

***Memorie van toelichting***

***Exposé des motifs***

Dit huidig ontwerp bevat diverse bepalingen tot wijziging van verschillende wetten inzake gezondheidszorg.

Le présent projet contient différentes dispositions portant modification de plusieurs lois en matière de santé.

Het hoofdstuk 2 heeft betrekking op een wijziging van de wet van 22 april 2019 inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg. Het heeft als doel, in het kader van de medische permanentie, de term “functionele samenwerkingsverbanden van huisartsen” te vervangen door de term “netwerken van huisartsen” dat afspraken maakt omtrent de medische permanentie in de betrokken zone.

Le chapitre 2 porte sur une modification de la loi du 22 avril 2019 relative à la qualité de la pratique des soins de santé. Il a pour but, dans le cadre de la permanence médicale, de remplacer le terme « coopérations fonctionnelles de médecins généralistes » par le terme « réseaux de médecins généralistes » qui fixe des modalités en matière de permanence médicale dans la zone concernée.

Deze terminologische aanpassing weerspiegelt eveneens de inhoudelijke evolutie die zich sinds de invoering van het principe in de Kwaliteitswet van 22 april 2019 heeft voltrokken. Bovendien voorkomt de term “netwerk” verwarring met eventuele andere samenwerkingen tussen huisartsen buiten de context van de medische permanentie.

Cette adaptation terminologique reflète également l'évolution de fond qui s'est accomplie depuis l'introduction du principe dans la loi Qualité du 22 avril 2019. En outre, le terme « réseau » évite toute confusion avec d'autres coopérations éventuelles entre médecins généralistes en dehors du contexte de la permanence médicale.

Het hoofdstuk 3 heeft betrekking op de wijziging van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen (hierna “WUG”):

Le chapitre 3 porte sur la modification de la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé (ci-après « LEPSS »):

- wat betreft de medische permanentie: deze wijziging heeft als doel, in het kader van de medische permanentie en naar analogie met de wijziging van de Kwaliteitswet, de term “functionele samenwerkingsverbanden van huisartsen” te vervangen door de term “netwerken van huisartsen” dat afspraken maakt omtrent de medische permanentie in de betrokken zone;

- en ce qui concerne la permanence médicale : cette modification a pour but, dans le cadre de la permanence médicale et par analogie avec la modification de la Loi Qualité, de remplacer le terme « coopérations fonctionnelles de médecins généralistes » par le terme « réseaux de médecins généralistes », lesquels fixent des modalités en matière de permanence médicale dans la zone concernée ;

- wat betreft de kinesitherapie: de wijziging heeft enerzijds als doel de omschrijving van de kinesitherapeutische handelingen zoals die wettelijk worden vastgelegd in de wet van 10 mei 2015 in lijn te brengen met de wijze waarop de kinesitherapie vandaag wordt beoefend, met de actuele stand van de wetenschappelijke kennis en met de evoluties binnen de opleidingen kinesitherapie.

Anderzijds, worden de bepalingen in verband met de Federale Raad voor de Kinesitherapie aangepast teneinde een werkbare situatie binnen de Raad te garanderen.

- wat de betreft de uitoefening van de verpleegkunde: de wijziging brengt een verduidelijking aan over de voorafgaande adviezen die moeten worden gevraagd met betrekking tot de voorschrijfbevoegdheid van de beoefenaars van de verpleegkunde;

- wat betreft de uitoefening van het beroep van vroedvrouw: de wijziging brengt een verduidelijking aan over de voorafgaande adviezen die moeten worden gevraagd met betrekking tot de voorschrijfbevoegdheid van vroedvrouwen;

- wat betreft de Federale raad voor paramedische beroepen: de wijziging verduidelijkt welke leden in de Raad kunnen worden benoemd om de paramedische beroepen te vertegenwoordigen;

Hoofdstuk 7 heeft betrekking op bijzondere data van inwerkingtreding van een aantal bepalingen van dit ontwerp.

- en ce qui concerne la kinésithérapie : d’une part, la modification vise à aligner la description des actes de kinésithérapie, tels que légalement définis dans la loi du 10 mai 2015, sur la manière dont la kinésithérapie est pratiquée aujourd’hui, sur l’état actuel des connaissances scientifiques et sur les évolutions des formations en kinésithérapie.

D’autre part, les dispositions relatives au Conseil fédéral de la Kinésithérapie sont adaptées afin de garantir une situation de travail fonctionnelle au sein du Conseil ;

- en ce qui concerne l’exercice de l’art infirmier : la modification apporte une précision quant aux avis préalables à demander concernant la compétence de prescription des professionnels de l’art infirmier ;

- en ce qui concerne l’exercice de la profession de sage-femme : la modification apporte une précision quant aux avis préalables à demander concernant la compétence de prescription des sage-femmes ;

- en ce qui concerne le Conseil fédéral des professions paramédicales : la modification apporte une précision quant aux membres du Conseil qui peuvent y être nommés afin de représenter les professions paramédicales ;

Le chapitre 7 porte sur des dates d’entrée en vigueur particulières pour certaines dispositions du présent projet.

### ***Artikelsgewijze bespreking***

### ***Commentaire des articles***

## **TITEL 1 – INLEIDENDE BEPALING**

## **TITRE 1<sup>er</sup> – DISPOSITION INTRODUCTIVE**

**Artikel 1.** Dit artikel behoeft geen commentaar.

**Article 1<sup>er</sup>.** Cet article n'appelle pas de commentaire.

## **TITEL 2 – FOD VOLKSGEZONDHEID, VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN EN LEEFMILIEU**

## **TITRE 2 – SPF SANTÉ PUBLIQUE, SÉCURITÉ DE LA CHAÎNE ALIMENTAIRE ET ENVIRONNEMENT**

### **HOOFDSTUK 2 – Wijziging van de wet van 22 april 2019 inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg**

### **CHAPITRE 2 – Modification de la loi du 22 avril 2019 relative à la qualité de la pratique des soins de santé**

**Art. 6.** Onderhavig artikel vervangt in artikel 21, tweede lid van de wet van 22 april 2019 inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg (hierna: Kwaliteitswet) de term “erkend functioneel samenwerkingsverband van huisartsen” door “erkend netwerk van huisartsen”. Deze naamsverandering beoogt een actualisering van het oorspronkelijke concept dat voldoende flexibiliteit biedt en dat aansluit bij de actuele organisatie van de huisartsenwachtdiensten.

**Art. 6.** Le présent article remplace à l'article 21, alinéa 2, de la loi du 22 avril 2019 relative à la qualité de la pratique des soins de santé (ci-après, la loi Qualité) le terme « une coopération fonctionnelle de médecins généralistes agréée » par « un réseau de médecins généralistes agréé ». Ce changement de nom vise à une actualisation du concept initial offrant une flexibilité suffisante et conforme à l'organisation actuelle des services de garde de médecine générale.

**Art. 7.** Dit artikel vervangt in artikel 23, eerste lid, van de Kwaliteitswet, de term “functionele samenwerkingsverbanden” door “netwerken”. Deze naamsverandering beoogt een actualisering van het oorspronkelijke concept dat voldoende flexibiliteit biedt en dat aansluit bij de actuele organisatie van de huisartsenwachtdiensten.

**Art. 7.** Cet article remplace à l'article 23, alinéa 1<sup>er</sup>, de la loi Qualité le terme « coopérations fonctionnelles » par « réseaux ». Ce changement de nom vise à une actualisation du concept initial offrant une flexibilité suffisante et conforme à l'organisation actuelle des services de garde de médecine générale.

### **HOOFDSTUK 3 - Wijziging van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen**

### **CHAPITRE 3 - Modification de la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé**

#### ***Afdeling 1 – Medische permanentie***

#### ***Section 1<sup>ère</sup> – Permanence médicale***

**Art. 8.** Onderhavig artikel vervangt in artikel 29, §1, derde lid, van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen de term “bedoeld

**Art. 8.** Le présent article remplace à l'article 29, § 1<sup>er</sup>, alinéa 3, de la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé, le terme « coopération

functioneel samenwerkingsverband” door “bedoeld netwerk”. Deze vervanging is afgestemd op de wijziging van de Kwaliteitswet in de voorgaande artikelen.

**Art. 9.** Dit artikel vervangt in artikel 29, §2, eerste lid, van voormelde wet van 10 mei 2015 de term “bedoelde functionele samenwerkingsverbanden” door “bedoelde netwerken”.

Deze vervanging is afgestemd op de wijziging van de Kwaliteitswet in de voorgaande artikelen.

## ***Afdeling 2 – Kinesithérapie***

**Art. 10.** Onderhavig artikel wijzigt artikel 43 van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen. Deze aanpassing is gebaseerd op het advies van de Federale Raad voor Kinesithérapie van 18 maart 2025 en beoogt de omschrijving van de kinesitherapeutische handelingen in lijn te brengen met de wijze waarop de kinesithérapie vandaag wordt beoefend, met de actuele stand van de wetenschappelijke kennis en met de evoluties binnen de opleidingen kinesithérapie.

Paragraaf 4 van artikel 43 wordt vervangen omdat de oplijsting van kinesitherapeutische behandelingen in de wet achterhaald is.

De inhoud van paragraaf 4 wordt aangepast aan de huidige situatie, met name dat de kinesitherapeut niet louter fungeert als uitvoerder van een verwijsvoorschrift, maar dat de kinesitherapeut vertrekt vanuit een zo objectief mogelijk beeld opgemaakt tijdens het kinesitherapeutisch onderzoek.

De nieuwe bepalingen onder artikel 43, § 4 worden als volgt verduidelijkt:

1° bij de eerste sessie van een behandeling wordt steeds gestart met een uitgebreid kinesitherapeutisch onderzoek. De conclusies uit dit kinesitherapeutisch onderzoek vormen de basis voor de kinesitherapeutische diagnose;

fonctionnelle visée » par « réseau visé ». Ce remplacement s’aligne sur la modification de la loi Qualité dans les articles qui précèdent.

**Art. 9.** Cet article remplace à l’article 29, § 2, alinéa 1<sup>er</sup>, de la loi précitée du 10 mai 2015 le terme « coopérations fonctionnelles visées » par « réseaux visés ».

Ce remplacement s’aligne sur la modification de la loi Qualité dans les articles qui précèdent.

## ***Section 2 – Kinésithérapie***

**Art. 10.** Le présent article modifie l’article 43 de la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l’exercice des professions de soins de santé. Cette adaptation est fondée sur l’avis du Conseil fédéral de la kinésithérapie du 18 mars 2025 et a pour objectif d’aligner la description des actes de kinésithérapie sur les modalités d’exercice de la kinésithérapie aujourd’hui, l’état actuel des connaissances scientifiques et les évolutions au sein des formations en kinésithérapie.

Le paragraphe 4 de l’article 43 est remplacé car la liste des traitements de kinésithérapie contenue dans la loi est obsolète.

Le contenu du paragraphe 4 est adapté à la situation actuelle, c’est-à-dire que le kinésithérapeute n’agira pas simplement en tant qu’exécutant d’une prescription de renvoi, mais s’appuiera sur une description aussi objective que possible établie lors de l’examen kinésithérapeutique.

Les nouvelles dispositions de l’article 43, § 4, sont précisées comme suit :

1° la première séance de traitement commence toujours par un examen kinésithérapeutique approfondi. Les conclusions de cet examen kinésithérapeutique constituent la base du diagnostic kinésithérapeutique ;

2° wordt geherformuleerd om zodoende beter aan te sluiten bij de actuele situatie. De bovengenoemde conclusies uit het kinesitherapeutisch onderzoek dragen bij tot het opstellen van een kinesitherapeutisch bilan, een weergave van de gezondheidstoestand van de patiënt bekeken vanuit een kinesitherapeutisch perspectief. Dit bilan kan de basis vormen van de diagnose door een arts, in het geval deze een consultatief kinesitherapeutisch onderzoek heeft gevraagd, of vormt de basis voor het behandelplan, dat in samenspraak met de patiënt of diens vertegenwoordiger wordt opgesteld;

3° is een actuelere formulering van het oude 1°, a);

4° is een herformulering om tegemoet te komen aan de actuele situatie, waarbij onder meer volgende niet-exhaustieve lijst van behandelmethoden onder manuele technieken worden begrepen: kinesitherapeutische manuele technieken, kinesitherapeutische mobilisatie, kinesitherapeutische manipulatie, kinesitherapeutische massage, manuele lymfedrainage en stretching;

5° is een actuelere formulering van het oude 1°, c) waarbij therapieën niet meer specifiek benoemd worden. Dit laat toe om nieuwe wetenschappelijk onderbouwde technieken legaal toe te passen zonder de noodzaak hiervoor telkens een wetwijziging te moeten doorvoeren. Eveneens, wat betreft de Nederlandstalige tekst, wordt het woord "fysieke" vervangen door "fysische", daar het laatste de correcte betekenis omvat;

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

7° omvat het oude 4°;

8° momenteel worden meerdere technieken op het werkveld toegepast die volgens het huidige

2° Il s'agit d'une reformulation visant à mieux refléter la situation actuelle. Les conclusions susmentionnées de l'examen kinésithérapeutique contribuent à l'établissement d'un bilan kinésithérapeutique, qui constitue une représentation de l'état de santé du patient sous l'angle de la kinésithérapie. Ce bilan peut constituer la base du diagnostic d'un médecin, dans le cas où celui-ci a demandé un examen kinésithérapeutique consultatif, ou la base du plan de traitement, qui est établi en concertation avec le patient ou son représentant ;

3° il s'agit d'une formulation actualisée de l'ancien point 1°, a) ;

4° il s'agit d'une reformulation visant à mieux refléter la situation actuelle, dans laquelle notamment sous les techniques manuelles, est comprise la liste non exhaustive suivante de méthodes de traitement : techniques manuelles de kinésithérapie, mobilisation kinésithérapeutique, manipulation kinésithérapeutique, massage kinésithérapeutique, drainage lymphatique manuel et stretching ;

5° il s'agit d'une formulation plus actuelle de l'ancien point 1°, c) où les thérapies ne sont plus nommées spécifiquement. Cela permet l'application légale de nouvelles techniques fondées sur la science sans devoir procéder à chaque fois à une modification législative. En outre, dans la version néerlandaise, le mot « fysiek » est remplacé par « fysisch », car ce dernier couvre la signification correcte ;

6° il s'agit d'une technique souvent utilisée pour soutenir un traitement de kinésithérapie ou pour prévenir une éventuelle blessure plus grave ;

7° cette disposition reprend l'ancien 4° ;

8° à l'heure actuelle, plusieurs techniques sont utilisées sur le terrain sans être explicitement

artikel 43 niet expliciet als bevoegdheden van de kinesitherapeut worden opgelijst. Aanpassing van deze bepaling beoogt met andere woorden een actualisering van de wet naar de situatie in de praktijk.

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

Men denkt daarbij onder meer aan luchtwegenaspiratie en -drainage, temporomandibulaire manipulaties en het uitvoeren van pelvische en rectale touchers, manipulaties van het os coccygis, alsook het inbrengen van meet-en behandelsondes in de urogenitale en rectale zone.

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

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

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

Paragraaf 5 van artikel 43 wordt aangevuld en aangepast naar analogie met andere zorgberoepen uit de gecoördineerde wet van 10 mei 2015.

répertoriées comme compétences du kinésithérapeute conformément à l'article 43 actuel. En d'autres termes, l'adaptation de cette disposition vise à actualiser la loi au regard de la situation dans la pratique.

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

Il s'agit notamment de l'aspiration endotrachéale et du drainage bronchique, des manipulations temporo-mandibulaires, des touchers pelviens et rectaux, des manipulations du coccyx, ainsi que de l'insertion de sondes de mesure et de traitement dans la zone urogénitale et rectale.

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

Un kinésithérapeute disposant d'une qualification professionnelle particulière en thérapie manuelle effectue des manipulations temporo-mandibulaires via la cavité buccale.

Un kinésithérapeute disposant d'une qualification professionnelle particulière en kinésithérapie périnatale et rééducation du plancher pelvien effectue des touchers pelviens et rectaux et des manipulations du coccyx. L'insertion de sondes de mesure et de traitement dans la zone urogénitale et rectale fait également partie de ses tâches.

Le paragraphe 5 de l'article 43 est complété et adapté par analogie avec d'autres professions de

Deze bepaling biedt al de mogelijkheid om de onder § 4 bepaalde handelingen nader te bepalen. Nu wordt er aan toegevoegd dat ook de voorwaarden voor de uitoefening ervan kunnen worden vastgelegd bij uitvoeringsbesluit.

Dit laat toe om bijvoorbeeld een vereiste van postinitieel hoger onderwijs in te voeren voor bepaalde handelingen en verder uit te werken na zorgvuldige voorbereiding met werkveld en onderwijs.

In paragraaf 6 wordt de terminologie aangepast aan de nu gangbare regels i.v.m. een medisch verwijzingsvoorschrift voor kinesithérapie, zoals onder meer vermeld in de nomenclatuur.

Het laatste lid van paragraaf 6 wordt gepreciseerd om, met het oog op rechtszekerheid, een zo ruim mogelijke wettelijke basis te voorzien voor directe toegang tot de kinesithérapie waarbinnen de Koning kan handelen.

De nieuwe paragraaf 7 van artikel 43 verduidelijkt de rol van de kinesitherapeut i.v.m. preventie. Onder preventie, behoud en bevordering van de gezondheid wordt ook verstaan het met een kinesitherapeutisch doel verlenen van informatie.

**Art. 11.** Dit artikel brengt een aantal wijzigingen aan in artikel 44 van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 om de werking van de Federale Raad voor Kinesithérapie te optimaliseren en is eveneens gebaseerd op het advies van de Federale Raad voor Kinesithérapie van 18 maart 2025.

Paragraaf 4 van artikel 44 beschrijft de samenstelling van de Federale Raad voor de Kinesithérapie, met meer specifiek onder 2° de leden die gemachtigd zijn de geneeskunde uit te oefenen. Een eerste wijziging vermindert het aantal artsen in de Raad van zes naar vier.

soins de santé visées par la loi coordonnée du 10 mai 2015.

Cette disposition offre déjà la possibilité de préciser les actes visés au § 4. Il est désormais ajouté que les conditions d'exercice de ces actes peuvent également être fixées par arrêté d'exécution.

Cela permet, par exemple, d'introduire une exigence de formation post-initiale pour certains actes et de l'élaborer davantage après une préparation minutieuse avec le domaine professionnel et l'enseignement.

Au paragraphe 6, la terminologie est adaptée aux règles actuellement en vigueur en matière de prescription médicale de renvoi pour de la kinésithérapie, comme indiqué notamment dans la nomenclature.

En vue de garantir la sécurité juridique, le dernier alinéa du paragraphe 6 est précisé afin de prévoir une base légale aussi large que possible pour l'accès direct à la kinésithérapie, dans laquelle le Roi peut intervenir.

Le nouveau paragraphe 7 de l'article 43 précise le rôle du kinésithérapeute en matière de prévention. Dans le cadre de la prévention, du maintien et de la promotion de la santé, est également compris le fait de fournir des informations à des fins de kinésithérapie.

**Art. 11.** Cet article apporte un certain nombre de modifications à l'article 44 de la loi coordonnée du 10 mai 2015 afin d'optimiser le fonctionnement du Conseil fédéral de la kinésithérapie. Il est également fondé sur l'avis du Conseil fédéral de la kinésithérapie du 18 mars 2025.

Le paragraphe 4 de l'article 44 décrit la composition du Conseil fédéral de la kinésithérapie, avec plus particulièrement au point 2° les membres habilités à exercer la médecine. Une première modification réduit le nombre de médecins au sein du Conseil de six à quatre.

Naar analogie met andere adviesraden wordt eveneens een ambtenaar van elk van de gemeenschappen, met raadgevende stem, toegevoegd aan de Raad wegens hun bevoegdheid inzake onderwijs.

De bepaling in de huidige paragraaf 6 is overbodig geworden.

De verplichte aanwezigheid van de artsen, zoals momenteel beschreven in paragraaf 7, derde lid, wordt geschrapt, daar het in de praktijk moeilijk is gebleken dat artsen deelnemen aan de vergaderingen van de Federale Raad voor de Kinesithérapie. Desalniettemin blijven goed overleg en samenwerking met de artsen gewenst, maar dan binnen een beter haalbaar kader.

**Art. 12.** Met dit artikel wordt ook de beoefenaar van de kinesithérapie uitdrukkelijk strafbaar gesteld die, met overtreding van artikel 39 van de gecoördineerde wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, op om het even welke wijze, zijn medewerking verleent aan een derde of hem zijn naam leent, met het doel hem te onttrekken aan de straffen waarmee de onwettige uitoefening van de geneeskunde wordt gestraft. Deze wijziging komt tegemoet aan een vergetelheid in de wet.

**Art. 13.** Dit artikel beoogt een vereenvoudiging van de procedure om een besluit te nemen in uitvoering van artikel 43 van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015. De opheffing van het tweede lid van artikel 143 van voormelde wet brengt de procedure in overeenstemming met gelijkaardige procedures voor andere gezondheidszorgberoepen.

### ***Afdeling 3 – Uitoefening van de verpleegkunde***

**Art. 14.** Deze bepaling wijzigt paragraaf 2 van artikel 46 van de wet van 10 mei 2015, om daarin

Par analogie avec d'autres conseils consultatifs, un fonctionnaire de chacune des Communautés, avec voix consultative, est également ajouté au Conseil en raison de leurs compétences en matière d'enseignement.

La disposition figurant actuellement au paragraphe 6 est devenue obsolète.

La présence obligatoire des médecins, telle qu'elle est actuellement décrite au paragraphe 7, troisième alinéa, est supprimée, dans la mesure où, dans la pratique, la participation des médecins aux réunions du Conseil fédéral de la kinésithérapie s'est révélée difficile. Néanmoins, une bonne concertation et une bonne coopération avec les médecins restent souhaitables, mais dans un cadre plus réalisable.

**Art. 12.** Cet article prévoit également que le praticien de la kinésithérapie qui, en violation de l'article 39 de la loi coordonnée relative à l'exercice des professions des soins de santé, prête, de quelque manière que ce soit, son concours à un tiers ou lui prête son nom dans le but de lui permettre d'échapper aux sanctions réprimant l'exercice illégal de la médecine, est expressément punissable. Cette modification vise à corriger une omission dans la loi.

**Art. 13.** Cet article vise à simplifier la procédure visant à prendre un arrêté en exécution de l'article 43 de la loi coordonnée du 10 mai 2015. La suppression du deuxième alinéa de l'article 143 de ladite loi permet d'aligner la procédure sur celles applicables à d'autres professions de soins de santé.

### ***Section 3 – Exercice de l'art infirmier***

**Art. 14.** Cette disposition modifie le § 2 de l'article 46 de la loi du 10 mai 2015, afin d'y prévoir que, à

op te nemen dat het advies van de Federale Raad voor de Apothekers eveneens vereist is, naast de adviezen van andere adviesorganen, voorafgaand aan de aanneming van het koninklijk besluit dat de categorieën van geneesmiddelen en gezondheidsproducten bepaalt die al dan niet autonoom mogen worden voorgeschreven door de beoefenaars van de verpleegkunde.

#### ***Afdeling 4 – Uitoefening van het beroep van vroedvrouw***

**Art. 15.** Deze bepaling wijzigt paragraaf 3 van artikel 62 van de wet van 10 mei 2015, om daarin op te nemen het advies van de Federale Raad van Apothekers eveneens vereist is, naast de adviezen van andere overlegorganen, voorafgaand aan de aanneming van het koninklijk besluit dat de geneesmiddelenvoorschriften preciseert die autonoom mogen worden opgesteld door vroedvrouwen in het kader van de opvolging van de normale zwangerschap, de praktijk van eutocische bevallingen en de zorg aan gezonde pasgeborenen in of buiten een ziekenhuis.

#### ***Afdeling 5 – Federale raad voor paramedische beroepen***

**Art. 16.** Deze bepaling verduidelijkt welke leden de verschillende paramedische beroepen kunnen vertegenwoordigen binnen de Federale Raad voor Paramedische Beroepen.

Zij bepaalt dat deze leden paramedische beoefenaars moeten zijn die het geheel van de prestaties en handelingen uitoefenen die behoren tot het paramedisch beroep waarvoor zij zijn erkend, zodat zij deze beroepsgroep zo goed mogelijk kunnen vertegenwoordigen.

In de huidige versie van artikel 78 kunnen personen die onder een overgangs- of beperkte regeling werken eveneens tot lid van de Raad

côté des avis des autres organes d'avis, l'avis du Conseil fédéral des pharmaciens soit également demandé préalablement à l'adoption de l'arrêté royal définissant les catégories de médicaments et de produits de santé qui peuvent ou ne peuvent pas être prescrits de manière autonome par les professionnels de l'art infirmier.

#### ***Section 4 – Exercice de la profession de sage-femme***

**Art. 15.** Cette disposition modifie le § 3 de l'article 62 de la loi du 10 mai 2015, afin d'y prévoir que, à côté des avis des autres organes d'avis, l'avis du Conseil fédéral des pharmaciens soit également demandé préalablement à l'adoption de l'arrêté royal précisant les prescriptions médicamenteuses pouvant être rédigées de manière autonome par les sages-femmes dans le cadre du suivi de la grossesse normale, de la pratique des accouchements eutociques et des soins aux nouveau-nés bien portants dans ou en dehors d'un hôpital.

#### ***Section 5 – Conseil fédéral des professions paramédicales***

**Art. 16.** Cette disposition apporte une précision concernant les membres pouvant représenter les différentes professions paramédicales au sein du Conseil fédéral des professions paramédicales.

Elle prévoit que ces membres doivent être des praticiens paramédicaux autorisés à pratiquer l'ensemble des prestations et actes relevant de l'exercice de la profession paramédicale pour laquelle ils sont agréés et ce, afin de représenter au mieux ces professionnels.

En effet, en l'état actuel de l'article 78, les personnes exerçant sous des régimes transitoires ou limités peuvent également être nommés

worden benoemd, terwijl zij slechts een - zeer - beperkt deel van deze prestaties en handelingen mogen uitvoeren. Zij beschikken daardoor slechts over een - zeer - beperkte expertise van het paramedische beroep dat zij wensen te vertegenwoordigen.

membres du Conseil alors qu'ils ne sont autorisés à exercer qu'une partie - très - limitée de ces prestations et actes, ne disposant dès lors que d'une expertise - très - limitée de la profession paramédicale qu'ils entendent représenter.

## **HOOFDSTUK 7 – Inwerkingtreding**

## **CHAPITRE 7 – Entrée en vigueur**

**Art. 51.** Deze bepaling stelt de datum van inwerkingtreding van de artikelen 6 tot en met 9 vast op 1 januari 2027.

**Art. 51.** Cette disposition fixe la date d'entrée en vigueur des articles 6 à 9 inclus au 1<sup>er</sup> janvier 2027.

**Art. 52.** Met deze bepaling wordt de inwerkingtreding vastgesteld van het artikel 16 betreffende de Federale Raad voor Paramedische Beroepen.

**Art. 52.** Cette disposition fixe l'entrée en vigueur de l'article 16 relatif au Conseil fédéral des professions de soins de santé.