

F pédicures spécialisés A2
MH/SL/JP
916-2023

Bruxelles, le 3 octobre 2023

AVIS

concernant

**LA RECONNAISSANCE PARAMEDICALE
DES PEDICURES SPECIALISES**

(approuvé par le Bureau le 19 septembre 2023,
entériné par l'Assemblée plénière du Conseil Supérieur le 3 octobre 2023)

Le 21 juin 2023, Monsieur David Clarinval, Vice-premier ministre et ministre des Classes moyennes, des Indépendants, des PME et de l'Agriculture, des Réformes institutionnelles et du Renouveau démocratique, a sollicité l'avis du Conseil Supérieur des Indépendants et des PME sur la reconnaissance paramédicale des pédicures spécialisés.

Après avoir consulté la Commission Réglementations professionnelles élargie, le Bureau du Conseil Supérieur a émis l'avis suivant le 19 septembre 2023, entériné par l'Assemblée plénière du Conseil Supérieur le 3 octobre 2023.

CONTEXTE

Depuis 2016, un arrêté royal régleme la profession de podologue. Initialement, la profession de pédicure spécialisée (sous la dénomination « d'hygiéniste du pied ») devait également être reprise mais le gouvernement n'a pas pu faire aboutir les travaux à temps. Depuis lors, le Conseil fédéral des professions paramédicales s'est prononcé à deux reprises (les 21 avril et 23 novembre 2021) sur la problématique en vue d'octroyer un cadre de qualité minimal du professionnel spécialisé en soins des pieds en l'intégrant dans l'arrêté royal du 7 mars 2016 précité. Cependant, aucune suite n'a encore été donnée à cet avis.

L'objectif de la demande d'avis est d'aboutir à une solution en adaptant le cadre réglementaire afin de garantir aux podologues et aux pédicures spécialisés la reconnaissance de leurs spécificités, de leurs compétences ainsi qu'un cadre juridique clair relatif à l'exercice de leur profession.

Bien que les esthéticiennes et, en particulier, celles qui prodiguent également des soins aux pieds ne soient pas incluses en tant que telles dans ce projet d'arrêté royal, il est important de prendre en compte leurs intérêts dans la rédaction et la mise en œuvre de ce projet. Par conséquent, les dispositions de ce projet sont formulées très soigneusement afin que leurs intérêts légitimes soient également sauvegardés. En outre, elles représentent un groupe professionnel numériquement plus important que les podologues et les pédicures spécialisés (ci-après dénommés "pédicures soignants") additionnés.

POINT DE VUE GENERAL

Ce dossier avait fait l'objet d'une préparation préalable en étroite collaboration avec les organisations interprofessionnelles et professionnelles (pédicures spécialisés et podologues) directement concernées. Ces travaux préalables ont permis de proposer un projet d'arrêté royal d'une quarantaine de pages reprenant la réglementation des professions de podologues et pédicures soignant. Ce projet s'inspire des travaux du Conseil fédéral des professions paramédicales. Un seul point de divergence subsiste entre ces professions (à savoir les podologues et les pédicures spécialisés). Il sera exposé infra. Une préoccupation importante à l'égard de l'arrêté royal exprimée par les pédicures esthétiques est également exposée plus en détail dans la suite de l'avis.

Ce projet est joint en annexe du présent avis. Ce texte constitue la réponse concrète à la demande d'avis du Ministre. Les dispositions permettant d'aboutir à la réglementation des professions y sont soigneusement rédigées et peuvent être reprises telles quelles pour la mise en œuvre de la réglementation par l'exécutif compétent.

Le présent avis ne revient pas sur ces différentes dispositions suffisamment étayées.

Il se borne à exposer au Ministre les points plus délicats où un consensus n'a pu être dégagé.

Les mesures transitoires ne sont pas encore rédigées sous la forme de disposition réglementaire car une concertation avec les différents organismes d'enseignement et de formation notamment est encore nécessaire pour pouvoir garantir la faisabilité des exigences qui seront posées. Les principes seront cependant exposés dans le présent avis.

Dans un souci de protection du patient et au vu des efforts consentis par toutes les parties, le Conseil Supérieur espère que la mise en œuvre correcte de cet arrêté royal fera l'objet d'un contrôle par les autorités afin de veiller à ce que chaque professionnel opère dans son domaine de compétence et selon ses qualifications.

1. Reconnaissance paramédicale des pédicures soignants

A. Principe

Le Conseil Supérieur soutient la reconnaissance paramédicale des pédicures soignants.

Une reconnaissance rapide de la profession via le nouvel arrêté royal en projet est essentielle pour garantir des soins de qualité et légitimer les professionnels exerçant actuellement une activité dans le domaine des soins du pied.

Depuis 2015, la loi coordonnée relative à l'exercice des professions des soins de santé protège le domaine professionnel des paramédicaux. Tous les actes inclus dans un arrêté royal d'une profession paramédicale ne peuvent pas être effectués par d'autres professions. Cette législation met les professionnels exerçant actuellement ces activités spécifiques dans le domaine des soins du pied dans une situation juridiquement impossible pour exercer leur métier.

Depuis 2018, la loi d'établissement a été supprimée. Ainsi, aucune condition de diplôme n'est exigée pour s'établir en tant que pédicure (spécialisé). Cela crée un marché commercial de la formation privée qui fait qu'il est impossible de garantir la qualité des soins liés à l'activité de pédicure spécialisé. Seule une reconnaissance paramédicale rapide peut mettre un terme à cette situation.

Actuellement deux types de pédicuries coexistent sur le terrain sans être réglementées. Les pédicures spécialisées qui prodiguent des soins et les pédicures esthétiques pratiquant des actes à vocation d'embellissement ou de bien-être sans caractère thérapeutique.

Le présent arrêté vise les actes thérapeutiques. Les prestataires actuels exerçant tant l'un que l'autre type d'acte devraient pouvoir à l'avenir, s'ils remplissent les conditions posées par le présent projet d'arrêté royal, continuer à pratiquer ces différents actes. Lors de la mise en œuvre de la réglementation, la situation de ces pédicures doit être réglée afin qu'ils puissent, sans exclusion, mais dans les règles de l'art continuer d'exercer l'ensemble des activités professionnelles nécessaires pour pouvoir vivre de leur profession.

Les représentants des esthéticiennes sont préoccupés par l'impact de la combinaison des activités de soins esthétiques dans leurs entreprises avec la profession paramédicale de pédicure soignant. Cette combinaison a un impact économique majeur sur la comptabilité, l'organisation, les ventes et les pratiques d'emploi. L'inquiétude porte d'une part sur le cumul des deux activités mais aussi sur le fait qu'il conduira certains professionnels à cesser leur activité de pédicure, laissant ainsi toute une clientèle sur le carreau.

B. Projet

Comme indiqué dans le point de vue général, un texte de projet de réglementation de 37 pages est joint au présent avis. Il contient l'ensemble de la réglementation et reprend le point de divergence annoncé qui est matérialisé en pages 33 et 34 du projet dont question par un marquage en couleur lilas.

Le Conseil Supérieur le résume ici en quelques mots. Pour ce point, il appartiendra aux autorités compétentes de trancher. Pour le reste, le texte peut être littéralement repris afin d'établir la réglementation de ces professions.

La divergence porte sur la (les) prescription(s) étant nécessaire(s). Pour les catégories de risque 1 (techniques complexes) et 2 (techniques simples et complexes), il existe une opinion différente quant à la notion de "prescription d'un médecin ET délégué par le podologue".

- Plus précisément, les pédicures soignants demandent de remplacer "prescription d'un médecin" ET "délégué par le podologue" par "prescription d'un médecin OU délégué par le podologue". Ils estiment que le médecin devrait avoir le libre choix de déterminer si l'intervention du podologue est souhaitable ou si une prescription de soins de pédicure soignant peut être faite directement sans nécessité de passage par le podologue et donc de sa délégation. Les pédicures soignants craignent en effet que les soins ne puissent être dispensés suffisamment rapidement afin d'éviter toute aggravation si cette étape est exigée avant de pouvoir prodiguer le soin.
- Les podologues ne peuvent marquer leur accord avec les adaptations proposées et demandent le maintien du « ET ». Il s'agit en effet de techniques spécifiques auprès de patients à haut risque pour lesquels un examen clinique et biomécanique approfondi est nécessaire. De plus, il leur importe de mentionner que, selon eux, ces traitements ne sont presque jamais urgents, c'est-à-dire que les soins de base sont garantis jusqu'à la classe de risque 2, la réalisation des traitements spécifiques pouvant être planifiée dans une deuxième phase ou via une délégation téléphonique.

2. Mesures transitoires

Le Conseil Supérieur reprend ci-dessous les mesures proposées par le Conseil fédéral des professions paramédicales dans son avis du 23 novembre 2021 en y mentionnant les points d'attention auxquels il est nécessaire d'être particulièrement attentif pour assurer une mise en œuvre correcte de l'arrêté royal, des soins de qualité aux patients ainsi que la sécurité juridique des prestataires.

1. Une reconnaissance totale pour ceux qui peuvent prouver

a) *Un diplôme ou un certificat (non restrictif) délivré par un organisme d'enseignement ou de formation tel que promotion sociale ou IFAPME*

Il importe de reprendre une formulation large et que l'intitulé soit ensuite précisé par les services compétents des communautés et régions, par exemple : être titulaire d'un diplôme ou d'une attestation (non restrictive) délivré par des établissements de formation ou d'enseignement que les communautés et régions considèrent comme des formateurs agréés pour permettre l'accès à cette profession.

Il y a cependant lieu d'être attentifs au fait que ces titres professionnels et programmes d'études sont en constante évolution depuis 30 ans et de veiller à ce que toutes les équivalences soient bel et bien prises en compte.

ET

b) Au moins 4 ans d'activité en tant que pédicure spécialisé

Le Conseil Supérieur estime qu'il faudrait davantage préciser. Entend-on une occupation à temps plein ou à temps partiel ? En activité principale ou accessoire ?

ET

c) Avoir une coopération durable (min. 3 ans) avec un médecin ou un établissement de repos et de soins ou un autre paramédical (podologue – infirmier à domicile) datant d'avant la date du présent AR

Il serait également utile de prévoir la manière concrète d'apporter la preuve que cette condition est remplie. Cela pourrait par exemple consister en des déclarations sur l'honneur des institutions de soins, médecins, spécialistes, infirmiers, technologues orthopédistes ou podologues indiquant que des patients sont régulièrement renvoyés aux pédicures soignants avec descriptif des actes concernés. Une exigence qu'un minimum de deux attestations doivent être fournies par un médecin ou un paramédical pourrait être prévue, ces attestations offrant la garantie que le pédicure soignant fournit une prestation conforme et qualitative.

ET

d) Pouvoir prouver avoir suivi au moins trois cours de recyclage/ formation permanente au cours des trois dernières années

Le Conseil Supérieur suggère d'exiger ici d'apporter la preuve d'avoir suivi un minimum de 12 heures dans le domaine de compétence.

e) Être enregistré auprès du SPF Economie (avoir un numéro d'agrément)

2. Accorder une reconnaissance provisoire valable trois ans à toute personne qui ne peut pas fournir :

*a) **UN des documents susmentionnés**, ce qui implique la possibilité de suivre des modules de minimum 40 h de formation permanente / de recyclage/ en alternance en rapport avec le domaine de compétence. Ces compléments de formation sont prévus par les organismes de formation ou d'enseignement officiels sur base de la formation minimale essentielle établie par les commissions d'agrément. Ces formations doivent être sanctionnées par la réussite d'un examen écrit.*

*b) **Plusieurs des documents susmentionnés**, ce qui implique la possibilité de suivre des modules de minimum 100 h de formation permanente / de recyclage/ en alternance en rapport avec le domaine de compétence. Ces compléments de formation sont prévus par les organismes de formation ou d'enseignement officiels sur base de la formation minimale essentielle établie par les commissions d'agrément. Ces formations doivent être sanctionnées par la réussite d'un examen écrit.*

Afin d'éviter une pénurie de professionnels des soins des pieds sur le terrain, il est prévu que l'introduction d'un dossier prouvant que l'on remplit les conditions prescrites par le présent projet d'arrêté royal est possible dans les deux ans de l'entrée en vigueur de l'arrêté royal et que les mesures transitoires sont valables cinq ans après la publication de l'arrêté royal au Moniteur belge.

Outre ces précisions, le Conseil Supérieur rappelle que des concertations doivent avoir lieu avec les organismes d'enseignement et de formation afin que les exigences posées par l'arrêté royal puissent être rencontrées et les offres de formation y correspondre. Une nécessaire harmonisation des possibilités existantes de chaque côté de la frontière linguistique est également à prévoir.

De même les mesures transitoires pour les praticiens actuellement en exercice doivent être conciliables avec la réalité de terrain tout en garantissant un niveau élevé de soins des patients. Le Conseil Supérieur insiste sur l'importance de veiller à inclure tous les praticiens qui exercent actuellement de manière professionnelle et correcte les actes visés dans le présent projet. Ainsi, les esthéticiens qui ont optimisé leurs connaissances et leurs compétences en matière de soins des pieds au fil des ans et qui souhaitent rejoindre le statut paramédical pourront l'intégrer grâce aux mesures transitoires. De la sorte, aucun professionnel des soins des pieds ne sera exclu de la réglementation.

CONCLUSION

Grâce au travail de concertation opéré, le Conseil Supérieur peut présenter en annexe du présent avis un projet d'arrêté royal presque totalement abouti afin de répondre à l'objectif énoncé de la demande d'avis et offrir une solution en adaptant le cadre réglementaire afin de garantir aux podologues et aux pédicures soignants la reconnaissance de leurs spécificités, de leurs compétences ainsi qu'un cadre juridique clair relatif à l'exercice de leur profession.

Il insiste également sur l'importance de mettre en place les mesures transitoires nécessaires afin d'être en accord avec la réalité de terrain et qui garantissent la coexistence des podologues, pédicures soignants et pédicures esthétiques.

Enfin, le Conseil Supérieur espère que les autorités compétentes veilleront rapidement à la mise en œuvre de cette réglementation.

Introduction :

En 2018, à la demande de la ministre de la Santé, Mme Maggie De Block, le Conseil fédéral des professions paramédicales (CFPP) et la Commission technique des professions paramédicales (CTPP) ont émis une demande d'avis concernant la profession paramédicale de podologue et une nouvelle profession paramédicale intitulée « pédicure spécialisé ».

En 2019, le CFPP et de la CTPP ont été interrogés par le groupe professionnel des pédicures spécialisés sur la situation de l'avis de 2018 donné au ministre.

Suite à cela, la section des soins des pieds a été reconvoquée en octobre 2020.

Il a été décidé de continuer à travailler sur la base des avis précédents, et plus particulièrement sur les questions soulevées précédemment dans la lettre de 2017 du ministre De Block :

- Correction des irrégularités du précédent AR 2016 pour mettre à jour
- Le cadre de qualité minimal du pédicure spécialisé peut-il être intégré dans l'arrêté royal du 7 mars 2016 précité ?
- Les professionnels de la santé autres que les médecins peuvent-ils confier des actes au "professionnel spécialisé en soins des pieds" ?

Ce rapport sur la révision de l'arrêté royal est divisé en trois volets:

- Volet 1: concernant la profession de la podologie et de **pédicure soignant**
- Volet 2: ce qui concerne l'exercice de la profession « Podologie »
- Volet 3: Concernant l'exercice de la profession de **pédicure soignant**
- Volet 4 : concernant le contrôle de proportionnalité

Inleiding:

In 2018 hebben de Federale Raad voor de paramedische beroepen (FRPB) en de Technische Commissie voor de paramedische beroepen (TCPB) op vraag van de minister van Volksgezondheid, mevrouw Maggie De Block, een adviesvraag uitgebracht over het paramedisch beroep podoloog en een nieuw paramedisch beroep 'gespecialiseerd voetverzorgers'.

In 2019 werden de FRPB en de TCPB door de beroepsgroep van de gespecialiseerde voetverzorgers bevraagd naar een stand van zaken betreffende het aan de minister gegeven advies van 2018.

Hierop werd in oktober 2020 de Afdeling Voetzorg terug bij elkaar geroepen.

Men heeft gekozen om op basis van voorgaande adviezen verder te werken en meer specifiek op de eerder gestelde vragen uit de brief van 2017 van Minister De Block:

- Correctie van onregelmatigheden uit het voorgaande KB van 2016 bij te werken
- Kan het minimaal kwaliteitskader voor de gespecialiseerd voetverzorgers geïntegreerd worden in het voornoemd koninklijk besluit van 7 maart 2016?
- Kunnen andere gezondheidszorgbeoefenaars dan artsen de 'gespecialiseerd voetverzorgers' belasten met handelingen?

Dit rapport over de herziening van het KB is opgedeeld in drie luiken:

- Luik 1: betreffende de uitoefening van de podologie en **zorgpedicure**
- Luik 2: betreffende De uitoefening van het paramedisch beroep "podologie"
- Luik 3: betreffende de uitoefening van het beroep van "**zorgpedicure**"
- Luik 4: betreffende de evenredigheidsrichtlijn.

Volet 1: concernant la profession de la podologie et du pédicure soignant

Une proposition a été faite pour modifier l'art. 1 de l'arrêté royal du 7 mars 2016 avec les changements suivants.

Article 1: Pour l'application du présent arrêté, il faut entendre par:

1° pied à non-risque: le pied d'un patient qui n'appartient pas à l'une des catégories décrites ci-dessous : pied à risque, pied traumatique et pied chirurgical., il correspond donc avec le pied de catégorie de risque 0.

2° pied à risque: le pied d'un patient avec affections systémiques comme, entre autres, le diabète, le rhumatisme, une affection neurologique, vasculaire ou oncologique. Cette liste n'est pas limitative.

3° catégorie de risque: Pour déterminer la catégorie de risque, le système de classification suivant sera utilisé pour le taux de pied à risque. Cette classification peut être appliquée à tous les types de pieds (+/- risque) et est basée sur les caractéristiques de risque suivantes:

- Neurologique (perte de sensibilité protectrice au pied)
- Vasculaire (maladie artérielle périphérique)
- Fardeau immunitaire (immunité compromise par les médicaments immunosuppresseurs)
- Déformations orthopédiques.

La classification des risques est donc basée sur la présence d'une ou plusieurs caractéristiques.

Tableau(ci-dessous): classification des catégories de risques à utiliser pour tous les pieds.

Luik 1: betreffende het beroep van de podologie en de zorgpedicure

Er werd een voorstel opgemaakt tot aanpassing van art. 1 van het KB van 7 maart 2016 met de volgende wijzigingen.

Artikel 1: Voor de toepassing van dit besluit wordt verstaan onder:

1° niet-risicovoet: de voet van een patiënt die niet behoort tot één van de hieronder beschreven risico categorieën: risicovoet, traumatische voet of chirurgische voet. Dit type voet stemt overeen met risico categorie 0.

2° risicovoet: de voet van een patiënt met een systeemaandoening zoals onder andere diabetes, reuma, een neurologische, een vasculaire of een oncologische aandoening. Deze lijst is niet limitatief.

3° risico categorie: Voor het bepalen van de risicocategorie zal volgend classificatie systeem gehanteerd worden bij de risicovoet. Deze classificatie kan toegepast worden op alle types van (+/- risico)voeten en is gebaseerd op volgende risico karakteristieken:

- Neurologische (verlies van beschermende sensitiviteit ter hoogte van de voet)
- Vasculaire (perifere arteriële aandoening)
- Immunobelasting (gecompromitteerd door immunologische onderdrukkende medicatie)
- Orthopedische afwijkingen.

De risicoclassificatie is dus gebaseerd op de aanwezigheid van één of meerdere karakteristieken.

Tabel (hieronder): classificatie van risicocategorie te gebruiken bij elke voet.

Catégorie de risque	Caractéristiques	Risico categorie	Karakteristieken
0	Aucun des éléments suivants: - Neuropathie (perte de sensibilité périphérique (protectrice) = LOPS) ; - Une maladie vasculaire périphérique (PAD) ; - Immunité compromise ; - Déformations orthopédiques avec plaintes fonctionnelles ;	0	Geen van volgende: - Neuropathie (verlies van perifere protectieve gevoeligheid= LOPS); - Perifeer vaatlijden (PAD); - Immuun gecompromitteerd; - Orthopedische afwijkingen met functionele klachten;
1	1 des éléments suivants: - Neuropathie (perte de sensibilité périphérique (protectrice) = LOPS) ; - Une maladie vasculaire périphérique (PAD) ; - Immunité compromise ; - Déformations orthopédiques avec plaintes fonctionnelles ;	1	1 van volgende: - Neuropathie (verlies van perifere protectieve gevoeligheid= LOPS); - perifeer vaatlijden (PAD); - Immuun gecompromitteerd; - Orthopedische afwijkingen met functionele klachten;
2	2 des éléments suivants: - Neuropathie (perte de sensibilité périphérique (protectrice) = LOPS) ; - Une maladie vasculaire périphérique (PAD) ; - Immunité compromise ; - Déformation orthopédique non réductible ;	2	2 van volgende: - Neuropathie (verlies van perifere protectieve gevoeligheid= LOPS); - Perifeer vaatlijden (PAD); - Immuun gecompromitteerd; - Niet reduceerbare orthopedische voetafwijking;
3	Ulcère ou amputation au niveau du pied ou antécédant de ET au moins 1 des suivants : - Neuropathie (perte de sensibilité périphérique (protectrice) = LOPS) ; - Ou une maladie vasculaire périphérique (PAD) ; - Ou une Immunité compromise ; - Ou déformations orthopédiques avec plaintes fonctionnelles (les patients dialysés appartiennent automatiquement à la catégorie de risque 3)	3	ulcus of amputatie ter hoogte van de voet of voorgeschiedenis hiervan EN minstens 1 van de volgende - Neuropathie (verlies van perifere protectieve gevoeligheid= LOPS); - Of perifeer vaatlijden (PAD); - Of immuun gecompromitteerd ; - Of niet reduceerbare voetafwijking (dialysepatiënten behoren automatisch tot risicocategorie 3)

4° pied traumatique: le pied d'un patient qui a subi un traumatisme du pied et/ou de la cheville, et ce, jusqu'à la fin du traitement

5° pied chirurgical: le pied et/ou segment y attenant d'un patient pendant et après une intervention chirurgicale à la hauteur de la cheville et /ou du pied, et ce, jusqu'à la fin de traitement.

6° Plaies:

- Plaies superficielles : plaies qui ne percent pas le derme ;
- Plaies profondes : plaies qui percent le derme.

7° Soins des plaies:

- Soins de base des plaies : soins aseptiques de plaies superficielles et couvrir aseptiquement des plaies profondes
- Soins spécifiques des plaies : soins aseptiques des plaies profondes

8° Méthodes d'examen

A. Méthodes d'examen **podologique**

- 1) Anamnèse, dépistage
- 2) Consultation de base: examen clinique et tests complémentaires en fonction du bilan podologique.
- 3) Examen biomécanique: Examen biométrique cinétique et cinématique (analyse de la marche et de la course de base)
- 4) Analyse de mouvement 3D complète et spécifique assistée par ordinateur

B. Les méthodes d'examen du **pédicure soignant:**

- 1) Anamnèse: selon questionnaire concernant les antécédents médicaux.

4° traumatische voet: de voet van een patiënt die een trauma van de voet en/of de enkel heeft ondergaan en dit zolang de behandeling duurt.

5° chirurgische voet: de voet en/of aangelegen segmenten van een patiënt tijdens en na een chirurgische ingreep ter hoogte van de enkel en/of de voet en dit zolang de behandeling duurt.

6° Wonden:

- Oppervlakkige wonden: wonden die het dermis niet doorbreken;
- Diepe wonden: wonden die het dermis doorbreken.

7° Wondzorg:

- Basis wondzorg: aseptische zorg van oppervlakkige wonden en het aseptisch afdekken van diepe wonden;
- Specifieke wondzorg: aseptische zorg van diepe wonden

8° Onderzoeksmethoden

A. Onderzoeksmethoden van de **podoloog:**

- 1) Anamnese, screening
- 2) Basisconsultatie: klinisch onderzoek en aanvullende testen in functie van podologisch bilan
- 3) Biomechanisch onderzoek: biometrisch, kinetisch en kinematisch onderzoek (basis gang en loopanalyse)
- 4) Specifieke uitgebreide computergestuurde 3D bewegingsanalyse

B. Onderzoeksmethoden van de **zorgpedicure:**

- 1) Anamnese: ondervraging betreffende aanwezige ziektevoorgeschiedenis

<p>2) Dépistage: température, couleur, mobilité des articulations, absence de sensibilité cutanée (avec test monofilament : Semmes Weinstein), absence de pulsations artérielles. Ce dépistage doit être effectué conformément au protocole spécifique du pédicure soignant.</p>	<p>2) Screening: temperatuur, kleur, beweeglijkheid van gewrichten, afwezigheid van sensibiliteit van de huid (met Monofilamenttest: Semmes Weinstein), afwezigheid van arteriële pulsaties. Deze screening dient gedaan te worden volgens specifiek protocol van de zorgpedicure.</p>
--	--

<p>A partir de la catégorie de risque 1 ou supérieure renvoi vers le médecin est nécessaire.</p> <p>3) Examen clinique par inspection et palpation selon le protocole spécifique à cette profession .</p> <p>9° Méthodes de traitement</p> <p>A. Méthodes de traitement dans le domaine du travail du podologue</p> <p>1) Avis et éducation</p> <p>2) Traitement podologique de base</p> <ul style="list-style-type: none"> - Les techniques pour l'allègement des points sensible à la pression : <ul style="list-style-type: none"> • Padding • Taping • Strapping - Traitement Instrumental : traitements de la peau et des ongles et leurs anomalies nécessitants des instruments <ul style="list-style-type: none"> • protectif (en l'absence des plaies) • curatif à la présence d'une plaie superficielle (plaies qui ne percent pas le derme) • curatif à la présence d'une plaie profonde (plaies qui percent le derme) <p>3) Techniques spécifiques :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Orthoplastie: la confection, la pose et l'ajustement de différents types de dispositifs thérapeutiques externes fabriqués sur mesure en un ou plusieurs types de silicone afin de soulager ou de corriger un segment précis au niveau du pied. 	<p>Vanaf risico categorie 1 of hoger is doorverwijzing naar de arts nodig.</p> <p>3) Klinisch onderzoek door inspectie en palpatie volgens protocol eigen aan deze beroepsgroep.</p> <p>9° Behandelingsmethoden</p> <p>A. Behandelingsmethoden in het werkdomein van de podoloog</p> <p>1) Advies en educatie</p> <p>2) Basis Podologische zorg:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Drukpuntontlastingstechnieken: <ul style="list-style-type: none"> • Padding • Taping • Strapping - Instrumentele behandeling: behandelingen van huid en nagels en hun afwijkingen waarvoor instrumentarium noodzakelijk is: <ul style="list-style-type: none"> • protectief (in afwezigheid van wonden) • curatief bij aanwezigheid van een oppervlakkige wonde (wonde die het dermis niet doorbreekt) • curatief bij aanwezigheid van een diepe wonde (wonde die het dermis wel doorbreekt) <p>3) Specifieke technieken:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Orthoplastie: het vervaardigen, plaatsen en aanpassen van op maat gemaakte uitwendige therapeutische hulpmiddelen in één of meerdere types van siliconen om een bepaald segment ter hoogte van de voet te ontlasten of te corrigeren.
--	---

<p>- Onychoplastie: la reconstruction totale ou partielle d'une plaque unguéale manquante afin de guider la repousse de l'ongle dans la bonne direction.</p> <p>- Orthonyxie: La confection, la pose et/ou l'adaptation d'un dispositif thérapeutique externe destiné à guider et/ou améliorer la courbe d'ongle avec une convexité pathologique de manière uni- ou bilatérale.</p> <p>Le pied diabétique et le pied neurovasculaire sont des contre-indications relatives concernant la technique de l'orthonyxie.</p>	<p>- Onychoplastie: de reconstructie van een geheel of gedeeltelijk ontbrekende nagelplaat met als doel de uitgroei van de nagel in de juiste richting te sturen</p> <p>- Orthonyxie : Het vervaardigen, plaatsen en/of aanpassen van een uitwendig therapeutisch hulpmiddel met als doel de kromming van de nagelplaat uni- of bilateraal te begeleiden en/of te verbeteren.</p> <p>De diabetische voet en de neuro vasculaire voet zijn relatieve contra-indicaties voor deze specifieke techniek.</p>
<p>4) Semelles podologiques:</p> <p>Semelles qui visent à traiter les anomalies posturales ou structurelles et/ou à réduire des plaintes fonctionnelles, et qui répondent aux conditions cumulatives suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> - être fabriquées individuellement et sur mesure et pour lesquelles un examen clinique, biomécanique, cinétique et cinématique antérieur a été effectué par un podologue - ne peuvent pas être combinées avec des chaussures orthopédiques ou faire partie d'une orthèse ou d'une prothèse - Le podologue peut enlever et/ou réappliquer les bandages, plâtres ou orthèse si nécessaire, pour effectuer ces méthodes de traitement. <p>5) Soins des plaies:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Soins de base des plaies - Soins spécifiques des plaies <p>6) Assistance et instrumentation: concept qui implique que le médecin et le podologue exécutent conjointement des actes chez un patient et qu'il existe entre eux un contact visuel et verbal direct.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Assistance et Instrumentation en chirurgie. <p>B. Méthodes de traitement dans le champ de travail du pédicure soignant</p> <p>1) - Avis et éducation concernant l'hygiène quotidienne, les soins des pieds, les chaussures,</p>	<p>4) Podologische zolen:</p> <p>Zolen die als doel hebben posturale of structurele afwijkingen te behandelen en/of functionele klachten te verminderen, en die aan volgende cumulatieve voorwaarden beantwoorden:</p> <ul style="list-style-type: none"> - individueel en naar maat vervaardigd worden en waarvoor voorafgaand klinisch, biomechanisch, kinetisch en kinematisch onderzoek werd uitgevoerd door een podoloog - mogen niet gecombineerd worden met orthopedische schoenen of deel uitmaken van een orthese of prothese - De podoloog mag verbanden verwijderen en/of terug aanleggen indien dit noodzakelijk is om deze behandelingsmethoden te kunnen uitvoeren <p>5) Wondzorg:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Basiswondzorg; - Specifieke wondzorg <p>6) Assistentie en instrumentatie: begrip dat veronderstelt dat arts en podoloog samen handelingen verrichten bij een patiënt, waarbij er visueel en verbaal contact tussen hen bestaat.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Assistentie en Instrumentatie in de chirurgie <p>B. Behandelingsmethoden in het werkdomein van de zorgpedicure</p> <p>1) - Advies en educatie betreffende dagelijkse hygiëne, voetverzorging, schoeisel</p>

<p>- Renvoi interdisciplinaire.</p> <p>2) Soins de pédicurie de base</p> <p>- Traitement Instrumental : traitements de la peau et des ongles et leurs anomalies nécessitant des instruments par des techniques non-invasives de coupe et de fraisage des troubles de la peau et des ongles (tels que l'hyperkératose et les cals (callosités) et uniquement protectif et/ou en présence d'une plaie superficielle</p> <p>- Soins de première ligne : Soins de la peau et des ongles du pied;</p> <p>- Massage hydratant du pied ;</p> <p>- Techniques protectives d'allègement des points sensibles à pression: padding</p> <p>- Traitement instrumental : le traitement pour lequel des instruments sont nécessaires et ce uniquement protecteur et/ou qu'en cas de blessures superficielles :</p>	<p>- Interdisciplinaire doorverwijzing</p> <p>2) Basis zorgpedicure:</p> <p>- Instrumentele behandeling: behandelingen van huid en nagels en hun afwijkingen waarvoor instrumentarium noodzakelijk is door middel van niet invasieve snij- en freestechnieken bij huid- en nagelaandoeningen (zoals o.a. hyperkeratose en clavi (eelten)) en dit enkel protectief en/of bij oppervlakkige wonden.</p> <p>- Eerste lijn basiszorg: Verzorging van de huid en nagels van de voet;</p> <p>- Hydraterende voetmassage;</p> <p>- Protectieve drukpuntontlastingstechniek: padding</p> <p>- Instrumentele behandeling: behandeling waarvoor instrumentarium noodzakelijk is en dit enkel protectief en/of bij oppervlakkige wonden:</p>
<p>• Traitement de base : soins de la peau et coupe d'ongles</p> <p>• Traitement complémentaire par des techniques non invasives de coupe et de fraisage des troubles de la peau et des ongles (tels que l'hyperkératose et les cals (callosités)</p> <p>- Soins des plaies : • Soins de base des plaies : soins aseptiques de plaies superficielles et couvrir aseptiquement des plaies profondes.</p> <p>- Tamponage: traitement supplémentaire par l'application d'un matériau de remplissage ou de réduction de la pression sur le pourtour de l'ongle, à titre de prévention ou de traitement des irritations.</p> <p>3) Techniques spécifiques simples:</p> <p>- Orthoplastie protective : la confection, la pose et l'adaptation de différents types de dispositifs thérapeutiques externes fabriqués sur mesure en un ou plusieurs types de silicone afin de soulager ou de corriger un segment précis au niveau du pied.</p>	<p>• Basisbehandeling: huidverzorging en knippen van nagels</p> <p>• Aanvullende behandeling door middel van niet invasieve snij- en freestechnieken van huid- en nagelaandoeningen (zoals o.a. hyperkeratose en clavi (eelten))</p> <p>- Wondzorg: • Basiswondzorg: aseptische zorg oppervlakkige wonden en het aseptisch afdekken van diepe wonden.</p> <p>- Tamponnage: aanvullende behandeling door middel van het aanbrengen van opvullend of drukopvangend materiaal in de nagelwal als preventie of behandeling van irritaties</p> <p>3) Eenvoudige specifieke technieken:</p> <p>- Orthoplastie protectief: het vervaardigen, plaatsen en aanpassen van op maat gemaakte uitwendige therapeutische hulpmiddelen in één of meerdere types van siliconen om een bepaald segment ter hoogte van de voet te ontlasten .</p>

<p>- Onychoplastie : la reconstruction totale ou partielle d'une plaque unguéale d'ongle manquant afin de guider dans la bonne direction la repousse de l'ongle</p> <p>4) Techniques spécifiques complexes :</p> <p>- Orthonyxie: la confection, la pose et/ou l'adaptation d'un dispositif thérapeutique externe destiné à guider et ou améliorer la courbure de l'ongle de manière uni- ou bilatérale. Le pied diabétique et le pied neuro vasculaire sont des contre-indications relatives concernant la technique de l'orthonyxie</p> <p>- Strapping - Taping</p>	<p>- Onychoplastie: de reconstructie van een geheel of gedeeltelijk ontbrekende nagelplaat met als doel de uitgroei van de nagel in de juiste richting te sturen.</p> <p>4) Complexe specifieke technieken :</p> <p>- Orthonyxie: vervaardigen, plaatsen en/of aanpassen van een uitwendig therapeutisch hulpmiddel met als doel de kromming van de nagelplaat uni- of bilateraal te begeleiden en/of te verbeteren. De diabetische voet en de neuro vasculaire voet zijn relatieve contra-indicaties voor deze specifieke techniek .</p> <p>- Strapping - Taping</p>
--	--

<p>Volet 2: En ce qui concerne l'exercice de la profession « Podologie »</p>	<p>Luik 2: Betreffende De uitoefening van het paramedisch beroep « Podologie »</p>
<p>Il a été proposé de modifier l'arrêté royal du 7 mars 2016 afin d'y inclure les modifications proposées ci- dessous concernant l'art. 2A jusqu'à 11A inclus.</p>	<p>Er werd een voorstel opgemaakt tot aanpassing van het KB van 7 maart 2016 waarin de hieronder voorgestelde wijzigingen omtrent art. 2A tot en met 11A worden opgenomen.</p>

Article 2

A. L'exercice de la "podologie" est une profession paramédicale au sens de l'article 69 de la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé.

B. L'exercice du « pédicure soignant » est une profession paramédicale au sens de l'article 69 de la loi coordonnée du 10 mai 2015 sur l'exercice des professions de santé.

Article 3

A. La profession visée à l'article 2A est exercée sous le titre professionnel de "podologue". Le nom de " podothérapeute " doit être considéré comme équivalent au nom de " podologue"

B. La profession mentionnée à l'article 2B est exercée sous le titre professionnel « pédicure soignant ».

Article 4

A. La profession de podologue ne peut être exercée que par des personnes remplissant les conditions suivantes :

1° être détenteur d'un diplôme sanctionnant une formation, répondant à une formation dans le cadre d'un enseignement supérieur, correspondant au minimum à **180 ECTS**, dont le programme d'études comporte au moins :

a) une formation théorique en :

- i) anatomie générale y compris anatomie topographique des membres inférieurs;
- ii) chirurgie du pied et des segments y attenants;
- iii) physiologie générale;
- iv) étude du mouvement y compris physiologie du mouvement, biomécanique et biométrie;

v) pathologie générale y compris microbiologie, orthopédie, traumatologie, pédiatrie, dermatologie, neurologie, étude des maladies internes y compris

Artikel 2

A. De uitoefening van "podologie" is een paramedisch beroep in de zin van artikel 69 van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen.

B. De uitoefening van "zorgpedicure" is een paramedisch beroep in de zin van artikel 69 van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen.

Artikel 3

A. Het in artikel 2A bedoelde beroep wordt uitgeoefend onder de beroepstitel "podoloog". De benaming "podotherapeut" dient gelijkwaardig te worden beschouwd aan de benaming "podoloog"

B. Het in artikel 2B bedoelde beroep wordt uitgeoefend onder de beroepstitel "zorgpedicure".

Artikel 4

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

1° houder zijn van een diploma dat een opleiding bekroont, die overeenstemt met een opleiding in het kader van hoger onderwijs, overeenstemmend met minimum **180 ECTS** studiepunten, waarvan het leerprogramma op zijn minst omvat:

a) een theoretische opleiding in:

- i) algemene anatomie met inbegrip van topografische anatomie van de onderste ledematen;
- ii) chirurgie van de voet en de aangelegene segmenten;
- iii) algemene fysiologie;
- iv) bewegingsleer met inbegrip van fysiologie van de beweging, biomechanica en biometrie;

v) algemene pathologie met inbegrip van microbiologie, orthopedie, traumatologie, pediatrie, dermatologie, neurologie, inwendige ziekteleer

<p>pathologie vasculaire, affections systémiques, affections métaboliques et la gériatrie, oncologie.</p> <p>vi) imagerie médicale;</p> <p>vii) pharmacologie;</p> <p>viii) chimie;</p> <p>ix) physique;</p> <p>x) physio technique;</p> <p>xi) orthésologie du pied et de la cheville, connaissance de la chaussure</p> <p>xii) histoire de la podologie;</p> <p>xiii) informatique des soins de santé, e-santé, m-santé;</p> <p>xiv) agir méthodiquement dans les soins de santé;</p> <p>xv) communication;</p> <p>xvi) déontologie;</p> <p>xvii) la législation relative aux professions de la santé</p> <p>b) une formation théorique et pratique en :</p> <p>i) méthodes d'examens podologique;</p> <p>ii) méthodes de traitement podologique;</p> <p>iii) semelles podologiques;</p> <p>iv) soins cutanés et soins de plaies;</p> <p>v) hygiène, stérilisation et instrumentation;</p> <p>vi) bio- et pathomécanique;</p> <p>vii) techniques de prise de mesures, connaissance des matériaux et technologie d'atelier;</p> <p>viii) techniques de plâtres;</p> <p>ix) assistance et instrumentation en chirurgie des membres inférieurs;</p> <p>x) analyse du mouvement y compris l'analyse de la marche et de la course;</p> <p>c) effectuer un travail de fin d'études en rapport avec la formation de podologie;</p>	<p>met inbegrip van vasculaire pathologie, systeemaandoeningen, metabole aandoeningen; geriatrie, oncologie</p> <p>vi) medische beeldvorming;</p> <p>vii) farmacologie;</p> <p>iii)scheikunde;</p> <p>ix) natuurkunde;</p> <p>x) fysio techniek;</p> <p>xi) orthesiologie van de voet en enkel , schoenkennis</p> <p>xii) geschiedenis van de podologie;</p> <p>xiii) informatica in de gezondheidszorg, ehealth, m-health;</p> <p>xiv) methodisch handelen in de gezondheidszorg;</p> <p>xv) communicatie;</p> <p>xvi) deontologie;</p> <p>xvii) wetgeving met betrekking tot de gezondheidszorgberoepen;</p> <p>b) een theoretische en praktische opleiding in :</p> <p>i) podologische onderzoeksmethoden;</p> <p>ii) podologische behandelingsmethoden;</p> <p>iii) podologische zolen;</p> <p>iv) huid- en wondverzorging;</p> <p>v) hygiëne, sterilisatie en instrumentenleer;</p> <p>vi) bio- en pathomechanica;</p> <p>vii) meettechnieken, materialenleer en werkplaatstechnologie;</p> <p>viii) gipstechnieken;</p> <p>ix) assistentie en instrumentatie in de chirurgie van de onderste ledematen;</p> <p>x) bewegingsanalyse met inbegrip van gang- en loopanalyse;</p> <p>c) het maken van een eindwerk dat in verband staat met de opleiding van podologie;</p>
---	---

<p>2° avoir effectué avec fruit un stage d'au moins 600 heures en podologie théorique et pratique, attesté par un carnet de stage que le candidat doit tenir à jour;</p> <p>Ce stage doit se composer au moins des éléments suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> a) polyclinique : chirurgie, orthopédie et traumatologie, neurologie, médecine physique, dermatologie , oncologie et maladies internes, pour autant que celles-ci aient trait à la pathologie vasculaire, aux affections systémiques, aux affections métaboliques et à la gériatrie; b) salle d'opération; assistance en chirurgie des membres inférieurs; c) des stages techniques relatifs à la fabrication de dispositifs techniques; <p>3° entretenir et mettre à jour leurs connaissances et compétences professionnelles par une formation permanente d'au moins 15 heures par année permettant un exercice de la profession d'un niveau de qualité optimal. Le candidat doit pouvoir en attester à tout moment.</p> <p>Article 5A</p> <p>§ 1er. Les prestations techniques, visées à l'article 71, § 1er, alinéa 1er, de la loi coordonnée du 10 mai 2015 précitée qui peuvent être exécutées par un podologue, figurent en annexe 1(ArtN. 1, Art N.2, ArtN. 3), du présent arrêté.</p> <p>§ 2. Les prestations techniques visées en annexe 1, ArtN. 1 requièrent une prescription d'un médecin.</p> <p>Les prestations techniques visées en annexe I, ArtN. 2 requièrent une prescription d'un médecin d'une des spécialités suivantes :</p>	<p>2° met vrucht een stage doorlopen hebben van minstens 600 uren in podologische methoden en praktijken, ten bewijze waarvan de kandidaat een stageboek moet bijhouden;</p> <p>Deze stage dient ten minste uit volgende onderdelen te bestaan:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) polikliniek : heelkunde, orthopedie en traumatologie, neurologie, fysische geneeskunde, dermatologie, oncologie en inwendige ziekten, voor zover deze betrekking hebben op vasculaire pathologie, systeemaandoeningen, metabole aandoeningen en geriatrie; b) operatiezaal; assistentie in de chirurgie van de onderste ledematen; c) technische stages in verband met het vervaardigen van technische hulpmiddelen; <p>3° hun beroepskennis en -vaardigheden via permanente vorming onderhouden en bijwerken, minstens 15uren per jaar om een beroepsuitoefening op een optimaal kwaliteitsniveau mogelijk te maken. De kandidaat dient dit te allen tijde te kunnen bewijzen.</p> <p>Artikel 5A</p> <p>§ 1. De technische prestaties, bedoeld in artikel 71, § 1, eerste lid, van voormelde gecoördineerde wet van 10 mei 2015, die door een podoloog kunnen worden uitgevoerd, zijn opgenomen in bijlage 1 (ArtN. 1, Art N.2, ArtN. 3), van dit besluit.</p> <p>§ 2. De technische prestaties bedoeld in bijlage 1, ArtN. 1 vereisen een voorschrift van een arts.</p>
--	--

<p>1° chirurgie orthopédique; 2° médecine physique et réadaptation; 3° rhumatologie; 4° neurologie; 5° neurochirurgie; 6° pédiatrie; 7° chirurgie; 8° chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique; 9° dermatologie; 10° oncologie médicale; 11° gériatrie; 12° médecine interne avec compétence professionnelle particulière en endocrinologie-diabétologie.</p> <p>Les prestations techniques visées en annexe I Art N. 3 ne requièrent pas obligatoirement une prescription d'un médecin.</p> <p>Article 6A § 1er. Les prestations techniques visées en annexe 1, Art N. 1, Art N.2, sont accomplies moyennant une prescription médicale circonstanciée écrite, éventuellement sous forme électronique ou par télécopie.</p> <p>§ 2. Lors de la prescription médicale écrite, le médecin tient compte des règles suivantes :</p> <p>1° la prescription est écrite en toutes lettres: seules les abréviations standardisées peuvent être employées; 2° la prescription doit être écrite lisiblement sur un document destiné à cette fin; elle fait partie du dossier médical;</p>	<p>De technische prestaties bedoeld in bijlage I, ArtN. 2 vereisen een voorschrift van een geneesheer van één van de volgende specialiteiten:</p> <p>1° orthopedische heelkunde; 2° fysieke geneeskunde en revalidatie; 3° reumatologie; 4° neurologie; 5° neurochirurgie; 6° pediatrie; 7° heelkunde; 8° plastische, reconstructieve en esthetische heelkunde; 9° dermatologie; 10° medische oncologie; 11° geriatrie; 12° inwendige geneeskunde met een bijzondere beroepsbekwaamheid in de endocrinologiediabetologie.</p> <p>De technische prestaties bedoeld in bijlage I artN. 3 vereisen niet noodzakelijk een voorschrift van een arts.</p> <p>Artikel 6A § 1. De technische prestaties bedoeld in bijlage 1, art N. 1, Art N.2, worden verricht indien er een geschreven, eventueel elektronisch, omstandig geneeskundig voorschrift voorhanden is.</p> <p>§ 2. Bij het geschreven geneeskundig voorschrift houdt de arts rekening met de volgende regels:</p> <p>1° het voorschrift wordt voluit geschreven: enkel gestandaardiseerde afkortingen mogen worden gebruikt;</p>
---	---

<p>3° 3° lorsqu'il se réfère à un ordre permanent ou à une procédure, il est fait mention de leur dénomination convenue ou de leur numération;</p> <p>4° la prescription contient les nom et prénom du patient, le nom, la date et la signature du médecin ainsi que le numéro INAMI de celui-ci;</p> <p>5° lors de la prescription de médicaments, les indications suivantes sont mentionnées :</p> <p>a) le nom de la spécialité (la dénomination commune internationale et/ou le nom commercial); la prescription magistrale; la prescription de la matière première;</p> <p>b) la quantité et la posologie;</p> <p>c) la concentration éventuelle dans la solution;</p> <p>d) le mode d'administration;</p> <p>e) la période ou la fréquence d'administration.</p> <p>§ 3. Les prestations techniques prescrites doivent faire partie des connaissances et compétences normales du podologue.</p> <p>§ 4. Les prestations techniques visées en annexe 1 Art.1 et Art.2 requièrent toujours la rédaction et l'envoi par le podologue au médecin prescripteur :</p> <p>1° d'un rapport définitif et</p> <p>2° d'un rapport intermédiaire lorsque la catégorie de risque du pied a changé.</p> <p>Pour les prestations techniques mentionnées à l'annexe I Art.N. 3, il est recommandé de faire une note dans le dossier électronique médical.</p>	<p>2° het voorschrift wordt duidelijk leesbaar neergeschreven op het daartoe bestemde document, dat deel uitmaakt van het medisch dossier;</p> <p>3° bij verwijzing naar een stand order of een procedure, wordt de overeengekomen benaming of nummering ervan vermeld</p> <p>4° het voorschrift bevat de naam en voornaam van de patiënt, de naam, de datum en de handtekening van de arts, alsook zijn RIZIVnummer;</p> <p>5° bij het voorschrijven van geneesmiddelen worden volgende aanduidingen vermeld :</p> <p>a) de naam van de specialiteit (algemene internationale benaming en/of de commerciële benaming); het magistraal voorschrift; het voorschrift op stofnaam;</p> <p>b) de hoeveelheid en de posologie;</p> <p>c) de eventuele concentratie in de oplossing;</p> <p>d) de toedieningswijze;</p> <p>e) de toedieningsperiode of de frequentie.</p> <p>§ 3. De voorgeschreven technische prestaties moeten behoren tot de normale kennis en bekwaamheid van de podoloog.</p> <p>§ 4. De technische prestaties bedoeld in bijlage 1 Art.N1 en Art.N2 vereisen steeds de opstelling en de verzending door de podoloog aan de voorschrijvende arts van:</p> <p>1° een definitief verslag en</p> <p>2° een tussentijds verslag wanneer de risico categorie van de voet is gewijzigd.</p>
---	---

Article 7A

§ 1er. Les actes qui, en application de l'article 23, § 1er, alinéa 1er de la loi coordonnée du 10 mai 2015 précitée, peuvent être confiés à un podologue, sont visés à l'annexe 1 Art.N. 4, Art .N.5, Art.N. 6 .

§ 2. Les actes visés à l'annexe 1 Art.N. 4 sont confiés à un podologue par un médecin. Les actes visés en annexe 1 Art N. 5 peuvent exclusivement être confiés à un podologue par un médecin d'une des spécialités suivantes :

- 1° chirurgie orthopédique;
- 2° médecine physique et réadaptation;
- 3° rhumatologie;
- 4° neurologie;
- 5° neurochirurgie;
- 6° pédiatrie;
- 7° chirurgie;
- 8° chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique;
- 9° dermatologie;
- 10° oncologie médicale;
- 11° gériatrie;
- 12° médecine interne, avec compétence professionnelle particulière en endocrinologie-diabétologie.

Les actes visés en annexe 1 Art.N. 6 peuvent exclusivement être confiés à un podologue par un médecin d'une des spécialités suivantes :

- 1° chirurgie orthopédique;
- 2° neurochirurgie;
- 3° chirurgie;
- 4° chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique.

Bij technische prestaties bedoeld in bijlage 1 Art.N3 wordt het maken van een nota in het Elektronisch Medisch dossier aangeraden.

Artikel 7A

§ 1er. De handelingen die met toepassing van artikel 23, § 1, eerste lid, van voormelde gecoördineerde wet van 10 mei 2015 aan een podoloog kunnen worden toevertrouwd, zijn opgenomen in bijlage 1 artN. 4, Art N.5, ArtN. 6.

§ 2. De handelingen bedoeld in deze bijlage 1 artN. 4, worden aan een podoloog door een arts toevertrouwd. De handelingen bedoeld in bijlage 1 Art N.5, mogen uitsluitend aan een podoloog worden toevertrouwd door een geneesheer van één van de volgende specialiteiten :

- 1° orthopedische heilkunde;
- 2° fysische geneeskunde en revalidatie;
- 3° reumatologie;
- 4° neurologie;
- 5° neurochirurgie;
- 6° pediatrie;
- 7° heilkunde;
- 8° plastische, reconstructieve en esthetische heilkunde;
- 9° dermatologie;
- 10° medische oncologie;
- 11° geriatrie;
- 12° inwendige geneeskunde met een bijzondere beroepsbekwaamheid in de endocrinologiediabetologie.

De handelingen bedoeld in bijlage 1 ArtN. 6 mogen uitsluitend aan een podoloog worden toevertrouwd door een geneesheer van één van de volgende specialiteiten :

- 1° orthopedische heilkunde;

<p>Article 8A</p> <p>§ 1er. Les actes confiés sont attribués par prescription communiquée oralement ou écrite à un professionnel spécifique et reconnu, en raison de ses compétences professionnelles connues. Un acte confié implique la présence physique du médecin prescripteur dans la même institution et sous sa responsabilité.</p> <p>§2. En cas de prescription médicale écrite, le médecin doit tenir compte des règles, comme mentionné ci-dessus dans l'art 7. § 2.</p>	<p>2° neurochirurgie; 3° heelkunde; 4° plastische, reconstructieve en esthetische heelkunde.</p> <p>Artikel 8A</p> <p>§ 1ter. De toevertrouwde handelingen worden opgedragen door middel van een mondelinge of schriftelijke opdracht/voorschrift aan een specifieke en erkende beroepsbeoefenaar aangeduid, omwille van diens gekende professionele competenties. Een toevertrouwde handeling impliceert de fysieke aanwezigheid van de toevertrouwende arts in dezelfde instelling en onder zijn verantwoordelijkheid.</p> <p>§ 2. Bij het geschreven geneeskundig voorschrift houdt de arts rekening met de regels, zoals vermeld hierboven in art 7. § 2.</p>
---	--

<p>§ 3. Lors de la prescription communiquée oralement par le médecin au podologue, à exécuter en présence du médecin, le podologue répète la prescription et avertit le médecin de son exécution. Le médecin confirme la prescription par écrit dans les meilleurs délais.</p> <p>§ 4. Les actes confiés doivent faire partie des connaissances et compétences de base du podologue.</p> <p>§ 5. Les actes confiés visés en annexe 1 Art N. 4 en annexe 1 Art N. 5 et en annexe1 Art N.6 requièrent toujours la rédaction et l'envoi par le podologue au médecin prescripteur :</p> <p>1° d'un rapport définitif et 2° d'un rapport intermédiaire lorsque la catégorie de risque du pied a changé.</p> <p>Article 9A</p> <p>L'arrêté royal du 7 mars 2016 relatif au titre professionnel et aux conditions de qualification requises pour l'exercice de la profession de podologue et portant fixation de la liste (annexe 1) des prestations techniques et de la</p>	<p>§ 3. Bij het voorschrift door de arts aan de podoloog mondeling medegedeeld en in aanwezigheid van de arts uit te voeren, herhaalt de podoloog het voorschrift en verwittigt hij de arts wanneer hij het uitvoert. De arts bevestigt zo spoedig mogelijk schriftelijk het voorschrift.</p> <p>§ 4. De toevertrouwde handelingen moeten behoren tot de normale kennis en bekwaamheid van de podoloog.</p> <p>§ 5. De toevertrouwde handelingen bedoeld in bijlage1. Art.N4 ; Art. N5 en Art.N6 vereisen steeds de opstelling en de verzending door de podoloog aan de voorschrijvende arts van</p> <p>1° een definitief verslag en 2° een tussentijds verslag wanneer de risico categorie van de voet is gewijzigd.</p> <p>Artikel 9A</p> <p>Het koninklijk besluit van 7 maart 2016 betreffende de beroepstitel en de minimale kwalificatievereisten voor de uitoefening van het beroep van podoloog en houdende vaststelling van de lijst (bijlage 1) van de technische</p>
--	---

liste des actes dont le podologue peut être chargé par un médecin est abrogé.

Article 10A

Les prestations visées dans l'annexe 1 Art.N1,a,2 et sous Art.N. 1° exécutées lors du suivi de la même prestation déjà exécutée auparavant sur base d'une prescription médicale conformément à l'article 5, § 2, alinéa 1er ou 2, peuvent être exécutées pour autant que ce suivi reste limité à une période de maximum douze mois après la dernière prescription médicale ou dès que la catégorie de risque du pied change.

Article 11A

Le ministre qui a la Santé publique dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

prestaties en van de lijst van handelingen waarmee de podoloog door een arts kan worden belast wordt opgeheven.

Artikel 10A

De prestaties hieronder bedoeld van bijlage 1 onder het art.N1, a, 2 en onder het art.N2, 1° verricht in opvolging van dezelfde prestatie eerder reeds verricht op basis van een geneeskundig voorschrift overeenkomstig artikel 5, § 2, eerste of tweede lid, mogen slechts uitgevoerd worden voor zover deze opvolging beperkt blijft tot een periode van maximum twaalf maanden na het laatste geneeskundig voorschrift of vanaf de risico categorie van de voet wijzigt.

Artikel 11A

De minister bevoegd voor Volksgezondheid is belast met de uitvoering van dit besluit.

<p>ANNEXE 1A L'ARRETE ROYAL RELATIF AUX LES PRESTATIONS ET ACTES CONFIES AU PODOLOGUE</p>	<p>BIJLAGE 1A AAN HET KB MET BETREKKING TOT DE PRESTATIES EN TOEVERTROUWDE HANDELINGEN VAN DE PODOLOOG</p>
<p>Annexe 1A: tableau explicatif des prestations techniques et des actes confiés du podologue (voir ci-dessous).</p>	<p>Bijlage 1A: verklarende tabel met de technische prestaties en toevertrouwde handelingen van de podoloog (zie hieronder).</p>

Bijlage 1A : Verklarende tabel met de technische prestaties en toevertrouwde handelingen van de podoloog

PODOLOOG	risico categorie 0	risico categorie 1	risico categorie 2	risico categorie 3
Anamnese/screening/basis podologisch basisconsult// biomechanisch /kinetisch/ kinematisch onderzoek, gang – en loopanalyse Specifieke uitgebreide computergestuurde 3D bewegingsanalyse	autonoom autonoom	autonoom voorschrift arts	autonoom voorschrift arts	autonoom voorschrift arts
Advies en educatie	autonoom	autonoom	autonoom	autonoom
Basis podologische zorg	autonoom	autonoom	Voorschrift arts	voorschrift arts
Specifieke technieken zonder topica of zonder anesthesie	autonoom	voorschrift arts	voorschrift arts	voorschrift specialist
Podologische zolen	autonoom	voorschrift specialist	voorschrift specialist	voorschrift specialist
Gips /gips vervangend mat. Verbanden/ spalken	n.v.t.	voorschrift specialist	voorschrift specialist	voorschrift specialist
Specifieke technieken met lokale topica en lokale contactverdooving	Toevertrouwde handeling arts	Toevertrouwde handeling specialist	Toevertrouwde handeling specialist	(multidisciplinair) toevertrouwde handeling specialist
Toevertrouwde chirurgische technieken (assistentie en instrumentatie) onder anesthesie	Toevertrouwde handeling specialist	Toevertrouwde handeling specialist	Toevertrouwde handeling specialist	(multidisciplinair) toevertrouwde handeling specialist

Annexe 1A: Tableau explicatif des prestations techniques et des actes confiés du podologue

PODOLOGUE	Catégorie de Risque 0	Catégorie de Risque 1	Catégorie de Risque 2	Catégorie de Risque 3
Anamnèse / dépistage / Consultation podologique de base / Examen biomécanique / cinétique / cinématique, analyse de la marche et la course Analyse complète et spécifique de mouvement- 3D assistée par ordinateur	autonome autonome	autonome prescription d'un médecin	autonome prescription d'un médecin	autonome prescription d'un médecin
Avis et éducation	autonome	autonome	autonome	autonome
Soins podologique de Base	autonome	autonome	prescription d'un médecin	prescription d'un médecin
Techniques Spécifiques sans topiques locaux et /ou sans anesthésie de surface	autonome	prescription d'un médecin	prescription d'un médecin	prescription d'un médecin spécialiste
Semelles Podologiques	autonome	prescription d'un médecin spécialiste	prescription d'un médecin spécialiste	prescription d'un médecin spécialiste
Enlever et/ou réappliquer les bandages , plâtres ou orthèse	n'est pas applicable	prescription d'un médecin spécialiste	prescription d'un médecin spécialiste	prescription d'un médecin spécialiste
Techniques Spécifiques avec topiques locaux et/ou d'une anesthésie de surface	acte confié médecin	Acte Confié d'un médecin spécialiste	Acte Confié d'un médecin spécialiste	(multidisciplinaire) acte confié d'un médecin spécialiste
Assistance en techniques chirurgicales sous anesthésie	acte confié d'un médecin spécialiste	acte confié d'un médecin spécialiste	acte confié d'un médecin spécialiste	(multidisciplinaire) acte confié d'un médecin spécialiste

Art. N1. : exige une prescription d'un médecin)

Article 1. Article unique. Les prestations techniques suivantes peuvent être accomplies par les podologues en application de l'article 71, § 1er, alinéa 1er, de la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé:

1° En ce qui concerne le pied de catégorie de risque 2 et 3, le pied traumatique

a) Soins podologiques de base et ses soins des plaies associés ;

2° En ce qui concerne le pied de catégorie de risque 1, 2 et 3, le pied traumatique

a) Analyse complète et spécifique de mouvement- 3D assistée par ordinateur

3° Concernant le pied de catégorie de risque 1, 2, le pied traumatique

a) techniques spécifiques, pour autant que des topiques locaux sur prescription médicale ou anesthésie de surface ne soient pas exigés et les soins de plaies y associés;

Art. N2.: exige une prescription d'un médecin spécialiste

Article unique. Les prestations techniques suivantes peuvent être accomplies par les podologues, en application de l'article 71, § 1er, alinéa 1er, de la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions de soins de santé:

1° Concernant le pied de catégorie de risque 3

a) techniques spécifiques, pour autant que des topiques locaux sur prescription médicale et anesthésie de surface ne soient pas exigés et les soins des plaies associés.

2° Concernant le pied de catégorie de risque 1,2 et 3

a) semelles podologiques: fabrication, livraison et réparation ;
a) enlever et / ou remettre des bandages / un pansement;/ plâtres ou orthèses

Art. N1. vereisen een voorschrift van een arts

Artikel 1. Enig artikel. Onderstaande technische prestaties mogen door podologen worden verricht met toepassing van artikel 71, § 1, eerste lid, van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen:

1° Betreffende de voet met risicocategorie 2 en 3 , de traumatische voet

a) Basis podologische zorg en daarbij aansluitende wondzorg;

2° Betreffende de voet met risicocategorie 1 , 2 en 3 , de traumatische voet

a) Uitgebreide computergestuurde 3D bewegingsanalyse

3° Betreffende de voet met risicocategorie 1, 2, de traumatische voet

a) specifieke technieken voor zover er geen lokale topica of contactanesthesie op geneeskundig voorschrift vereist zijn en daarbij aansluitende wondzorg;

Art. N2. vereisen een voorschrift van een arts specialist

Enig artikel. Onderstaande technische prestaties mogen door podologen worden verricht met toepassing van artikel 71, § 1, eerste lid, van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen:

1° Betreffende de voet met risico categorie 3

a) Specifieke technieken, voor zover er geen lokale topica of contactverdooving op geneeskundig voorschrift vereist zijn en de daarbij aansluitende wondzorg;

2° Betreffende de voet met categorie 1, 2 en 3

a) podologische zolen: vervaardigen, afleveren en herstellen
b) verwijderen en/of terug aanleggen van verbanden, spalken en/of een gips of gips vervangend materiaal;

Art. N3.: ne nécessite pas nécessairement une prescription d'un médecin ou d'un médecin spécialiste

Article unique. Les prestations techniques suivantes peuvent être accomplies par des podologues, en application de l'article 71, § 1er, alinéa 1er, de la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé :

1° Concernant le pied quel que soit la catégorie de risque

- 1) Anamnèse, dépistage;
- 2) Consultation podologiques de base en fonction de l'évaluation podologique, examen biomécanique, examen cinétique et cinématique, analyse de la marche et de la course
- 3) Avis et éducation

2° Concernant le pied de catégorie de risque 0

- 1) Analyse complète et spécifique de mouvement- 3D assistée par ordinateur
- 2) Soins podologiques de base et les soins des plaies y associés ;
- 3) Techniques spécifiques, pour autant que des topiques locaux sur prescription médicale et anesthésie de surface ne soient pas exigés et les soins des plaies associés ;
- 4) Semelles podologiques: fabrication, livraison et réparation.

3° Concernant le pied de catégorie de risque 1

Soins podologiques de base et les soins des plaies y associés

Art. N4.: les actes confiés par un médecin

Article unique. Les actes suivants peuvent, en application de l'article 23, § 1er, alinéa 1er, de la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé, être confiés à un podologue par un médecin.

1° Concernant le pied avec la catégorie de risque 0: en cas de plaie profonde et/ou une inflammation

- 1) Techniques spécifiques exigeant des topiques locaux sur prescription médicale et/ou l'anesthésie de surface et les soins des plaies y associés

Art. N3.: vereisen niet noodzakelijk een voorschrift van een arts of arts specialist

Enig artikel. Onderstaande technische prestaties mogen door podologen worden verricht met toepassing van artikel 71, § 1, eerste lid, van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen :

1° Betreffende elke voet onafgezien van de risico categorie

- 1) Anamnese, screening,
- 2) Basis podologisch consult in functie van het podologisch bilan, biomechanisch, kinetisch en kinematisch onderzoek, ganganalyse;
- 3) Advies en educatie;

2° Betreffende de voet met risicocategorie 0

- 1) Specifieke uitgebreide computergestuurde 3D bewegingsanalyse ;
- 2) Basis podologische zorg, en daarbij aansluitende wondzorg;
- 3) Specifieke technieken voor zover er geen lokale topica op geneeskundig voorschrift vereist zijn en daarbij aansluitende wondzorg;
- 4) Podologische zolen: vervaardigen, afleveren en herstellen hiervan.

3° Betreffende de voet met risicocategorie 1

Basis podologische zorg, en daarbij aansluitende wondzorg

Art. N4.: toevertrouwde handelingen door een arts

Enig artikel. Onderstaande handelingen kunnen, met toepassing van artikel 23, § 1, eerste lid, van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, worden toevertrouwd aan een podoloog door een arts.

1° Betreffende de voet met risico categorie 0 wanneer er een diepe wonde en/of ontsteking aanwezig is

- 1) Specifieke technieken waarbij lokale topica en/of contactverdooving op geneeskundig voorschrift vereist zijn en daarbij horende wondzorg.

Art. N5.: les actes confiés par un médecin spécialiste

Article unique. Les actes suivants peuvent, en application de l'article 23, § 1er, alinéa 1er, de la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé, être confiés à un podologue par un médecin spécialiste :

1° Concernant le pied de catégorie de risque 1 et 2

1) techniques spécifiques exigeant des topiques locaux sur prescription médicale et/ou l'anesthésie de surface et les soins des plaies y associés.

2° Concernant le pied de catégorie de risque 3, les soins doivent être prodigués dans une clinique multidisciplinaire de pied

1) techniques spécifiques exigeant des topiques locaux sur prescription médicale et/ou l'anesthésie de surface et les soins des plaies y associés.

2) administration de topiques locaux et/ou d'anesthésiques de contact pour traiter un trouble d'ongle.

3) traitement des ulcères et des escarres au pied et soins des plaies y associés.

4) enlever et /ou réappliquer un plâtre ou un matériel remplaçant ou des bandages.

Art. N6.: les actes confiés par un médecin spécialiste de la discipline chirurgicale

Article unique. Les actes suivants peuvent, en application de l'article 23, § 1er, alinéa 1er, de la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé, être confiés à un podologue par un médecin spécialiste de la discipline chirurgicale :

1° Concernant le pied de catégorie de risque 0-1-2-3 et le pied chirurgical :

a) assistance et instrumentation en chirurgie;

b) traitement de l'ongle incarné du gros orteil sous anesthésie (locale) au moyen d'agents chimiques ;

Art. N5: toevertrouwde handelingen door een arts-specialist

Enig artikel. Onderstaande handelingen kunnen, met toepassing van artikel 23, § 1, eerste lid, van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, worden toevertrouwd aan een podoloog door een arts specialist:

1° Betreffende de voet met risico categorie 1 en 2

1) specifieke technieken waarbij lokale topica en/of contactverdooving op geneeskundig voorschrift vereist zijn en daarbij horende wondzorg.

2° Betreffende de voet met risico categorie 3 moeten de zorgen gegeven worden in multidisciplinaire voetkliniek

1) specifieke technieken waarbij lokale topica en/of contactverdooving op geneeskundig voorschrift vereist zijn en daarbij horende wondzorg.

2) toediening van topica en contactverdooving ter behandeling van een nagelafwijking.

3) behandeling van ulcera en decubitusletsels thv de voet en daarbij horende wondzorg.

4) verwijderen en/of terug aanleggen van een gips of gips vervangend materiaal of verbanden.

Art. N6 toevertrouwde handelingen door een arts specialist van een chirurgische discipline

Enig artikel. Onderstaande handelingen kunnen, met toepassing van artikel 23, § 1, eerste lid, van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, worden toevertrouwd aan een podoloog door een arts specialist van chirurgische discipline.

1° Betreffende de voet met risico categorie 0-1-2-3 en de chirurgische voet:

a) assistentie en instrumentatie in de chirurgie;

b) behandeling van ingegroeide grote teennagel door middel van chemische agentia onder (lokale)anesthesie;

<p>c) soins des plaies ; d) application de plâtres ou de matériel remplaçant le plâtre ou de bandages; e) Mise en place d'attelles ; f) Ablation du matériel percutané d'ostéosynthèse ;</p>	<p>c) wondzorg ; d) aanleggen van een gips of gipsvervangend materiaal of verbanden; e) aanleggen van spalken; f) verwijderen van percutaan osteosynthese materiaal;</p>
--	--

Volet 3: Concernant l'exercice de la profession de **pédicure soignant**

Il a été proposé de modifier l'arrêté royal du 7 mars 2016 afin d'y ajouter les modifications proposées ci-dessous concernant l'art. 2 jusqu'à 9 en ce qui concerne l'exercice de la profession de **pédicure soignant**.

Article 2

A. L'exercice de la « podologie » est une profession paramédicale au sens de l'article 69 de la loi coordonnée du 10 mai 2015 sur l'exercice des professions de santé.

B. L'exercice de « **pédicure soignant** » est une profession paramédicale au sens de l'article 69 de la loi coordonnée du 10 mai 2015 sur l'exercice des professions de santé.

Article 3

A. La profession mentionnée à l'article 2a est exercée sous le titre professionnel de « podologue ».

B. La profession mentionnée à l'article 2B est exercée sous le titre professionnel « **pédicure soignant** ».

Article 4B

La profession de **pédicure soignant** ne peut être exercée que par des personnes qui répondent aux conditions suivantes: **la formation théorique et pratique et les stages du niveau 5 du cadre européen des certifications (CEC) comprennent au moins 1050 heures ou 90 ECTS**, les exigences minimales de qualification et de formation permanente.

Luik 3: Betreffende de uitoefening van het beroep "**zorgpedicure**"

Er werd een voorstel opgemaakt tot aanpassing van het KB van 7 maart 2016 waarin de hieronder voorgestelde toevoegingen omtrent art. 2 tot en met 9 worden opgenomen. Betreffende de uitoefening van het beroep van de **zorgpedicure**.

Artikel 2

A. De uitoefening van "podologie" is een paramedisch beroep in de zin van artikel 69 van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen.

B. De uitoefening van "**zorgpedicure**" is een paramedisch beroep in de zin van artikel 69 van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen.

Artikel 3

A. Het in artikel 2A bedoelde beroep wordt uitgeoefend onder de beroepstitel "podoloog". B. **Het in artikel 2B bedoelde beroep wordt uitgeoefend onder de beroepstitel "zorgpedicure"**.

Artikel 4B

Het beroep van **zorgpedicure** mag slechts worden uitgeoefend door personen die voldoen aan de volgende voorwaarden: **de theoretische en praktische opleiding en stage van niveau 5 van het Europees kwalificatiekader (EKK) omvatten op zijn minst 1050 uren of 90 ECTS**, de vereiste voor een permanente vorming en de minimale kwalificatievereisten.

IL EST IMPORTANT QUE DES GARANTIES SUFFISANTES SOIENT INTÉGRÉES DANS L'AR POUR UNE FORMATION APPROPRIÉE

Pour pouvoir exercer la profession de **pédicure soignant**, il faut être titulaire d'un diplôme qui sanctionne une formation dont la formation théorique et pratique et le stage soit **du niveau 5 du cadre européen des certifications (CEC) et comprennent au minimum 1050 heures ou 90 ECTS**. Le diplôme doit être délivré par un organisme d'enseignement ou un organisme de formation reconnu par une des communautés ou une des régions / une des entités fédérées.

1) être titulaire d'un diplôme du niveau 5 du cadre européen des certifications (CEC) sanctionnant un cycle d'études correspondant à un minimum de 1050 heures ou 90 ECTS de formation initiale, dont le programme comprend au moins :

a) une formation théorique en :

- Biologie
- Anatomie générale et physiologie générale : les matières abordées concernent la cellule, l'épiderme, le système locomoteur, le système vasculaire, le système lymphatique, le système nerveux et l'endocrinologie.
- Connaissances élémentaires de la pathologie : les matières abordées concernent la cellule, l'épiderme et les ongles, le système locomoteur, le système vasculaire, le système lymphatique, le système nerveux et l'endocrinologie.
- Connaissance des produits et du matériel : on vise ici les différents types de produits concernant les soins des pieds, leur composition et leurs propriétés, y compris l'équipement professionnel : appareils, instruments, provisions, éléments d'un cabinet.
- Connaissances élémentaires de la chaussure: Les matières abordées doivent concerner les caractéristiques générales d'une bonne chaussure,

HET IS BELANGRIJK DAT ER VOLDOENDE GARANTIES IN HET K.B. INGEBOUWD WORDEN VOOR EEN DEGELIJKE OPLEIDING

Om het beroep van **zorgpedicure** te mogen uitoefenen, moet men beschikken over een diploma dat een opleiding bekroont van **niveau 5 van het Europees kwalificatiekader (EKK)** waarvan de theoretische en praktische opleiding en stage **minimum 1050 uren of 90 ECTS omvatten**. Het diploma dient uitgereikt te worden door een onderwijsinstelling / opleidingsorganisatie erkend door een van de gemeenschappen of gewesten / één van de gefedereerde entiteiten.

1) houder zijn van een diploma van niveau 5 van het Europees kwalificatiekader (EKK) dat een opleiding bekroont, die overeenstemt met een opleiding van minimum 1050 uren of 90 ECTS, waarvan het leerprogramma op zijn minst omvat:

a) een theoretische opleiding in:

- Biologie
- Algemene anatomie en algemene fysiologie: Waarbij de cel, de huid, het locomotorisch stelsel, het vasculair stelsel, het lymfestelsel, het zenuwstelsel en de endocrinologie aan bod moeten komen.
- Basiskennis van pathologie: Waarbij de cel, de huid en nagel, het locomotorisch stelsel, het vasculair stelsel, het lymfestelsel, het zenuwstelsel en de endocrinologie aan bod moeten komen.
- Product- en materialenkennis: Hiermee doelt men naar de verschillende types voetverzorgingsproducten en hun samenstelling en eigenschappen met inbegrip van eigen praktijk uitrusting: apparatuur, instrumenten, stock beheer.
- Basiskennis van schoeisel: De algemene eigenschappen van een goede schoen, materialen, soorten schoenen, maatverhoudingen, schoenslijtage en basiskennis van inlegzolen moeten hierbij aan bod komen.

<p>les matériaux, les types de chaussures, le conseil relatif à la bonne pointure, l'usure des chaussures et les connaissances élémentaires des semelles.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Déontologie/éthique professionnelle: Les matières abordées concernent les droits des patients, la collaboration avec les médecins et les paramédicaux, la confraternité et la présentation du métier et du professionnel - Législation relative à l'organisation des soins de santé et des professions de soins de santé, en particulier du pédicure soignant et du podologue ; - Economie d'entreprise appliquée: La gestion d'un cabinet doit être abordée. 	<ul style="list-style-type: none"> - Deontologie/beroepsethiek: Waarbij de rechten van de patiënt, samenwerking met medici en paramedici, collegialiteit en de bekendmaking van het beroep en de beoefenaar moet behandeld worden. - Wetgeving over de organisatie van de gezondheidszorg en de gezondheidszorg- beroepen en in het bijzonder van de zorgpedicure en van de podoloog - Toegepaste bedrijfseconomie: Hierbij moet het beheer van een praktijk aan bod komen.
--	---

<p>b) une formation théorique et pratique en :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Communication : les matières abordées concernent la relation avec le patient et l'attitude principale (franchise, respect, sincérité, équilibre mental, empathie) du pédicure soignant; - Méthodes d'examen du pédicure soignant qui conduisent à un plan de traitement : Il s'agit des méthodes d'examen qui figurent dans le lexique explicatif ; - Méthodes de traitement du pédicure soignant : Il s'agit des méthodes de traitement qui figurent dans le lexique explicatif ; - Penser et travailler de manière ergonomique - Hygiène, stérilité et sécurité : les matières abordées doivent concerner la microbiologie, la résistance, l'immunité et la prévention. Le pédicure soignant doit également acquérir des connaissances sur l'hygiène élémentaire , les mesures hygiéniques sanitaires dans le cabinet et les produits pharmaceutiques à l'usage des soins des pieds. - Cours relatif aux pansements / bandages et secourisme :Les matières abordées doivent concerner les premiers secours, différents matériels et applications, le traitement des lésions, les types de lésions et leur guérison. - Informatique dans les soins de santé, e-health, m-health : cela comprend également la mise à jour du dossier patient, où l'on traite des résultats et de la conclusion des méthodes d'examen, de même que le plan de traitement à suivre, l'établissement de rapports et la communication. 	<p>b) een theoretische en praktische opleiding in:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Communicatie: waarbij de relatie met de patiënt en de grondhouding (openheid, respect, waardigheid, mentaal evenwicht, empathie) van de zorgpedicure aan bod moet komen ; - Onderzoeksmethoden van de zorgpedicure die leiden tot een behandelingsplan; - Het betreft de onderzoeksmethoden die in de verklarende woordenlijst zijn opgenomen. - Behandelingsmethoden van de zorgpedicure: het betreft de behandelingsmethoden die in de verklarende woordenlijst zijn opgenomen. - Ergonomisch denken en werken; - Hygiëne, sterilitéit en veiligheid: microbiologie, weerstand, immuniteit en preventie moeten hierbij aan bod komen. Daarnaast moet de zorgpedicure kennis verwerven over de algemene hygiëne in de praktijk, de sanitaire hygiëne maatregelen, en de farmaceutische producten in de voetverzorging. - Verbandleer en EHBO: hierbij dienen EHBO, verschillende materialen en toepassingen, wondzorg, soorten wonden en wondgenezing aan bod te komen. - Informatica in de gezondheidszorg, eHealth, m-health: hierbij hoort ook het bijhouden van een patiëntendossier, waarbij de resultaten en de
--	--

<p>c) la rédaction d'un travail de fin d'études approuvé par l'organisme d'enseignement, qui est en rapport avec la profession de pédicure soignant et qui fait preuve que la personne en question est capable d'analyser et de parvenir à une synthèse dans le domaine professionnel et qui démontre que cette personne est apte à un travail autonome.</p> <p>2) Avoir effectué avec fruit durant la formation différentes périodes de stage (aussi bien interne qu'externe) d'au moins 300 heures. Ce stage doit être effectué dans différents services (interne/externe). Au moins 150 heures sous la supervision d'un pédicure soignant (interne/externe). Minimum 30 heures sous supervision d'un podologue (externe du champ de travail). Stages interdisciplinaire sous supervision d'un podologue ou un médecin dans un cadre</p>	<p>concluse van de onderzoeksmethoden aan bod komen, evenals het opvolgingsplan, rapportering en communicatie.</p> <p>c) het maken van een eindwerk, goedgekeurd door de onderwijsorganisatie, dat in verband staat met het beroep van zorgpedicure en waaruit blijkt dat de betrokkene in staat is tot een analyse en synthese van het vakdomein en dat hij/zij autonoom kan werken.</p> <p>2) Met vrucht tijdens de opleiding verschillende stageperiodes (zowel intern als extern) van minstens 300 uren te hebben doorlopen. Deze stage dient te worden doorlopen in verschillende diensten (intern/extern). Minstens 150 uur onder supervisie een docent zorgpedicure (intern/extern). Minimum 30 uren onder supervisie van een zelfstandig zorgpedicure (extern op de werkvloer). Interdisciplinaire stages onder supervisie van podoloog of arts : in een</p>
<p>multidisciplinaire , clinique multidisciplinaire de pied diabétique/ chez le technologue orthopédique pendant lequel toutes les méthodes et pratiques importantes à la profession de pédicure soignant sont appliquées, attesté par un carnet de stage que le candidat doit tenir à jour.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Interne : dans les locaux de l'institut de formation en présence de patients. • Externe : dans des maisons de repos et de soins, des hôpitaux, des instituts pour personnes handicapées, dans des cabinets établis. Cette liste n'est pas limitative <p>3) Le pédicure soignant doit entretenir et mettre à jour ses connaissances et compétences professionnelles par de la formation permanente d'au moins 10 heures par an, permettant un exercice de la profession d'un niveau de qualité optimal. La preuve, par portfolio, doit pouvoir en être apportée à tout moment.</p>	<p>multidisciplinaire setting / in een diabetes voetkliniek/ bij een orthopedische schoentecholoog waarbij voor het beroep van zorgpedicure relevante methoden en praktijken toegepast worden, ten bewijze waarvan de kandidaat een stageboek moet bijhouden;</p> <ul style="list-style-type: none"> • Intern: in de lokalen van de opleidingsinstelling in aanwezigheid van patiënten. • Extern: in rust- en verzorgingstehuizen, ziekenhuizen, instellingen voor gehandicapte mensen, praktijken. Deze lijst is niet limitatief <p>3) De beroepskennis en –vaardigheden moet men als zorgpedicure via permanente vorming van minstens 10 uren per jaar onderhouden en bijwerken, om een beroepsuitoefening op een optimaal kwaliteitsniveau mogelijk te maken. Dit moet men ten allen tijde kunnen bewijzen.</p>

<p>Article 5B</p> <p>§ 1. Les prestations techniques mentionnées à l'article 71, § 1, paragraphe 1, de la loi coordonnée susmentionnée du 10 mai 2015, qui peut être effectuée par un pédicure soignant, sont énoncées à l'annexe 2 (ArtN). I, Art N.2, ArtN. 3) de cet arrêté.</p> <p>§ 2. La prestation technique mentionnée à l'annexe 2 (ArtN). I,) nécessite une prescription d'un médecin. La prestation technique mentionnée à l'annexe 2 (Art N.2) nécessite une prescription d'un médecin spécialiste de l'une des spécialités suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> 1° chirurgie orthopédique ; 2° médecine physique et réadaptation; 3° rhumatologie; 4° neurologie; 5° neurochirurgie; 6° pédiatrie; 7° chirurgie ; 8° chirurgie plastique, reconstructive et esthétique; 9° dermatologie ; 10° oncologie médicale; 11° gériatrie; 12° médecine interne avec compétence professionnelle particulière en endocrinologie-diabétologie. 	<p>Artikel 5B</p> <p>§ 1. De technische prestaties, bedoeld in artikel 71, § 1, eerste lid, van voormelde gecoördineerde wet van 10 mei 2015, die door een zorgpedicure kunnen worden uitgevoerd, zijn opgenomen in bijlage 2 (artN. I, Art N.2, ArtN. 3) van dit besluit.</p> <p>§ 2. De technische prestaties bedoeld in bijlage 2 (artN. I,) vereisen een voorschrift van een arts. De technische prestaties bedoeld in bijlage 2 (Art N.2) vereisen een voorschrift van een geneesheer van één van de volgende specialiteiten :</p> <ul style="list-style-type: none"> 1° orthopedische heilkunde; 2° fysische geneeskunde en revalidatie 3° reumatologie; 4° neurologie; 5° neurochirurgie; 6° pediatrie; 7° heilkunde; 8° plastische, reconstructieve en esthetische heilkunde; 9° dermatologie; 10° medische oncologie; 11° geriatrie; 12° inwendige geneeskunde met een bijzondere beroepsbekwaamheid in de endocrinologie-diabetologie.
<p>La prestation technique mentionnée à l'annexe 2 (ArtN. 3) n'exige pas nécessairement une prescription d'un médecin.</p> <p>Article 6B</p> <p>§ 1. La prestation technique mentionnée à l'annexe 2 (Art.N. I, Art N.2,) doit être effectuée si une prescription médicale écrite, éventuellement par voie électronique ou par télécopieur, est disponible.</p> <p>§ 2. Dans la prescription médicale écrite, le médecin doit tenir compte des règles suivantes :</p>	<p>De technische prestaties bedoeld in bijlage 2 (ArtN. 3) vereisen niet noodzakelijk een voorschrift van een arts.</p> <p>Artikel 6B</p> <p>§ 1. De technische prestaties bedoeld in bijlage 2 (ArtN. I, Art N.2,) worden verricht indien er een geschreven, eventueel elektronisch of via telefax, omstandig geneeskundig voorschrift voorhanden is.</p> <p>§ 2. Bij het geschreven geneeskundig voorschrift houdt de arts rekening met de volgende regels:</p>

<p>1° la prescription doit être rédigée dans son intégralité : seules les abréviations standardisées peuvent être utilisées;</p> <p>2° la prescription doit être clairement inscrite sur le document à cette fin, qui fait partie du dossier médical;</p> <p>3° dans le cas d'une prescription ou d'une procédure à renouveler, le nom ou la numérotation convenu doit être indiqué;</p> <p>4° la prescription doit inclure le nom et le prénom du patient ainsi que le nom, la date, la signature et le numéro INAMI du médecin prescripteur;</p> <p>5° les indications suivantes doivent être données lors de la prescription de médicaments :</p> <p>a) le nom de la spécialité (dénomination internationale commune et/ou nom commercial); la prescription magistrale; la prescription par nom de substance;</p> <p>b) quantité et posologie;</p> <p>c) toute concentration dans la solution;</p> <p>d) la méthode d'administration;</p> <p>e) la période d'administration ou de fréquence.</p> <p>§ 3. La prestation technique requise doit faire partie des connaissances et de la compétence normales du pédicure soignant.</p> <p>§ 4. Les prestations techniques mentionnées en annexe 2 (Art N. 1, Art N.2,) exigent un rapport et le renvoi par le pédicure soignant au médecin prescripteur. Dans le cas de la prestation technique mentionnée en annexe 2 (Art N. 3), il est recommandé de faire une note dans le dossier médical électronique.</p>	<p>1° het voorschrift wordt voluit geschreven : enkel gestandaardiseerde afkortingen mogen worden gebruikt;</p> <p>2° het voorschrift wordt duidelijk leesbaar neergeschreven op het daartoe bestemde document, dat deel uitmaakt van het medisch dossier;</p> <p>3° bij verwijzing naar een staand order of een procedure, wordt de overeengekomen benaming of nummering ervan vermeld;</p> <p>4° het voorschrift bevat de naam en voornaam van de patiënt, de naam, de datum en de handtekening van de arts, alsook zijn RIZIV-nummer;</p> <p>5° bij het voorschrijven van geneesmiddelen worden volgende aanduidingen vermeld :</p> <p>a) de naam van de specialiteit (algemene internationale benaming en/of de commerciële benaming); het magistraal voorschrift; het voorschrift op stofnaam;</p> <p>b) de hoeveelheid en de posologie;</p> <p>c) de eventuele concentratie in de oplossing;</p> <p>d) de toedieningswijze;</p> <p>e) de toedieningsperiode of de frequentie.</p> <p>§ 3. De voorgeschreven technische prestaties moeten behoren tot de normale kennis en bekwaamheid van de zorgpedicure.</p> <p>§ 4. De technische prestaties bedoeld in bijlage 2 (ArtN. 1, Art N.2,) vereisen steeds de opstelling en de verzending door de zorgpedicure aan de voorschrijvende arts. Bij de technische prestaties bedoeld in bijlage 2 (ArtN. 3) wordt het maken van een nota in het Electronisch Medisch dossier aangeraden.</p>
--	--

<p>Article 7B</p> <p>§ 1. Les tâches confiées sont attribuées au moyen d'une instruction orale ou écrite à un professionnel spécifique et reconnu, en raison de ses compétences professionnelles connues. Un acte confié implique la présence physique du médecin mandataire dans le même établissement et sous sa responsabilité.</p>	<p>Artikel 7B</p> <p>§ 1. De toevertrouwde handelingen worden opgedragen door middel van een mondelinge of schriftelijke opdracht/voorschrift aan een specifieke en erkende beroepsbeoefenaar aangeduid, omwille van diens gekende professionele competenties. Een toevertrouwde handeling impliceert de</p>
---	---

§ 2. Les actes qui peuvent être confiés au prestataire **pédicure soignant** conformément à l'article 23, § 1, paragraphe 1 de la loi coordonnée susmentionnée du 10 mai 2015, sont énoncés en annexe 2 art N. 4.

§3. Les actes mentionnés en annexe 2 art N. 4 peuvent être confiés à un **pédicure soignant** par un médecin spécialiste.

Article à joindre : texte juridique approprié à rédiger par l'administration (par analogie avec les aide- soignants)

Article 8B

Les actes en application de l'article???? L'article 23, § 1, premier alinéa, de la loi coordonnée précitée du 10 mai 2015peut **être confiée** par un podologue à un **pédicure soignant** sont appelées actes délégués et sont réalisés dans les conditions suivantes :

§1 Ils doivent être effectués selon un plan de soins établi par le podologue :

- 1) Le podologue détermine quelles actions sont déléguées au pédicure soignant, à quelle fréquence les soins doivent être effectués et quand un retour d'information est nécessaire.
- 2) Le dossier est transféré au pédicure soignant, qui fait rapport au podologue.
- 3) Une consultation conjointe est possible, au cours de laquelle le plan de soins est évalué et ajusté si nécessaire.

§1 Ils doivent être réalisés au sein d'une équipe structurée

- 1) L'équipe structurée doit être mise en place de manière à ce que le podologue puisse superviser les activités déléguées par le podologue à un pédicure soignant.

fysische aanwezigheid van de toevertrouwende arts in dezelfde instelling en onder zijn verantwoordelijkheid.

§ 2. De handelingen die met toepassing van artikel 23, § 1, eerste lid, van voormelde gecoördineerde wet van 10 mei 2015 aan een **zorgpedicure** kunnen worden toevertrouwd, zijn opgenomen in bijlage 2 Art.N4.

§3. De handelingen bedoeld in bijlage 2 ArtN. 4 mogen aan een **zorgpedicure** worden toevertrouwd door een arts specialist.

Door juristen bij te voegen artikel: aangepaste wettekst te maken door administratie (analogie met zorgkundigen)

Artikel 8B

De handelingen die met toepassing van art-???? artikel 23, § 1, eerste lid, van voormelde gecoördineerde wet van 10 mei 2015..... door een podoloog aan een **zorgpedicure** kunnen worden **toevertrouwd worden** gedelegeerd handelingen genoemd en gebeuren onder volgende voorwaarden :

§1 Ze dienen te worden uitgevoerd volgens een zorgplan dat opgesteld is door de podoloog:

- 1) De podoloog bepaalt welke handelingen er gedelegeerd worden naar de zorgpedicure, met welke frequentie de zorg dient uitgevoerd te worden en wanneer terugkoppeling noodzakelijk is
- 2) Het dossier wordt overgemaakt aan de zorgpedicure en deze laatste rapporteert aan de podoloog
- 3) Er is gezamenlijk overleg mogelijk waarbij het zorgplan geëvalueerd en zo nodig bijgesteld wordt

1 Ze dienen te worden uitgevoerd binnen een gestructureerde equipe:

<p>2) L'équipe structurée doit assurer la continuité et la qualité des soins.</p> <p>3) Elle organise la concertation commune au sujet des patients dans le cadre de laquelle elle a procédé à une évaluation du plan de soins visé et en cas échéant à une adaptation de celui-ci.</p> <p>4) L'équipe structurée instaure une procédure de collaboration entre le podologue et le pédicure soignant. Ce dernier fait rapport au podologue qui contrôle ses activités.</p>	<p>1) De gestructureerde equipe moet zodanig zijn opgesteld dat de podoloog toezicht kan uitoefenen op de activiteiten door de podoloog gedelegeerd aan de zorgpedicure.</p> <p>2) De gestructureerde equipe moet de continuïteit en de kwaliteit van de zorg verzekeren.</p> <p>3) Zij organiseert hiertoe een gezamenlijk patiënten overleg waarbij bedoelde zorgplan geëvalueerd en zo nodig bijgesteld wordt.</p> <p>4) De gestructureerde equipe beschikt over een samenwerkingsprocedure tussen de podoloog en de zorgpedicure. Deze laatste rapporteert aan de podoloog.</p>
--	---

<p>§2. Le nombre de pédicures soignants qui travaille au sein de l'équipe structurée sous la supervision du podologue :</p> <ul style="list-style-type: none"> - est limité (à 3 full time équivalent par podologue) - dépend de la complexité des soins - dépend des effectifs prévus pour l'équipe structuré <p>Compte tenu de ces éléments, la présence du podologue lors de l'exercice des activités de pédicure soignant n'est pas toujours indispensable (indiqué dans le tableau par "ou") Le podologue doit être disponible pour fournir les informations et le soutien nécessaires au pédicure soignant.</p> <p>§3. Dans une équipe structurée comme une clinique du pied (diabétique) multidisciplinaire reconnue, le podologue et le médecin seront présents dans le même établissement lorsque le pédicure soignant réalise ses actes délégués de techniques spécifiques (indiqué dans le tableau par "et")</p> <p>§4. Les actes délégués que le pédicure soignant peut effectuer sont déterminés dans l'annexe 2 art. N5 du présent arrêté.</p> <p>§ 5. Le pédicure soignant doit entretenir et mettre à jour ses connaissances et compétences professionnelles par de la formation permanente d'au moins 10 heures par an, (cfr article 4B, 3 ci-dessus)</p>	<p>2. Het aantal zorgpedicureen dat binnen de gestructureerde equipe onder toezicht van de podoloog werkt:</p> <ul style="list-style-type: none"> - is beperkt tot 3 fulltime equivalenten per podoloog - hangt af van de complexiteit van de zorg - hangt af van de personeelsnormen van de gestructureerde equipe. <p>Hiermee rekening houdend, is de aanwezigheid van de podoloog bij de uitvoering van de activiteiten door de zorgpedicure niet steeds vereist (in de tabel aangeduid met "of"). De podoloog moet bereikbaar zijn om de nodige informatie en ondersteuning te geven aan de zorgpedicure.</p> <p>§3. Wanneer de In een gestructureerde equipe zoals een erkende multidisciplinaire (diabetische) voetkliniek betreft zullen podoloog en arts in de dezelfde instelling aanwezig zijn wanneer de zorgpedicure zijn gedelegeerde activiteiten (complexe-Specifieke -technieken) uitvoert. (in de tabel aangeduid met "en").</p> <p>§4. De gedelegeerde handelingen die de zorgpedicure mogen uitoefenen, worden beschreven in de bijlage 2 Art 5 van dit besluit</p> <p>§5. De zorgpedicure moet elk jaar een permanente vorming van minstens 10 uur volgen , (cfr artikel 4B , 3) hierboven).</p>
---	---

<p>Article 9B Le ministre responsable de la santé est chargé de l'exécution de cet arrêté.</p>	<p>Artikel 9B De minister bevoegd voor Volksgezondheid is belast met de uitvoering van dit besluit.</p>
<p>ANNEXE 1B L'ARRETE ROYAL RELATIF AUX PRESTATIONS ET ACTES DU PEDICURE SOIGNANT</p>	<p>BIJLAGE 1B AAN HET KB MET BETREKKING TOT DE PRESTATIES EN HANDELINGEN VAN DE ZORGPEDICURE</p>
<p>Annexe 1B Tableau explicatif des prestations techniques et des actes confiés du pédicure soignant (voir ci-dessous).</p>	<p>Bijlage 1B Verklarende tabel met de technische prestaties en toevertrouwde handelingen van de zorgpedicure (zie hieronder).</p>

Bijlage 2: Verklarende tabel met de technische prestaties en toevertrouwde handelingen van de **zorgpedicure**

Zorgpedicure	risico categorie 0	risico categorie 1	risico categorie 2	risico categorie 3
Anamnese/Screening/ Inspectie en palpatie	autonoom	autonoom	autonoom	autonoom
Basis zorgpedicure	autonoom	voorschrift arts of gedelegeerd door podoloog	voorschrift arts of gedelegeerd door podoloog	voorschrift specialist en gedelegeerd door podoloog
Specifieke eenvoudige technieken	autonoom	voorschrift arts of gedelegeerd door podoloog	voorschrift arts en/of gedelegeerd door podoloog	multidisciplinair - tv specialist en gedelegeerd door podoloog
Specifieke complexe technieken	voorschrift arts of gedelegeerd door podoloog	voorschrift arts en/of gedelegeerd door podoloog	voorschrift arts en/of gedelegeerd door podoloog	multidisciplinair - tv specialist en gedelegeerd door podoloog

Uitleg bij tabel:

- Anamnese en screenings-klinisch onderzoek door inspectie en palpatie volgens **protocol**;
- Basis **zorgpedicure**: Behandelingen van huid en nagels en hun afwijkingen waarvoor instrumentarium noodzakelijk is door middel van niet invasieve technieken bij huid- en nagelaandoeningen, **protectieve padding, advies en educatie, tamponnage**
- **Specifieke** eenvoudige technieken: orthoplastie, onychoplastie;
- **Specifieke** complexe technieken: **taping, strapping**, orthonyxie

Annexe 2: Tableau explicatif des prestations techniques et des actes confiés au **pédicure soignant**

Pédicure soignant	categorie de risque 0	categorie de risque 1	categorie de risque 2	categorie de risque 3
Anamnèse/Dépistage/ inspection et palpation	autonome	autonome	autonome	autonome
Soins de pédicurie de base	autonome	prescription d'un médecin ou délégué par podologue	prescription d'un médecin ou délégué par podologue	prescription d'un médecin spécialiste et délégué par podologue
Techniques spécifiques simples	autonome	prescription d'un médecin ou délégué par podologue	prescription d'un médecin et/ou délégué par podologue	multidisciplinaire acte confié d'un médecin spécialiste et délégué par podologue
Techniques spécifiques complexes	prescription d'un médecin ou délégué par podologue	prescription d'un médecin et/ou délégué par podologue	prescription d'un médecin et/ou délégué par podologue	multidisciplinaire - acte confié d'un médecin spécialiste et délégué par podologue

Explicatif du tableau:

- Anamnèse et dépistage, examen Clinique par inspection et palpation selon **protocole** ;
- Soins de **pédicurie** de base : traitements de la peau et des ongles et leurs anomalies nécessitants des instruments par des techniques non-invasives des **troubles de la peau et des ongles, padding protectif, avis et éducation, tamponnage**;
- Techniques **spécifiques** simples: orthoplastie, onychoplastie;
- Techniques **spécifiques** complexes: **tapping, strapping**, orthonyxie

Art. N1.: exige une prescription d'un médecin

Article 1. Article unique. Les prestations techniques suivantes peuvent être réalisées par un **pédicure soignant** conformément à l'article 71, § 1, paragraphe 1, de la loi coordonnée du 10 mai 2015 sur l'exercice des professionnels de santé:

1° concernant le pied de catégorie de risque 0 ,

a) techniques **spécifiques** complexes (ou délégués par un podologue)

2° concernant le pied de catégorie de risque 1:

a) Soins de **pédicurie** de base (ou délégués par un podologue)

b) Techniques **spécifiques** simples ;

c) Techniques **spécifiques** complexes dans une équipe structurée avec un **podologue**

3° concernant le pied de catégorie de risque 2:

a) Soins de **pédicurie** de base ;

b) Techniques **spécifiques** simples dans une équipe structurée avec un **podologue** ;

c) Techniques **spécifiques** complexes dans une équipe structurée avec un **podologue**

Art. N2.: exige une prescription d'un médecin spécialiste

Article Unique. Les prestations techniques suivantes peuvent être réalisées par un **pédicure soignant** en vertu de l'article 71, § 1, paragraphe 1, de la loi coordonnée du 10 mai 2015 sur l'exercice des professions de la santé:

1° concernant le pied de catégorie de risque 2

a) techniques complexes dans une équipe structurée avec un podologue présent

2° concernant le pied de risque de catégorie 3

b) soins de **pédicurie** de base délégué par un podologue

Art. N3.: ne nécessitent pas nécessairement une prescription d'un médecin ou d'un médecin spécialiste

Art. N1. vereisen een voorschrift van een arts

Artikel 1. Enig artikel. Onderstaande technische prestaties mogen door **zorgpedicure** worden verricht met toepassing van artikel 71, § 1, eerste lid, van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen :

1° betreffende de voet met risico categorie 0

a) **Specifieke** complexe technieken (of gedelegeerd door podoloog)

2° betreffende de voet met risico categorie 1:

a) Basiszorg**pedicure** (of gedelegeerd door podoloog)

b) **Specifieke** eenvoudige technieken

c) **Specifieke** complexe technieken in **gestructureerde** equipe met **podoloog**

3° betreffende de voet met risico categorie 2:

a) Basiszorg**pedicure**

b) **Specifieke** eenvoudige technieken in **gestructureerde** equipe met **podoloog**

c) **Specifieke** complexe technieken in **gestructureerde** equipe met **podoloog**

Art. N2.: vereisen een voorschrift van een arts specialist

Enig artikel. Onderstaande technische prestaties mogen door een **zorgpedicure** worden verricht met toepassing van artikel 71, § 1, eerste lid, van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen:

1° betreffende de voet met risico categorie 2

a) complexe technieken in **gestructureerde** equipe met **podoloog** aanwezig

2° betreffende de voet met risico categorie 3

b) basiszorg**pedicure** gedelegeerd door podoloog

Art. N3.: vereisen niet noodzakelijk een voorschrift van een arts of arts specialist

Article unique. Les prestations techniques suivantes peuvent être réalisées (en autonomie) par un **pédicure soignant** conformément à l'article 71, § 1, paragraphe 1, de la loi coordonnée du 10 mai 2015 sur l'exercice des professions de la santé:

1° concernant le pied catégorie de risque 0-1-2-3

a) Anamnèse, dépistage et examen clinique par inspection et palpation selon protocole du **pédicure soignant**.

2 ° Concernant le pied: catégorie de risque 0

- a) Soins **de pédicurie** de base
- b) Techniques **spécifiques** simples

Art. N4.: les actes confiés par un médecin spécialiste

Article unique. Les actes suivants peuvent, conformément à l'article 23, § 1, premier alinéa, de la loi coordonnée du 10 mai 2015 sur l'exercice des professions de santé être confiés à un **pédicure soignant** par un médecin spécialiste .

1° Concernant le pied catégorie de risque 3

- a) Techniques **spécifiques** simples: dans une clinique multidisciplinaire diabétique du pied avec un podologue présent
- b) Techniques **spécifiques** complexes : dans une clinique diabétique multidisciplinaire du pied avec un podologue présent

Art. N5.: les actes délégués par un podologue

Les actions ci-dessous sont possibles, en appliquant de la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions de santé **peuvent** être délégués à un **pédicure soignant** par un podologue.

Les actes délégués sont appliqués :

Enig artikel. Onderstaande technische prestaties mogen door een **zorgpedicure** (autonoom) worden verricht met toepassing van artikel 71, § 1, eerste lid, van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen :

1° betreffende de voet: risico categorie 0- 1 -2- 3

a) Anamnese, Screening inspectie palpatie onderzoek volgens protocol van de **zorgpedicure**.

2° betreffende de voet: risico categorie 0

- a) **Basiszorgpedicure**
- b) **Specifieke** eenvoudige technieken

Art. N4.: toevertrouwde handelingen door een arts-specialist

Enig artikel. Onderstaande handelingen kunnen, met toepassing van artikel 23, § 1, eerste lid, van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, worden toevertrouwd aan een **zorgpedicure**: door een arts-specialist.

1° Betreffende de voet met risicocategorie 3

- a) **Specifieke** eenvoudige technieken in erkende multidisciplinaire diabetes voetklinik met podoloog aanwezig
- b) **Specifieke** complexe technieken: in een erkende multidisciplinaire diabetes voetklinik met podoloog aanwezig

Art.N5.: gedelegeerde handelingen door een podoloog

Onderstaande handelingen kunnen , met toepassing van van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, **kunnen** aan een **zorgpedicure** worden gedelegeerd door een podoloog

De handelingen worden gedelegeerd :

<p>1° dans une équipe structurée : Sous les conditions mentionnées au volet 3 art 8B</p> <ul style="list-style-type: none"> - Concernant les soins de base : pour le pied en catégorie de risque 1 et 2 - Concernant les soins de base en catégorie 3 (avec prescription d'un médecin spécialiste); - En ce qui concerne les techniques spécifiques simples : pour le pied en catégorie de risque 1 et 2 - En ce qui concerne Techniques spécifiques complexes : pour le pied de catégorie de risque 0, 1 et 2 <p>2° en clinique multidisciplinaire du pied (c'est-à dire podologue présent dans le même établissement) :</p>	<p>1° in gestructureerde equipe Onder de voorwaarden beschreven in Luik 3 artikel 8B</p> <ul style="list-style-type: none"> - Wat betreft de basiszorg: in risico categorie 1 en 2 - Wat betreft de basiszorg in categorie 3 (met voorschrift van de specialist) - Wat betreft specifieke eenvoudige technieken: in risico categorie 1 en 2 - Wat betreft de specifieke complexe technieken: in risico categorie 0, 1 en 2 <p>2° in multidisciplinaire voetkliniek (d.w.z. podoloog aanwezig in zelfde instelling):</p>
<ul style="list-style-type: none"> - En ce qui concerne soins de base : pour le pied de catégorie de risques 3 ; - En ce qui concerne techniques spécifiques simples: pour le pied de catégorie de risques 2 et 3: - En ce qui concerne techniques spécifiques complexes : pour le pied de catégorie de risques 1,2 et 3 	<ul style="list-style-type: none"> - Wat betreft de basiszorg: de voet met risico categorie 3; - Wat betreft de specifieke eenvoudige technieken : de voet met risico categorie 2 en 3; - Wat betreft de specifieke complexe technieken: de voet met risico categorie 1, 2 en 3