

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30

ACTUALISATIE Mededeling en mogelijkheid tot reactie

Vorbereitung Hoge Raad Artsen ¹ tot het aanpassen van de erkenningscriteria niveau 2 titel ²

Klinische Biologie voor artsen

in samenwerking met apothekers specialisten in de Klinische Biologie tot

vergaande harmonisering rekening houdend met de specificiteiten van de vooropleiding

We verwijzen naar de communicatie en mogelijkheid tot reactie d.d. 20 september 2023.

Een belangrijke reactie na de eerste communicatie, betrof de discussie over polyvalentie van de vorming versus de noodzaak aan het vroegtijdig en dieper specialiseren (hematologie of chemie of microbiologie) tijdens het vormingstraject.

De voorstanders van polyvalentie wijzen op een blijvende vraag van (bepaalde) ziekenhuizen en labs naar een brede vorming voor het verkrijgen van een breed overzicht van de labo-activiteiten, het opnemen van management-functies en het opvangen van wachtdiensten.

De voorstanders van tijdige specialisatie wijzen op de snelle wetenschappelijke en technologische evoluties waarbij de complexiteit van elke materie een tijdige en diepgaande specialisatie vereist. De concentratie van labs leidt tot grotere equipes met vergaande specialisatie ondermeer ook voor wachtdiensten.

1

De Werkgroep Klinische Biologie nam kennis van verschillende reacties en besliste tot een aanpassing van de voorbereidende teksten zodat een nieuw ontwerp-advies kan voorgelegd worden aan de plenaire vergadering Hoge Raad Artsen rond maart 2025.

Het nieuwe ontwerp-advies is nog niet afgewerkt, maar we communiceren nu reeds de krachtlijnen zodat nog rekening kan worden gehouden met eventuele reacties.

De Hoge Raad van artsen-specialisten en van huisartsen, is ondermeer bevoegd voor het adviseren van de Minister van Volksgezondheid betreffende het vaststellen van criteria voor de erkenning van artsen-specialisten, van huisartsen, van stagemeeesters en stagediensten ³.

¹ Hoge Raad van artsen-specialisten en van huisartsen, FOD Volksgezondheid.
² K.B. 25 november 1991 houdende lijst van bijzondere beroepstitels voorbehouden aan de beoefenaars van de geneeskunde, met inbegrip van de tandheelkunde, *BS* 14 maart 1992, err., *BS* 24 april 1992.
³ K.B. 21 april 1983 tot vaststelling van de nadere regelen voor erkenning van geneesheren-specialisten en van huisartsen, *BS* 27 april 1983.
A.R du 21 avril 1983 fixant les modalités de l'agrément des médecins spécialistes et des médecins généralistes, *MB* 27 avril 1983.

31 **De Wet 23 maart 2021 betreffende een evenredigheidsbeoordeling** voorafgaand aan de invoering of de
32 wijziging van een beroepsreglementering in de gezondheidszorg ⁴ werd gepubliceerd op 9 april 2021 en
33 is de omzetting in Belgisch recht van de EU Richtlijn 2018/958/EU ⁵.

34

35 Ter voorbereiding van de evenredigheidstoets die door de bevoegde autoriteit zal uitgevoerd worden,
36 kan het advies ingewonnen worden van de bevoegde advies- of overlegorganen ⁶. De Hoge Raad Artsen
37 brengt u hierbij op de hoogte van de voorbereiding van een advies tot het aanpassen van de
38 erkenningscriteria voor de niveau 2 beroepskwalificatie Klinische Biologie voor artsen en vraagt om uw
39 reactie.

40

41 De Hoge Raad Artsen is niet bevoegd voor beroepskwalificaties voor apothekers klinisch biologen. Art.
42 5, §4 van het K.B. 21 april 1983 ⁷ vermeldt onder de adviesbevoegdheid van de Hoge Raad Artsen
43 evenwel ook “beginselkwesties en algemene aangelegenheden”. Dit ontwerp advies behandelt dan ook
44 de situatie van de apothekers specialisten in de Klinische Biologie zodat het kan dienen voor de
45 voorbereiding van een coherente reglementering.

46 De Federale Raad voor Apothekers ⁸ zal voor de eigen adviesbevoegdheid nuttig kennis kunnen nemen
47 van het advies van de Hoge Raad Artsen, waarvan de Werkgroep Klinische Biologie werd samengesteld
48 uit artsen- en apothekers-specialisten in de Klinische Biologie. Uiteraard blijven ook de adviesaanvraag
49 van de Minister d.d. 25.01.2021 en het gemeenschappelijk advies d.d. 29 mei 2021 van de Koninklijke
50 Academie voor geneeskunde van België en de Académie royale de médecine de Belgique relevant. De
51 Werkgroep Hoge Raad Artsen hield overigens rekening met dit advies (cf infra).

52

53 De apothekers klinisch biologen hebben een niet te verwaarlozen aandeel in het aanbod. Daarnaast is
54 het wenselijk dat de erkenningsreglementering zowel voor artsen als voor apothekers specialisten in de
55 Klinische Biologie, coherent wordt opgesteld. De professionele vorming zal overigens grotendeels in
56 dezelfde stagediensten gebeuren ⁹ en de complementaire vooropleiding biedt synergieën.

57 De apotheker specialist in de Klinische Biologie zal alle eindcompetenties behalen zoals voorgesteld in
58 dit advies, met uitzondering van de medische aktes gereserveerd voor artsen zoals bepaald in de Wet
59 van 10 mei 2015 (uitoefening gezondheidsberoepen). Het vormingstraject is vergelijkbaar met dat van

2

⁴ Wet 23 maart 2021 betreffende een evenredigheidsbeoordeling voorafgaand aan de invoering of de wijziging van een beroepsreglementering in de gezondheidssector, *BS* 9.04.2021.

Loi du 23 mars 2021 relative à un examen de proportionnalité préalable à l'adaptation ou la modification d'une réglementation de profession dans le secteur de la santé, *MB* 9.04.2021.

⁵ Art. 8 Richtlijn (EU) 2018/958 van het Europees Parlement en de Raad van 28 juni 2018 betreffende een evenredigheidsbeoordeling voorafgaand aan een nieuwe reglementering van beroepen, *PB L* 173 van 9.7.2018, blz. 25–34.

⁶ Art. 5, 7 en art. 10 Wet 23 maart 2021.

⁷ K.B. 21 april 1983 tot vaststelling van de nadere regelen voor erkenning van geneesheren-specialisten en van huisartsen, *BS* 27 april 1983.

⁸ Art 7/1 Wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, *BS (BS 18 juni 2015 (ed. 1))*.

⁹ Overigens voorziet Art 1 van het KB 21.04.1983 nu reeds onder bepaalde voorwaarden een rol voor een apotheker in de klinische biologie als stagemeester voor artsen in de medische chemie.

60 de artsen behalve wat betreft de klinische stage. De apothekers klinisch biologen kunnen geen actes
61 uitvoeren die gereserveerd zijn voor artsen (“domaine réservé” zoals anamnese, klinisch onderzoek,
62 medische diagnose, instellen van een therapie ...) noch tijdens noch na hun vorming.

63
64 In december 2019 bracht de Hoge Raad Artsen een advies uit over de niveau 3 titel medische
65 microbiologie, ook toen al in nauwe samenwerking met de apothekers specialisten in de Klinische
66 Biologie. Dit advies gaf aanleiding tot publicatie van het erkenningsbesluit M.B. 7 mei 2020 ¹⁰.

67
68 In deze communicatie, worden de krachtlijnen van de geplande hervorming weergegeven. Het betreft
69 enkel de niveau 2 titel Klinische Biologie.

70 De Werkgroep herbevestigde deze keuze tijdens de vergadering van 27 november 2024.

71 De opportuniteit van niveau 3 titels in een latere fase kan eventueel nagegaan worden. Dit geldt in het
72 bijzonder voor de niveau 3 titel microbiologie. Een professional met een niveau 2 titel met oriëntatie (zie
73 verder) microbiologie tijdens de hogere vorming (‘run through’), kan de opportuniteit van het behalen
74 van deze niveau 3 titel in vraag stellen. Anderzijds kan de niveau 3 titel microbiologie relevant blijven
75 voor professionals met een niveau 2 titel in andere oriëntaties (zie verder) tijdens de hogere vorming
76 (hematologie, chemie of polyvalent).

77

78 HET ACTUALISEREN VAN DE ERKENNINGSCRITERIA KLINISCHE BIOLOGIE

79

80 **De vigerende reglementering is verouderd, zowel voor de artsen als voor de apothekers specialisten in**
81 **de klinische biologie:**

82

83 - Voor de artsen klinisch biologen worden de erkenningscriteria momenteel nog geregeld door
84 het M.B. 15 september 1979 ¹¹.

85

86 Uiteraard heeft de ingrijpende medische en technologische evolutie sinds 1979 ervoor gezorgd
87 dat de vormingen in realiteit continu aangepast werden. Maar de reglementering houdt hier
88 best rekening mee.

89 De interacties met andere disciplines zijn toegenomen en gewijzigd: de belangrijke bijdrage van
90 de klinisch biologen in adviezen aan artsen in diverse disciplines en de deelname aan
91 multidisciplinair overleg (oncologie, infectieziekten, ziekenhuishygiëne, transfusiecomité ...).

92 Maar ook de samenwerking met de disciplines pathologische anatomie en medische genetica en
93 de evolutie naar gemeenschappelijke medisch diagnostische platforms zoals op het vlak van

¹⁰ M.B. 7 mei 2020 tot vaststelling van de bijzondere criteria voor de erkenning van artsen-specialisten
houders van de bijzondere beroepstitel in de medische microbiologie, alsmede van stagemeeesters en
stagediensten, *BS* 20.05.2020.

¹¹ Ministerieel besluit van 15 september 1979 tot vaststelling van de bijzondere criteria voor de erkenning
van geneesheren-specialisten, stagemeeesters en stagediensten voor de specialiteit van klinische biologie,
B.S., 26 september 1979.

94 moleculaire biologie.
95
96 - De apothekers klinisch biologen vragen de erkenning van een beroepstitel Klinische Biologie
97 volgens een geactualiseerde procedure en criteria.
98 De uitvoering van de machtiging en erkenning van de apotheker bevoegd in de klinische
99 biologie, is momenteel nog gebaseerd op het oude K.B. 5 november 1964¹² en de bestaande
100 erkenningsprocedure staat op gespannen voet met de 6^e staatshervorming^{13 14}. De
101 Machtigingscommissie op federaal niveau (FAGG¹⁵) moet vervangen worden door
102 Erkenningscommissies van de gefedereerde entiteiten, die bevoegd zijn voor de individuele
103 erkenningen op basis van de federale erkenningscriteria die momenteel nog bepaald zijn in het
104 te actualiseren M.B. 3 september 1984¹⁶.
105 Op 29 mei 2021 brachten de Koninklijke Academie voor Geneeskunde van België en de
106 Académie royale de Médecine de Belgique een gezamenlijk advies uit als antwoord op een
107 adviesvraag d.d. 25.01.2021 van de heer Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid F.
108 Vandenbroucke (adviesprocedure overeenkomstig art 23, §2 en art 140 WUG¹⁷).
109 De Koninklijke Academies adviseerden het opnemen van beroepskwalificaties niveau 2 (en
110 indien van toepassing niveau 3 bv inzake de microbiologie) voor de apothekers specialisten inde
111 Klinische Biologie in het KB 25 november 1991¹⁸. Er werd gepleit voor een harmonisering van de
112 erkenningscriteria (waarbij ook verwezen werd naar het algemeen erkenningsbesluit M.B.
113 23.04.2014¹⁹) met die van de artsen specialisten in de klinische biologie²⁰, gezien ondermeer
114 dezelfde stagediensten worden gebruikt. Hiertoe was de contactcommissie of een nieuw
115 overlegplatform aangewezen.

-
- ¹² K.B. 5 november 1964 tot vaststelling van de voorwaarden voor de machtiging van apothekers die bevoegd zijn om verstrekkingen te verrichten, die tot de klinische biologie behoren, *BS* 26 november 1964.
- ¹³ Bijzondere wet van 8 augustus 1980 tot hervorming der instellingen (*B.S., 15 augustus 1980*) art 5, §1, l, 7, a).
- ¹⁴ Eén lid van de werkgroep stelt dit in vraag en pleit voor het behoud van machtigingscommissies op federaal niveau.
- ¹⁵ Federaal Agentschap voor geneesmiddelen en gezondheidsproducten (AFMPS Agence fédérale des médicaments et produits de santé).
- ¹⁶ Ministerieel besluit van 3 september 1984 tot vaststelling van de criteria voor de machtiging en de erkenning van apothekers die bevoegd zijn om verstrekkingen te verrichten die tot de klinische biologie behoren en de erkenning van stagemeeesters en stagediensten voor de specialiteit klinische biologie, *B.S.*, 7 september 1984.
- ¹⁷ WUG. Wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, *BS (BS 18 juni 2015 (ed. 1))*.
- ¹⁸ K.B. 25 november 1991 houdende lijst van bijzondere beroepstitels voorbehouden aan de beoefenaars van de geneeskunde, met inbegrip van de tandheelkunde, *BS* 14 maart 1992, err., *BS* 24 april 1992. Zie art 85 WUG.
- ¹⁹ M.B. 23 april 2014 tot vaststelling van de algemene criteria voor de erkenning van geneesheren-specialisten, stagemeeesters en stagediensten, *BS* 27 mei 2014.
- ²⁰ De Koninklijke Academies wezen erop dat het vormingstraject voor artsen klinisch biologen en voor apothekers klinisch biologen identiek hoort te zien, behoudens de voor artsen gereserveerde activiteiten zoals voorzien in de WUG 10 mei 2015.

116

117 **Binnen de Hoge Raad Artsen, functioneert een gemengde Werkgroep met deelname van artsen en**
118 **apothekers klinisch biologen.**

119

120 Er wordt een advies voorbereid dat streeft naar vergaande harmonisatie van de te behalen
121 eindcompetenties, het stagetraject, de erkenningscriteria voor stagemeesters, - equipes en diensten.
122 Voor bepaalde elementen van het stagetraject en voor bepaalde eindcompetenties, wordt rekening
123 gehouden met de specifieke vooropleiding tot arts en met de voor de arts gereserveerde activiteiten
124 voorzien de de Wet uitoefening gezondheidsberoepen 10 mei 2015 ²¹.

125

126 Het ontwerp-advies betreft de artsen (overeenkomstig de adviesbevoegdheid Hoge Raad Artsen) en de
127 apothekers klinisch biologen, waarbij voor deze laatste beroepsgroep het advies nuttig kan zijn voor de
128 adviesbevoegdheid van de Federale Raad voor apothekers (art 7/1 WUG 10 mei 2015).

129 De samenwerking met de disciplines pathologische anatomie en medische genetica en de evolutie naar
130 gemeenschappelijke medisch diagnostische platforms zoals op het vlak van moleculaire biologie bepalen
131 de context voor de toekomst. De interdisciplinaire aanpak zal nog ruimer zijn (andere medische
132 disciplines, masters in de wetenschappen ²², data scientists, informatici, ingenieurs, ...). Het advies in
133 voorbereiding beperkt zich evenwel tot de erkenningscriteria voor artsen en (ter voorbereiding van de
134 behandeling van het dossier door de Federale Raad Apothekers) voor apothekers in de klinische
135 biologie.

136

137

5

138 In de huidige versie van het advies²³, wordt geopteerd voor een basisvorming gedurende 2 jaar en een
139 hogere vorming van 3 jaar.

140

141 **De basisopleiding (twee jaar voltijds)** is polyvalent en omvat een theoretische en praktische vorming in
142 de klinische chemie, de hematologie en de microbiologie. Er wordt gedacht aan drie vormingsperiodes
143 van 6 maand, met een evaluatie na 18 maand voor eventuele bijsturing en invullen van vastgestelde
144 lacunes tijdens de resterende 6 maand van de basisvorming. Een minderheidsvoorstel betreft – vooral
145 om praktische organisatorische redenen – drie periodes van 8 maand tijdens de basisvorming. De
146 eindcompetenties moeten hoe dan ook behaald worden, desnoods door middel van een verlenging van
147 de vormingsperiode.

²¹ “domaine réservé” zoals anamnese, klinisch onderzoek, medische diagnose, instellen van een therapie ...

²² De Licentiaat/master in de scheikundige wetenschappen worden wordt overigens vermeld in art 23, §2 van de WUG 10 mei 2015.

²³ Het huidige MB 15.09.1979 voorziet een basisopleiding van twee jaar (met minstens 6 maand in elk van de takken) en een hogere opleiding van drie jaar die al dan niet tot één tak kan beperkt worden. Het vorig ontwerp waarover we eind 2023 communiceerden voorzag 3 jaar basisvorming met één jaar voor elke sub-discipline (hematologie, chemie, microbiologie) en een hogere vorming van twee jaar hetzij in één van de takken, hetzij door een combinatie van deze takken waarbij minstens 6 maand in elke tak moest gebeuren.

148
149
150 **De hogere vorming (drie jaar voltijds) biedt de mogelijkheid van specialisatie of van polyvalentie.**

151
152 Indien de kandidaat in professionele vorming opteert voor specialisatie:
153 - hetzij drie jaar hematologie
154 - hetzij drie jaar chemie
155 - hetzij drie jaar microbiologie

156
157 Indien de kandidaat in professionele vorming opteert voor een polyvalente hogere vorming, zou dit
158 mogelijk blijven door een driejarig (voltijds) vormingstraject bestaande uit een combinatie van 2 of 3
159 subdisciplines die elk minstens 12 maand bedraagt (bv 12 maand hematologie en 24 maand chemie is
160 één van de mogelijkheden). Voor deze polyvalente hogere vorming worden duidelijke te behalen
161 eindcompetenties vastgelegd, waarbij het uiteraard niet haalbaar is om het meest uitgebreide gamma
162 aan eindcompetenties voor hematologie, chemie en microbiologie te bereiken. Maar ook bij de
163 polyvalente hogere vorming moet ervaring met nodige complexe technologie voorzien worden.

164
165 Voor elke variante en voor elk deel van het vormingstraject zullen te behalen eindcompetenties bepaald
166 worden ('competentie-georiënteerd' gecombineerd met de tijdsgebaseerde aanpak supra).
167 Mogelijks/waarschijnlijk wordt met verschillende te behalen niveaus van eindcompetenties gewerkt
168 (behalen van basiskennis voor bepaalde heel zeldzame pathologie, tot ruime diepgaande kennis én
169 ervaring).

170
171 Er is aandacht voor wetenschappelijk werk, waarbij voorgesteld wordt de principes van artikel 14 MB
172 23.04.2014 te hanteren: maximale vrijstelling voor de vorming van ½ van de tijd van de studie, met een
173 maximum van twee jaar vrijstelling.

174 Voor de apothekers klinisch biologen werd tot nog toe enkel één jaar vrijstelling toegekend.

175
176 De voltijdse (8/10) stagemester²⁴ zou zowel een arts als een apotheker klinisch bioloog kunnen zijn en
177 dat zowel voor artsen als voor apothekers in professionele vorming klinische biologie. Een voldoende
178 aanbod aan stageplaatsen is immers belangrijk.

179 Deze aanpak bevestigt – behoudens de specifieke competenties en activiteiten van de arts zoals
180 ondermeer klinisch onderzoek en medische interventies – het grotendeels vergelijkbaar vormingstraject
181 en te behalen competenties.

182 Indien het gaat om een apotheker klinisch bioloog als stagemester, moet in de stage-equipe wel een
183 arts klinisch bioloog deel uitmaken van het stageteam precies om ook het behalen van de specifieke
184 eindcompetenties als arts (klinisch onderzoek, medische interventies) mogelijk te maken.

185 Het K.B. 23.04.1983²⁵ voorzag reeds in de mogelijkheid van een stagemester apotheker klinisch-

²⁴ Ancienniteit minstens 5 jaar sinds behalen kwalificatie.

²⁵ Art 1, 8° K.B. 21 april 1983 tot vaststelling van de nadere regelen voor erkenning van geneesheren-
specialisten en van huisartsen, BS 27 april 1983.

*8° Stagemester: de arts verantwoordelijk voor de gehele of de gedeeltelijke opleiding van de kandidaat
en die als dusdanig erkend wordt overeenkomstig de van kracht zijnde criteria;*

186 bioloog voor professionele vorming van artsen wat betreft de vorming chemie.
187 Voor apothekers kandidaten in professionele vorming voorzag het M.B. 3 september 1984 reeds
188 ruimere bepalingen ²⁶.
189 Voor wat betreft de stage-equipe (waarbij de samenstelling één van de criteria is voor het bepalen van
190 het maximaal aantal kandidaten per stagedienst) zou gewerkt worden met het aantal voltijds (8/10)
191 equivalente medewerkers ²⁷ waarbij evenwel enkel rekening gehouden wordt met medewerkers die
192 meer dan 4/10 werken. In deze berekening kan elke medewerker maximaal enkel voor 8/10 in
193 aanmerking komen. Een en ander moet de kwaliteit van begeleiding en supervisie garanderen.
194

195 **Het ontwerp voor de nieuwe niveau 2 beroepstitel Klinische Biologie worden nu progressief**
196 **uitgewerkt.**

197
198 Het advies zal vervolgens voorgelegd worden aan de Hoge Raad Artsen die ook een bijkomend advies
199 over de proportionaliteitstoets zal geven.
200

201 Deze mededeling en de mogelijkheid tot het geven van feedback, gebeurt ter voorbereiding van deze
202 proportionaliteitstoets.

203
204 **Uw eventuele reactie kunt u melden op het e-mail adres patrick.waterbley@health.fgov.be** met als
205 onderwerp "Vorbereiding proportionaliteitstoets niveau 2 Klinische biologie".
206

207 Gelieve dit te doen voorafgaand aan 15 februari 2024 .

7

208

209 Met vriendelijke groeten,

210 Dr. Patrick Waterbley
211 ondervoorzitter-secretaris
212 Hoge Raad van artsen-specialisten en van huisartsen
213

In afwijking van deze bepaling mag de stagemeeester verantwoordelijk voor de opleiding in de medische chemie een apotheker zijn, erkend voor klinische biologie, op voorwaarde dat het kader van het laboratorium een voltijds arts-specialist erkend voor klinische biologie bevat.

²⁶ M.B. 3 september 1984 tot vaststelling van de criteria voor de machtiging en de erkenning van apothekers die bevoegd zijn om verstrekkingen te verrichten die tot de klinische biologie behoren en de erkenning van stagemeeesters en stagediensten voor de specialiteit klinische biologie, B.S., 7 september 1984.

Bijlage B. Criteria voor erkenning van de stagemeeesters in de klinische biologie

1. Behalve bij met redenen omklede afwijking die is toegestaan door de machtigingscommissie bedoeld in artikel 1 van voornoemd koninklijk besluit van 5 november 1964, moet de stagemeeester sedert ten minste acht jaar en zijn adjuncten sedert vijfjaar gemachtigd zijn voor het verrichten van verstrekkingen die tot de klinische biologie behoren en dat specialisme actief en ononderbroken beoefend hebben ..."

²⁷ Ancienniteit medewerkers stage-equipe minstens 3 jaar sinds behalen kwalificatie.

214
215
216
217
218
219
220
221
222
223
224
225
226
227
228
229
230
231
232
233
234
235
236
237
238
239
240
241
242
243
244
245
246
247
248

Bijlage:

Deze informatie zal gepubliceerd worden op de website van FOD Volksgezondheid²⁸ en wordt daarnaast specifiek gericht aan:

- Administraties Gemeenschappen met vraag informeren relevante Erkenningscommissies
Departement Zorg Vlaamse Gemeenschap artsen@vlaanderen.be
Fédération Wallonie-Bruxelles Cellule agrément des professions des soins de santé universitaires
- Patiëntenverenigingen:
Ligue des usagers des services de santé asbl (LUSS) luss@luss.be
Vlaams patiëntenplatform vzw Groenveldstraat 15, 3001 Heverlee, +32 (0)16 23 05 26
- Kandidaten in professionele vorming:
VASO vzw Vlaamse Vereniging voor arts-specialisten in opleiding info@vaso.be
Délégation des Médecins Francophones en Formation asbl contact@ladelegation.be
HOP HAIO overlegplatform vzw info@haio.be
- RIZIV
- De Belgische Vereniging der Ziekenhuizen info@hospitals.be
- Nationaal Intermutualistisch College (NIC) support@intermut.be.

²⁸ FOD Volksgezondheid, veiligheid van de voedselketen en leefmilieu (art. 9 Wet 23 maart 2021).

- 249 - Federale Raad voor Verpleegkunde
- 250 Technische Commissie voor Verpleegkunde
- 251

- 252 - Federale Raad voor paramedische beroepen.
- 253
- 254

- 255

- 256 ----

- 257

- 258

- 259