



Santé publique
Sécurité de la Chaîne alimentaire
Environnement

Volksgezondheid
Veiligheid van de Voedselketen
Leefmilieu

CFPP/2025/AVIS-03

FRPB/2025/ADVIES-03

16/06/2025

**Avis du Conseil Fédéral des
Professions Paramédicales
concernant les mesures transitoires
de l'Arrêté Royal du 29 janvier 2024
relatif aux assistants
pharmaceutico-techniques**

**Advies van de Federale Raad voor
de paramedische beroepen met
betrekking tot de
overgangsmaatregelen van het
Koninklijk Besluit van 29 januari
2024 betreffende de farmaceutisch-
technisch assistenten**

Direction générale Soins de Santé

Professions des soins de santé et pratique
professionnelle

Cellule organes d'avis et réglementation

Avenue Galilée 5, boîte 2 – 1210 Bruxelles

www.health.belgium.be

Directoraat-generaal Gezondheidszorg

Gezondheidszorgberoepen en
Beroepsuitoefening

Cel adviesorganen en regelgeving

Galileelaan 5, bus 2 - 1210 Brussel

www.health.belgium.be

1. INTRODUCTION

[L'Arrêté royal du 29 janvier 2024](#) a récemment révisé le cadre légal entourant la profession paramédicale d'assistant pharmaceutico-technique, notamment en introduisant deux titres professionnels au sein de cette profession :

- Assistant pharmaceutico-technique orienté vers l'officine ouverte au public (ci-après « APTO »)
- Assistant pharmaceutico-technique orienté vers l'officine hospitalière (ci-après « APTH »)

Les mesures transitoires prévues dans cet AR stipulent notamment que les APTO qui sont en formation pendant la période transitoire couvrant la publication de cet AR peuvent obtenir la reconnaissance en tant qu'assistant pharmaceutico-technique orienté vers l'officine hospitalière (APTH) en valorisant leur expérience professionnelle en milieu hospitalier (article 6§4). Cela est considéré comme possible dans la mesure où l'AR ne prévoit pas l'obligation de posséder une reconnaissance en tant qu'APTH pour travailler en pharmacie hospitalière, et qu'un APTO peut donc également y exercer si l'employeur et l'employé en conviennent.

Cependant, [la loi du 22 avril 2019 relative à la qualité de la pratique des soins de santé](#) (la « Loi Qualité ») impose un cadre strict concernant l'exercice des soins de santé, en particulier :

« Article 8 : Les prestataires de soins ne peuvent fournir des soins que s'ils disposent des compétences et de l'expérience nécessaires et démontrables. »

Cette disposition vise à garantir la qualité des soins et la sécurité des patients, mais pourrait restreindre les possibilités pour les APTO d'acquérir l'expérience requise en milieu hospitalier en raison des éventuelles limitations des actes qu'ils sont autorisés à accomplir. Cela pourrait poser problème quant à leur droit d'accès à la reconnaissance APTH.

1. INLEIDING

Het [Koninklijk Besluit van 29 januari 2024](#) heeft onlangs het wettelijke kader rond het paramedische beroep van farmaceutisch-technisch assistent herzien, met name door twee professionele titels binnen dit beroep in te voeren:

- Farmaceutisch-technisch assistent gericht op de openbare apotheek (hierna « FTAP »)
- Farmaceutisch-technisch assistent gericht op de ziekenhuisapotheek (hierna « FTAZ »)

De overgangsmaatregelen in dit KB bepalen onder andere dat de FTAP die tijdens de overgangperiode waarin dit KB wordt gepubliceerd in opleiding zijn, erkenning kunnen verkrijgen als farmaceutisch-technisch assistent gericht op de ziekenhuisapotheek (FTAZ) door hun professionele ervaring in een ziekenhuisomgeving te valoriseren (artikel 6§4). Dit wordt mogelijk geacht te zijn omdat het KB niet vereist dat men een FTAZ erkenning bezit om in een ziekenhuisapotheek te werken en dat een FTAP dus ook daar kan werken als werkgever en werknemer dat overeenkomen..

Echter legt de [wet van 22 april 2019 betreffende de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg](#) (de "Kwaliteitswet") een strikt kader op betreffende de uitoefening van gezondheidszorg, met name:

« Artikel 8: Zorgverleners mogen alleen zorg verlenen als zij beschikken over de nodige aantoonbare competenties en ervaring. »

Deze bepaling is bedoeld om de kwaliteit van de zorg en de veiligheid van de patiënten te waarborgen maar het zou de mogelijkheden van de FTAP kunnen beperken om de vereiste ervaring in een ziekenhuisomgeving op te doen vanwege de mogelijke beperkingen met betrekking tot de handelingen die zij mogen uitvoeren. Dit zou een probleem kunnen vormen bij hun recht op toegang tot de erkenning FTAZ.

CFPP/2025/AVIS-03

16/06/2025

FRPB/2025/ADVIES-03

Le 6 février 2025, le Ministre a introduit une demande d'avis auprès de la FRPB concernant les mesures transitoires de l'Arrêté royal du 29 janvier 2024, et en particulier sur l'acquisition de l'expérience spécifique en milieu hospitalier par l'assistant pharmaceutico-technique orienté vers l'officine ouverte au public et le respect des exigences de la Loi Qualité.

Les représentants des professions paramédicales d'assistant pharmaceutico-technique orienté vers l'officine ouverte au public, d'assistant pharmaceutico-technique orienté vers l'officine hospitalière ainsi que des pharmaciens ont été invités aux réunions du Bureau pour élaborer un projet de réponse à cette demande d'avis. Le projet d'avis a ensuite été soumis au vote de l'Assemblée plénière le 16 juin 2025.

2. AVIS

Question 1: Existe-t-il une incertitude ou une lacune dans le cadre légal actuel concernant la possibilité pour les APTO d'acquérir une expérience suffisante en milieu hospitalier tout en respectant les exigences de la Loi Qualité ?

Étant donné que l'Arrêté royal du 29 janvier 2024 prévoit des mesures transitoires, le cadre légal est considéré comme clair et complet. Les associations professionnelles BVZA, AFPTAB et l'UFAPT n'identifient aucun problème lié au cadre légal actuel permettant aux assistants pharmaceutico-techniques (APT) d'acquérir une expérience suffisante en milieu hospitalier tout en respectant les exigences de la Loi Qualité.

Sous l'ancien AR du 5 février 1999, les APT qui débutaient en milieu hospitalier bénéficiaient d'un encadrement intensif afin d'exécuter les tâches spécifiques aux APT en hôpital. Avant de pouvoir exercer de manière autonome, ils étaient accompagnés et formés par un collègue APT, et évalués par le pharmacien hospitalier. Cet encadrement et cette formation avaient lieu avant que les tâches confiées ne puissent être effectuées de manière autonome, et uniquement lorsque le

Op 6 februari 2025 heeft de Minister een adviesaanvraag ingediend bij de FRPB met betrekking tot de overgangsmatregelen van het Koninklijk Besluit van 29 januari 2024 en in het bijzonder bij het verwerven van de specifieke ervaring in een ziekenhuisomgeving door de farmaceutisch-technisch assistent gericht op de publieke apotheek en het voldoen van de eisen van de kwaliteitswet.

De vertegenwoordigers van de paramedische beroepen van farmaceutisch-technisch assistent gericht op de publieke apotheek en de farmaceutisch-technisch assistent gericht op de ziekenhuisapotheek en de apothekers werden uitgenodigd op de vergaderingen van het dagelijks bestuur om een ontwerp van antwoord op dit adviesverzoek op te stellen. Het ontwerp-advies is vervolgens ter stemming voorgelegd aan de plenaire vergadering op 16 juni 2025.

2.ADVIES

Vraag 1: Is er onduidelijkheid of een lacune in het huidige wettelijke kader betreffende de mogelijkheden voor FTAP om voldoende ervaring op te doen in een ziekenhuisomgeving en tegelijkertijd te voldoen aan de eisen van de Kwaliteitswet?

Gezien het Koninklijk Besluit van 29 januari 2024 voorziet in overgangsmatregelen wordt het wettelijke kader duidelijk en volledig bevonden. Vanuit de beroepsverenigingen BVZA, AFPTAB en UFAPT worden er geen problemen vastgesteld in verband met het huidige wettelijke kader om farmaceutisch-technisch assistenten (FTA) voldoende ervaring te laten opdoen in de ziekenhuisomgeving en tegelijkertijd te voldoen aan de eisen van de Kwaliteitswet.

Bij het voormalige KB van 5 februari 1999 kregen FTA's die in een ziekenhuis starten met werken een intensieve begeleiding om de specifieke taken voor FTA's in een ziekenhuis te kunnen uitvoeren. Voordat zij zelfstandig konden werken, werden zij begeleid en getraind door een collega FTA en beoordeeld door de ziekenhuisapotheker. Deze begeleiding en training vinden plaats voordat zij

pharmacien considérait que le plan de formation était complet et satisfaisant.

La formation est traitée de manière spécifique et différenciée selon les hôpitaux, chacun disposant de son propre plan de formation, adapté à ses procédures internes. Ces plans sont toutefois fondés sur un manuel de qualité définissant les normes et procédures à respecter pour pouvoir travailler en milieu hospitalier. La base reste néanmoins identique.

Le constat que la formation des APT dans le passé ne répondait pas aux besoins de la pharmacie hospitalière et qu'une formation approfondie et spécifique en milieu hospitalier sur le terrain était nécessaire, constitue le fondement du nouvel Arrêté royal du 29 janvier 2024.

Actuellement, nous sommes dans une période transitoire temporaire, mais les mesures en place doivent accompagner la transition vers une nouvelle situation dans laquelle ces principes fondamentaux seront pleinement intégrés dans la formation.

Question 2 : Cette situation peut-elle compliquer l'objectif d'une transition fluide et équitable entre les professions d'APTO et d'APTH?

En prévoyant des mesures transitoires, il n'existe ni ambiguïté ni lacune dans la législation. Selon les experts de terrain, la manière actuelle de procéder ne semble pas entraver ni mettre en danger cette transition.

Question 3 : Est-il souhaitable d'introduire une "formation complémentaire spécifique" pour les APTO qui souhaitent obtenir la reconnaissance APTH ?

L'Arrêté royal actuel prévoit que les assistants pharmaceutico-techniques (APT) qui peuvent démontrer avoir travaillé de manière ininterrompue et continue pendant trois mois dans un hôpital après le 22 mars 2021 peuvent introduire une demande de reconnaissance en tant qu'assistant pharmaceutico-technique en pharmacie hospitalière (APTH).

zelfstandig de hun toevertrouwde taken mochten uitvoeren en pas wanneer de apotheker het plan als volledig afgewerkt en bevredigend heeft bevonden.

De opleiding wordt verschillend en specifiek door de ziekenhuizen behandeld, waarbij elk ziekenhuis zijn eigen opleidingsplan heeft, aangepast aan de interne procedures. Deze plannen zijn echter gebaseerd op een kwaliteitshandboek dat de normen en procedures definieert die moeten worden nageleefd om in een ziekenhuis te kunnen werken. De basis blijft echter hetzelfde.

De vaststelling dat de opleiding FTA uit het verleden niet beantwoordde aan de noden van de ziekenhuisapotheek en een doorgedreven en specifieke opleiding in deze ziekenhuissetting op de werkvloer nodig was, vormt de basis van het nieuwe en huidige Koninklijk Besluit van 29 januari 2024.

Momenteel bevindt men zich in een tijdelijke overgangsperiode, maar de maatregelen moeten de overgang naar een nieuwe situatie ondersteunen waarin deze basisprincipes daadwerkelijk volledig in de opleiding worden geïntegreerd.

Vraag 2: Kan deze situatie het doel van een soepele en eerlijke overgang tussen de beroepen FTAP en FTAZ bemoeilijken?

Door te voorzien in overgangsmaatregelen is er geen onduidelijkheid of hiaat in de wetgeving. De huidige manier van werken lijkt volgens de experts in het werkveld deze overgang niet in de weg te staan of in gevaar te brengen.

Vraag 3: Is het wenselijk om een specifieke "aanvullende opleiding" in te voeren voor FTAP die willen evolueren naar een erkenning FTAZ?

Het huidige Koninklijk Besluit voorziet dat farmaceutisch-technisch assistenten (FTA) die kunnen aantonen dat zij na 22 maart 2021 gedurende drie maanden onafgebroken en continu in een ziekenhuis hebben gewerkt, de erkenning als farmaceutisch-technisch assistent ziekenhuisapotheek (FTAZ) kunnen aanvragen.

Les personnes qui commencent à travailler après cette date, mais avant la date de diplomation des premiers APTH formés selon le nouveau programme, peuvent également être reconnues comme APTH, à condition qu'elles bénéficient du même encadrement et de la même formation que ceux actuellement proposés par les hôpitaux.

Les premiers étudiants seront diplômés en juin, et il ne semble pas souhaitable de les plonger dans une insécurité juridique. Il ne paraît pas non plus réalisable, à l'heure actuelle, de leur imposer une formation complémentaire externe.

Une "formation complémentaire spécifique" n'est donc pas jugée nécessaire ni souhaitable. Une approche plus pragmatique est privilégiée, consistant à organiser la formation en milieu hospitalier pendant cette période de transition.

Question 4 : Quels mécanismes pourraient permettre d'acquérir cette expérience hospitalière tout en respectant les dispositions de la Loi Qualité ?

Il est souhaitable qu'un plan d'intégration clair soit établi dès le début de l'activité d'un assistant pharmaceutico-technique orienté vers l'officine ouverte au public (APTO) en pharmacie hospitalière. Ce plan devrait couvrir tous les aspects pertinents et faire l'objet d'évaluations régulières. Ce n'est qu'une fois ce plan entièrement complété et positivement évalué qu'une demande de reconnaissance en tant qu'assistant pharmaceutico-technique en pharmacie hospitalière (APTH) pourra être introduite.

Il pourrait être envisagé d'étendre la période d'expérience professionnelle exigée de trois à six ou neuf mois. Cependant, les associations professionnelles des APT n'en font pas la demande et estiment qu'une durée de trois mois est raisonnable et suffisante. Cela permettrait de ne pas décourager les APTO d'envisager une transition vers le milieu hospitalier.

Personen die na deze datum, maar vóór de afstudeerdatum van de eerste FTAZ volgens het nieuwe curriculum, werkzaam zijn, kunnen eveneens erkend worden als FTAZ, mits zij dezelfde begeleiding en opleiding ontvangen die ziekenhuizen tot nu toe hebben aangeboden.

In juni studeren de eerste studenten af en het lijkt niet wenselijk om hen in juridische onzekerheid te brengen. Het lijkt niet haalbaar momenteel om hen een aanvullende externe opleiding op te leggen.

Een "specifieke aanvullende opleiding" wordt daarom niet noodzakelijk en wenselijk bevonden. Men verkiest een meer pragmatische aanpak die erin bestaat de opleiding binnen de ziekenhuizen te organiseren gedurende deze overgangsperiode.

Vraag 4: Welke mechanismen zouden ervoor kunnen zorgen dat deze ziekenhuiservaring kan worden verworven met inachtneming van de bepalingen van de kwaliteitswet?

Het is wenselijk dat bij de start van een farmaceutisch-technisch assistent gericht op de publieke apotheek (FTAP) in een ziekenhuisapotheek een duidelijk inscholingsplan wordt opgesteld, waarin alle relevante aspecten aan bod komen en dat dit op regelmatige basis wordt geëvalueerd. Pas wanneer dit inscholingsplan volledig is afgerond en positief is beoordeeld, kan de aanvraag voor erkenning als farmaceutisch-technisch assistent ziekenhuisapotheek (FTAZ) worden ingediend.

Men zou kunnen opteren om de drie maanden werkervaring eventueel te verhogen naar zes of negen maanden. De beroepsverenigingen FTA zijn hiervoor geen vragende partij en vinden 3 maanden als voldoende redelijk. Op deze manier zullen de FTAP niet ontmoedigd worden om een overstap naar de ziekenhuisomgeving te maken.

3. PROBLÉMATIQUE DES DÉROGATIONS POUR (UNE PARTIE DE) LA PROFESSION D'ASSISTANT PHARMACEUTICO-TECHNIQUE

Lors de la rédaction de l'AR du 29 janvier 2024, aucune prise en compte explicite n'a été faite des dérogations prévues à l'article 153, §3, alinéa 4 de la [Loi coordonnée relative à l'exercice des professions des soins de santé](#) (LEPS), tel qu'ajouté en 2016 et à lire conjointement avec [l'AR du 5 février 1997](#) :

« Par dérogation au premier alinéa et à l'article 72, §1er, les personnes ne répondant pas aux conditions de qualification fixées à l'article 72, §2, alinéa 2, pour exercer la profession d'assistant pharmaceutico-technique, mais qui, au 1er septembre 2010, ont exercé pendant au moins trois ans les actes relevant de cette profession, peuvent continuer à exercer ces actes dans les mêmes conditions que les assistants pharmaceutico-techniques reconnus. »

L'article 153, §5 de la LEPS fixe au 31 août 2019 la date limite pour introduire une demande sur la base de l'article 153, §3. Depuis cette date, aucune nouvelle dérogation n'est accordée. Cependant, les prestations et actes pour lesquels les personnes concernées avaient obtenu une dérogation restent valides juridiquement.

Les dérogations APT octroyées sur la base de l'article 153 LEPS (924 personnes en Flandre et 630 en Wallonie) n'ont pas été intégrées dans la réforme menée par l'AR du 29 janvier 2024. En conséquence, cet AR ne permet pas d'accorder une dérogation (désormais appelée "agrément partiel") pour les titres professionnels APTO et APTH. Remarque : les dérogations accordées précédemment n'entraînaient pas une reconnaissance complète ni le droit de porter le titre professionnel d'APT.

L'association professionnelle AFPTAB a établi un tableau comparatif des prestations autorisées.

3. PROBLEMATIEK DEROGATIES VOOR (EEN STUK VAN) HET BEROEP VAN FARMACEUTISCH-TECHNISCH ASSISTENT

Bij de redactie van het KB van 29/1/2024 werd geen uitdrukkelijke rekening gehouden met de derogaties bij het art. 153, § 3, 4e lid van de [gecoördineerde wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen](#) (WUG), toegevoegd in 2016 en samen te lezen met [het KB van 5/2/1997](#) ;

« In afwijking van het eerste lid en in afwijking van artikel 72, § 1, mogen personen die niet voldoen aan de in artikel 72, § 2, tweede lid, gestelde kwalificatievoorwaarden voor het beroep van farmaceutisch-technisch assistent, maar die op 1 september 2010 gedurende minstens drie jaar handelingen van het beroep van farmaceutisch-technisch assistent hebben uitgevoerd, dezelfde handelingen blijven verrichten onder dezelfde voorwaarden als de farmaceutisch-technisch assistenten die deze handelingen uitvoeren ».

Art. 153 § 5 WUG stelt 31/08/2019 als einddatum om op basis van artikel art. 153, § 3 een aanvraag in te kunnen dienen. Sinds 31/08/2019 worden er geen derogaties meer uitgereikt. De prestaties en handelingen waarvoor de personen van art. 153 in het verleden een derogatie kreeg blijven wel rechtsgeldig.

De FTA derogaties op basis van artikel 153 WUG (in Vlaanderen 924 personen en in Wallonië 630 personen) zijn niet mee hervormd waardoor er bij het KB van 29/01/2024 geen derogatie (nu spreekt men over 'gedeeltelijke' of 'partiële' erkenning) kan afgeleverd worden voor de beroepstitels FTAP en FTAZ. Merk op: door de derogaties uit het verleden bekwam men geen volledige erkenning en kon men zich evenmin de beroepstitel FTA aanmeten.

Vanuit de beroepsvereniging AFPTAB werd een overzicht opgesteld met een vergelijking van de prestaties.

De nombreux APT disposant d'une dérogation couvrant la totalité des prestations ne sont plus autorisés à effectuer certaines prestations ajoutées dans le nouvel AR mais absentes de l'ancien. Ces personnes exerçaient pourtant les mêmes fonctions qu'un APT reconnu. L'APT reconnu peut quant à lui obtenir les nouveaux titres professionnels APTO et/ou APTH, à condition d'en faire la demande et de remplir les critères d'agrément, aussi longtemps que les mesures transitoires sont en vigueur.

Cela signifie que le champ d'action de l'APT reconnu demeure inchangé, contrairement à celui d'un APT sous dérogation.

Certaines prestations incluses dans le nouvel AR, essentielles à la profession d'APT, ne peuvent plus être réalisées par les personnes détentrices de dérogation, à savoir :

- L'exécution des processus selon le manuel qualité ;
- La délivrance et le conseil concernant les dispositifs médicaux, ainsi que la bonne conservation des médicaments et dispositifs médicaux ;
- La participation au nettoyage, à la désinfection, à la stérilisation des matériaux, y compris le contrôle final.

D'autres prestations, qui étaient auparavant effectuées par les APT, sont désormais exclusivement réservés aux titulaires des titres APTO et/ou APTH:

- Délivrance de nutrition médicale ;
- Tarification ;
- Préparation individuelle de médication (APTO) ;
- Recueil de l'anamnèse médicamenteuse et contribution à l'ajustement des traitements (APTH).

Une proposition de mesure transitoire est formulée ci-dessous afin de permettre aux personnes disposant d'une **dérogation** couvrant l'**ensemble des prestations des APT** (selon l'AR du 5 février 1997), de solliciter, sur demande, un agrément

Heel wat FTA's met een derogatie voor de totaliteit van de prestaties mogen prestaties niet meer uitvoeren die niet opgenomen waren in het oude KB maar wel in het nieuwe KB staan. Deze FTA's deden het werk zoals een erkende FTA, maar de erkende FTA verkrijgt de nieuwe beroepstitel FTAP en/of de beroepstitel FTAZ mits aanvraag en indien men voldoet aan de erkenningscriteria zolang de overgangsmatregelen van kracht zijn.

Hierdoor blijft het takenpakket van de erkende FTA ongewijzigd, wat niet het geval is voor een FTA met een derogatie.

Bepaalde prestaties die opgenomen zijn in het nieuwe KB zijn de basis van het werk van een FTA. Zonder de toelating om die handelingen te mogen uitvoeren kunnen deze personen met een derogatie hun werk niet meer uitvoeren:

- Het uitvoeren van de processen volgens het kwaliteitshandboek;
- Het afleveren en verstrekken van advies betreffende medische hulpmiddelen en de goede bewaring van geneesmiddelen en van medische hulpmiddelen;
- Deelname aan reiniging, ontsmetting en sterilisatie van materialen met inbegrip van de eindcontrole.

Volgende handelingen werden uitgevoerd door de FTA en zijn nu enkel uit te voeren met de beroepstitel FTAP en/of FTAZ:

- Afleveren van medische voeding;
- Tarifiering;
- Het uitvoeren van individuele medicatie voorbereiding (FTAP)
- Geneesmiddelenanamnese en bijdrage aan het afstemmen van medicatie (FTAZ).

Er wordt hieronder een voorstel voor overgangsmatregel voorgesteld zodat deze personen die beschikken over een **derogatie** van **alle prestaties van de FTA** (volgens het KB van 5 februari 1997), op hun verzoek, een gedeeltelijke of partiële erkenning kunnen aanvragen voor de prestaties op

CFPP/2025/AVIS-03

16/06/2025

FRPB/2025/ADVIES-03

partiel pour les prestations relevant des nouveaux titres professionnels, à condition de pouvoir démontrer :

- qu'elles sont en possession d'une dérogation couvrant **la totalité des prestations** reprises dans l'AR du 5 février 1997 ;
- qu'elles peuvent justifier d'une expérience professionnelle d'au moins trois mois, hors périodes de stage, de manière continue et ininterrompue, dans une officine hospitalière et/ou publique, et ce pendant une période équivalente à celle exigée d'un APT reconnu souhaitant demander sa reconnaissance en tant qu'APTH;
- qu'à partir de cette expérience professionnelle, un agrément partiel puisse être accordé pour les titres APTO et/ou APTH.

4. VOTE AVIS

Le présent avis a été soumis au vote en séance plénière du CFPP du 16/06/2025, avec le résultat suivant :

- 23 votes valables « pour »
- 2 votes valables d'abstention
- 0 votes valables « contre »

*Président du Conseil Fédéral des Professions
Paramédicales*

basis van de nieuwe beroepstitels en dit te bewijzen door:

- In het bezit zijn van een derogatie voor de **totaliteit van de prestaties** opgenomen in het KB van 5 februari 1997;
- aantonen van werkervaring: minstens drie maanden, met uitsluiting van stageperiodes, op een niet onderbroken en continue wijze in een ziekenhuisapothek en/of publieke apothek te hebben gewerkt en dit voor dezelfde periode zoals gevraagd aan een erkende FTA om zijn erkenning FTAZ te kunnen aanvragen;
- Aan de hand van de werkervaring een gedeeltelijke (of partiële) erkenning verlenen voor FTAP en/of FTAZ.

4.

STEMMING

ADVIES

Dit advies werd ter stemming voorgelegd tijdens de plenaire vergadering van de FRPB op 16/06/2025, met de volgende resultaten:

- 23 geldige stemmen "voor"
- 2 geldige onthoudingen
- 0 geldige stemmen "tegen"

*Voorzitter van de Federale Raad voor de
paramedische beroepen*