

CFPP/2021/AVIS-2b

FRPB/2021/ADVIES-2b

23/11/2021

**Avis complémentaire du Conseil
fédéral des professions
paramédicales concernant le
professionnel de soin des pieds**

**Aanvullende advies van de Federale
Raad voor de paramedische
beroepen betreffende de
professional in voetzorg**

Direction générale Soins de Santé

Professions des soins de santé et pratique
professionnelle
Cellule organes d'avis et réglementation
Avenue Galilée 5/2 – 1210 Bruxelles

www.health.belgium.be

Directoraat-generaal Gezondheidszorg

Gezondheidszorgberoepen en
Beroepsuitoefening
Cel adviesorganen en regelgeving
Galileelaan 5/2 - 1210 Brussel

www.health.belgium.be

CONSEIL FÉDÉRAL DES PROFESSIONS PARAMÉDICALES		FEDERALE RAAD VOOR DE PARAMEDISCHE BEROEPEN	
<i>Avis complémentaire concernant le professionnel de soin des pieds</i>		<i>Aanvullende advies betreffende de professional in voetzorg</i>	
CFPP/2021/ AVIS-2b	23/11/2021	FRPB/2021/ ADVIES-2b	

Contexte

Suite à la réception de l'avis 2021-02 concernant le podologue et l'hygiéniste du pied, le Ministre Vandebroucke a réagi en développant une vision stratégique et des questions complémentaires, retrouvés dans cet avis complémentaire.

Pour répondre à cette demande d'avis, la section 'soins des pieds' du CFPP et de la CTPP s'est réunie en date du 29 octobre 2021. L'avis 2021-02d ainsi développé a ensuite été soumis à la session plénière du Conseil du 23 novembre 2021.

Il a été procédé au vote suivant :

- Approbation: 13
- Abstention: 2
- Contre: 0

Dans cet avis, comme il n'y a pas de consensus et de certitude quant au titre professionnel qui sera utilisé pour cette profession paramédicale, le terme '**professionnel des soins des pieds**' sera utilisé au lieu de "l'hygiéniste des pieds".

Inleiding

Naar aanleiding van de ontvangst van het advies 2021-02 met betrekking tot de podoloog en de voethygiënist heeft Minister Vandebroucke gereageerd door een strategische visie te ontwikkelen en aanvullende vragen te stellen die u in dit aanvullende advies aantreft.

Om aan deze adviesvraag te antwoorden, is de afdeling 'Voetzorg' van de FRPB en de TCPB op 29 oktober 2021 bijeengekomen. Het aldus opgestelde advies 2021-02d is vervolgens voorgelegd aan de plenaire zitting van de Raad van 23 november 2021.

Er werd als volgt gestemd:

- Goedkeuring: 13
- Onthouding: 2
- Tegen: 0

Aangezien er geen consensus en zekerheid bestaat over de beroepstitel die voor dit paramedisch beroep zal worden gebruikt, zal in de antwoorden op de vragen van de minister de term '**de professional in de voetzorg**' worden gebruikt in plaats van "voet-hygiënist".

Françoise STEGEN
Greta DEREYMAEKER

*Présidente du Conseil fédéral des
professions paramédicales
Présidente de la Commission technique des
professions paramédicales*

*Voorzitster van de Federale Raad voor de
paramedische beroepen
Voorzitster van de Technische Commissie voor de
paramedische beroepen*



**CFPP-CTPP/2021/SECTION
SOINS DES PIEDS**

**FRPB-TCPB/2021/AFDELING
VOETZORG**

29/10/2021

**Rapport concernant l'avis
complémentaire relatif au
professionnel des soins des pieds de
la section « Soins des pieds » du
CFPP et de la CTPP**

**Rapport betreffende het
aanvullende advies van de
professional in de voet zorg
opgesteld door de afdeling
"Voetzorg" van de FRPB en de TCPB**

CONSEIL FÉDÉRAL DES PROFESSIONS PARAMÉDICALES		FEDERALE RAAD VOOR DE PARAMEDISCHE BEROEPEN	
<i>Avis complémentaire concernant le professionnel de soin des pieds</i>		<i>Aanvullende advies betreffende de professional in voetzorg</i>	
CFPP/2021/ AVIS-2b	23/11/2021	FRPB/2021/ ADVIES-2b	

<p><u>Introduction</u></p> <p>Le 29 septembre 2021, le ministre Vandembroucke a réagi à l'avis 2021-02 élaboré par le FRPB et le TCPB concernant les podologues et les hygiénistes du pied. Il demande le FRPB et la TCPB d'émettre un avis complémentaire sur les points/ questions suivants.</p> <p>L'avis est divisé en 5 parties selon les points/ questions reçues.</p>	<p><u>Inleiding</u></p> <p>Op 29 September 2021 werd door Minister Vandembroucke gereageerd op het door De FRPB en de TCPB opgestelde advies van het advies 2021-02 met betrekking tot de podoloog en de voethygiënist. Hij verzocht hierbij de FRPB en DE TCPB een aanvullend advies uit te brengen over onderstaande punten/vragen .</p> <p>Het advies is opgemaakt in 5 delen opgedeeld volgens de ontvangen punten/vragen.</p>
<p><u>Introduction du ministre à la Question 1</u></p> <p>La création d'une nouvelle profession est une occasion d'optimiser et d'accroître l'accès aux soins et leur qualité.</p> <p>Actuellement, le tableau des actes et des prestations techniques qui sont confiés à l'hygiéniste du pied ne prévoit qu'une autonomie limitée pour ce groupe professionnel. Dans le cas des catégories à faible risque (voir annexe 1), le patient doit avoir une prescription d'un médecin pour obtenir certains soins du pied (par exemple, les soins de base pour la catégorie de risque 1). Cette situation peut nuire à l'objectif principal, qui est de fournir au patient un accès plus facile aux soins des pieds. Elle peut également limiter le rôle important de l'hygiéniste des pieds dans les soins primaires. En effet, les personnes qui consultent l'hygiéniste des pieds sont souvent des personnes âgées, pour la majeure partie. Le modèle proposé semble donc être restrictif et pourrait amener les patients à avoir recours à</p>	<p><u>Introductie van de Minister tot Vraag 1</u></p> <p>Het creëren van een nieuw beroep is een kans om de toegang tot - en de kwaliteit van - onze zorg te optimaliseren en te verbeteren.</p> <p>Momenteel kent de tabel van technische prestaties en handelingen die aan de voethygiënist zijn toevertrouwd slechts een beperkte autonomie toe aan deze beroepsgroep. Voor voetcategorieën met een laag risico (zie bijlage 1) moet de patiënt een voorschrift bekomen van een arts om bepaalde voetverzorging te verkrijgen (bijvoorbeeld basiszorg voor risicocategorie 1). Dit kan de hoofddoelstelling ondermijnen, namelijk de patiënt gemakkelijker toegang geven tot voetverzorging, en kan een beperking betekenen van de belangrijke rol van de voethygiënist in de eerstelijnszorg. Een groot deel van de bevolking die een voethygiënist raadpleegt, zijn immers vaak ouderen personen. Het voorgestelde model lijkt dan ook eerder beperkend te zijn en zou ertoe kunnen</p>

Direction générale Soins de Santé
Professions des soins de santé et pratique professionnelle

Cellule organes d'avis et réglementation
Avenue Galilée 5/2 1210 Buxelles
www.health.belgium.be

Directoraat-generaal Gezondheidszorg
Gezondheidszorgberoepen en
Beroepsuitoefening

Cel adviesorganen en regelgeving
Galileelaan 5/2 1210 Brussels
www.health.belgium.be

CONSEIL FÉDÉRAL DES PROFESSIONS PARAMÉDICALES		FEDERALE RAAD VOOR DE PARAMEDISCHE BEROEPEN	
<i>Avis complémentaire concernant le professionnel de soin des pieds</i>		<i>Aanvullende advies betreffende de professional in voetzorg</i>	
CFPP/2021/ AVIS-2b	23/11/2021	FRPB/2021/ ADVIES-2b	

des soins du pied non reconnus et librement accessibles (par exemple, la pédicure esthétique), ce qui entraîne un manque de contrôle en termes de qualité et de sécurité des soins. En ce sens, il est donc nécessaire de donner à l'hygiéniste du pied une autonomie suffisante dans les **soins préventifs primaires des pieds non à risque ou à risque modéré (catégories 0 et 1)**. En ce qui concerne les catégories à haut risque, le tableau proposé offre, à mon avis, des garanties suffisantes de soins du pied sûrs et adéquats.

Il est primordial de tendre vers davantage de multidisciplinarité dans nos soins de santé **Néanmoins, je perçois la proposition d'une « équipe structurée » comme étant encore trop restrictive actuellement.** Le tableau proposé semble se concentrer principalement sur un hygiéniste du pied travaillant en milieu hospitalier. Par conséquent, le modèle semble difficilement applicable dans le secteur privé, où travaillent la grande majorité des hygiénistes du pied. De plus, il faut tenir compte du nombre limité de podologues, ce qui fait qu'il sera difficile de réaliser ces activités dans la pratique en dehors du milieu hospitalier.

Au vu des éléments mentionnés ci-dessus, **pouvez-vous déterminer les actes autonomes accordés à l'hygiéniste du pied pour les catégories de pied à risque 0 et 1 ?**

leiden dat patiënten hun toevlucht zoeken bij niet-erkende en vrij toegankelijke voetzorg (bijv. esthetische pedicure), met een gebrek aan controle in termen van kwaliteit en veiligheid als gevolg. In die zin is het dan ook noodzakelijk om de voethygiënist voldoende autonomie te geven in de **primaire preventieve voetzorg zonder risico of met een matig risico (graad 0 en 1)**. Voor wat betreft de hoge risico categorieën biedt de voorgestelde tabel volgens mij voldoende garanties op een veilige en adequate voetzorg.

Het streven naar meer multidisciplinaire samenwerking in onze gezondheidszorg staat centraal. **Desalniettemin ervaar ik het voorstel van een 'gestructureerd equipe' op dit moment nog als te beperkend.** De voorgestelde tabel lijkt voornamelijk te zijn gefocust op een voethygiënist die werkzaam is binnen en ziekenhuisomgeving. Het model lijkt dan ook moeilijk toepasbaar te zijn binnen de particuliere sector waarin de overgrote meerderheid van de 'voet hygiënisten' actief zijn. Daarnaast moet rekening worden gehouden met het beperkt aantal podologen, waardoor het moeilijk zal zijn om deze activiteiten in de praktijk uit te voeren buiten de muren van het ziekenhuis.

Gelet op voornoemde elementen, **kunt u de autonome handelingen bepalen die aan de 'voethygiënist' worden toegekend voor risico categorieën 0 en 1 ?**

Direction générale Soins de Santé
Professions des soins de santé et pratique professionnelle

Cellule organes d'avis et réglementation
Avenue Galilée 5/2 1210 Buxelles
www.health.belgium.be

Directoraat-generaal Gezondheidszorg
Gezondheidszorgberoepen en
Beroepsuitoefening

Cel adviesorganen en regelgeving
Galileelaan 5/2 1210 Brussels
www.health.belgium.be

CONSEIL FÉDÉRAL DES PROFESSIONS PARAMÉDICALES		FEDERALE RAAD VOOR DE PARAMEDISCHE BEROEPEN	
<i>Avis complémentaire concernant le professionnel de soin des pieds</i>		<i>Aanvullende advies betreffende de professional in voetzorg</i>	
CFPP/2021/ AVIS-2b	23/11/2021	FRPB/2021/ ADVIES-2b	

<p>Réponse à la question 1</p> <p>En rédigeant notre avis, nous tenons à souligner que le patient est toujours au centre de notre attention : notre regard se porte certes sur l'accessibilité des soins mais aussi, et surtout, sur la qualité des soins</p> <p>Les actes autonomes tels qu'ils sont actuellement dans la proposition d'AR :</p> <p>Pour la catégorie de risque 0, cela concerne l'anamnèse et le dépistage, les soins de base et les techniques simples. <u>Ces actes peuvent être réalisés en toute autonomie.</u> Ainsi, probablement 85 à 90 % des activités exercées par les professionnels des soins des pieds aujourd'hui sont déjà couvertes.</p> <p>Pour <u>la catégorie de risque 0</u>, les actes autonomes concernent :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Anamnèse et examen clinique de dépistage par inspection et palpation selon un protocole ; 2. Soins de base : soins de base de première ligne, c'est-à-dire : <ul style="list-style-type: none"> ▪ soins de la peau et des ongles du pied ▪ Massage hydratant des pieds ▪ Rembourrage de protection , ▪ Traitement complémentaire par des techniques de coupe et de fraisage non invasives des affections de la peau et des ongles (telles que la coupe/la congélation des ongles, l'élimination des callosités, etc.) 	<p>Antwoord op vraag 1</p> <p>Bij het opstellen van ons advies willen we benadrukken dat de patient steeds centraal wordt gesteld : onze aandacht is zeker gericht naar de toegankelijkheid van de zorg maar ook en vooral op de kwaliteit van de zorg</p> <p>De autonome handelingen zoals ze nu in het voorstel KB staan :</p> <p>Voor risico categorie 0 betreft dit de anamnese en screening, de basiszorg, en de eenvoudige technieken. <u>Deze handelingen kunnen uitgevoerd worden in volledige autonomie.</u> Dit behelst waarschijnlijk al 85 à 90% van de activiteiten die de professionals in de voetzorg heden ten dage doen.</p> <p>Voor <u>risico categorie 0</u>, betreffen de autonome handelingen :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Anamnese en screenings-klinisch onderzoek door inspectie en palpatie volgens protocol; 2. Basiszorg: eerstelijns basiszorg dit wil zeggen: <ul style="list-style-type: none"> ▪ verzorging van de huid en nagels van de voet ▪ hydraterende voetmassage ▪ protectieve padding , ▪ Aanvullende behandeling door middel van niet invasieve snij- en freestechnieken van huid- en nagelaandoeningen (zoals o.a. knippen/frezen nagels, verwijderen eelten,) ▪ basiswondzorg, aseptische wondzorg van oppervlakkige
---	--

Direction générale Soins de Santé
Professions des soins de santé et pratique professionnelle

Cellule organes d'avis et réglementation
Avenue Galilée 5/2 1210 Buxelles
www.health.belgium.be

Directoraat-generaal Gezondheidszorg
Gezondheidszorgberoepen en
Beroepsuitoefening

Cel adviesorganen en regelgeving
Galileelaan 5/2 1210 Brussels
www.health.belgium.be

CONSEIL FÉDÉRAL DES PROFESSIONS PARAMÉDICALES		FEDERALE RAAD VOOR DE PARAMEDISCHE BEROEPEN	
<i>Avis complémentaire concernant le professionnel de soin des pieds</i>		<i>Aanvullende advies betreffende de professional in voetzorg</i>	
CFPP/2021/ AVIS-2b	23/11/2021	FRPB/2021/ ADVIES-2b	

<ul style="list-style-type: none"> ▪ soins de base des plaies, soins aseptiques des plaies superficielles et recouvrement stérile des plaies profondes. ▪ Conseil et éducation ; <p>3. Des techniques simples :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Tamponnage : application d'une mèche (copoline ou gutta perca) dans la paroi de l'ongle. ▪ Orthoplastie protectrice : fabrication, mise en place et ajustement de dispositifs thérapeutiques externes personnalisés en un ou plusieurs types de silicone pour soulager la pression sur un segment spécifique du pied. ▪ Onychoplastie : reconstruction d'une plaque unguéale partiellement ou totalement absente dans le but de diriger la croissance de l'ongle dans la bonne direction. <p>Les techniques plus complexes et risquées sont prescrites par un médecin ou déléguées par un podologue.</p> <p>Pour la catégorie de risque 1 et même 2 et 3, les actes « anamnèse, dépistage, inspection et palpation » sont ouvertes comme actes autonomes. Cela signifie que l'ensemble de la population a librement accès aux professionnels des soins des pieds. Ils ne doivent pas recourir à des soins des pieds non reconnus et librement accessibles (par exemple, la pédicure esthétique), ce qui entraîne un</p>	<p>wonden en steriel afdekken van diepe wonden.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ advies en educatie; <p>3. Eenvoudige technieken:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Tamponnage: aanbrengen van een wiek (copoline of gutta perca) in de nagelwal ▪ 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 . ▪ 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>De meer risicovolle complexe technieken staan onder voorschrift van een arts of gedelegeerd door een podoloog.</p> <p>Door voor risico categorie 1 en zelfs 2 en 3 zijn de handelingen « anamnese, screening, inspectie en palpatie » opengesteld als autonome handeling. Hierdoor heeft de volledige bevolking een vrije toegang tot de professional in de voetzorg. Ze hoeven niet hun toevlucht te zoeken bij niet-erkende en vrij toegankelijke voetzorg (bijv. esthetische</p>
---	--

Direction générale Soins de Santé
Professions des soins de santé et pratique professionnelle

Cellule organes d'avis et réglementation
Avenue Galilée 5/2 1210 Buxelles
www.health.belgium.be

Directoraat-generaal Gezondheidszorg
Gezondheidszorgberoepen en
Beroepsuitoefening

Cel adviesorganen en regelgeving
Galileelaan 5/2 1210 Brussels
www.health.belgium.be

CONSEIL FÉDÉRAL DES PROFESSIONS PARAMÉDICALES		FEDERALE RAAD VOOR DE PARAMEDISCHE BEROEPEN	
<i>Avis complémentaire concernant le professionnel de soin des pieds</i>		<i>Aanvullende advies betreffende de professional in voetzorg</i>	
CFPP/2021/ AVIS-2b	23/11/2021	FRPB/2021/ ADVIES-2b	

<p>manque de contrôle en termes de qualité et de sécurité.</p> <p>Passer de cette situation à la réalisation autonome de soins de base des pieds et de techniques simples comporte certainement plus de risques. Il est préférable de le faire sous la prescription d'un médecin car on limite alors les risques du traitement. En supposant que la population âgée, et certainement celle dont le profil de risque est égal ou supérieur à 1, soit de toute façon suivie par un médecin au moins une fois (ou plus) par an et si une prescription d'une durée de validité (période d'effet) de 1 année est autorisée ou jusqu'à ce que le profil de risque change (par analogie avec les prescriptions des podologues et des orthésistes), aucun coût supplémentaire ne doit être encouru. Le patient voit son diagnostic confirmé par le médecin et est mieux protégé car le professionnel des soins des pieds est mieux informé des risques éventuels, des médicaments (par exemple, les anticoagulants).</p> <p>En outre, l'accès au soins des pieds et à la prise en charge de ces catégories de risque peuvent également provenir du professionnel des soins des pieds travaillant avec un podologue dans une équipe structurée, d'où le " ou " dans le tableau des actes et prestations. Pour le patient, cela augmente l'accès à de bons soins des pieds.</p>	<p>pedicure), met een gebrek aan controle in termen van kwaliteit en veiligheid als gevolg.</p> <p>Van daaruit de stap maken om ook basisvoetzorg en eenvoudige technieken onder autonomie te laten doen, brengt meer risico's met zich mee. Dit blijft best onder voorschrift van een arts omdat we dan de risico's bij de behandeling inperken. Uitgaande van het feit dat: de oudere populatie, en zeker deze met een risicoprofiel 1, of hoger sowieso minstens 1x (of meer) per jaar door een arts wordt opgevolgd en wanneer men dan een voorschrift met een geldigheidsduur (werkingsperiode) van 1 jaar toe laat of tot het risicoprofiel verandert (naar analogie met voorschriften van podologen en orthésisten) dienen geen extra kosten te worden gemaakt. De patiënt heeft een diagnose door de arts bevestigd, en is beter beschermd daar de professional in de voetzorg beter geïnformeerd is betreffende eventuele risico's, medicatie, ... (bv. bloedverdunners).</p> <p>Tevens kan de toegang tot de voetzorg en de zorg voor deze risico categorieën ook komen van een professional in de voetzorg wanneer deze samenwerkt met een podoloog in een gestructureerde equipe, vandaar dat er "of " staat in de tabel van handelingen en prestaties. Voor de patiënt vergroot dit de toegang tot goede voetzorg.</p>
---	---

Direction générale Soins de Santé
Professions des soins de santé et pratique professionnelle

Cellule organes d'avis et réglementation
Avenue Galilée 5/2 1210 Buxelles
www.health.belgium.be

Directoraat-generaal Gezondheidszorg
Gezondheidszorgberoepen en
Beroepsuitoefening

Cel adviesorganen en regelgeving
Galileelaan 5/2 1210 Brussels
www.health.belgium.be

CONSEIL FÉDÉRAL DES PROFESSIONS PARAMÉDICALES		FEDERALE RAAD VOOR DE PARAMEDISCHE BEROEPEN	
<i>Avis complémentaire concernant le professionnel de soin des pieds</i>		<i>Aanvullende advies betreffende de professional in voet zorg</i>	
CFPP/2021/ AVIS-2b	23/11/2021	FRPB/2021/ ADVIES-2b	

Réponse complémentaire concernant l'équipe structurée

Équipe structurée : il s'agit principalement de la collaboration entre le podologue et le **professionnel des soins des pieds** en dehors du cadre hospitalier.

Lorsque cela se produit dans un cadre hospitalier, on parle de clinique multidisciplinaire du pied. Dans la clinique multidisciplinaire du pied, différents prestataires de soins et différentes disciplines de médecins sont présents. Par exemple : les médecins en endocrinologie, orthopédie, vasculaire, les infirmiers, les diététiciens, les podologues et les technologues orthopédiques.

Dans l'équipe structurée, cela implique : une collaboration entre un podologue et un **professionnel des soins des pieds dans un cadre privé ou ambulatoire**. Il doit exister un accord écrit qui décrit la procédure de fonctionnement de l'équipe structurée. L'équipe structurée dispose d'au moins **un lieu de travail fixe** où les soins peuvent être dispensés (par exemple, si le podologue doit être présent en même temps que le **professionnel des soins des pieds** en raison d'une technique plus complexe, et où le podologue et le **professionnel des soins des pieds** peuvent travailler l'un à côté de l'autre), **mais il peut également travailler à domicile** (par exemple, à domicile ou dans des centres de soins résidentiels). Les exigences de base de l'équipe structurée sont décrites à l'article 8B. Les **professionnels des soins des pieds** qui, actuellement, prestent au domicile des patients et veulent pouvoir continuer comme cela

Bijkomend antwoord i.v.m. gestructureerde equipe

Gestructureerde equipe : hiermee wordt vooral de samenwerking tussen podoloog en **professional in de voet zorg** in niet ziekenhuis milieu bedoeld.

Wanneer dit in ziekenhuismilieu gebeurt spreken we van een multidisciplinaire voetkliniek. In de multidisciplinaire voetkliniek is er de aanwezigheid van verschillende zorgverstrekkers en verschillende disciplines artsen noodzakelijk.. Zo bv.: artsen endocrinologen, orthopedie, vaatheelkunde, verpleegkundigen- diëtisten- podologen - orthopedisch technici .

Bij de gestructureerde equipe behelst dit: een samenwerking tussen een podoloog en een **professional in de voet zorg in een private of ambulante poliklinische setting**. Er moet een geschreven overeenkomst zijn die de samenwerkingsprocedure van de gestructureerde equipe beschrijft. De gestructureerde equipe heeft minstens één **vaste werkplaats** waar de zorg kan worden uitgevoerd (bv. als de podoloog aanwezig moet zijn samen met de **professional in de voet zorg** omwille van een complexe techniek, en waar de podoloog en de **professional in de voet zorg** naast elkaar kunnen werken), **maar kan ook op verplaatsing werken** (bv. aan huis of in woonzorgcentra). De basisvereisten van de gestructureerde equipe worden beschreven in Artikel 8B. **Professionals in de voet zorg** die momenteel bij patiënten thuis werken en dit willen blijven doen, zullen moeten

Direction générale Soins de Santé
Professions des soins de santé et pratique professionnelle

Cellule organes d'avis et réglementation
Avenue Galilée 5/2 1210 Buxelles
www.health.belgium.be

Directoraat-generaal Gezondheidszorg
Gezondheidszorgberoepen en
Beroepsuitoefening

Cel adviesorganen en regelgeving
Galileelaan 5/2 1210 Brussels
www.health.belgium.be

CONSEIL FÉDÉRAL DES PROFESSIONS PARAMÉDICALES		FEDERALE RAAD VOOR DE PARAMEDISCHE BEROEPEN	
<i>Avis complémentaire concernant le professionnel de soin des pieds</i>		<i>Aanvullende advies betreffende de professional in voetzorg</i>	
CFPP/2021/ AVIS-2b	23/11/2021	FRPB/2021/ ADVIES-2b	

devront s'associer à un podologue afin de pouvoir profiter en confiance d'une délégation des soins nécessaires.

L'objectif est qu'une bonne collaboration s'établisse entre les deux groupes professionnels - dont les domaines d'activité se recoupent largement - et que, selon la catégorie de risque du patient, les soins appropriés soient dispensés par le prestataire de soins le plus approprié ou lui soient délégués.

Lorsqu'aucune équipe structurée ne peut être formée en raison d'une pénurie régionale de podologues, les soins des pieds décrits ci-dessus peuvent être prescrits par le médecin. De cette façon, il y a toujours une bonne accessibilité aux soins pour la personne demandeuse des soins.

samenwerken met een podoloog om in vertrouwen gebruik te kunnen maken van een delegatie van noodzakelijke zorg.

Het is de bedoeling dat er tussen de 2 beroepsgroepen -die voor een groot deel een overlappend werkterrein hebben- een goede samenwerking tot stand komt en dat naargelang de risicocategorie van de patiënt de juiste zorg door de meest geschikte zorgverstrekker wordt uitgevoerd of gedelegeerd.

Daar waar geen gestructureerde equipe kan gevormd worden omwille van regionaal tekort van podologen, kan de voetzorg zoals al hoger beschreven door de arts worden voorgeschreven. Er is dus hierdoor steeds een goede toegankelijkheid tot de zorg voor de zorgvrager.

Introduction du ministre à la Question 2

L'octroi d'une plus grande autonomie implique une adaptation de la formation des futurs hygiénistes du pied. Par conséquent, la formation devrait se concentrer sur le développement de la capacité à évaluer et mesurer les risques, avec une réorientation vers un praticien plus qualifié lorsque le risque évalué est trop élevé.

Compte tenu de l'autonomie et la responsabilité accrues qui sont envisagées pour les hygiénistes du pied, **pouvez-vous revoir les critères de qualification minimale de ces professionnels ?**

Introductie van de Minister tot Vraag 2

Het toekennen van meer autonomie impliceert een aangepaste opleiding voor toekomstige voethygiënisten. De opleiding zou dan ook gericht moeten zijn op het ontwikkelen van competenties om risico's in te schatten en te meten, met doorverwijzing naar een meer gekwalificeerde beroepsbeoefenaar wanneer het beoordeelde risico te hoog is.

Kunt u, gelet op de verhoogde autonomie en verantwoordelijkheid die voor de voethygiënisten wordt overwogen, **de minimale kwalificatiecriteria van deze beroepsbeoefenaars herzien?**

Direction générale Soins de Santé
Professions des soins de santé et pratique professionnelle

Cellule organes d'avis et réglementation
Avenue Galilée 5/2 1210 Buxelles
www.health.belgium.be

Directoraat-generaal Gezondheidszorg
Gezondheidszorgberoepen en
Beroepsuitoefening

Cel adviesorganen en regelgeving
Galileelaan 5/2 1210 Brussels
www.health.belgium.be

CONSEIL FÉDÉRAL DES PROFESSIONS PARAMÉDICALES		FEDERALE RAAD VOOR DE PARAMEDISCHE BEROEPEN	
<i>Avis complémentaire concernant le professionnel de soin des pieds</i>		<i>Aanvullende advies betreffende de professional in voetzorg</i>	
CFPP/2021/ AVIS-2b	23/11/2021	FRPB/2021/ ADVIES-2b	

Réponse à la question 2

Les critères minimaux décrits ont été largement discutés lors des réunions de rédaction de l'avis. Compte tenu des compétences requises, la formation doit comprendre une formation théorique et pratique et un minimum de 1050 heures (90ECTS), soit le niveau 5 Européen. Il s'agit certes d'une extension de la formation actuelle des **professionnels des soins des pieds** en général, mais elle est nécessaire pour appliquer correctement la "liste de drapeaux rouges" qui sera établie.

Actuellement, la formation pour le professionnel des soins des pieds existe en tant que "7ème année" au sein de l'enseignement secondaire supérieur, c'est-à-dire une année de formation après l'enseignement secondaire. Cela est trop limité notamment en incluant les stage.

En Flandre, 1050 heures (= 90 ECTS) correspondent à la norme Européenne de niveau 5. En FWB, cette norme n'est pas suivie et nous devons nous référer à "Enseignement.be - Cadre des certifications de l'enseignement supérieur", où un niveau 5 correspondrait à 120 ECTS. Les formations du professionnel en soins des pieds (120 ECTS) et en podologie (180 ECTS) seraient alors très similaires. D'où la question de savoir s'il est indispensable d'utiliser les normes européennes ?

Peut-être serait-il préférable de parler en termes d'heures dans l'arrêté royal relatif aux critères de qualification minimale (formation théorique et heures de formation pratique). Le nombre total d'heures est maintenant de 1050.

Antwoord op vraag 2

De beschreven minimale criteria werden uitvoerig besproken in de vergaderingen bij het tot stand komen van het advies. Rekening houdend met de vereiste competenties dient de opleiding de theoretische en praktische opleiding en stage een minimum van 1050 uren (90 ECTS). Dit is zeker een verlenging van de huidige vorming van de **professionals in de voetzorg** in het algemeen, maar deze is nodig om de 'rode vlaggen lijst' die zal worden opgesteld, correct te kunnen toepassen.

Momenteel bestaat de opleiding tot **professional in de voetzorg als een** een "7de jaar". binnen het hoger middelbaar onderwijs, d.w.z. één jaar opleiding, volgend op het secundair onderwijs,. Dit is te beperkt vooral als stages inclusief zijn .

In Vlaanderen komt 1050 uur (= 90 ECTS) overeen met een niveau 5 Europese norm. In FWB wordt deze norm niet gevolgd en dienen we hiervoor te verwijzen naar Enseignement.be - Cadre des certifications de l'enseignement supérieur → , daar zou een niveau 5 overeenkomen met 120 ECTS → De opleidingen van de professional in de voetzorg (120 ECTS) en podologie (180 ECTS) zouden dan zeer gelijklopend zijn. Vandaar de vraag of het is echt nodig om de Europese normen te gebruiken ?

Mogelijks is het beter om in het KB -wat betreft de minimale kwalificatiescriteria te spreken in uren (theoretische opleiding en stage uren). De totaliteit bedraagt nu 1050 uur. Dit zou voldoende moeten zijn.

Direction générale Soins de Santé

Professions des soins de santé et pratique professionnelle

Cellule organes d'avis et réglementation
Avenue Galilée 5/2 1210 Buxelles
www.health.belgium.be

Directoraat-generaal Gezondheidszorg

Gezondheidszorgberoepen en
Beroepsuitoefening
Cel adviesorganen en regelgeving
Galileelaan 5/2 1210 Brussels
www.health.belgium.be

CONSEIL FÉDÉRAL DES PROFESSIONS PARAMÉDICALES		FEDERALE RAAD VOOR DE PARAMEDISCHE BEROEPEN	
<i>Avis complémentaire concernant le professionnel de soin des pieds</i>		<i>Aanvullende advies betreffende de professional in voetzorg</i>	
CFPP/2021/ AVIS-2b	23/11/2021	FRPB/2021/ ADVIES-2b	

<p>Si une augmentation des capacités doit avoir lieu, elle ne peut se faire qu'en heures de pratique (selon l'article 4B 1. b) et 2.).</p> <p>Le diplôme doit être délivré par un établissement d'enseignement ou un opérateur de formation qui est organisé, subventionné ou agréé par les communautés, en ce compris le diplôme délivré par les organismes de promotions sociales et l'IFAPME reconnus</p> <p>Les cours donnés en promotion sociale et l'IFAPME sont équivalents. En FWB, l'IFAPME est un institut régional mais dont les missions lui sont déléguées par la Communauté. Ces deux types de certifications sont donc reconnus et valables. Il y a eu le même genre de discussions lors de la révision de l'AR du 14 mai 2019 relatif la profession d'ambulancier de transport non urgent de patients → nous sommes donc inspiré de la même formulation dans ce contexte. La formulation utilisée dans l'AR susmentionnée était : « <i>Cette formation est proposée par un établissement d'enseignement ou un opérateur de formation qui est organisé, subventionné ou agréé par les Communautés</i> »</p>	<p>Indien er toch nog een opschaling moet gebeuren kan dit enkel in praktijkgerichte uren. (onder Art.4B 1. b) en 2.)</p> <p>Het diploma dient uitgereikt te worden door een erkende onderwijsinstelling maar hier is het eveneens belangrijk dat dlt ook kan door opleidingsorganisaties (zoals ondermeer sociale promotie/ CVO , Promotion sociale/ IFAPME) erkend door één van de gemeenschappen of gewesten/één van de gefedereerde entiteiten.</p> <p>De cursussen geven in sociale promotie en CVO zijn gelijkwaardig. In FWB is het IFAPME een regionaal instituut maar waarvan de taken door de Gemeenschap aan het IFAPME worden gedelegeerd. Beide soorten certificering worden derhalve erkend en zijn geldig. Hetzelfde soort discussies heeft plaatsgevonden bij de herziening van het KB van 14 mei 2019 betreffende het beroep van ambulanciers voor niet-dringend patiëntenvervoer. → In deze context moet dezelfde formulering worden gebruikt. De in bovengenoemd KB gebruikte formulering was : “<i>Deze opleiding wordt aangeboden door een onderwijsinstelling of opleidingsverstrekker die opgericht, gesubsidieerd of erkend is door de Gemeenschappen</i>”.</p>
<p><u>Introduction du ministre à la Question 3</u></p> <p>Dans le cadre du développement professionnel, il est crucial de prévoir une perméabilité suffisante de la formation. Il pourra s’agir, par exemple, d’une passerelle entre les hygiénistes du pieds et les podologues, où la formation initiale d’hygiéniste du pied peut servir de</p>	<p><u>Introductie tot Vraag 3</u></p> <p>In het kader van de professionele beroepsontwikkeling is het cruciaal om te voorzien in voldoende doorstroommogelijkheden. Dit kan bv. worden gerealiseerd door een brugopleiding te voorzien tussen ‘voet hygiénisten’ en podologen, waarbij de initiële opleiding van</p>

Direction générale Soins de Santé
Professions des soins de santé et pratique professionnelle

Cellule organes d’avis et réglementation
Avenue Galilée 5/2 1210 Buxelles
www.health.belgium.be

Directoraat-generaal Gezondheidszorg
Gezondheidszorgberoepen en
Beroepsuitoefening

Cel adviesorganen en regelgeving
Galileelaan 5/2 1210 Brussels
www.health.belgium.be

CONSEIL FÉDÉRAL DES PROFESSIONS PARAMÉDICALES		FEDERALE RAAD VOOR DE PARAMEDISCHE BEROEPEN	
<i>Avis complémentaire concernant le professionnel de soin des pieds</i>		<i>Aanvullende advies betreffende de professional in voetzorg</i>	
CFPP/2021/ AVIS-2b	23/11/2021	FRPB/2021/ ADVIES-2b	

<p>tremplin vers une formation ultérieure en podologie.</p> <p>Considérant l'importance d'un nombre suffisant de possibilités de développement professionnel, pouvez-vous fournir des options de passerelle de formation entre la pédicurie et la podologie ?</p>	<p>'voethygiënist' kan fungeren als een opstap naar de verdere opleiding in de podologie.</p> <p>Gelet op het belang van de uitbouw van voldoende mogelijkheden tot professionele ontwikkeling, kunt u voorzien in doorstroomopties tussen voetverzorging en podologie?</p>
<p>Réponse à la question 3</p> <p>Les options de passerelle sont déjà envisagée par les Hautes écoles (certainement en Flandre) qui enseignent actuellement la podologie et ces derniers affirment que cela devrait certainement être possible. Cependant, nous n'en avons pas tenu compte dans notre avis, car nous avons considéré que ce point relevait du département de l'éducation.</p> <p>Actuellement, les professionnels des soins des pieds ayant suivi une formation ne reçoivent pas de dispense spécifique lors de l'intégration d'une formation en podologie. Si le niveau de la formation en soins des pieds reste si bas, il semble qu'aucune dispense ne sera possible/accordée en FWB. En Flandres, les instituts sont plus disposés à collaborer en ce sens et créer des voies facilitées ou des passerelles entre la formation de professionnel des soins des pieds vers celle de podologue (au moins en dispensant certaines heures de pratique/de stage). Les deux Communautés devront s'accorder à ce sujet.</p>	<p>Antwoord op vraag 3</p> <p>Doorstroomopties worden reeds overwogen door de Hogescholen (zeker in Vlaanderen) die nu de podologie doceren en deze zeggen dat dit moet zeker mogelijk zijn. Dit werd echter niet geïncorporeerd in ons advies daar dit als materie voor departement onderwijs werd aanzien.</p> <p>Op dit moment krijgen professionals in de voetzorg die een opleiding hebben gevolgd geen specifieke vrijstelling bij de integratie van een opleiding in podologie. Als het opleidingsniveau voetzorg zo laag blijft, blijkt dat men geen vrijstelling mogelijkheid verleend in FWB. In Vlaanderen zijn de instituten meer bereid om in die richting samen te werken en makkelijkere paden of bruggen te creëren tussen professional in de voetzorg opleiding en podoloog opleiding (minstens door bepaalde uren praktijk/stage te voorzien). De twee gemeenschappen zullen het hierover eens moeten worden.</p>
<p>Introduction du ministre à la Question 4</p> <p>Comme vous l'avez exposé dans votre lettre d'accompagnement, il existe aujourd'hui une</p>	<p>Introductie van de Minister tot Vraag 4</p> <p>Zoals u in uw begeleidende brief heeft uiteengezet, bestaat er vandaag veel</p>

Direction générale Soins de Santé
Professions des soins de santé et pratique professionnelle

Cellule organes d'avis et réglementation
Avenue Galilée 5/2 1210 Buxelles
www.health.belgium.be

Directoraat-generaal Gezondheidszorg
Gezondheidszorgberoepen en
Beroepsuitoefening

Cel adviesorganen en regelgeving
Galileelaan 5/2 1210 Brussels
www.health.belgium.be

CONSEIL FÉDÉRAL DES PROFESSIONS PARAMÉDICALES		FEDERALE RAAD VOOR DE PARAMEDISCHE BEROEPEN	
<i>Avis complémentaire concernant le professionnel de soin des pieds</i>		<i>Aanvullende advies betreffende de professional in voetzorg</i>	
CFPP/2021/ AVIS-2b	23/11/2021	FRPB/2021/ ADVIES-2b	

grande confusion dans le domaine des soins des pieds en ce qui concerne les différents praticiens sur le terrain. Il existe déjà une cohabitation de plusieurs titres tels que « pédicures », « pédicures spécialisés », ou encore « pédicures médicales ». Dès lors, il ne me semble pas opportun d'encore ajouter de la confusion en amenant un nouveau titre professionnel (« hygiéniste du pied »). Notre tâche consistera à transmettre une information claire et efficace à la population sur l'offre (future) des soins des pieds en Belgique.

Au vu des éléments ci-dessus, pouvez-vous examiner sur un **titre professionnel de « pédicure spécialisé » est le plus adapté à cette nouvelle profession paramédicale ?**

verwarring op het gebied van voetverzorging waarbij verschillende beroepsbeoefenaars actief zijn in het werkveld. Er bestaan verschillende titels zoals "pedicures", "gespecialiseerde voetverzorgers" of "medische pedicures". Het lijkt mij dan ook niet gepast om de verwarring nog verder aan te scherpen d.m.v de invoering van een bijkomende beroepstitel ("voethygiënist"). De opdracht zal erin bestaan om op een heldere en doeltreffende manier te communiceren naar de bevolking toe omtrent het (toekomstig) aanbod van voetverzorging in België.

Gelet op de bovenstaande elementen, kunt u nagaan of een **professionele titel van "gespecialiseerd voetverzorgers" het meest geschikt is voor dit nieuwe paramedische beroep ?**

Réponse à la question 4

Le groupe des 'pédicures spécialisés' préfèrent conserver ce titre professionnel. Les autres prestataires de soins, notamment les podologues et les médecins, ont trouvé que le titre de "pédicure spécialisé" prêtait à confusion : ils seraient « plus spécialisés » que les podologues.

Pour l'instant, il semble que le groupe professionnel pourrait convenir de conserver son titre : "pédicure spécialisé", mais pourrait également convenir de 'pédicure paramédicale'.

Antwoord op vraag 4

De groep **gespecialiseerde voetverzorgers** willen liefst deze beroepstitel behouden. De andere zorgverstrekkers voornamelijk podologen en artsen verbonden aan de diabetesklinieken vinden de titel "**gespecialiseerd voetverzorgers**" toch aanleidinggevend tot verwarring: het zou bij patiënten overkomen dat voetverzorgers "meer gespecialiseerd" zijn dan de podologen. Op dit ogenblik blijkt dat de beroepsgroep pedicure akkoord zou kunnen gaan met behoud van hun titel: "Gespecialiseerd voetverzorgers" maar ook akkoord kan gaan met "paramedische pedicure".

Direction générale Soins de Santé
Professions des soins de santé et pratique professionnelle

Cellule organes d'avis et réglementation
Avenue Galilée 5/2 1210 Buxelles
www.health.belgium.be

Directoraat-generaal Gezondheidszorg
Gezondheidszorgberoepen en
Beroepsuitoefening

Cel adviesorganen en regelgeving
Galileelaan 5/2 1210 Brussels
www.health.belgium.be

CONSEIL FÉDÉRAL DES PROFESSIONS PARAMÉDICALES		FEDERALE RAAD VOOR DE PARAMEDISCHE BEROEPEN	
<i>Avis complémentaire concernant le professionnel de soin des pieds</i>		<i>Aanvullende advies betreffende de professional in voetzorg</i>	
CFPP/2021/ AVIS-2b	23/11/2021	FRPB/2021/ ADVIES-2b	

Nous vous faisons part ici de l'intégralité de la discussion du groupe de travail du 29/10/2021 à ce sujet :

Le terme 'spécialisé' n'est pas adapté, selon quelques membres présents. Il y a une chance unique de choisir/changer le titre de ces professionnels. Ce n'est pas parce que ce nom est utilisé actuellement sur le terrain qu'il est forcément le meilleur. Le terme 'paramédical' créera un précédent pour les autres professions paramédicales ('logopède paramédical', etc.).

Historiquement, ceux qui pratiquaient les soins de pédicure non esthétiques s'appelaient eux-mêmes 'pédicures médicales' mais cela a créé un premier débat. Depuis, ils ont pris le nom de 'pédicures spécialisées' et un travail énorme de communication a été mené en ce sens. Désormais, **si un énième titre est introduit cela créera vraiment de la confusion. Le terme 'pédicure paramédicale' serait selon les professionnels des soins des pieds celui qui éventuellement créerait le moins d'incompréhension sur le terrain, si il faut absolument vraiment changer de titre !!** Le terme simple de 'pédicure' fait référence aux esthéticiens qui n'ont vraiment rien à voir avec les professionnels qui nous occupent ici, une différence claire doit pouvoir être faite ! Il faut pouvoir faire chacun un pas vers l'autre dans cette situation, pour une visibilité et compréhension optimale de la population.

Le premier objectif est que le titre professionnel doit être clair pour la population, et non pas qu'il convienne à tel ou tel groupe professionnel

We geven hieromtrent graag het debat van de werkgroep op 29/10/2021 integraal mee:

De term 'gespecialiseerd' is volgens sommige aanwezige leden niet op zijn plaats. Er is een unieke kans om de titel van deze professionals te kiezen/wijzigen. Alleen omdat deze naam momenteel in het veld wordt gebruikt, betekent niet dat het noodzakelijkerwijs de beste is. De term 'paramedisch' zal een precedent kunnen scheppen voor andere paramedische beroepen ("paramedische logopedie", enz..)

Historisch gezien gingen diegenen die niet esthetische pedicures verrichtten zich 'medische pedicure' heten maar dit zorgde voor een eerste debat. Sindsdien namen ze de naam 'gespecialiseerde voetverzorger' en is er enorm veel communicatiewerk in deze richting uitgevoerd. **Als er nu terug een nieuwe titel wordt geïntroduceerd zal dit voor verwarring zorgen. De term 'paramedisch pedicure' zou volgens de professionals in de voetzorg uiteindelijk het minste misverstand op het terrein veroorzaken, als het absoluut noodzakelijk is om de titel echt te veranderen!!** De "eenvoudige" term 'pedicure' verwijst naar de schoonheidsspecialisten die echt niets te maken hebben met de professionals die ons hier bezighouden. Er moet een duidelijk verschil worden gemaakt. Wij moeten elkaar in deze situatie de hand kunnen reiken, voor een optimale zichtbaarheid en begrip bij de bevolking.

De eerste doelstelling is dat de beroepstitel duidelijk moet zijn voor het publiek, niet dat hij geschikt moet zijn voor bepaalde

Direction générale Soins de Santé
Professions des soins de santé et pratique professionnelle

Cellule organes d'avis et réglementation
Avenue Galilée 5/2 1210 Buxelles
www.health.belgium.be

Directoraat-generaal Gezondheidszorg
Gezondheidszorgberoepen en
Beroepsuitoefening

Cel adviesorganen en regelgeving
Galileelaan 5/2 1210 Brussels
www.health.belgium.be

CONSEIL FÉDÉRAL DES PROFESSIONS PARAMÉDICALES		FEDERALE RAAD VOOR DE PARAMEDISCHE BEROEPEN	
<i>Avis complémentaire concernant le professionnel de soin des pieds</i>		<i>Aanvullende advies betreffende de professional in voetzorg</i>	
CFPP/2021/ AVIS-2b	23/11/2021	FRPB/2021/ ADVIES-2b	

<p>corporatiste. Il a été convenu à l'unanimité que le terme "hygiéniste des pieds" n'est pas optimal.</p> <p>Le terme 'pédicure spécialisé' n'indique jamais que sa formation serait plus haute que les podologues ou toute autre profession paramédicale. Et si les peurs persistent en ce sens, c'est un enjeu de communication. Il faudra veiller à informer et communiquer clairement lors de la parution du nouvel AR.</p> <p>Quant au terme 'assistant-podologue', cela ne convient pas du tout. Ce débat a été mené déjà lors de la rédaction du premier avis.</p> <p>Les membres du groupe de travail sont conscients que si le groupe ne parvient pas à se mettre d'accord, c'est le ministre qui décidera.</p>	<p>corporatistische beroepsgroepen. Men was het er unaniem over eens dat de term "voethygiënist" niet optimaal is.</p> <p>De term "gespecialiseerde voetverzorger" geeft nooit aan dat zijn of haar opleiding hoger zou zijn dan die van podologen of enig ander paramedisch beroep. En als er in die zin nog angsten bestaan, is dat een communicatieprobleem. Er moet worden gezorgd voor duidelijke informatie en communicatie wanneer het nieuwe KB wordt uitgevaardigd.</p> <p>Assistent podoloog is helemaal niet geschikt. Dit debat werd al gevoerd toen het eerste advies werd opgesteld.</p> <p>De leden van de werkgroep beseffen dat als groep het niet eens kan worden, het de minister is die zal beslissen.</p>
<p><u>Introduction du ministre à la Question 5</u></p> <p>Dans votre lettre d'accompagnement, vous avez fait mention d'environ 8000 praticiens professionnels qui travaillent actuellement dans le secteur des soins du pied. Il est clair que, lors de l'élaboration de l'arrêté royal qui organisera l'agrément de cette nouvelle profession paramédicale, il sera nécessaire de prévoir des mesures de transition claires.</p> <p>Quelles mesures de transition envisagez-vous pour les personnes qui exercent déjà</p>	<p><u>Introductie van de Minister tot Vraag 5</u></p> <p>In uw begeleidend schrijven verwijst u naar de +/- 8000 beroepsbeoefenaars die momenteel actief zijn in de sector van voetverzorging. Het is duidelijk dat er bij de opmaak van het koninklijk besluit tot erkenning van dit nieuwe paramedisch beroep nood zal zijn aan duidelijke overgangsmaatregelen.</p> <p>Welke overgangsmaatregelen overweegt u voor mensen die vandaag werkzaam zijn op het gebied van voetverzorging?</p>

Direction générale Soins de Santé
Professions des soins de santé et pratique professionnelle

Cellule organes d'avis et réglementation
Avenue Galilée 5/2 1210 Buxelles
www.health.belgium.be

Directoraat-generaal Gezondheidszorg
Gezondheidszorgberoepen en
Beroepsuitoefening

Cel adviesorganen en regelgeving
Galileelaan 5/2 1210 Brussels
www.health.belgium.be

CONSEIL FÉDÉRAL DES PROFESSIONS PARAMÉDICALES		FEDERALE RAAD VOOR DE PARAMEDISCHE BEROEPEN	
<i>Avis complémentaire concernant le professionnel de soin des pieds</i>		<i>Aanvullende advies betreffende de professional in voetzorg</i>	
CFPP/2021/ AVIS-2b	23/11/2021	FRPB/2021/ ADVIES-2b	

actuellement dans le domaine des soins du pied ?	
<u>Réponse à la question 5</u>	<u>Antwoord op vraag 5</u>
<p>Idéalement, les agréments devraient être délivrés sur base des compétences mais dans la pratique cela s'avère extrêmement compliqué. Il faut absolument accorder des agréments (quasi-) 'automatiques' pour les diplômes de formation jugée adéquate.</p> <p>Les commissions d'agrément devraient sinon procéder dossier par dossier (pour des milliers de dossiers).</p> <p>Si les mesures transitoires sont trop strictes, il en découlera peut-être une pénurie de professionnels des soins des pieds (et donc le maintien d'un exercice illégal très important) → ce qui n'est certainement pas optimal pour les patients.</p> <p>En revanche, les mesures transitoires ne peuvent pas être "libres d'interprétation", comme c'était le cas dans l'AR du 27 février 2019 relatif à la profession d'orthoptiste-optométriste. Cela a conduit en outre à une réelle différence d'octroi des agréments et une inégalité de reconnaissance entre les deux communautés. Pour le patient, il s'agit d'une sorte d'injustice géographique.</p> <p>Il faut garder à l'esprit que, les professionnel des soins des pieds en devenant une profession paramédicale reconnue, seront soumis à l'obligation de la formation permanente.</p> <p>Afin d'éviter une pénurie de professionnels des soins des pieds sur le terrain, due à</p>	<p>Idealiter zouden erkenningen moeten worden afgegeven op basis van competenties maar in de praktijk is dit uiterst ingewikkeld. Het is van essentieel belang om (quasi-) 'automatische' erkenningen te verlenen voor opleidingsdiploma's die als adequaat worden beschouwd. Anders zouden de erkenningscommissies van geval tot geval te werk moeten gaan (voor duizenden dossiers). Als de overgangsmaatregelen te streng zijn, kan dit leiden tot een tekort aan professionals in de voetzorg (en het in stand houden van een zeer belangrijke illegale uitoefening) → wat zeker niet optimaal is voor de patiënten</p> <p>Anderzijds mogen de overgangsmaatregelen niet 'vrij van interpretatie' zijn zoals het geval was voor het KB van 27 februari 2019 betreffende het beroep van orthoptist-optometrist. Dit heeft ondermeer geleid tot een reëel verschil en ongelijkheden in erkenning tussen de twee gemeenschappen. Voor de patiënt is dit een soort geografisch onrecht.</p> <p>Er moet op gewezen worden dat, naarmate voetverzorgers een erkend paramedisch beroep worden, voor hen de verplichting tot permanente vorming zal gelden.</p> <p>Opdat er op het terrein geen tekort aan professionals in de voetzorg zou ontstaan door</p>

Direction générale Soins de Santé
Professions des soins de santé et pratique professionnelle

Cellule organes d'avis et réglementation
Avenue Galilée 5/2 1210 Buxelles
www.health.belgium.be

Directoraat-generaal Gezondheidszorg
Gezondheidszorgberoepen en
Beroepsuitoefening

Cel adviesorganen en regelgeving
Galileelaan 5/2 1210 Brussels
www.health.belgium.be

CONSEIL FÉDÉRAL DES PROFESSIONS PARAMÉDICALES		FEDERALE RAAD VOOR DE PARAMEDISCHE BEROEPEN	
<i>Avis complémentaire concernant le professionnel de soin des pieds</i>		<i>Aanvullende advies betreffende de professional in voetzorg</i>	
CFPP/2021/ AVIS-2b	23/11/2021	FRPB/2021/ ADVIES-2b	

<p>l'introduction du nouvel arrêté royal, des mesures transitoires seront nécessaires.</p> <p>Nous proposons de suivre une politique à deux voies pendant les 5 premières années (par analogie avec les aides-soignants) pour la remise des reconnaissances :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Une reconnaissance totale pour ceux qui peuvent prouver <ol style="list-style-type: none"> a) Un diplôme ou un certificat (non restrictif) délivré par un organisme d'enseignement tel que promotion sociale ou IFAPME ET b) Au moins 4 ans d'activité en tant que pédicure spécialisé 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 ET d) Pouvoir prouver d' avoir suivi au moins trois cours de recyclage/ formation permanente au cours des trois dernières années 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 les documents susmentionnés, ce qui implique la possibilité de suivre des 	<p>de invoering van het nieuwe KB zullen overgangsmatregelen nodig zijn.</p> <p>We stellen voor om voor de aflevering van de erkenningen een twee sporen beleid te volgen gedurende de eerste 5jaar (naar analogie met de zorgkundigen):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Een volledige erkenning voor wie kan bewijzen <ol style="list-style-type: none"> a) Een diploma hebben of over een attest beschikken (niet beperkend) uitgereikt door onderwijsorganisatie zoals sociale promotie/Syntra EN b) Minstens 4 jaar werkzaam geweest zijn als gespecialiseerd voetverzorger EN c) Duurzame samenwerking (min. 3 jaar) met een arts of een rust en verzorgingsinstelling of een andere paramedicus (podoloog – thuis verpleegkundige) te hebben daterend van voor de datum van het nieuwe KB EN d) Kunnen bewijzen Minstens drie bijscholingen/ permanente vormingen te hebben gevolgd over verloop van de laatste 3 jaar e) Ingeschreven zijn bij FOD economie (beschikken over een erkenningsnummer) 2. Een voorlopige erkenning geven die geldig blijft gedurende drie jaar, aan wie bovengestelde documenten niet kan aanleveren wat de mogelijkheid
---	--

Direction générale Soins de Santé
Professions des soins de santé et pratique professionnelle

Cellule organes d'avis et réglementation
Avenue Galilée 5/2 1210 Buxelles
www.health.belgium.be

Directoraat-generaal Gezondheidszorg
Gezondheidszorgberoepen en
Beroepsuitoefening

Cel adviesorganen en regelgeving
Galileelaan 5/2 1210 Brussels
www.health.belgium.be

CONSEIL FÉDÉRAL DES PROFESSIONS PARAMÉDICALES		FEDERALE RAAD VOOR DE PARAMEDISCHE BEROEPEN	
<i>Avis complémentaire concernant le professionnel de soin des pieds</i>		<i>Aanvullende advies betreffende de professional in voetzorg</i>	
CFPP/2021/ AVIS-2b	23/11/2021	FRPB/2021/ ADVIES-2b	

<p>modules transitoires et de participer aux examens écrits pour ces modules transitoires, ainsi que de pouvoir fournir la preuve d'avoir suivi une formation supplémentaire suffisante correspondant à un minimum de huit heures par an pendant ces trois ans.</p> <p>Dès que les établissements d'enseignement seront en mesure de délivrer des diplômes reconnus, les mesures transitoires cesseront de s'appliquer.</p>	<p>inhoudt om overgangsmodule te volgen en meegedaan te hebben aan examens uitgeschreven binnen deze overgangsmodule en bewijs te kunnen leveren van voldoende gevolgde bijscholingen overeenkomend van minimum 8uur per jaar gedurende deze drie jaar .</p> <p>Eens de onderwijsinstellingen erkende diploma's kunnen afleveren zullen de overgangsmatregelen vervallen.</p>
---	---

Direction générale Soins de Santé
Professions des soins de santé et pratique professionnelle

Cellule organes d'avis et réglementation
Avenue Galilée 5/2 1210 Buxelles
www.health.belgium.be

Directoraat-generaal Gezondheidszorg

Gezondheidszorgberoepen en
Beroepsuitoefening
Cel adviesorganen en regelgeving
Galileelaan 5/2 1210 Brussels
www.health.belgium.be

Annexe 1 : Tableau de classification par catégorie de risque

Catégorie de risque	Caractéristiques	Risico categorie	Karakteristieken
0	Aucun des éléments suivants: <ul style="list-style-type: none"> - Neuropathie (perte de sensibilité périphérique (protectrice) = LOPS) ; - Une maladie vasculaire périphérique (PAD) ; - Immunité compromise ; - Déformations orthopédiques avec plaintes fonctionnelles ; 	0	Geen van volgende: <ul style="list-style-type: none"> - Neuropathie (verlies van perifere protectieve gevoeligheid= LOPS); - Perifeer vaatlijden (PAD); - Immuun gecompromitteerd; - Orthopedische afwijkingen met functionele klachten;
1	1 des éléments suivants: <ul style="list-style-type: none"> - Neuropathie (perte de sensibilité périphérique (protectrice) = LOPS) ; - Une maladie vasculaire périphérique (PAD) ; - Immunité compromise ; - Déformations orthopédiques avec plaintes fonctionnelles ; 	1	1 van volgende: <ul style="list-style-type: none"> - Neuropathie (verlies van perifere protectieve gevoeligheid= LOPS); - perifeer vaatlijden (PAD); - Immuun gecompromitteerd; - Orthopedische afwijkingen met functionele klachten;
2	2 des éléments suivants: <ul style="list-style-type: none"> - Neuropathie (perte de sensibilité périphérique (protectrice) = LOPS) ; - Une maladie vasculaire périphérique (PAD) ; - Immunité compromise ; - Déformation orthopédique non réductible ; 	2	2 van volgende: <ul style="list-style-type: none"> - 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 : <ul style="list-style-type: none"> - 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 <ul style="list-style-type: none"> - Neuropathie (verlies van perifere protectieve gevoeligheid= LOPS); - Of perifeer vaatlijden (PAD); - Of immuun gecompromitteerd ; - Of niet reduceerbare voetafwijking (dialysepatiënten behoren automatisch tot risicocategorie 3)

Bijlage 2: Tabel met de technische prestaties en toevertrouwde handelingen

Professional in de voet zorg	risico categorie 0	risico categorie 1	risico categorie 2	risico categorie 3
Anamnese/Screening/ Inspectie en palpatie	autonoom	autonoom	autonoom	autonoom
Basiszorg	autonoom	voorschrift arts of gedelegeerd door podoloog	voorschrift arts of gedelegeerd door podoloog	voorschrift specialist en gedelegeerd door podoloog
Eenvoudige technieken	autonoom	voorschrift arts of gedelegeerd door podoloog	voorschrift arts en gedelegeerd door podoloog	multidisciplinair - tv specialist en gedelegeerd door podoloog
Complexe technieken	voorschrift arts of gedelegeerd door podoloog	voorschrift arts en gedelegeerd door podoloog	voorschrift arts en gedelegeerd door podoloog	multidisciplinair - tv specialist en gedelegeerd door podoloog

Uitleg bij tabel:

- Anamnese en screenings-klinisch onderzoek door inspectie en palpatie volgens [protocol](#);
- Basiszorg: eerstelijns basiszorg, knippen/frezen nagels, verwijderen eelten, protectieve padding, (Wagner1) basiswondzorg, advies en educatie;
- Eenvoudige technieken: orthoplastie, onychoplastie, tamponage;
- Complexe technieken: taping , strapping, orthonyxie

Annexe 2: Tableau des prestations techniques et des actes confiés

Professionnel des soins des pieds	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 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 simples	autonome	prescription d'un médecin ou délégué par podologue	prescription d'un médecin et délégué par podologue	multidisciplinaire acte confié d'un médecin spécialiste et délégué par podologue
Techniques Complexes	prescription d'un médecin ou délégué par podologue	prescription d'un médecin et délégué par podologue	prescription d'un médecin et 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 base : soins de première ligne, coupe/fraisage des ongles, hyperkératoses, padding, protectif (Wagner1) soins de plaies de base, avis et éducation ;
- Techniques simples: orthoplastie, onychoplastie, tamponnage ;
- Techniques complexes: taping , strapping, orthonyxie