

| <b>NATIONALE RAAD VOOR DE<br/>PARAMEDISCHE BEROEPEN</b>   | <b>CONSEIL NATIONAL DES<br/>PROFESSIONS PARAMÉDICALES</b>   |
|---|---|
| <b>ADVIES 2015/02</b>   | <b>AVIS 2015/02</b>   |
| UNANIEM GOEDGEKEURD TIJDENS DE<br>PLENAIRE VERGADERING VAN<br>6/05/2015   | APPROUVÉ À L'UNANIMITÉ LORS DE<br>LA RÉUNION PLÉNIÈRE DU 6/05/2015  |
| <b>Advies aangaande een voorstel tot<br/>wijziging van het koninklijk besluit van<br/>24 november 1997 betreffende de<br/>beroepstitel en de kwalificatievereisten<br/>voor de uitoefening van het beroep van<br/>orthoptist en houdende vaststelling van<br/>de lijst van technische prestaties en de<br/>lijst van handelingen waarmee de<br/>orthoptist door een arts kan worden<br/>belast en aangaande de problematiek<br/>van de onwettige uitoefening van de<br/>geneeskunde in het domein van de<br/>oogzorg.</b>   | <b>Avis concernant une proposition de<br/>modification de l'arrêté royal du 24<br/>novembre 1997 relatif au titre<br/>professionnel et aux conditions de<br/>qualification requises pour l'exercice de<br/>la profession d'orthoptiste et portant<br/>fixation de la liste des prestations<br/>techniques et de la liste des actes dont<br/>l'orthoptiste peut être chargé par un<br/>médecin, et concernant le problème de<br/>l'exercice illégal de la médecine dans le<br/>domaine des soins oculaires.</b>  |
| <p><b>Inleiding:</b></p> <p>Er is een tekort aan orthoptisten in België. Dit wordt reeds lange tijd door de orthoptisten en de oftalmologen aangegeven.</p> <p>Een belangrijke oorzaak van dit tekort is dat er sinds enkele jaren geen opleiding meer bestaat die toegang geeft tot het uitoefenen van het beroep van orthoptist (artikel 3 van het koninklijk besluit van 24 november 1997).</p> <p>Volgens de huidig omschreven vereisten zou men eerst moeten beschikken over een diploma dat toegang biedt tot de uitoefening van het beroep van ergotherapeut, logopedist, verpleegkundige of kinesitherapeut (dit zijn de verschillende mogelijke vooropleidingen). Vervolgens moet men een specifiekere opleiding volgen die overeenstemt met een opleiding van twee jaar in het kader van hoger onderwijs voor sociale promotie.</p> <p>Die specifiekere opleiding wordt in België niet meer georganiseerd door een lage instroom van studenten. Het is geen logisch opleidingsparcours (het is namelijk</p> | <p><b>Introduction:</b></p> <p>La Belgique connaît une pénurie d'orthoptistes, qui est dénoncée depuis longtemps par les orthoptistes et les ophtalmologues.</p> <p>Cette pénurie trouve en partie son origine dans le fait qu'il n'y a plus de formation donnant accès à l'exercice de la profession d'orthoptiste depuis plusieurs années (article 3 de l'arrêté royal du 24 novembre 1997).</p> <p>En vertu des conditions actuellement applicables, il faut d'abord disposer d'un diplôme donnant accès à l'exercice de la profession d'ergothérapeute, de logopède, de praticien infirmier ou de kinésithérapeute (il s'agit là des différentes formations initiales possibles). Après quoi, il convient de suivre une formation plus spécifique correspondant à une formation d'une durée de deux ans dans le cadre d'un enseignement supérieur de promotion sociale.</p> <p>Cette formation plus spécifique n'est plus organisée en Belgique par manque d'inscriptions. Ce parcours de formation manque de logique (elle ne constitue en</p> |

geen specialisatie van de verschillende mogelijke vooropleidingen). Men kan bij de aanvang van de studies niet direct opteren voor een opleiding tot orthoptist. Mede hierdoor is het beroep ook minder gekend. Na de publicatie van het decreet van 15 juni 2007 betreffende het volwassenenonderwijs (Vlaamse Regering) werd de bijkomende opleiding orthoptie 'gedegradeerd' van het kwalificatieniveau Hoger onderwijs (Europees kwalificatieniveau 6) naar het kwalificatieniveau Hoger Beroeps-onderwijs (HBO5). De mogelijke vooropleidingen zijn van het kwalificatieniveau 6. Hierdoor konden onvoldoende studenten overtuigd worden om de opleiding orthoptie te volgen en werd het de doodsteek van de laatste opleiding die nog in België bestond. In België is men dus al enkele jaren genoodzaakt om orthoptisten aan te trekken die in het buitenland werden opgeleid.

Daarom adviseert de Raad om in België een bacheloropleiding te organiseren waar men als student rechtstreeks voor kan kiezen. Hiervoor dienen de minimale kwalificatievereisten van het koninklijk besluit van 24 november 1997 te wijzigen. Een voorstel tot wijziging kan men lezen in **luik een** van het advies.

Een specifieke opleiding tot orthoptist zal resulteren in een betere kwalitatieve zorg voor de patiënt.

Daarnaast is het beroep geëvolueerd, waardoor de Raad adviseert om ook de lijst van technische prestaties en toevertrouwde handelingen te wijzigen. Verder vindt de Raad dat naast de oftalmoloog ook nog andere artsen-specialisten bepaalde technische prestaties en toevertrouwde handelingen moeten kunnen voorschrijven in een multidisciplinaire context. Een voorstel tot wijziging kan men lezen in **luik twee** van het advies.

In **luik drie** van het advies doet de Raad

fait pas une spécialisation des diverses formations initiales possibles). Les étudiants ne peuvent pas choisir la formation d'orthoptiste dès le début de leurs études. Ce qui contribue, du reste, à en faire une profession méconnue. Après la publication du décret de juin 2007 relatif à l'éducation des adultes (Gouvernement flamand), la formation complémentaire en orthoptie a été "dégradée", passant du niveau de qualification Enseignement supérieur (niveau de qualification européenne 6) vers le niveau de qualification Enseignement supérieur professionnel (HBO5). Les formations initiales possibles sont du niveau de qualification 6. Ce qui incite un nombre insuffisant d'étudiants à suivre la formation en orthoptie et a sonné le glas de la dernière formation qui existait encore en Belgique. En Belgique, il est dès lors nécessaire, depuis quelques années, d'attirer des orthoptistes qui ont été formés à l'étranger.

Le Conseil recommande dès lors que soit organisée en Belgique une formation de bachelier qui permette aux étudiants de choisir directement la profession. Ce qui requiert de revoir les conditions de qualification minimales fixées dans l'arrêté royal du 24 novembre 1997. **Le premier volet** de l'avis contient une proposition en ce sens. Une formation spécifique pour devenir orthoptiste permettra une meilleure qualité des soins oculaires pour le patient.

Parallèlement à cela, la profession a évolué. Le Conseil recommande dès lors de revoir également la liste des prestations techniques et des actes confiés. Il estime également qu'il faudrait que d'autres médecins spécialistes que l'ophtalmologue puissent prescrire certaines prestations techniques et certains actes confiés, dans un contexte multidisciplinaire. **Le deuxième volet** de l'avis contient une proposition en ce sens.

Dans le **troisième volet** de l'avis, le

|   |  |
|---|--|
| <p>een aanbeveling om de problematiek van de onwettige uitoefening van de geneeskunde in het domein van de oogzorg onder handen te nemen.</p>   | <p>Conseil recommande que l'on s'attaque au problème de l'exercice illégal de la médecine dans le domaine des soins oculaires.</p>   |
| <p><b>Advies</b></p>  | <p><b>Avis</b></p>   |
| <p style="text-align: center;"><b><u>Eerste luik</u></b></p> <p><b>Minimale kwalificatievereisten voor de uitoefening van het beroep van orthoptist</b></p> <p>De Raad adviseert om de minimale kwalificatievereisten voor de uitoefening van het beroep te wijzigen en dit als volgt:</p> <p>Het beroep van orthoptist mag slechts worden uitgeoefend door personen die voldoen aan de volgende voorwaarden:</p> <p>1° houder zijn van een diploma dat een opleiding bekroont, die overeenstemt met een opleiding in het kader van een hoger onderwijs, overeenkomstig met minstens 180 ECTS studiepunten, georganiseerd, erkend of gesubsidieerd door een van de Gemeenschappen bevoegd voor onderwijs, waarvan het leerprogramma op zijn minst omvat:</p> <p>a) een theoretische opleiding in:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Algemene anatomie en anatomie van het oog, het visuele systeem en het visuo-integratieve systeem</li> <li>- Algemene fysiologie en fysiologie van het oog, het visuele systeem en het visuo-integratieve systeem</li> <li>- Algemene pathologie en pathologie van het oog, het visuele systeem en het visuo-integratieve systeem</li> <li>- Algemene neurologie en neurofysiologie</li> <li>- Algemene psychologie, gezondheidspsychologie, ontwikkelingspsychologie, neuropsychologie</li> <li>- Algemene pedagogiek met inbegrip van de orthopedagogiek en de</li> </ul> | <p style="text-align: center;"><b><u>Premier volet</u></b></p> <p><b>Conditions de qualification minimales pour l'exercice de la profession d'orthoptiste</b></p> <p>Le Conseil recommande d'apporter les modifications suivantes aux conditions de qualification minimales pour l'exercice de la profession :</p> <p>La profession d'orthoptiste ne peut être exercée que par des personnes remplissant les conditions suivantes :</p> <p>1° être détenteur d'un diplôme sanctionnant une formation, répondant à une formation dans le cadre d'un enseignement supérieur, correspondant à au moins 180 ECTS, organisé, agréé ou subventionné par une des Communautés compétentes pour l'enseignement, dont le programme d'études comporte au moins :</p> <p>a) une formation théorique en :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Anatomie générale et anatomie de l'œil, du système visuel et du système visuo-intégratif ;</li> <li>- Physiologie générale et physiologie de l'œil, du système visuel et du système visuo-intégratif ;</li> <li>- Pathologie générale et pathologie de l'œil, du système visuel et du système visuo-intégratif ;</li> <li>- Neurologie générale et neurophysiologie ;</li> <li>- Psychologie générale, psychologie de la santé, psychologie du développement, neuropsychologie ;</li> <li>- Pédagogie générale, en ce compris l'orthopédagogie et la pédagogie du</li> </ul> |

|   |   |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- pedagogiek van de zieke</li> <li>- Sociologie</li> <li>- Farmacologie</li> <li>- Inleiding tot de behandeling van oogandoeningen</li> <li>- Neuro-ofthalmologie</li> <li>- Optica, refractie en contactologie</li> <li>- Theorie van het binoculaire zien en het strabisme</li> <li>- Theorie van de amblyopie</li> <li>- Low-Vision</li> <li>- Statistiek</li> <li>- Methodologie en evidence based practice</li> <li>- Filosofie, zingeving en ethiek</li> <li>- Deontologie</li> <li>- Recht en wetgeving, organisatie van de gezondheidszorg;</li> <li>- Interdisciplinair werken</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- malade ;</li> <li>- Sociologie ;</li> <li>- Pharmacologie ;</li> <li>- Introduction au traitement des affections des yeux ;</li> <li>- Neuro-ophtalmologie ;</li> <li>- Optique, réfraction et contactologie</li> <li>- Théorie de la vision binoculaire et du strabisme ;</li> <li>- Théorie de l'amblyopie ;</li> <li>- Basse vision ;</li> <li>- Statistique ;</li> <li>- Méthodologie et evidence-based practice ;</li> <li>- Philosophie, réalisation personnelle et éthique ;</li> <li>- Déontologie ;</li> <li>- Droit et législation, organisation des soins de santé ;</li> <li>- Travail interdisciplinaire.</li> </ul>  |
| <p>b) een theoretische en praktische opleiding in:</p>  | <p>b) une formation théorique et pratique en :</p>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Onderzoeksmethoden van oogstand en oogbewegingen</li> <li>- Behandelingsmethoden van strabisme en andere binoculaire stoornissen</li> <li>- Onderzoeks- en behandelingsmethoden van amblyopie</li> <li>- Technische onderzoeksmethoden van het visueel systeem</li> <li>- Refractie en contactologie</li> <li>- Onderzoeksmethoden van de visuele perceptie en de visuo-integratieve functies</li> <li>- Behandelingsmethoden van stoornissen in de visuele perceptie en het visuo-integratieve systeem</li> <li>- Onderzoeksmethoden van de oculovestibulaire functies en behandelingsmethoden van de oculovestibulaire dysfuncties</li> <li>- Onderzoeks- en behandelingsmethoden bij low vision</li> <li>- Methodologie en evidence based practice</li> <li>- Studie, analyse en evaluatie van</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Méthodes d'exploration de la position oculaire et des mouvements oculaires ;</li> <li>- Méthodes de traitement du strabisme et d'autres troubles binoculaires ;</li> <li>- Méthodes d'exploration et de traitement de l'amblyopie ;</li> <li>- Méthodes de recherche techniques du système visuel ;</li> <li>- Réfraction et contactologie ;</li> <li>- Méthodes d'exploration de la perception visuelle et des fonctions visuo-intégratives ;</li> <li>- Méthodes de traitement des dysfonctionnements de la perception visuelle et du système visuo-intégratif ;</li> <li>- Méthodes d'exploration des fonctions oculo-vestibulaires et méthodes de traitement des dysfonctionnements oculo-vestibulaires ;</li> <li>- Méthodes d'exploration et de traitement en cas de basse vision ;</li> <li>- Méthodologie et evidence-based practice ;</li> <li>- Étude, analyse et évaluation du</li> </ul> |

|  |  |
|--|--|
| <p>het visueel functioneren van het individu binnen de onderzoeks-, woon-, werk- en ontspanningssituatie</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Communicatie en communicatieve vaardigheden</li> <li>- Organisatie, planning en administratie</li> <li>- EHBO</li> <li>- Ziekenhuishygiëne en steriel werken</li> <li>- Medische informatica</li> </ul> <p>c) het maken van minimaal een eindwerk dat in verband staat met de opleiding van orthoptie en waaruit blijkt dat de betrokkene in staat is tot een analytische en synthetische activiteit in het vakdomein en dat hij zelfstandig kan werken.</p> <p>2° met vrucht een stage doorlopen hebben van minstens 600 uren verdeeld over de verschillende domeinen van de orthoptie zoals hierboven beschreven ten bewijze waarvan de kandidaat een stageboek moet bijhouden.</p> <p>3° hun beroepskennis en -vaardigheden via bijscholing onderhouden en bijwerken, om een beroepsuitoefening op een optimaal kwaliteitsniveau te behouden.</p> <p>De hierboven bedoelde bijscholing moet bestaan uit persoonlijke studie en deelname aan vormingsactiviteiten.</p> <p>De erkenningsprocedure van de beoefenaars van de orthoptie werd in 2013 opgestart. De Raad adviseert dat de personen die voldoen aan de minimale kwalificatievereisten, omschreven in het voornoemd koninklijk besluit van 24 november 1997, de mogelijkheid blijven behouden om een erkenning aan te vragen en/of het recht op hun erkenning bewaren.</p> | <p>fonctionnement visuel de l'individu dans la situation d'examen, d'habitation, de travail et de détente ;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Communication et aptitudes communicationnelles ;</li> <li>- Organisation, planification et administration ;</li> <li>- Premiers soins ;</li> <li>- Hygiène hospitalière et travail stérile ;</li> <li>- Informatique médicale.</li> </ul> <p>c) la réalisation d'au moins un travail de fin d'études en rapport avec la formation d'orthoptie dont il ressort que l'intéressé est capable de déployer une activité analytique et synthétique dans la branche professionnelle et qu'il peut travailler de manière autonome;</p> <p>2° avoir effectué avec fruit un stage d'au moins 600 heures réparties entre les différents domaines de l'orthoptie comme décrit ci-dessus, attesté par un carnet de stage que le candidat doit tenir à jour.</p> <p>3° entretenir et mettre à jour leurs connaissances et compétences professionnelles par une formation continue, permettant de maintenir un exercice de la profession d'un niveau de qualité optimal.</p> <p>La formation continue visée ci-dessus doit consister en études personnelles et en la participation à des activités de formation.</p> <p>La procédure d'agrément des praticiens de l'orthoptie a été entamée en 2013. Le Conseil recommande que les personnes remplissant les conditions de qualification minimale définies dans l'arrêté royal du 24 novembre 1997 précité continuent à avoir la possibilité de solliciter un agrément et/ou gardent le droit à leur agrément.</p> |
| <p style="text-align: center;"><b><u>Tweede luik</u></b></p> <p>De Raad stelt verschillende lijsten van</p>  | <p style="text-align: center;"><b><u>Deuxième volet</u></b></p> <p>Le Conseil présente différentes listes de</p>   |

technische prestaties en een lijst van toevertrouwde handelingen voor.

**Lijst 1: Technische prestaties in het kader van een programma voor preventieve gezondheidszorg, georganiseerd, erkend of gesubsidieerd door de bevoegde overheidsinstantie (met uitsluiting van handelingen die rechtstreeks contact met het oog vereisen) vereisen een omstandig geneeskundig voorschrift van een arts. Deze prestaties worden uitgevoerd in het kader van preventie, waarbij een geneesheer specialist in de oftalmologie mee instaat voor de kwaliteit:**

Screeningsonderzoek van de visuele en visuo-integratieve functies, bevattende een of meer van onderstaande onderzoeken:

- Inwinnen van de noodzakelijke gegevens voor een goed verloop van het onderzoek
- Observatie van gelaatsvorm, hoofdhouding en oogstand
- Objectieve kwalitatieve en kwantitatieve oogstadsbepaling
- Analyse van de abnormale hoofdhouding
- Onderzoek en analyse van de oogmotiliteit
- Onderzoek van de sensomotorische toestand van het binoculaire zien
- Onderzoek naar het accommodatie- en convergentievermogen
- Opsporing van nystagmus
- Opsporing van stoornissen van het kleurenzien
- Bepaling van de gezichtsscherpte
- Onderzoek naar de oculaire dominantie
- Onderzoek van de refractieve status met objectieve en subjectieve methodes zonder cycloplegie
- Onderzoek van de visuele

prestations techniques et une liste des actes confiés.

**Liste 1 : Prestations techniques dans le cadre d'un programme de prévention en soins de santé, organisé, agréé ou subventionné par l'autorité compétente (à l'exclusion d'actes qui nécessitent un contact direct avec l'œil) nécessitant une prescription médicale circonstanciée rédigée par un médecin. Ces prestations sont réalisées dans le cadre de la prévention dans laquelle un médecin spécialiste en ophtalmologie intervient pour la qualité :**

Examen de dépistage des fonctions visuelles et visuo-intégratives, incluant un ou plusieurs des examens suivants :

- Collecte des informations nécessaires au bon déroulement de l'examen ;
- Observation de la morphologie de la face, du port de tête et de la position des yeux ;
- Détermination objective qualitative et quantitative de la position oculaire ;
- Analyse de la position anormale de la tête ;
- Exploration et analyse de la motilité oculaire ;
- Exploration de l'état sensori-moteur de la vision binoculaire ;
- Détermination de l'accommodation et des possibilités de convergence ;
- Dépistage du nystagmus ;
- Dépistage des anomalies de la vision des couleurs ;
- Détermination de l'acuité visuelle ;
- Recherche de la dominance oculaire ;
- Évaluation de la réfraction à l'aide de méthodes objectives et subjectives sans cycloplégie ;
- Examen de la perception visuelle et des fonctions visuo-intégratives ;
- Recherche des affections des yeux.

|  |   |
|--|---|
| <p>perceptie en de visuo-integratieve functies</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Opsporing van oogandoeningen</li> </ul> <p><b>Lijst 2: Technische prestaties die een omstandig geneeskundig voorschrift van een geneesheer specialist in de oftalmologie vereisen:</b></p> <p><u>Onderzoek van de oculovestibulaire functies, bevattende een of meer van onderstaande onderzoeken:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Inwinnen van de noodzakelijke gegevens voor een goed verloop van het onderzoek</li> <li>- Observatie van gelaatsvorm, hoofdhouding en oogstand</li> <li>- Onderzoek van de fixatie</li> <li>- Objectieve kwalitatieve en kwantitatieve oogstandsbepaling</li> <li>- Analyse van de abnormale hoofdhouding</li> <li>- Analyse van de vestibulo- en cervico-oculaire reflex</li> <li>- Onderzoek en analyse van de oogmotiliteit</li> <li>- Onderzoek van de sensomotorische toestand van het binoculaire zien</li> <li>- Onderzoek naar de het accommodatie- en convergentievermogen</li> <li>- Opsporing en analyse van spontane en geïnduceerde nystagmus</li> <li>- Bepaling van de statische en dynamische gezichtsscherpte</li> <li>- Onderzoek naar de oculaire dominantie</li> <li>- Onderzoek van de refractieve status met objectieve en subjectieve methodes zonder cycloplegie</li> </ul> <p><u>Orthoptische onderzoeken:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Inwinnen van de noodzakelijke gegevens voor een goed verloop van het onderzoek</li> </ul> | <p><b>Liste 2: Prestations techniques requérant une prescription médicale détaillée établie par un médecin spécialiste en ophtalmologie :</b></p> <p><u>Examen des fonctions oculo-vestibulaires, incluant un ou plusieurs des examens suivants :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Collecte des informations nécessaires au bon déroulement de l'examen ;</li> <li>- Observation de la morphologie de la face, du port de tête et de la position des yeux ;</li> <li>- Détermination de la fixation ;</li> <li>- Détermination objective qualitative et quantitative de la position oculaire ;</li> <li>- Analyse de la position anormale de la tête ;</li> <li>- Analyse du réflexe vestibulo- et cervico-oculaire ;</li> <li>- Exploration et analyse de la motilité oculaire ;</li> <li>- Exploration de l'état sensori-moteur de la vision binoculaire ;</li> <li>- Détermination de l'accommodation et des possibilités de convergence;</li> <li>- Dépistage et analyse du nystagmus spontané et induit ;</li> <li>- Détermination de l'acuité visuelle statique et dynamique ;</li> <li>- Recherche de la dominance oculaire ;</li> <li>- Évaluation de la réfraction à l'aide de méthodes objectives et subjectives sans cycloplégie.</li> </ul> <p><u>Examens orthoptiques :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Collecte des informations nécessaires au bon déroulement de l'examen ;</li> </ul> |
|--|---|

|   |  |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Observatie van gelaatsvorm, hoofdhouding en oogstand</li> <li>- Objectieve kwalitatieve en kwantitatieve oogstandsbepaling</li> <li>- Onderzoek en analyse van de abnormale hoofdhouding</li> <li>- Onderzoek van de oogmotiliteit</li> <li>- Onderzoek van de sensomotorische toestand van het binoculaire zien</li> <li>- Onderzoek naar de accommodatieve convergentie/accommodatie ratio en naar het accommodatie- en convergentievermogen</li> <li>- Aniseikonie-onderzoek</li> <li>- Opsporing, onderzoek en analyse van nystagmus</li> <li>- Opsporing, onderzoek en analyse van stoornissen van het kleurenzien</li> <li>- Bepaling van de statische en dynamische gezichtsscherpte</li> <li>- Onderzoek naar de oculaire dominantie</li> <li>- Fixatiebepaling met of zonder pupildilatatie (de mydriatische oogdruppels mogen slechts door een oogarts voorgeschreven worden)</li> <li>- Onderzoek van de refractieve status met objectieve en subjectieve methodes zonder cycloplegie</li> <li>- Onderzoek van de visuele perceptie en de visuo-integratieve functies</li> <li>- Bepalen van de optimale prismasterkte</li> <li>- Bepalen van de optimale low-vision hulpmiddelen</li> <li>- Onderzoek van donkeradaptatie, contrastgevoeligheid, en lichtgevoeligheid</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Observation de la morphologie de la face, du port de tête et de la position des yeux ;</li> <li>- Détermination objective qualitative et quantitative de la position oculaire ;</li> <li>- Recherche et analyse de la position anormale de la tête ;</li> <li>- Exploration de la motilité oculaire ;</li> <li>- Exploration de l'état sensori-moteur de la vision binoculaire ;</li> <li>- Détermination du rapport entre la convergence accommodative et l'accommodation, de l'accommodation et des possibilités de convergence ;</li> <li>- Étude de l'aniseïconie ;</li> <li>- Dépistage, examen et analyse du nystagmus ;</li> <li>- Dépistage, examen et analyse des anomalies de la vision des couleurs ;</li> <li>- Détermination de l'acuité visuelle statique et dynamique ;</li> <li>- Recherche de la dominance oculaire ;</li> <li>- Étude de la fixation avec ou sans dilatation pupillaire (les collyres mydriatiques ne peuvent être prescrits que par un ophtalmologue) ;</li> <li>- Évaluation de la réfraction à l'aide de méthodes objectives et subjectives sans cycloplégie ;</li> <li>- Examen de la perception visuelle et des fonctions visuo-intégratives ;</li> <li>- Détermination de la puissance optimale du prisme ;</li> <li>- Détermination des aides optimales de basse vision ;</li> <li>- Examen de l'adaptation à l'obscurité, de la sensibilité aux contrastes et à la lumière ;</li> </ul> |
| <p><u>Orthoptische behandelingen:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Alle oefeningen met als doel het optimaliseren van de binoculaire functies en de oogmotiliteit</li> </ul>  | <p><u>Traitements orthoptiques :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tout exercice visant à optimiser les fonctions binoculaires et la motilité oculaire;</li> </ul>  |



- Amblyopiebehandeling
- Aanpassen van prismaglazen
- De nodige formulieren invullen voor het aanpassen van prisma's
- Optimaal leren benutten van de residuele visuele functies, en stimulatie van de visuele perceptie en de visuo-integratieve functies bij low vision patiënten
- Optimaal leren benutten van de residuele visuele functies, en stimulatie van de visuele perceptie en de visuo-integratieve functies bij patiënten met neurofysiologische stoornissen
- Aanpassen en leren manipuleren van "Low-Vision" hulpmiddelen
- Contactlensaanpassingen bij personen van 16 jaar en ouder

**Lijst 3: Technische prestaties die een omstandig geneeskundig voorschrift na multidisciplinair consult van een geneesheer specialist in de oftalmologie en geneesheer specialist in de otorhinolaryngologie of geneesheer specialist in de neurologie of een geneesheer specialist in de pediatrie met een bijzondere beroepstitel in de kinderneurologie vereisen:**

Behandeling van de oculovestibulaire dysfuncties:

- Oefentherapieën met als doel het behandelen van oculovestibulaire dysfuncties, visuele hyperafhankelijkheid, en het verbeteren van de neurosensoriële oculovestibulaire integratie

**Lijst 4: Toevertrouwde handelingen waarmee een geneesheer specialist in de oftalmologie een orthoptist kan belasten**

- Traitement de l'amblyopie;
- Adaptation de verres prismatiques;
- Remplir les formulaires nécessaires en vue de l'adaptation des prismes;
- Apprentissage de la meilleure utilisation possible des fonctions visuelles résiduelles, et stimulation de la perception visuelle ainsi que des fonctions visuo-intégratives des patients à basse vision ;
- Apprentissage de la meilleure utilisation possible des fonctions visuelles résiduelles, et stimulation de la perception visuelle ainsi que des fonctions visuo-intégratives des patients présentant des troubles neurophysiologiques ;
- Adaptation et apprentissage de la manipulation des aides de basse vision ;
- Adaptations des lentilles de contacts chez les personnes âgées de 16 ans et plus.

**Liste 3 : Prestations techniques requérant une prescription médicale détaillée établie après consultation multidisciplinaire par un médecin spécialiste en ophtalmologie et un médecin spécialiste en oto-rhino-laryngologie, par un médecin spécialiste en neurologie ou par un médecin spécialiste en pédiatrie, avec un titre professionnel particulier en neurologie pédiatrique.**

Traitement des dysfonctions oculo-vestibulaires :

- Exercices visant à traiter les dysfonctions oculo-vestibulaires, l'hyperdépendance visuelle et à améliorer l'intégration oculo-vestibulaire neurosensorielle.

**Liste 4 : Actes confiés dont le médecin spécialiste en ophtalmologie peut charger l'orthoptiste :**

- Les examens contact et non-contact du système visuel ;

|   |  |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Contact en non-contact onderzoeken van het visuele systeem</li> <li>- Contactlensaangepassing bij personen van jonger dan 16 jaar</li> <li>- Toedienen van collyria</li> <li>- Assistentie en instrumentatie bij oftalmologische operaties</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Adaptation des lentilles de contact chez les personnes de moins de 16 ans ;</li> <li>- Administration de collyre;</li> <li>- Assistance et instrumentation lors d'opérations ophtalmologiques.</li> </ul>   |
| <p style="text-align: center;"><b><u>Luik 3</u></b></p> <p><b>Aanbevelingen voor de aanpak van de problematiek van onwettige uitoefening van de geneeskunde in het domein van de oogzorg</b></p> <p>Door een tekort aan paramedisch personeel, met name orthoptisten, staan de oogartsen onder druk. Enerzijds zijn er lange wachttijden (van drie maanden tot meer dan een jaar) voor een afspraak bij de oogarts en anderzijds zijn er personen die (al dan niet gevraagd door een arts) onwettige handelingen stellen die tot de gezondheidszorgberoepen behoren. Het gaat dan bijvoorbeeld over administratief personeel, technisch oftalmologische assistenten, optometristen, opticiens... Deze verschillende partijen zijn zich er niet steeds van bewust dat het onwettige uitoefening betreft. De handelingen worden gesteld in sommige oogartsenpraktijken, maar ook vaak in een commerciële setting, wat gevaren kan inhouden.</p> <p>Dit zorgt ervoor dat er, zeker voor de patiënt, onduidelijkheid bestaat en in de hand gewerkt wordt. De patiënt richt zich voor hulp nu te vaak richting de niet-medische commerciële zorg, zonder zich bewust te zijn dat deze niet-medisch is. Bovendien is de kwaliteit van zorg hier niet gegarandeerd.</p> <p>De Raad adviseert nadrukkelijk om de bevoegde Ministers van Onderwijs aan te moedigen om zo snel als mogelijk een opleiding orthoptie te organiseren. Het</p> | <p style="text-align: center;"><b><u>Troisième volet</u></b></p> <p><b>Recommandations quant à la prise en charge du problème de l'exercice illégal de la médecine dans le domaine des soins oculaires</b></p> <p>En raison d'une pénurie en personnel paramédical, les ophtalmologues sont mis sous pression. D'une part, on note d'importants délais d'attente (allant de trois mois à plus d'un an) pour un rendez-vous chez l'ophtalmologue et, d'autre part, il y a des personnes qui posent (que ce soit ou non à la demande d'un médecin) des actes illégaux qui relèvent des professions des soins de santé. Il s'agit par exemple de personnel administratif, d'assistants techniques en ophtalmologie, d'optométristes, d'opticiens... Ces différentes parties n'ont pas toujours conscience qu'il s'agit là d'un exercice illégal. Les actes sont parfois exécutés dans des cabinets ophtalmologiques et sont souvent prestés dans un environnement commercial, ce qui peut entraîner des risques.</p> <p>Cela contribue, et ce certainement pour le patient, à un manque de clarté. Le patient se tourne à présent trop souvent vers des soins commerciaux non médicaux pour obtenir une aide, sans avoir conscience que ceux-ci ne sont pas médicaux. La qualité des soins n'y est en outre pas garantie.</p> <p>Le Conseil recommande expressément aux ministres de l'enseignement compétents d'organiser aussi rapidement que possible une formation en orthoptie. Il</p> |

duurt bovendien nog enkele jaren vooraleer een nieuwe lichting orthoptisten kan afstuderen.

Daarnaast wenst de Raad dat dit beroep bekender wordt gemaakt bij de bevolking. Enerzijds om de patiënten te informeren en anderzijds om studenten aan te trekken om de opleiding te volgen.

Wanneer er meer orthoptisten zijn, zal er algemeen een hogere kwaliteit van zorg kunnen geboden worden, gezien de specifieke opleiding. Daarenboven zal de oogarts kunnen ontlast worden van een groter aantal handelingen. Hierdoor zou de wachttijd voor een afspraak bij de oogarts kunnen verminderen en zouden er meer patiënten kunnen gezien worden.

De Raad vindt dat de onwettige uitoefening op bovenstaande wijze in de toekomst kan verminderen.

Daarnaast dringt de Raad erop aan dat ook met andere middelen een einde gesteld wordt aan het onwettig uitoefenen van tot de gezondheidsberoepen behorende handelingen.

In het verleden werd formeel tussen de beroepsverenigingen van de orthoptisten, oogartsen en opticien-optometristen (A.P.O.O.B.) overleg gepleegd in verband met ieders rol in de oogzorg. De opticien-optometristen bleven weigerachtig over het aannemen van een paramedisch statuut. Zij blijven in een commerciële context echter handelingen stellen die onder het KB nr. 78 vallen en dit vaak met nefaste gevolgen voor de patiënt. De opleidingsorganisatoren geven bovendien misleidende informatie en een misleidende opleiding voor het later uit te oefenen beroep.

De Raad heeft experten opticien-optometristen uitgenodigd. Er waren

faudra par ailleurs encore quelques années avant qu'un nouveau contingent d'orthoptistes puisse terminer ses études.

Le Conseil souhaite en outre donner une plus grande notoriété à cette profession auprès de la population. D'une part pour informer les patients et, d'autre part, pour attirer les étudiants dans cette filière.

Si le nombre d'orthoptistes augmente, la qualité des soins qui pourront être proposés ira en s'améliorant de manière générale, en raison de la formation spécifique. Par ailleurs, l'ophtalmologue pourra être déchargé d'un nombre d'actes plus important. Ce qui permettra de réduire les délais d'attente pour un rendez-vous chez l'ophtalmologue et permettra à un plus grand nombre de patients de consulter.

Le Conseil estime que l'exercice illégal tel qu'exposé ci-avant pourra diminuer à l'avenir.

Par ailleurs, le Conseil insiste pour que par d'autres moyens également, il soit mis fin à l'exercice illégal d'actes relevant des professions de santé.

Dans le passé, une concertation formelle avait été organisée entre les associations professionnelles des orthoptistes, des ophtalmologues et des opticiens optométristes (A.P.O.O.B) afin de définir le rôle de chacun dans les soins oculaires. Les opticiens optométristes sont restés récalcitrants quant à l'acceptation d'un statut paramédical. Ils continuent toutefois, dans un contexte commercial, à poser des actes qui relèvent de l'AR n° 78 et qui peuvent souvent avoir des conséquences dommageables pour le patient. En outre, les organisateurs de formation donnent des informations erronées et de formations trompeuses concernant l'exercice de la profession dans le futur.

Le Conseil a invité des experts opticiens optométristes. Différentes opinions étaient

|   |  |
|---|--|
| <p>verschillende opinies binnen deze groep. Globaal meent de Raad te mogen stellen dat zij op dit ogenblik het commerciële aspect niet willen afstoten. Dit is volgens de Raad echter noodzakelijk voor de integere uitoefening van een paramedisch beroep.</p> <p>Wanneer het voorstel van de Raad wordt gevolgd, zal er geen nood meer zijn aan een extra paramedische speler in de oogzorg. De rol van de opticien-optometrist blijft dan strikt beperkt tot deze van opticien zoals bepaald in het koninklijk besluit van 21 december 2006* (bron: FOD Economie, K.M.O., Middenstand en Energie). Deze rol speelt zich af in een commerciële setting zonder dat er geraakt wordt aan de handelingen die vallen onder het koninklijk besluit nr. 78 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen.</p> <p>* Koninklijk besluit van 21 december 2006 betreffende de beroepsbekwaamheid voor de uitoefening van zelfstandige activiteiten op het gebied van lichaamsverzorging, van opticien, dentaaltechnicus en begrafenisondernemer.</p> <p>Indien de Minister toch een plaats zou zien voor deze 'spelers', adviseert de Raad om de betrokkenen uit het veld uit te nodigen voor een verdere uitwerking van hun statuut binnen de reguliere oogzorg (KB nr. 78).</p> | <p>représentées au sein de ce groupe. De manière globale, le Conseil estime pouvoir affirmer qu'ils ne veulent actuellement pas rejeter l'aspect commercial. Ceci est toutefois nécessaire, selon le Conseil, pour l'exercice plus intégral d'une profession paramédicale.</p> <p>Si la proposition du Conseil est suivie, il ne sera plus nécessaire de faire appel à des acteurs paramédicaux supplémentaires en ophtalmologie. Le rôle de l'opticien optométriste reste donc strictement limité à celui d'opticien, tel que le stipule l'arrêté royal du 21 décembre 2006* (source (SPF Économie, P.M.E., Classes moyennes et Énergie). Ce rôle se joue dans un environnement commercial sans qu'il soit touché aux actes relevant de l'arrêté royal n° 78 relatif à l'exercice des professions des soins de santé.</p> <p>* Arrêté royal relatif à la compétence professionnelle pour l'exercice des activités indépendantes relatives aux soins corporels, d'opticien, de technicien dentaire et d'entrepreneur de pompes funèbres.</p> <p>Si la Ministre devait malgré tout trouver une place pour ces "acteurs", le Conseil recommande d'inviter les personnes du terrain concernées afin de poursuivre l'élaboration de leur statut au sein des professions de soins oculaires réguliers (AR n° 78).</p> |
| <p><b>KURT MAES EN FRANÇOISE STEGEN, VOORZITTER EN ONDERVOORZITTER VAN DE NATIONALE RAAD VOOR DE PARAMEDISCHE BEROEPEN</b></p>  | <p><b>KURT MAES ET FRANÇOISE STEGEN, PRESIDENT ET VICE-PRESIDENT DU CONSEIL NATIONAL DES PROFESSIONS PARAMÉDICALES</b></p>   |