



**CFPP-CTPP/2021/AVIS-2021-03/  
Avis concernant la mise en place du  
registre des pratiques tel que visé  
dans la loi du 22 avril 2019 relative à  
la qualité de la pratique des soins de  
santé**

**FRPB-TCPB/2021/ADVIES-2021-03/  
Advies betreffende de invoering van  
het praktijkregister zoals bedoeld in  
de wet van 22 april 2019 inzake de  
kwaliteitsvolle praktijkvoering in de  
gezondheidszorg**

**30/06/2021**

---

**Avis conjoint du Conseil Fédéral des  
Professions Paramédicales et de la  
Commission Technique des  
Professions Paramédicales**

**Gezamenlijke advies van de  
Federaal Raad voor de  
Paramedische beroepen en de  
Technische Commissie voor de  
Paramedische beroepen**

**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](http://www.health.belgium.be)

**Directoraat-generaal Gezondheidszorg**

Gezondheidszorgberoepen en  
Beroepsuitoefening

Cel adviesorganen en regelgeving

Galileelaan 5/2 - 1210 Brussel

[www.health.belgium.be](http://www.health.belgium.be)

## Préambule

En instaurant l'obligation pour tout professionnel des soins de santé de tenir un registre des pratiques et un portfolio, la loi relative à la qualité du 22 avril 2019 introduit de nouveaux instruments pour le contrôle de la qualité des pratiques professionnelles.

Le Ministre de la Santé publique, Frank Vandebroucke, a demandé dans son courrier du 27 avril 2021 un avis aux différents conseils et organes d'avis sur la complétude des données à reprendre dans le registre de pratiques, ainsi que sur la catégorisation des organisations, le type de pratiques à enregistrer, les modalités de collaboration afin d'assurer une parfaite concordance entre les éléments repris dans le registre et l'organisation de votre profession sur le terrain.

Le Conseil Fédéral des professions paramédicales et la Commission Technique des professions paramédicales ont travaillé en commun, avec des représentants de chaque profession paramédicale, pour rédiger cet avis.

De manière générale, il est important de veiller à une bonne coordination entre les différentes autorités. Les moyens d'échange et de communication entre l'Etat fédéral et les entités fédérées devront être optimisés afin de garantir l'efficacité de l'outil 'registre de pratiques'. Par exemple, en cas de retrait d'agrément à un professionnel par une des Communautés, le registre devrait être adapté en conséquence et ce, de manière automatique et instantanée. Aussi, il est important de souligner que beaucoup de paramédicaux n'ont pas de numéro INAMI et/ou aucun code de nomenclature. Cette situation a posé problème par le passé, pendant la crise sanitaire par exemple car la plupart des démarches effectuées vers les professionnels de santé se basaient sur les listes INAMI. **Ce registre de pratiques est une occasion indéniable pour stopper ces inégalités de traitement.**

## Inleiding

Door de verplichting in te voeren voor iedere professional in de gezondheidszorg om een register van praktijken en een portfolio bij te houden, introduceert de Kwaliteitswet van 22 april 2019 nieuwe instrumenten voor de kwaliteitscontrole van beroepspraktijken.

De minister van Volksgezondheid, Frank Vandebroucke, heeft in zijn brief van 27 april 2021 advies gevraagd aan de verschillende raden en adviesorganen over de volledigheid van de gegevens die in het praktijkregister moeten worden opgenomen alsook over de categorisering van de organisaties, het soort van praktijken dat moet worden geregistreerd, de samenwerkingsverbanden, ... zodat de elementen die in het register worden opgenomen perfect overeenstemmen met de organisatie van het beroep op het terrein.

Om dit advies op te stellen hebben de Federale Raad voor de Paramedische Beroepen en de Technische Commissie voor de Paramedische Beroepen samengewerkt met vertegenwoordigers van elk paramedisch beroep.

In het algemeen is het van belang te zorgen voor een goede coördinatie tussen de verschillende autoriteiten. De middelen voor uitwisseling en communicatie tussen de federale Staat en de gefedereerde entiteiten moeten worden geoptimaliseerd om de doeltreffendheid van het instrument "register van praktijken" te garanderen. Wanneer bijvoorbeeld de erkenning van een beroepsbeoefenaar door één van de Gemeenschappen wordt ingetrokken, moet het register automatisch en onmiddellijk dienovereenkomstig worden aangepast. Het is ook belangrijk erop te wijzen dat veel paramedici geen RIZIV-nummer en/of nomenclatuurcode hebben. Dit is in het verleden een probleem geweest tijdens de gezondheids crisis omdat de meeste benaderingen van gezondheidswerkers gebaseerd waren op de RIZIV-lijsten. **Dit register van praktijken is een**

Cet avis a été discuté en séance de Bureau commun élargi en date du 30/06/2021 et **approuvé par vote électronique.**

**1. Sur base de la proposition de registre des pratiques, ces données vous semblent-elles suffisantes pour atteindre les finalités ?**

- i. Concernant le profil du prestataire de soins, c'est-à-dire, les données de contact spécifiques à ce dernier :

Toute crainte à l'égard de l'utilisation incorrecte des données devra être strictement écartée par un **respect total de la protection des données personnelles** reprises dans le registre de pratiques. Un libre choix de ce que le prestataire accepte de partager pourrait même être envisagé. Les informations qui seront visibles du grand public devront être restreintes.

Les professionnels de santé devront avoir un accès à leur dossier. Pour les tierces personnes/services qui auront accès aux données, il faudra clairement mentionner à quelles fins celles-ci pourront être consultées et utilisées.

Le rôle linguistique doit être visible du citoyen/patient. La langue maternelle du prestataire devrait être identifiée mais plusieurs langues devraient pouvoir être sélectionnées également. Les trois langues nationales devraient, en tous les cas, être proposées dans une liste déroulante, et éventuellement d'autres langues pourraient être ajoutées par le prestataire (dans une rubrique séparée). Dès lors, un système de filtre serait utile pour les patients, afin de trouver un prestataire parlant une langue spécifique.

Le genre ne devrait pas être un point de départ pour le choix d'un professionnel. Dès lors, le genre du professionnel n'est pas forcément une donnée utile

**onbetwistbare kans om deze ongelijke behandeling een halt toe te roepen.**

Dit advies werd besproken tijdens de vergadering van een gezamenlijke uitgebreid Dagelijks Bestuur op 30/06/2021 en **bij elektronische stemming goedgekeurd.**

**1. Op basis van het voorgestelde praktijkregister gaan jullie akkoord dat deze gegevens voldoende zijn om de finaliteiten te bereiken?**

- i. Met betrekking tot het profiel van de zorgverlener, dat wil zeggen de contactgegevens die specifiek zijn voor de zorgverlener :

Elke vrees voor een niet toegelaten gebruik van de gegevens moet strikt worden afgeweerd door de **volledige eerbiediging van de bescherming van de persoonsgegevens** in het register van praktijken. Er zou zelfs kunnen worden overwogen om de dienstverlener vrij te laten kiezen wat hij wil delen. De informatie die zichtbaar zal zijn voor het grote publiek moet worden beperkt.

De gezondheidsbeoefenaars moeten toegang hebben tot hun dossiers. Voor derden/diensten die toegang zullen hebben tot de gegevens moet er duidelijk worden aangegeven voor welke doeleinden de gegevens kunnen worden geraadpleegd en gebruikt.

De taalrol moet zichtbaar zijn voor de burger/patiënt. De moedertaal van de zorgverlener moet worden geïdentificeerd maar er moeten ook meerdere talen kunnen worden geselecteerd. De drie nationale talen moeten in ieder geval in een keuzelijst worden aangeboden en eventueel kunnen andere talen door de zorgverlener (in een aparte rubriek) worden toegevoegd. Daarom zou een filtersysteem nuttig zijn voor patiënten om een dienstverlener te vinden die een specifieke taal spreekt.

Het geslacht van de beroepsbeoefenaar is niet noodzakelijk bruikbaar voor het grote publiek. Voor sommige mensen/patiënten is het i.v.m. de

pour le grand public. Pour certaines personnes/patients, il est important de savoir si leur prestataire de soins est un homme ou une femme, en raison du lien de confiance qui se crée. Dans ce cas, une option 'neutre' pourrait être ajoutée dans le choix du genre (H/F/X).

En conclusion, le **respect total de la protection des données personnelles doit être appliqué lors de l'élaboration et la mise en ligne de ce registre**. Un accès à son propre dossier devra être autorisé au professionnel. Les données qui pourraient être consultables par les patients/le grand public seraient :

- Profession
- Numéro INAMI si applicable
- Nom, prénom
- Adresse de contact
- Numéro de téléphone professionnel
- Adresse électronique professionnelle
- Rôle linguistique
- Sexe (H/F/ X)

ii. Concernant les pratiques :

- Données de contact génériques de l'organisation choisie :

Il faut distinguer les praticiens paramédicaux qui peuvent pratiquer en cabinet, comme les logopèdes, les diététiciens, etc. ; dans ce cas, l'adresse professionnelle pourrait être communiquée mais également (au moins) un moyen de contact (email ou téléphone) professionnel.

Pour d'autres professionnels paramédicaux, rendre une adresse visible a moins de sens. Par exemple, concernant les ambulanciers de transport non-urgent de patients, l'adresse du fournisseur d'ambulances est plus utile. Concernant les technologues de laboratoire médical, l'adresse du laboratoire l'est également. Dans ces cas, l'adresse de pratique peut être mentionnée sans indiquer un nom (de laboratoire ou de service d'ambulance par exemple), ainsi aucune sorte de 'publicité' ne sera réalisée.

vertrouwensband die gecreëerd wordt wel belangrijk te weten of hun dienstverlener een man of een vrouw is. In dit geval zou een "neutrale" optie kunnen worden toegevoegd aan de keuze van het geslacht (M/V/X)

Als besluit **bij het opstellen en online zetten van het register van praktijken moet de bescherming van persoonsgegevens volledig in acht worden genomen**. De beroepsbeoefenaar moet toegang krijgen tot zijn of haar eigen dossier. De gegevens die door de patiënten/het grote publiek kunnen worden geraadpleegd zouden zijn :

- Beroep
- RIZIV nummer indien van toepassing
- Achternaam, voornaam
- Contactadres
- Professioneel telefoonnummer
- Professioneel e-mailadres
- Taalkundige rol
- Geslacht ( M/V/X)

ii. Met betrekking tot praktijken :

- Algemene contactgegevens van de gekozen organisatie :

Er moet een onderscheid worden gemaakt tussen paramedische beroepsbeoefenaars die hun professionele activiteit zelfstandig in een praktijkruimte uitoefenen zoals logopedisten, diëtisten, enz. ; in dit geval kan het praktijkadres worden meegedeeld maar ook (ten minste) een contactmiddel (e-mail of telefoon) van de beroepsbeoefenaar.

Voor andere paramedische beroepen is het minder zinvol om adresgegevens zichtbaar te maken. Bij voorbeeld voor ambulanciers niet dringend patiëntenvervoer is het adres van de ambulanciersdienst bijvoorbeeld nuttiger, voor de medisch laboratorium technologen is enkel het adres van het laboratorium zinvol. In deze gevallen kan het praktijkadres worden vermeld zonder vermelding van een naam (bijvoorbeeld van een

Il faut garder à l'esprit que les données de contact (pour les administrations) sont différentes des données 'professionnelles' (pour les patients). C'est le professionnel qui doit décider quelle adresse sera incluse dans le registre.

Dans tous les cas, il est nécessaire de multiplier les possibilités d'inscription d'adresses : un professionnel est souvent amené à pratiquer à plusieurs endroits. Les paramédicaux sont souvent amenés à réaliser des consultations 'privées', des consultations internes à une entreprise (par exemple pour les ergothérapeutes ou les bandagistes-orthésistes-prothésistes), mais aussi externes : dans les hôpitaux (et leurs différents services) ainsi qu'en maisons de repos et de soins, centres psychiatriques, prisons, clubs de sport, visites à domicile, etc.

Les professions évoluent, parfois même les titres professionnels changent. Une possibilité de mettre à jour la structure même du registre des pratiques doit être envisagée.

Aussi, une option 'téléconsultations' devrait sans doute être proposée également (non applicable à toutes les professions paramédicales et sans obligation).

Le registre pourrait également offrir plus de transparence quant au moment où un professionnel n'est plus actif dans le domaine du travail (pour cause de retraite ou autre). Ces professionnels se verraient alors attribuer le statut de "non actif", qui alors pourrait également transmis à d'autres autorités afin de désactiver, entre autres, le numéro INAMI correspondant. Ce statut 'non actif' serait défini sur base volontaire et/ou sur base de plusieurs critères objectifs et équitables comme le VISA.

- Informations supplémentaires sur les différentes pratiques

Concernant les domaines de pratique ou les formations complémentaires des professionnels, il

laboratorium of ambulancedienst) zodat er geen enkele vorm van 'reclame' wordt gemaakt.

Men wijst erop dat contactgegevens (voor overheidsdiensten) verschillen van "professionele" gegevens (voor patiënten). Het moet de beroepsbeoefenaar zijn die beslist welk adres wordt opgenomen in het register

In ieder geval is het noodzakelijk de mogelijkheden van adresregistratie te vermenigvuldigen: een beroepsbeoefenaar moet vaak op verschillende plaatsen zijn beroep uitoefenen. Paramedici moeten dikwijls "privé" consulten uitvoeren alsook interne consulten binnen een bedrijf (bijvoorbeeld voor ergotherapeuten of bandagist-orthesist-prothesist) maar ook externe consulten zoals in ziekenhuizen (en hun verschillende afdelingen) maar ook in rust- en verzorgingstehuizen, psychiatrische centra, gevangenissen, sportclubs, huisbezoeken, enz.

Beroepen evolueren, soms veranderen zelfs beroepstitels. Er moet worden nagedacht om de structuur van het praktijkregister zelf te kunnen bijwerken.

Ook moet waarschijnlijk een optie "teleconsultatie" worden voorgesteld (niet van toepassing op alle paramedische beroepen en zonder verplichting)

Het register zou ook meer transparantie kunnen bieden over wanneer een beroepsbeoefenaar niet langer actief is op het werkterrein (wegens pensionering of andere). Deze beroepsbeoefenaars zouden dan de status "niet actief" krijgen die dan ook aan andere autoriteiten zou kunnen worden doorgegeven om, onder andere, het overeenkomstige RIZIV-nummer te deactiveren. Deze "niet-actieve" status zou worden vastgesteld op vrijwillige basis en/of op basis van een aantal objectieve en billijke criteria zoals het VISUM.

- Aanvullende informatie over verschillende praktijken

Met betrekking tot praktijkdomeinen of aanvullende opleidingen van beroepsbeoefenaars is het helaas

est malheureusement difficile de traiter ces données de manière équitable puisqu'il n'existe pas de système de reconnaissance officiel. **Seuls les formations menant à des titres reconnus devraient être en ligne de compte.**

Eventuellement, la liste de propositions pourrait se baser sur les différents profils professionnels disponibles. Dans tous les cas, il est **important** que cela soit **en lien très étroit avec le portfolio** également repris dans la loi du 22 AVRIL 2019 relative à la qualité de la pratique des soins de santé. Ce portfolio sera alors le témoin de l'expérience et du domaine de travail des professionnels.

### iii. Collaboration(s)

La plupart des professionnels paramédicaux sont régulièrement amenés à travailler en collaboration, et même en interdisciplinarité, avec d'autres professionnels de santé (médecins, autre professionnel paramédical, pharmaciens, ...).

Toutes sortes de collaborations sont possibles et envisageables selon les dossiers patients et les besoins. Une énumération exhaustive serait superflue. Néanmoins, si un 'partenariat' existe de manière plus officielle, cela devrait pouvoir être noté (par exemple entre des services de santé ou des acteurs spécifiques). Il est possible d'envisager de cocher « travail en équipe » (collaboration en interne) et/ou « collaborations externes ».

## 2. Comment voyez-vous la collecte initiale de ces données ?

Une grande majorité des informations de base peuvent être fournies par les administrations fédérales (SPF Santé et Economie, INAMI, etc.). Le partage d'informations devrait permettre au système de fonctionner via un seul et unique enregistrement pour le professionnel, via une collaboration entre l'Etat fédéral et les entités fédérées.

moeilijk om deze gegevens op een betrouwbare manier te verwerken aangezien er geen officieel erkenningsstelsel bestaat. **Alleen opleidingen die leiden tot erkende kwalificaties mogen in aanmerking worden genomen.**

Mogelijk kan de lijst met voorstellen gebaseerd zijn op de verschillende beschikbare beroepsprofielen. **Het is in ieder geval belangrijk dat dit nauw verbonden is met het portfolio**, die ook is opgenomen in de wet van 22 APRIL 2019 over de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg. Dit portfolio zal dan het bewijs zijn van de ervaring en het werkdomein van de beroepsbeoefenaars.

### iii. Samenwerkingsverband(en)

De meeste paramedische beroepsbeoefenaars worden regelmatig opgeroepen om samen te werken en zelfs interdisciplinair met andere beroepsbeoefenaars in de gezondheidszorg (artsen, andere paramedische beroepsbeoefenaars, apothekers, enz.). Allerlei vormen van samenwerking zijn mogelijk en kunnen worden overwogen afhankelijk van het dossier en de behoeften van de patiënt. Een gedetailleerde alomvattende lijst zou overbodig zijn. Als er echter op een meer officiële manier een "partnerschap" bestaat moet dit worden vermeld (bijvoorbeeld tussen gezondheidsdiensten of specifieke actoren). Het is mogelijk om "teamwerk" (interne samenwerking) en/of "externe samenwerkingen" aan te vinken.

## 2. Hoe zien jullie de initiële datacollectie van deze gegevens?

De meeste basisinformatie kan worden verstrekt door de federale overheidsdiensten (FOD Volksgezondheid en Economie, RIZIV, enz.). Het delen van informatie moet het mogelijk maken dat het systeem werkt via één enkele registratie (via samenwerking tussen de federale overheid en de gefedereerde entiteiten) voor de beroepsbeoefenaar.

Les associations professionnelles peuvent être des relais intéressants pour la collecte de données supplémentaires mais **tous les professionnels ne sont pas membres d'une association**. Elles peuvent dans tous les cas jouer un **rôle dans la sensibilisation à l'enregistrement dans le registre de pratiques**.

Une communication de la part des autorités à grande échelle sera nécessaire pour atteindre tous les professionnels. Tous les paramédicaux ayant un visa pour exercer la profession doivent être contactés. Un courrier (électronique ou non) pourrait être envoyé aux praticiens avec un lien vers l'endroit où les données peuvent être remplies/vérifiées, via un portail sécurisé avec identification authentifiée (e-ID ou Itsme).

Il est de la responsabilité du professionnel de santé d'enregistrer ses données dans le registre de pratiques et de le tenir à jour

### 3. Comment voyez-vous le rôle du prestataire de soins dans l'actualisation des données ?

Il faut motiver les professionnels à s'enregistrer et à tenir leurs dossiers à jour. Cela peut être fait via une certaine intervention financière ou des retours que les professionnels recevront suite à leur enregistrement (par exemple, des statistiques annuelles sur le nombre de praticiens, les régions, les pourcentages employés/indépendants, etc.)

Une vérification (et donc une confirmation ou modification) des données reprises dans le registre de pratiques, au minimum une fois par an devrait être rendue obligatoire pour le prestataire. A cette fin, un rappel avec une date limite devrait être envoyé par le SPF Santé. **Les administrations peuvent consulter mais pas modifier les données de ce registre.**

Mais également, chaque professionnel devra pouvoir mettre à jour ses données à tout moment.

De beroepsverenigingen kunnen interessante informatiekanaal zijn voor het verzamelen van aanvullende gegevens **maar niet alle beroepsbeoefenaars zijn lid van een vereniging**. Zij kunnen in ieder geval **een rol spelen bij de bewustmaking van de registratie in het praktijkregister**.

Er zal een grootschalige communicatie van de autoriteiten nodig zijn om alle beroepsbeoefenaars te bereiken. Er moet contact worden opgenomen met alle paramedici die een visum hebben om hun beroep uit te oefenen. Er zou een (al dan niet elektronische) e-mail naar de beroepsbeoefenaars kunnen worden gestuurd met een link naar de plaats waar de gegevens kunnen worden ingevuld/geverifieerd, via een beveiligd portaal met geauthentiseerde identificatie (e-ID of itsme).

Het is de verantwoordelijkheid van de zorgprofessional om zijn gegevens te registreren in het praktijkregister en dit up-to-date te houden .

### 3. Hoe zien jullie de rol van de zorgverlener bij het actueel houden van de gegevens?

Beroepsbeoefenaars moeten worden gemotiveerd om zich te registreren en hun profiel up-to-date te houden. Dit kan gebeuren via een financiële tussenkomst of via feedback die beroepsbeoefenaars zullen ontvangen na hun registratie (bv. jaarlijkse statistieken over het aantal beroepsbeoefenaars, regio's, percentages werkenden/zelfstandigen, enz.)

Een verificatie (en dus een bevestiging of wijziging) van de gegevens die zijn opgenomen in het register van praktijken moet minstens éénmaal per jaar verplicht worden gesteld voor de dienstverlener. Daartoe moet door de FOD Volksgezondheid een herinnering met een termijn worden gestuurd. **De administraties kunnen de gegevens in dit register raadplegen maar niet wijzigen.**

Maar ook moet elke professional op elk moment in staat zijn om zijn gegevens bij te werken. Zodra

Dès qu'une donnée change, le prestataire devrait pouvoir s'identifier dans son dossier et procéder aux ajustements nécessaires.

Il y a également une opportunité d'associer cette vérification des données reprises dans le registre de pratiques et le chargement des formations continues dans le portfolio du professionnel (également repris dans la loi du 22 AVRIL 2019 relative à la qualité de la pratique des soins de santé).

gegevens veranderen moet de verstrekker zich in zijn dossier kunnen identificeren en de nodige aanpassingen kunnen aanbrengen.

Er is ook een mogelijkheid om deze verificatie van de gegevens opgenomen in het praktijkregister te combineren met het opladen van permanente vorming in het portfolio van de beroepsbeoefenaar (ook opgenomen in de wet van 22 APRIL 2019 over de kwaliteitsvolle praktijkvoering).