke studie en deelname aan door instellingen en organisaties ingerichte vormingsactiviteiten.</i></p> <p>Het KB van 3 december 1999 "betreffende de erkenning van de laboratoria voor klinische biologie door de Minister tot wiens bevoegdheid de Volksgezondheid behoort" stelt in hoofdstuk II, afdeling 4, Art. 17. § 1. <i>Elk laboratorium moet beschikken over gekwalificeerd personeel zoals bedoeld in het koninklijk besluit van 2 juni 1993 betreffende de beroepstitel en de kwalificatievereisten voor de uitoefening van het beroep van medisch laboratorium technoloog en houdende de vaststelling van de lijst van handelingen waarmee deze laatste door een arts kan worden belast. Dit personeel moet in voldoende aantal en met de nodige diversiteit in kwalificaties ter beschikking zijn om te voldoen aan de voorwaarden inzake het verzekeren van de kwaliteit, rekening houdend met de aard, de</i></p>

suffisante pour exécuter les tâches qui lui sont confiées. § 3. Afin que l'auxiliaire soit en mesure de détecter et de signaler une anomalie, il doit avoir au minimum une connaissance lui permettant de comprendre la méthodologie utilisée pour le ou les tests qu'il exécute, connaître les limites de fiabilité, les limites de référence, les facteurs essentiels à contrôler, la fréquence des contrôles internes à passer, les valeurs tolérées du contrôle interne, les interférences majeures, les valeurs d'alarme des résultats des patients. Ces données doivent être disponibles au niveau des postes de travail.

Par ailleurs, la 'directive pratique pour la mise en place d'un manuel de qualité dans les laboratoires agréés dans le cadre de l'INAMI' (en application de l'article 10, § 5, de l'AR du 3 décembre 1999 et de la NBN EN ISO 15189) précise ceci : le personnel du laboratoire doit avoir eu une formation qui est en rapport avec le contenu de sa fonction. Il doit avoir des connaissances suffisantes et de l'expérience. Toutes les personnes qui exécutent des analyses sur du matériau biologique d'origine humaine doivent posséder un diplôme de technologue de laboratoire médical ou d'infirmier (pour les tests décentralisés).

Tous les collaborateurs de laboratoire doivent maintenir leurs connaissances acquises à niveau. Les données concernant la formation, les connaissances et l'expérience doivent être enregistrées et conservées.

Un deuxième argument est le retard que notre pays risque de prendre par rapport à nos partenaires européens où un agrément de TLM est déjà requis pour pouvoir exercer la profession. Le maintien de cet agrément est toujours lié au fait d'avoir suivi un certain nombre de formations continues (CPD = Continuing Professional Development).

Afin de pouvoir garantir l'assurance qualité et la mobilité en Europe, l'EPBS (European Association for Professions in Biomedical Science) - l'organisation professionnelle faitière pour les TLM - œuvre à l'instauration dans tous les pays européens (aussi non membres de l'UE) d'un tel système d'agrément.

diversiteit en het volume van de analyses, alsook met de aard van het laboratorium en de patiënten ervan. § 2. Het gekwalificeerd hulppersoneel moet een voldoende praktijkervaring hebben om de hen opgedragen taken uit te voeren. § 3. Om in staat te zijn anomalieën op te sporen en te signaleren, moet het gekwalificeerd hulppersoneel minstens de nodige kennis bezitten om de gebruikte methodes van de test of de testen die het uitvoert, te begrijpen en moet het kennis hebben van de betrouwbaarheidslimieten, de referentielimieten, de essentiële factoren die moeten worden gecontroleerd, de frequentie van de uit te voeren interne controles, de toegestane waarden van de interne controle, de bijzonderste interferenties, de alarmwaarden voor patiëntenresultaten. Deze gegevens moeten beschikbaar zijn op de werkposten.

Bovendien stelt de 'Praktijkrichtlijn voor het opzetten van een kwaliteitshandboek in erkende klinische laboratoria werkzaam binnen het kader van het RIZIV' (in toepassing van artikel 10§5 van het KB van 3 december 1999 en NBN EN ISO 15189): De medewerkers van het laboratorium moeten een opleiding hebben gehad die in overeenstemming is met de inhoud van hun functie. Zij dienen over de nodige kennis en ervaring te beschikken. Alle personen die onderzoeken verrichten op biologisch materiaal van menselijke herkomst dienen in het bezit te zijn van een diploma van medisch laboratoriumtechnoloog of van verpleegkundige (voor gedecentraliseerde testen).

Alle laboratoriummedewerkers moeten hun verworven kennis op peil houden. De gegevens met betrekking tot opleiding, kennis en ervaring moeten zijn vastgelegd en worden bijgehouden.

Een tweede argument is de achterstand die we dreigen op te lopen ten overstaan van onze partners in de Europese Unie waar een erkenning als MLT al vereist wordt om het beroep te mogen uitoefenen. Het behouden van deze erkenning is steeds gekoppeld aan een welbepaald aantal gevolgde bijscholingen (CPD = Continuing Professional Development).

Om de kwaliteitsborging te kunnen verzekeren en de mobiliteit binnen Europa mogelijk te maken, wordt binnen de EPBS (European Association for Professions in Biomedical Science) - de overkoepelende beroepsorganisatie voor MLTs - geijverd om in alle Europese (ook niet-EU) landen een dergelijk systeem van erkenning in te voeren.

Kurt Maes, président du Conseil national des professions paramédicales.

Kurt Maes, voorzitter Nationale Raad voor de Paramedische Beroepen.

