

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

24 oktober 2025

WETSONTWERP
houdende diverse bepalingen
inzake gezondheid

Verslag van de eerste lezing
namens de commissie
voor Gezondheid en Gelijke Kansen
uitgebracht door
de heer **Jan Bertels**

Inhoud	Blz.
I. Inleidende uiteenzetting	3
II. Algemene bespreking.....	7
III. Artikelsgewijze bespreking en stemmingen.....	26

Zie:
Doc 56 1076/ (2024/2025):
001: Wetsontwerp.
002: Amendementen.

Zie ook:
004: Artikelen aangenomen in eerste lezing.

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

24 octobre 2025

PROJET DE LOI
portant des dispositions diverses
en matière de santé

Rapport de la première lecture
fait au nom de la commission
de la Santé et de l'Égalité des chances
par
M. **Jan Bertels**

Sommaire	Pages
I. Exposé introductif.....	3
II. Discussion générale.....	7
III. Discussion des articles et votes.....	26

Voir:
Doc 56 1076/ (2024/2025):
001: Proposition de loi.
002: Amendements.

Voir aussi:
004: Articles adoptés en première lecture.

**Samenstelling van de commissie op de datum van indiening van het verslag/
Composition de la commission à la date de dépôt du rapport**

Voorzitter/Président: Ludivine Dedonder

A. — Vaste leden / Titulaires:

N-VA	Kathleen Depoorter, Frieda Gijbels, Lotte Peeters
VB	Katleen Bury, Dominiek Sneepe
MR	Daniel Bacquellaine, Julie Taton
PS	Caroline Désir, Ludivine Dedonder
PVDA-PTB	Natalie Eggermont, Ayse Yigit
Les Engagés	Jean-François Gatelier, Carmen Ramlot
Vooruit	Jan Bertels
cd&v	Nawal Farih
Ecolo-Groen	Jeroen Van Lysebettens
Open Vld	Irina De Knop

B. — Plaatsvervangers / Suppléants:

Axel Ronse, Darya Safai, Wim Van der Donckt, Charlotte Verkeyn
Ellen Samyn, Sam Van Rooy, Kristien Verbelen
Charlotte Deborsu, Benoît Piedboeuf, Florence Reuter
Dimitri Legasse, Patrick Prévot, Sophie Thémont
Greet Daems, Sofie Merckx, Nadia Moscufo
Isabelle Hansez, Stéphane Lasseaux, Anne Pirson
Funda Oru, Anja Vanrobaeys
Nathalie Muylle, Els Van Hoof
Meyrem Almaci, Rajae Maouane
Steven Coenegrachts, Katja Gabriëls

N-VA	: Nieuw-Vlaamse Alliantie
VB	: Vlaams Belang
MR	: Mouvement Réformateur
PS	: Parti Socialiste
PVDA-PTB	: Partij van de Arbeid van België – Parti du Travail de Belgique
Les Engagés	: Les Engagés
Vooruit	: Vooruit
cd&v	: Christen-Democratisch en Vlaams
Ecolo-Groen	: Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
Open Vld	: Open Vlaamse liberalen en democraten
DéFI	: Démocrate Fédéraliste Indépendant
ONAFH/INDÉP	: Onafhankelijk-Indépendant

Afkorting bij de nummering van de publicaties:		Abréviations dans la numérotation des publications:	
DOC 56 0000/000	Parlementair document van de 56 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer	DOC 56 0000/000	Document de la 56 ^e législature, suivi du numéro de base et numéro de suivi
QRVA	Schriftelijke Vragen en Antwoorden	QRVA	Questions et Réponses écrites
CRIV	Voorlopige versie van het Integraal Verslag	CRIV	Version provisoire du Compte Rendu Intégral
CRABV	Beknopt Verslag	CRABV	Compte Rendu Analytique
CRIV	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaalde beknopt verslag van de toezpraken (met de bijlagen)	CRIV	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)
PLEN	Plenum	PLEN	Séance plénière
COM	Commissievergadering	COM	Réunion de commission
MOT	Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)	MOT	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)

DAMES EN HEREN,

Uw commissie heeft dit wetsontwerp in eerste lezing besproken tijdens haar vergadering van 7 oktober 2025.

I. — INLEIDENDE UITEENZETTING

De heer Frank Vandenbroucke, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding, legt een wetsontwerp voor houdende diverse bepalingen inzake gezondheid.

Het wetsontwerp beoogt vier wetten te wijzigen: de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen (1), de wet op de ziekenhuizen (2), de wet betreffende de niet-conventionele praktijken (3) en de wet betreffende de esthetische geneeskunde (4).

1. Wijziging van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen

Deze wet bestaat uit vijf onderdelen.

Het eerste onderdeel betreft de paramedische beroepen waarbij er drie wijzigingen worden doorgevoerd.

De eerste wijziging schrapt het mechanisme dat de inwerkingtreding regelt van de verplichtingen om een paramedisch beroep te mogen uitoefenen. Tot nu toe gold dat voor elk paramedisch beroep, naast een koninklijk besluit met de verplichtingen om erkend te worden als paramedicus, ook een afzonderlijk besluit nodig was om een datum van inwerkingtreding vast te leggen. Met deze nieuwe regeling verandert dat. Het omslachtige mechanisme waarbij telkens een afzonderlijk besluit nodig was, wordt afgeschaft. Voortaan gelden de verplichtingen om erkend te worden automatisch. Er hoeft dus niet langer per paramedisch beroep een apart besluit te worden genomen.

Vervolgens wordt met betrekking tot de samenstelling van de Federale Raad voor de paramedische beroepen (FRPB) gepreciseerd dat de artsen die worden voorgedragen door het Comité van de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle ingesteld bij het RIZIV, lid zijn in hun hoedanigheid van ambtenaar.

Tot slot wordt erin voorzien dat een werkgroep van de FRPB ook aanvragen zoals bedoeld in artikel 145 van

MESDAMES, MESSIEURS,

Votre commission a examiné ce projet de loi en première lecture au cours de sa réunion du 7 octobre 2025.

I. — EXPOSÉ INTRODUCTIF

M. Frank Vandenbroucke, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté, présente un projet de loi qui contient une série de dispositions en matière de santé.

Le projet à l'examen modifie quatre lois, à savoir la loi relative à l'exercice des professions des soins de santé (1), la loi sur les hôpitaux (2), la loi sur les pratiques non conventionnelles (3) et la loi sur la médecine esthétique (4).

1. Modification de la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé

Cette modification comporte cinq volets.

Le premier volet concerne les professions paramédicales, à propos desquelles trois modifications sont apportées.

La première modification vise à supprimer le mécanisme qui règle l'entrée en vigueur des obligations à remplir pour pouvoir exercer une profession paramédicale. Jusqu'à présent, la règle était que, pour chaque profession paramédicale, outre un arrêté royal précisant les obligations à remplir pour être agréé en qualité de praticien de la profession paramédicale visée, il était aussi nécessaire de prendre un arrêté distinct pour fixer une date d'entrée en vigueur. Le nouveau dispositif apportera du changement en la matière. Le mécanisme complexe en vertu duquel un arrêté distinct était chaque fois nécessaire sera supprimé. Dorénavant, les obligations à remplir pour obtenir l'agrément s'appliqueront automatiquement. Il ne faudra donc plus prendre un arrêté distinct pour chaque profession paramédicale.

Ensuite, s'agissant de la composition du Conseil fédéral des professions paramédicales (CFPP), il est précisé que les médecins qui sont proposés par le Comité du Service d'évaluation et de contrôle médicaux créé au sein de l'INAMI sont membres de ce Conseil en leur qualité de fonctionnaires.

Enfin, il est prévu d'habiliter aussi un groupe de travail du CFPP à traiter les demandes visées à l'article 145 de

de WUG-wet kan behandelen. Het gaat over aanvragen beroepsuitoefening door niet-Europese buitenlanders. Dit is belangrijk om een coherente maar ook vlotte behandeling van dossiers te kunnen garanderen.

Het tweede onderdeel bestaat uit twee bepalingen die voorzien in de afschaffing van de verplichting om een professionele stage te voltooien alvorens erkend te kunnen worden als klinisch psycholoog of klinisch orthopedagoog.

De voorbije jaren werden bijzonder veel inspanningen geleverd om deze stage effectief te kunnen lanceren. Zo zijn de erkenningscriteria aangepast in 2023 en 2024 om het aantal geregistreerde stagemeesters en stagediensten te verhogen. Ook de communicatie en de administratieve procedures zijn verbeterd, en het RIZIV heeft ook gewerkt aan een vergoedingssysteem voor stagemeesters.

Ondanks al deze stappen blijft het aanbod ver onder de vraag. Op 14 april 2025 waren er voor de klinisch psychologen slechts 139 stagemeesters en 239 stageplaatsen geregistreerd. Dat staat in schril contrast met de ongeveer 1400 studenten die in 2025-2026 hun opleiding klinische psychologie zullen afronden.

Het tekort is niet nieuw. Sinds 2020 werd er al drie keer ingegrepen. De stageverplichting werd telkens uitgesteld, zodat afgestudeerden toch toegang kregen tot de arbeidsmarkt. Het huidige uitstel verloopt op 31 december 2025. Een vierde uitstel, zonder uitzicht op een structurele oplossing, zou niet geloofwaardig zijn tegenover de studenten en de sector.

Daarom stelt dit wetsontwerp voor om de verplichte professionele stage, die in de praktijk nooit is uitgevoerd, af te schaffen. Zo wordt transparantie gegarandeerd en wordt voorkomen dat afgestudeerden verhinderd worden bij hun instroom in de geestelijke gezondheidszorg, een sector waar de noden vandaag alleen maar groter worden.

Dit betekent geenszins dat er geen oog is voor de kwaliteit van het beroep. Voor de minister is een goede begeleiding bij de start van de loopbaan van belang alsook de kwaliteit van verleende zorg. De minister zal deze legislatuur bekijken hoe het koninklijk besluit van 26 april 2019 kan worden aangepast om het ondersteuningsaanbod voor pas afgestudeerden te versterken. De concrete invulling hiervan gebeurt in nauw overleg met

la LEPSS. Il s'agit des demandes relatives à l'exercice de la profession par des étrangers non européens. C'est un élément important pour pouvoir garantir un traitement cohérent mais aussi fluide des dossiers.

Le deuxième volet comporte deux dispositions qui suppriment l'obligation de prêter un stage professionnel pour être agréé en qualité de psychologue clinicien ou d'orthopédagogue clinicien.

Ces dernières années, des efforts particulièrement importants ont été consentis pour pouvoir lancer effectivement ces stages. Par exemple, les critères d'agrément ont été révisés en 2023 et 2024 pour augmenter le nombre de maîtres de stage et de services de stage enregistrés. La communication et les procédures administratives ont aussi été améliorées, et l'INAMI a aussi œuvré à l'élaboration d'un système d'indemnités pour les maîtres de stage.

Malgré toutes ces mesures, l'offre demeure largement inférieure à la demande: le 14 avril 2025, on ne dénombrait que 139 maîtres de stage et 239 places de stage pour les psychologues cliniciens. Ces nombres contrastent fortement avec les quelque 1400 étudiants qui achèveront leur formation en psychologie clinique en 2025-2026.

Ce manque de places n'est pas nouveau. Depuis 2020, il a déjà fallu intervenir trois fois. L'obligation de stage a chaque fois été reportée, pour que les jeunes diplômés puissent tout de même accéder au marché du travail. Le report actuel prendra fin le 31 décembre 2025. Un quatrième report, sans perspective de solution structurelle, ne serait pas crédible vis-à-vis des étudiants et du secteur.

C'est pourquoi le projet de loi à l'examen propose de supprimer l'obligation de prêter un stage professionnel, qui n'a jamais été mise en œuvre en pratique. Cette suppression permettra de garantir la transparence et d'éviter que de jeunes diplômés soient empêchés d'accéder au secteur des soins de santé mentale, où les besoins ne cessent de grandir.

Cela ne signifie nullement que l'on ne se soucie pas de la qualité de ces professionnels. Pour le ministre, un accompagnement de qualité en début de carrière est important, de même que la qualité des soins fournis. Au cours de cette législature, le ministre examinera comment il serait possible de modifier l'arrêté royal du 26 avril 2019 en vue de renforcer le programme d'accompagnement en faveur des jeunes diplômés. La mise en œuvre concrète

de sector, zodat de omkadering van pas afgestudeerden praktijkgericht én haalbaar is.

Er zijn al stappen gezet. Deze zomer hebben de medewerkers van de minister de eerste contacten gelegd met de sector. Er volgt binnenkort (eind oktober) ook een eerste gestructureerd overleg met de sector. Alle stakeholders worden rond de tafel gebracht: de universiteiten, beroepsorganisaties en niet te vergeten de studenten zelf. Dit met als doel de concrete nadere regels te bepalen van deze ondersteuningsactiviteiten (format en frequentie van intervisie, supervisie en permanente vorming).

De minister blijft werken aan een ondersteuningskader van pas afgestudeerden dat aansluit bij de behoeften én bij de realiteit van het werkveld, en daarenboven tegelijkertijd een goede kwalitatieve zorg garandeert voor de patiënt.

De minister benadrukt dat hij het kind niet met het badwater weggooit. De minister keert terug naar de tekentafel om met een open blik te kijken welke mogelijkheden er vandaag op het terrein bestaan. Het doel is duidelijk: een stevig fundament leggen waarop in de toekomst verder gebouwd kan worden. Een kwaliteitsvol en haalbaar omkaderingstraject is wat hier centraal moet staan.

Voorts wordt in de afdelingen 3 (verpleegkunde) en 4 (bekwame helper) van hoofdstuk 1 respectievelijk voorzien in een technische correctie in de Franse versie van artikel 47/1 van de wet alsook in een verduidelijking van de definitie van “zorginstellingen”. Daartoe wordt toegevoegd: “(...) en alle zorginstellingen die erkend zijn door de bevoegde autoriteiten waarvan de organisatorische normen voorzien in een verpleegkundige permanentie”. Er bleek enige onduidelijkheid te bestaan over de interpretatie van de definitie van “zorginstelling”. Bij deze wordt een en ander verduidelijkt.

Ten slotte bestendigt het vijfde onderdeel de bevoegdheid van apothekers om griepvaccinaties toe te dienen. Apothekers vervullen namelijk een complementaire rol naast de vaccinatiemomenten bij artsen. Dankzij hun laagdrempelige en toegankelijke positie bereiken zij patiënten die anders niet tot vaccinatie zouden overgaan, bijvoorbeeld wegens tijdsgebrek of omdat ze geen huisarts hebben. De minister stelt in België de sterke meerwaarde van de toegankelijkheid via apothekers vast. Deze bevoegdheid wordt bestendigd.

de cette mesure se fera en étroite concertation avec le secteur, pour que l'encadrement des jeunes diplômés soit axé sur la pratique et réalisable.

Des initiatives ont déjà été prises. Cet été, les collaborateurs du ministre ont établi les premiers contacts avec le secteur. Une première concertation structurée avec le secteur aura aussi lieu prochainement (fin octobre). Toutes les parties prenantes seront invitées autour de la table: les universités, les organisations professionnelles et, surtout, les étudiants eux-mêmes, l'objectif étant de définir les modalités concrètes de ces activités de soutien (format et fréquence des activités d'intervention, de supervision, de la formation continue).

Le ministre continuera à œuvrer, en faveur des jeunes diplômés, à un cadre de soutien faisant écho aux besoins et à la réalité sur le terrain et garantissant dans le même temps des soins de qualité aux patients.

Le ministre souligne qu'il ne jette pas le bébé avec l'eau du bain. Le ministre remet l'ouvrage sur le métier pour examiner avec un esprit ouvert quelles sont les possibilités qui existent aujourd'hui sur le terrain. L'objectif est clair: poser des bases solides sur lesquelles on pourra s'appuyer à l'avenir. L'objectif central doit être d'élaborer un trajet d'encadrement qualitatif et réalisable.

Par ailleurs, en ce qui concerne l'infirmier et l'aidant qualifié, les troisième et quatrième sections du chapitre 1^{er} prévoient, d'une part, une correction technique dans la version française de l'article 47/1 de la loi et, d'autre part, une clarification de la définition de l'établissement de soins. Cela se fait en ajoutant ce qui suit: “[...] les institutions [...] reconnues par les autorités compétentes dont les normes organisationnelles prévoient une permanence infirmière”. Il y avait une certaine incertitude quant à l'interprétation de la définition de l'établissement de soins, de sorte que le texte est maintenant clarifié.

Enfin, le cinquième volet confirme la compétence des pharmaciens pour administrer les vaccins contre la grippe. Les pharmaciens jouent en effet un rôle complémentaire à celui des médecins en matière de vaccination. Grâce à leur position accessible et facile d'accès, ils atteignent des patients qui, autrement, ne se feraient pas vacciner, par exemple par manque de temps ou parce qu'ils n'ont pas de médecin traitant. Le ministre constate la forte valeur ajoutée de l'accessibilité via les pharmaciens en Belgique. Cette compétence est confirmée.

2. Wijziging van de gecoördineerde wet van 10 juli 2008 op de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen

Deze wijziging strekt ertoe de bepaling inzake de rechtstreekse verkiezing van de medische raad van het locoregionaal klinisch ziekenhuisnetwerk met drie jaar te verlengen. Aldus kan bij het opstellen van het uitvoeringsbesluit rekening worden gehouden met de geplande evaluatie van de locoregionale ziekenhuisnetwerken en met de hervorming van de organisatie en financiering van de ziekenhuissector.

3. Wet van 29 april 1999 betreffende de niet-conventionele praktijken inzake de geneeskunde, de artsennijbereidkunde, de kinesitherapie, de verpleegkunde en de paramedische beroepen

De wet betreffende de niet-conventionele praktijken bestaat al meer dan 25 jaar, maar werd nooit volledig uitgevoerd. Enkel voor het onderdeel homeopathie is er een regeling via een uitvoeringsbesluit, en ook dat gedeelte bleek in de praktijk onwerkbaar. De adviesorganen die over de registratieaanvragen beraadslagen, konden namelijk vaak niet geldig doorgaan omdat het quorum niet werd gehaald, wat leidde tot onduidelijkheid en vertraging.

Gelet op de bestaande rechtsonzekerheid en moeilijkheden bij de uitvoering is besloten die wet en haar uitvoeringsbesluiten op te heffen, overeenkomstig het federaal regeerakkoord.

Bovendien voorzien de Kwaliteitswet van 2019, de wet betreffende de rechten van de patiënt en de bestaande WUG-wet al in een stevig wettelijk kader waarin de kwaliteit van zorg, de bevoegdheden van zorgverleners en het toezicht daarop wordt geregeld. Zo voorziet de Kwaliteitswet in een doorverwijsplicht, zijn zorgverleners verplicht om de nodige bekwaamheid en ervaring aan te tonen, en is het vereist dat verleende zorg gebaseerd is op relevante wetenschappelijke gegevens.

Een aparte regeling voor niet-conventionele praktijken is dus overbodig geworden.

Wat gebeurt er met het deel van de wet dat wel werd uitgevoerd, namelijk de homeopathie? Het gaat om 166 geregistreerde zorgverleners: 156 artsen en 10 tandartsen. Hoewel het juridisch niet strikt noodzakelijk is om in een aparte regeling te voorzien (zie advies van de Raad van State van 24 september 2025), bepaalt artikel 12 van dit ontwerp dat deze beperkte groep hun registraties mag behouden. Dit is ook conform het regeerakkoord waarin staat dat in een maatregel wordt voorzien voor het deel van de wet dat al uitgevoerd is.

2. Modification de la loi coordonnée du 10 juillet 2008 sur les hôpitaux et autres établissements de soins

Cette modification prolonge de trois ans la disposition relative à l'élection directe du conseil médical du réseau hospitalier clinique locorégional. Cela permet de tenir compte, dans l'élaboration de l'arrêté d'exécution, de l'évaluation prévue des réseaux hospitaliers locorégionaux ainsi que de la réforme de l'organisation et du financement du secteur hospitalier.

3. Loi du 29 avril 1999 relative aux pratiques non conventionnelles dans les domaines de l'art médical, de l'art pharmaceutique, de la kinésithérapie, de l'art infirmier et des professions paramédicales

La loi relative aux pratiques non conventionnelles existe depuis déjà 25 ans, mais elle n'a jamais été pleinement mise en œuvre. Seul le volet relatif à l'homéopathie a fait l'objet d'un arrêté d'exécution, mais ce volet s'est également révélé inapplicable en pratique. En effet, les organes consultatifs qui examinent les demandes d'enregistrement n'ont souvent pas pu délibérer valablement au motif que le quorum n'était pas atteint, ce qui a entraîné des retards et de la confusion.

Compte tenu de l'insécurité juridique et des difficultés de mise en œuvre existantes, il a été décidé, en exécution de l'accord de gouvernement, d'abroger cette loi et ses arrêtés d'exécution.

En outre, la loi qualité de 2019, la loi relative aux droits du patient et la LEPSS fournissent déjà un cadre légal solide concernant la qualité des soins, les compétences des prestataires et le contrôle de la qualité des soins. Par exemple, la loi qualité prévoit une obligation de renvoi, les prestataires de soins sont tenus de faire preuve des aptitudes et de l'expérience nécessaires et les soins dispensés doivent être fondés sur des données scientifiques pertinentes.

Une réglementation distincte pour les pratiques non conventionnelles est dès lors devenue superflue.

Quid du volet de la loi qui a effectivement été mis en œuvre, à savoir celui sur l'homéopathie? Cela concerne 166 prestataires de soins enregistrés: 156 médecins et 10 dentistes. Bien qu'il ne soit pas strictement nécessaire, sur le plan juridique, de prévoir une réglementation distincte (voir l'avis du Conseil d'État du 24 septembre 2025), l'article 12 du projet de loi à l'examen prévoit que les prestataires appartenant à ce groupe restreint pourront conserver leurs enregistrements. Cette disposition est conforme à l'accord de gouvernement, qui précise

Het gaat hier bovendien om een beperkte groep. De bestaande registraties worden bijgevolg ingepast in het bestaande regelgevend kader, met name de WUG-wet en de Kwaliteitswet.

Ten slotte wordt gezocht naar een manier om wetenschappelijk onderbouwde therapieën, onder de noemer osteopathie, een plek te geven in het zorgsysteem. Gelet op mogelijke evoluties binnen het wetenschappelijk onderzoek heeft de minister dit jaar het KCE belast met een bijkomende studie. Deze studie, gepland voor 2026, heeft tot doel de bestaande kennis over de effectiviteit en de patiëntveiligheid te actualiseren.

4. Wet van 23 mei 2013 tot regeling van de vereiste kwalificaties om ingrepen van niet-heelkundige esthetische geneeskunde en esthetische heelkunde uit te voeren en tot regeling van de reclame en informatie betreffende die ingrepen

Beoogd wordt vier nieuwe bijzondere beroepstitels toe te voegen aan de lijst van de bijzondere beroepstitels voorbehouden aan de beoefenaars van de geneeskunde: arts-specialist in de cardiale heelkunde (1), arts-specialist in de thoracale heelkunde (2), arts-specialist in de vasculaire heelkunde (3) en arts-specialist in de viscerale heelkunde (4).

Hoofdstuk 5 regelt de inwerkingtreding van dit wetsontwerp, met een specifieke datum van inwerkingtreding (31 december 2025) voor de artikelen 5, 6 en 9.

II. — ALGEMENE BESPREKING

A. Vragen en opmerkingen van de leden

Mevrouw Frieda Gijbels (N-VA) wenst verduidelijking over het onderdeel paramedische beroepen en meer in het bijzonder over aanvragen van niet-Europese buitenlanders. Welke instantie was daarvoor bevoegd? Werden Europese onderdanen al door die (of een gelijkaardige) werkgroep behandeld? De sprekerster veronderstelt dat een en ander vooraf een gelijkwaardigheidserkenning van het diploma door de gemeenschappen vereist. De sprekerster vernam uit de media dat er zorgverstrekkers aan de slag kunnen gaan terwijl ze in hun eigen land geschrapt waren voor de uitoefening van hun beroep. Op welke manier wordt voorkomen dat dit nog gebeurt? *Mevrouw Gijbels* verwijst naar het IMI-systeem

qu'une mesure sera prévue pour le volet de la loi qui a déjà été mis en œuvre. Cela concerne en outre un groupe restreint. Les enregistrements existants seront donc insérés dans le cadre réglementaire en vigueur, à savoir la LEPSS et la loi qualité.

Enfin, le ministre s'efforcera de donner une place dans le système de soins aux thérapies scientifiquement fondées relevant de l'ostéopathie. Compte tenu des évolutions potentielles de la recherche scientifique, le ministre a chargé cette année le KCE de mener une nouvelle étude à ce sujet. Cette étude, prévue en 2026, visera à actualiser les connaissances existantes sur l'efficacité des techniques visées et sur la sécurité des patients.

4. Loi du 23 mai 2013 réglementant les qualifications requises pour poser des actes de médecine esthétique non chirurgicale et de chirurgie esthétique non chirurgicale et de chirurgie esthétique et réglementant la publicité et l'information relative à ces actes

Dans la liste des titres professionnels particuliers réservés aux praticiens de l'art médical, quatre nouveaux titres professionnels particuliers sont introduits: médecin spécialiste en chirurgie cardiaque (1), médecin spécialiste en chirurgie thoracique (2), médecin spécialiste en chirurgie vasculaire (3), médecin spécialiste en chirurgie viscérale (4).

Le chapitre 5 règle l'entrée en vigueur de ce projet, avec une date d'entrée en vigueur particulière le 31 décembre 2025 pour les articles 5, 6 et 9.

II. — DISCUSSION GÉNÉRALE

A. Questions et observations des membres

Mme Frieda Gijbels (N-VA) demande des précisions concernant le volet relatif aux professions paramédicales, en particulier concernant les demandes des étrangers non européens. Quelle instance était jusqu'à présent compétente en la matière? Les dossiers des ressortissants européens étaient-ils déjà traités par ce groupe de travail (ou par un groupe de travail similaire)? L'intervenante suppose que les Communautés doivent d'abord reconnaître l'équivalence du diplôme. Elle a appris par la presse que certains prestataires de soins étrangers peuvent exercer dans notre pays alors qu'ils ont été interdits d'exercer leur profession dans leur propre pays. Comment faire pour que ce problème ne

(Informatiesysteem Interne Markt) waar zaken gemeld worden. Kan dat vaker geraadpleegd worden?

Wordt de talenkennis van de zorgverstrekker getoetst? Op dit moment moet er een attest van talenkennis zijn maar zal deze talenkennis ook getoetst worden? Of zal er enkel na een klacht worden geageerd?

Wanneer een niet-Europese zorgverstrekker over een Europees diploma beschikt, kan dan een RIZIV-nummer geweigerd worden? Want zodra de federale overheid een RIZIV-nummer verstrekt, moeten de gewesten een beroepskaart afleveren.

De spreekster gaat in op de verlenging van de rechtstreekse verkiezing van de medische raad voor de locoregionale ziekenhuisnetwerken. Wat is de stand van zaken van de evaluatie van de locoregionale ziekenhuisnetwerken? Wanneer kan die evaluatie verwacht worden? Was er over de verlenging van die verkiezing overleg met de artsen en de ziekenhuizen? Wat is hun visie daarop?

Mevrouw Gijbels onderschrijft de afschaffing van de wet van 29 april 1999 betreffende de niet-conventionele praktijken. Deze wet bleek immers niet werkbaar en was ook niet erg zinvol, gezien het kader dat de Kwaliteitswet creëert waardoor er voldoende garanties zouden moeten zijn voor de zorgverstrekkers die hier werkzaam zijn. De spreekster vraagt de toepassing van de Kwaliteitswet op te volgen. Er wordt in de Kwaliteitswet aangehaald dat geneeskundige behandelingen gebaseerd moeten zijn op voldoende wetenschappelijke onderbouw. En dit blijkt onvoldoende bij alternatieve therapieën want deze therapieën hebben in het meest gunstige geval enkel een placebo-effect. Wetenschappelijk bewezen therapieën hebben een groter en langduriger effect. Het is dus zinvol de wet van 29 april 1999 te schrappen.

Er wordt wel naar een oplossing gezocht voor bepaalde osteopathische behandelingen want voor een beperkt aantal osteopathische behandelingen is er toch een bepaalde meerwaarde en een groter behandelingseffect. Het KCE gaat dat verder in kaart brengen. Wordt er gedacht aan een terugbetaling van de osteopathische behandelingen die een meerwaarde brengen? En kunnen die enkel door kinesitherapeuten worden uitgeoefend?

Er bestond een overgangsregeling voor homeopaten. De Raad van State had daarover opgemerkt dat het niet

se reproduire plus? Mme Gijbels renvoie au Système d'information du marché intérieur (IMI), qui permet d'effectuer des signalements. Ce système pourrait-il être consulté plus souvent?

Les connaissances linguistiques des prestataires de soins seront-elles évaluées? Actuellement, une attestation linguistique est requise, mais les connaissances linguistiques seront-elles aussi évaluées? Ou réagira-t-on seulement quand une plainte aura été déposée?

Si un prestataire de soins non européen dispose d'un diplôme européen, peut-on refuser de lui attribuer un numéro INAMI? En effet, dès que les autorités fédérales attribuent un numéro INAMI, les Régions doivent délivrer une carte professionnelle.

L'intervenante revient sur la prolongation de l'élection directe du conseil médical des réseaux hospitaliers locorégionaux. Où en est l'évaluation de ces réseaux hospitaliers locorégionaux? Quand peut-on en attendre les résultats? Une concertation avec les médecins et les hôpitaux concernant la prolongation de cette élection a-t-elle eu lieu? Quelle est leur position à cet égard?

Mme Gijbels approuve l'abrogation de la loi du 29 avril 1999 relative aux pratiques non conventionnelles. En effet, cette loi s'est révélée inapplicable et n'était pas non plus très pertinente, dès lors que le cadre créé par la loi qualité devrait apporter suffisamment de garanties en ce qui concerne les prestataires de soins actifs dans notre pays. L'intervenante demande que la mise en œuvre de la loi qualité fasse l'objet d'un suivi. Cette loi dispose que les traitements médicaux doivent se fonder sur suffisamment de données scientifiques pertinentes. Or, ce n'est pas suffisamment le cas pour les thérapies alternatives dans la mesure où, dans le meilleur des cas, celles-ci produisent seulement un effet placebo. Les thérapies étayées scientifiquement ont des effets plus importants et de plus longue durée. L'abrogation de la loi du 29 avril 1999 est donc justifiée.

Une solution est néanmoins recherchée pour certains traitements ostéopathiques, dès lors qu'un nombre de ces traitements apporte une certaine valeur ajoutée et un effet thérapeutique plus important. Le KCE examinera plus avant cette question. Est-il envisagé de rembourser les traitements ostéopathiques qui apportent une valeur ajoutée? Ces traitements peuvent-ils être pratiqués uniquement par des kinésithérapeutes?

Il existait un régime transitoire pour les homéopathes. Le Conseil d'État avait fait observer à ce sujet qu'il

relevant was de homeopaten hun beroepstitel te laten behouden. De spreekster heeft begrip voor deze regeling.

De overheid moet het signaal geven dat er gekozen wordt voor behandelingen die wetenschappelijk onderbouwd zijn. De bevolking moet beschermd worden tegen claims die door bepaalde zorgverstrekkers worden gedaan en niet kunnen worden onderbouwd. Het gaat veelal om therapieën die een aardige duit kosten. De spreekster is bevreesd voor het ontstaan van een zorg-systeem waarin de huisarts niet meer de spilfiguur is.

Mevrouw Gijbels stelt zich vragen bij de rol van de ziekenfondsen en de aanvullende verzekeringen die ze aanbieden. Alternatieve geneeswijzen vallen nog steeds onder hun aanbod. Het regeerakkoord bepaalt duidelijk dat dit zal worden aangepakt. Lopen er gesprekken met de ziekenfondsen over het schrappen van dat deel van hun aanvullende verzekeringen?

Esthetische artsen wachten op de uitvoeringsbesluiten van de wet van 23 mei 2013. Wat is de stand van zaken? De esthetische artsen wensen dat er een beroepstitel van niveau 3 wordt ingevoerd.

Hoe staat de minister tegenover het Deense model? In dit model is er een verplichte registratie van artsen die esthetische behandelingen uitvoeren.

Mevrouw Dominiek Sneppe (VB) gaat in op de vereenvoudiging van de paramedische beroepen. Welke lastenbesparing verwacht de minister daar concreet van? Wat gebeurt er met de lopende dossiers? Wat met de rechtszekerheid zodra de koninklijke besluiten verdwijnen? Zal de vereenvoudiging leiden tot snellere erkenningsprocedures of gaat het enkel om een administratieve besparing?

Er zetelen artsen in de hoedanigheid van ambtenaar in de FRPB. Waren de artsen vroeger oververtegenwoordigd in de Federale Raad? Wat zijn de gevolgen voor de representativiteit van dit overlegorgaan? Zijn alle beroepsgroepen dan voldoende vertegenwoordigd? Wat is precies de verdeling per beroepsgroep?

De aanvraag tot beroepsuitoefening door niet-Europese buitenlanders wordt behandeld door de Federale Raad. Heeft de Federale Raad de bevoegdheid om te oordelen over de aanvragen van Europese buitenlanders? Dat blijkt vaak problematisch te zijn qua taal en qua wettigheid van hun handelen. Over hoeveel dossiers gaat het?

De spreekster merkt op dat de afschaffing van de verplichte professionele stage voor klinisch psychologen

n'était pas pertinent de permettre aux homéopathes de conserver leur titre professionnel. L'intervenante comprend toutefois les raisons de ce régime.

Les pouvoirs publics doivent envoyer le signal qu'ils optent pour des traitements étayés scientifiquement. La population doit être protégée contre les allégations non fondées de certains prestataires de soins. Il s'agit souvent de thérapies onéreuses. L'intervenante craint le développement d'un système de soins qui n'accorderait plus la prépondérance au médecin généraliste.

Mme Gijbels s'interroge sur le rôle des mutualités et des assurances complémentaires qu'elles proposent. Les médecines alternatives relèvent toujours de leur offre. L'accord de gouvernement prévoit clairement que ce point sera pris à bras-le-corps. Des discussions sont-elles menées avec les mutualités en vue de supprimer cette partie de leurs assurances complémentaires?

Les médecins esthétiques attendent les arrêtés d'exécution de la loi du 23 mai 2013. Où en sont ces arrêtés? Les médecins esthétiques souhaitent l'introduction d'un titre professionnel de niveau 3.

Quelle est la position du ministre à l'égard du modèle danois? Ce modèle impose aux médecins qui pratiquent des traitements esthétiques de s'enregistrer.

Mme Dominiek Sneppe (VB) évoque la simplification des professions paramédicales. Quelles économies concrètes le ministre en attend-il? Qu'advient-il des dossiers en cours? Quelles seront les conséquences de l'abrogation des arrêtés royaux en matière de sécurité juridique? Cette simplification permettra-t-elle d'accélérer les procédures de reconnaissance? Ou vise-t-elle seulement à réaliser des économies sur le plan administratif?

Certains médecins siègent au CFPP en qualité de fonctionnaires. Les médecins étaient-ils auparavant sur-représentés au sein du Conseil fédéral? Quelles en sont les conséquences pour la représentativité de cet organe de concertation? Toutes les catégories professionnelles seront-elles suffisamment représentées? Quelle est exactement la répartition par catégorie professionnelle?

Les demandes d'exercice de la profession par des étrangers non européens sont traitées par le Conseil fédéral. Le Conseil fédéral est-il habilité à statuer sur les demandes des étrangers non européens? Cela s'avère souvent problématique sur les plans linguistique et légal. De combien de dossiers s'agit-il?

L'intervenante fait observer que la suppression de l'obligation de prêter un stage professionnel qui était

en klinisch orthopedagogen een gevolg is van het tekort aan stagemeesters. Stelt dit tekort zich in heel België of zijn er verschillen tussen de regio's?

De Federale Raad voor de geestelijke gezondheidsberoepen heeft een advies uitgebracht maar daar wordt geen rekening mee gehouden. Waarom niet?

De minister beweert dat er wel degelijk overleg geweest is met de beroepsgroepen maar de spreekster vangt andere geluiden op. Er was klaarblijkelijk te weinig of geen overleg, noch met de stagemeesters, noch met de pas afgestudeerden. Klopt dit?

Er zijn te weinig stagemeesters. De spreekster vernam dat er te weinig werd gesensibiliseerd en geïnformeerd. De beroepsgroepen zijn niet genoeg op de hoogte van wat de te ondernemen stappen zijn. De erkenningsaanvragen zijn te omslachtig en over de verloning is geen duidelijkheid. De spreekster wijst erop dat er ook professionele stages worden ingericht voor andere zorgberoepen. Gaat daar de stage ook op de schop wanneer er niet genoeg stagemeesters worden gevonden? Er zijn in België 14.000 klinisch psychologen met een visum. Hoe is het dan mogelijk dat in die groep onvoldoende stagemeesters gevonden worden?

Wanneer de procedure rond de aanvragen van stagemeesters te veel werkbelasting voor de FOD Volksgezondheid met zich meebrengt, dan kan er gezocht worden naar andere oplossingen. Dit werd ook zo in een advies aan de minister meegedeeld. De HAO's (huisartsen-in-opleiding) hebben een vzw *sui generis* opgericht die zich toelegt op de organisatie van de praktijkstages van huisartsen. Dit werkt goed en kan dus ook georganiseerd worden voor de klinisch psychologen.

Het dossier sleept al lang aan, de minister vertelt iets heel anders dan de beroepsgroep. De spreekster heeft de indruk dat het hier om een besparing gaat ten koste van de patiënt. De patiënt moet het stellen met een onervaren klinisch psycholoog of klinisch orthopedagoog. En de klinisch psycholoog of klinisch orthopedagoog wordt onvoorbereid voor de leeuwen gegooit.

Heeft de minister een impactanalyse gemaakt van de gevolgen voor de patiëntveiligheid?

De wet van 10 juli 2016 is al bijna 10 jaar oud. Het is dus verwonderlijk dat er tot op heden geen oplossing is gevonden voor het tekort aan stagemeesters. Dit getuigt

prévue pour les psychologues cliniciens et les orthopédagogues cliniciens résulte de la pénurie de maîtres de stage. Cette pénurie affecte-t-elle toute la Belgique ou existe-t-il des différences entre les régions?

Le Conseil fédéral des professions des soins de santé mentale a rendu un avis qui n'a toutefois pas été pris en compte. L'intervenante demande pourquoi il n'en a pas été tenu compte.

Le ministre prétend qu'il s'est effectivement concerté avec les catégories professionnelles, mais l'intervenante a entendu d'autres versions des faits. La concertation a manifestement été insuffisante, voire inexistante, que ce soit avec les maîtres de stage ou avec les jeunes diplômés. Est-ce vrai?

Le nombre de maîtres de stage est insuffisant. L'intervenante a entendu dire que la sensibilisation et l'information étaient insuffisantes. Les catégories professionnelles ne sont pas suffisamment informées des mesures à prendre. Les demandes de reconnaissance sont trop complexes et la question de la rémunération n'est pas claire. L'intervenante souligne que des stages professionnels sont également prévus pour d'autres professions de la santé. Ces stages seront-ils également supprimés en cas de pénurie de maîtres de stage? La Belgique compte 14.000 psychologues cliniciens titulaires d'un visa. Pourquoi est-il dès lors si difficile de trouver suffisamment de maîtres de stage dans cette catégorie?

Si la procédure relative aux demandes des maîtres de stage entraîne une charge de travail trop importante pour le SPF Santé publique, d'autres solutions peuvent être recherchées, comme le suggère d'ailleurs un avis adressé au ministre. Les médecins généralistes en formation (MGF) ont créé une ASBL *sui generis* chargée d'organiser les stages pratiques des médecins généralistes. Ce système donne de bons résultats et pourrait donc également être appliqué aux psychologues cliniciens.

Le dossier ne date pas d'hier et le ministre tient un discours très différent de celui du groupement professionnel. L'intervenante a le sentiment qu'il s'agit d'une économie qui pénalisera les patients, qui devront se contenter d'un psychologue clinicien ou d'un orthopédagogue clinicien inexpérimenté, tandis que le psychologue clinicien ou l'orthopédagogue clinicien seront jetés dans la fosse aux lions sans préparation.

Le ministre a-t-il réalisé une analyse d'impact visant les conséquences pour la sécurité des patients?

La loi du 10 juillet 2016 a déjà presque 10 ans. Il est donc étonnant qu'aucune solution n'ait encore été trouvée pour remédier à la pénurie de maîtres de stage.

van weinig respect voor de beroepsgroep en er is geen besef van de urgentie van het probleem. Geestelijke gezondheid betekent werken met mensen, daar mag men niet lichtzinnig over gaan.

De minister kiest het pad van de permanente vorming, intervisie en supervisie. De spreekster vraagt zich af wat dit in de praktijk inhoudt. Zal de sector hierover nog in overleg willen gaan met de minister? Gaan de mensen die deze permanente vorming het meest nodig hebben wel reageren? Wanneer deze vorming op vrijwillige basis zal gebeuren, dan zal dit al snel een lege doos blijken. Deze optie zal nooit de professionele stage evenaren.

De overgangsbepaling met betrekking tot de rechtstreekse verkiezing van de medische raad van het locoregionaal klinisch ziekenhuisnetwerk wordt verlengd met drie jaar. Dit laat toe om in het uit te werken uitvoeringsbesluit rekening te houden met de voorziene evaluatie van de locoregionale ziekenhuisnetwerken en met de hervorming van de organisatie en de financiering van de ziekenhuissector. Is het de bedoeling, eenmaal de hervorming en de evaluatie achter de rug, de verkiezing weer naar vijf jaar te brengen? Of blijft de termijn voor de verkiezing op 10 jaar? Dit is wel symptomatisch voor de traagheid waarmee de ziekenhuisnetwerkhervorming te kampen heeft.

De heer Daniel Bacquelaine (MR) stelt dat in een ideale wereld de professionele stage voor de klinisch psychologen en klinisch orthopedagogen ingericht wordt. Het is echter niet de eerste keer dat dit probleem in deze commissie wordt besproken. Waarom is er een schrijnend gebrek aan stagemeesters? Het is zonder twijfel een kwestie van een te kleine vergoeding en een gebrek aan tijd. De spreker begrijpt de voorliggende maatregel, de huidige situatie met onvoldoende stagemeesters is nu eenmaal onhoudbaar. Het schrappen van de professionele stage neemt de ongerustheid door het herhaaldelijk uitstel ervan bij de studenten weg. De toegang tot de arbeidsmarkt wordt nu niet meer belemmerd.

De spreker gaat in op de rol van de apothekers in de vaccinatiecampagnes. Hoeveel vaccinaties werden er in 2024 toegediend in vergelijking met de jaren 2022 en 2023? De spreker denkt dat deze cijfers verheldering brengen om te kunnen oordelen over de relevantie van de voorgenomen maatregel.

Mevrouw Caroline Désir (PS) herinnert eraan dat de professionele stage voor klinisch psychologen en klinisch orthopedagogen meermaals werd uitgesteld bij gebrek aan stageplaatsen en ook omdat er geen schot kwam in de verloning voor de stagemeesters. Het was wel de bedoeling in voorgaande legislatuur maatregelen

Cette situation témoigne d'un manque de respect pour la profession et d'une méconnaissance de l'urgence du problème. Étant donné que les questions de santé mentale concernent des personnes, on ne peut pas agir à la légère.

Le ministre choisit la voie de la formation continue, de l'intervision et de la supervision. L'intervenante se demande ce que cela recouvre en pratique. Le secteur va-t-il encore vouloir se concerter avec le ministre? Les personnes qui ont le plus besoin de cette formation continue vont-elles réagir? Si cette formation se fait sur une base volontaire, elle s'avérera bien vite inefficace. Cette solution ne pourra jamais égaler le stage professionnel.

La disposition transitoire relative à l'élection directe du conseil médical du réseau hospitalier clinique locoregional est prolongée de trois ans, ce qui permettra de tenir compte, dans l'arrêté d'exécution à élaborer, de l'évaluation prévue des réseaux hospitaliers locoregionaux et de la réforme de l'organisation et du financement du secteur hospitalier. L'intention est-elle de ramener l'élection à cinq ans après la réforme et l'évaluation? Ou la durée du mandat restera-t-elle fixée à dix ans? Cette situation est symptomatique de la lenteur de la réforme des réseaux hospitaliers.

M. Daniel Bacquelaine (MR) indique que, dans une situation idéale, il est positif qu'un stage professionnel soit prévu pour les psychologues cliniciens et les orthopédagogues cliniciens. Ce n'est toutefois pas la première fois que ce problème est abordé en commission. Pourquoi constate-t-on un manque criant de maîtres de stage? Sans doute est-ce lié à l'insuffisance de la rémunération et à un problème de disponibilité. L'intervenant comprend la mesure à l'examen, car la situation actuelle est devenue intenable. La suppression du stage professionnel soulagera les étudiants contraints de vivre dans l'attente en raison des reports successifs. Leur intégration sur le marché du travail ne sera plus entravée.

L'intervenant aborde le rôle des pharmaciens dans les campagnes de vaccination. Combien de vaccins ont-ils été administrés en 2024 par rapport aux années 2022 et 2023? L'intervenant estime que ces chiffres permettront de mieux apprécier la pertinence de la mesure proposée.

Mme Caroline Désir (PS) rappelle que le stage professionnel pour les psychologues cliniciens et les orthopédagogues cliniciens a été reporté à maintes reprises faute de places de stage suffisantes et d'avancée dans la rémunération des maîtres de stage. L'intention était toutefois de prendre des mesures sous la législature

te nemen om die problemen op te lossen. De regering beslist nu deze professionele stage af te voeren. De spreker betreurt dit want deze stage vormt precies het sluitstuk van een academische opleiding. De stage houdt supervisie in en draagt daardoor bij tot de kwaliteit van de verstrekte zorg.

De spreker treedt de minister bij wanneer hij de toegang tot de arbeidsmarkt voor deze toekomstige zorgprofessionals niet blokkeert want de behoeften in het veld zijn prangend. Het eenvoudigweg lossen van de verplichting van de professionele stage valt evenwel moeilijk te begrijpen. De professionele stage wordt nu vervangen door “intervisie, supervisie en permanente vorming”. Kan de minister dit verduidelijken? Hoeveel kost de begeleiding van de studenten? Volgens de spreker vond hierover nog geen overleg met de sector plaats terwijl de minister stelt dat dit toch in de komende weken zou worden uitgeklaard.

De spreker is voorstander van het inschakelen van de apothekers in de vaccinatiecampagnes tegen griep, nadat ze een daarvoor specifieke vorming kregen. Apothekers vormen een belangrijke schakel in de eerstelijnszorg want ze zijn laagdrempelig en geografisch goed gespreid. Apothekers genieten daarenboven het vertrouwen van de patiënten en bereiken makkelijker kwetsbare groepen die soms niet over een huisarts beschikken. De conclusies van de evaluaties die in 2024 werden uitgevoerd door het FAGG over de impact van het toedienen van griepvaccins waren overduidelijk positief. Er was een hogere vaccinatiegraad. Waren er toch neveneffecten, dan vielen die niet toe te schrijven aan de vaccinatie door de apothekers. Mevrouw Désir begrijpt dus niet dat de collega's van de MR enige maanden geleden vasthielden aan het tijdelijk karakter van deze maatregel. De spreker is tevreden dat deze bevoegdheid voor de apothekers bestendig wordt.

De minister heeft nooit verstoepd dat hij de wet van 29 april 1999 betreffende de niet-conventionele praktijken wou opheffen. De minister voorzag in overgangsbepalingen voor de reeds geregistreerde homeopaten. Er komt dan geen registratie van nieuwe homeopaten? Wat gebeurt er nu met de niet-erkende zorgstrekken? Hoe worden de patiënten beschermd? Hoe weten patiënten dat de zorgverstrekkers tot wie ze zich wenden kwaliteit bieden?

Mevrouw Natalie Eggermont (PVDA-PTB) concludeert dat, door de afschaffing van het stagejaar voor de klinisch psychologen, duizenden studenten recht van de schoolbanken naar het werkveld zullen moeten gaan. Psychologen werken echter met kwetsbare patiënten.

précédente pour résoudre ces problèmes. Le gouvernement décide aujourd'hui de supprimer ce stage. L'intervenante le déplore, car ce stage venait compléter le cursus académique et contribuait à la qualité des soins prodigués grâce à la supervision opérée.

L'intervenante est convaincue, tout comme le ministre, qu'il ne faut pas bloquer l'accès au marché du travail de ces futurs professionnels de la santé, car les besoins sur le terrain sont criants. Mais il est difficile de comprendre pourquoi l'obligation du stage professionnel est purement et simplement abandonnée. Le stage professionnel est désormais remplacé par des “activités d'intervision, de supervision et de formation continue”. Le ministre pourrait-il préciser ce qu'il en est? Combien coûte l'accompagnement des étudiants? Selon l'intervenante, aucun échange n'a encore eu lieu avec le secteur à ce sujet, alors que le ministre a déclaré que ce point allait être abordé dans les semaines à venir.

L'intervenante est favorable à la participation des pharmaciens aux campagnes de vaccination contre la grippe moyennant une formation spécifique à cette fin. Ils constituent un maillon important des soins de première ligne, car ils sont facilement accessibles et bien répartis géographiquement. En outre, ils jouissent de la confiance des patients et atteignent plus facilement les groupes vulnérables qui n'ont parfois pas de médecin généraliste. Les conclusions des évaluations réalisées en 2024 par l'AFMPS sur l'impact de l'administration des vaccins contre la grippe étaient clairement positives. Le taux de vaccination avait augmenté. Dans la mesure où des effets secondaires ont tout de même été observés, ceux-ci n'étaient pas imputables à la vaccination par les pharmaciens. Mme Désir ne comprend donc pas pourquoi ses collègues du MR ont insisté il y a quelques mois sur le caractère temporaire de cette mesure, elle qui se réjouit que cette compétence soit pérennisée pour les pharmaciens.

Le ministre n'a jamais caché sa volonté d'abroger la loi du 29 avril 1999 relative aux pratiques non conventionnelles et il a prévu des dispositions transitoires pour les homéopathes déjà enregistrés. Cela veut-il dire qu'il n'y aura pas d'enregistrement des nouveaux homéopathes? Qu'advient-il des prestataires de soins non reconnus? Comment les patients seront-ils protégés? Comment pourront-ils savoir que les prestataires de soins auxquels ils s'adressent offrent des soins de qualité?

Mme Natalie Eggermont (PVDA-PTB) conclut en indiquant qu'en raison de la suppression de l'année de stage pour les psychologues cliniciens, des milliers d'étudiants devront passer directement des amphithéâtres au terrain. Or, les psychologues sont confrontés à des

Onervaren zorgverleners in dit werkveld inzetten is spelen met de gezondheid van de mensen. In de geneeskunde zijn praktijkstages ontzettend belangrijk, want het werk van zorgverleners is zoveel meer dan enkel theoretische kennis. Niemand wil terechtkomen bij een spoedarts die nog nooit een patiënt heeft gereanimeerd. Waarom zou dit principe niet gelden in de geestelijke gezondheidszorg? In maar liefst 24 EU-landen is er wel een verplichte stage van minstens één jaar voor afgestudeerde klinisch psychologen.

De minister geeft aan dat hij vele inspanningen heeft gedaan om de kwestie van de verplichte stage op te lossen, maar tevergeefs. Door de stage dan maar af te schaffen, gaan de problemen in het werkveld echter niet verdwijnen. Volgens de sector heeft de minister zeker niet genoeg gedaan om de problemen op te lossen. De Vlaamse Vereniging voor Klinisch Psychologen (VVKP) heeft naar oplossingen gezocht en de Federale Raad voor de geestelijke gezondheidszorgberoepen heeft zelfs verschillende voorstellen gedaan. Tot op heden heeft de Federale Raad echter geen enkele uitnodiging van het kabinet van de minister ontvangen. Er kwam ook geen enkele reactie op de concrete voorstellen. Nu wordt opeens een ingrijpende maatregel genomen, zonder dat er voorafgaand overleg heeft plaatsgevonden. Deze werkwijze wordt stilaan kenmerkend voor de huidige minister van Volksgezondheid. De spreekster denkt daarbij bijvoorbeeld aan de artsenstaking, of de brief die de cardiologen aan de minister hebben gestuurd. Waarom luistert de minister niet naar de sector? Waarom organiseert hij geen overleg?

Mevrouw Carmen Ramlot (Les Engagés) geeft aan dat het uitblijven van de inwerkingtreding van de professionele stage voor klinisch psychologen en klinisch orthopedagogen meerdere generaties studenten in onzekerheid heeft gehouden. Nu wordt de stage afgeschaft. Het is echter belangrijk dat de afgestudeerde psychologen en orthopedagogen nog steeds goed zullen worden begeleid, want zij gaan met kwetsbare personen werken. De minister geeft aan dat hij de permanente vorming en intervisie- en supervisieactiviteiten van de klinisch psychologen wil versterken om hen te ondersteunen bij de uitoefening van hun beroep. Om dat te doen zal de minister het kader voor permanente vorming van de klinisch psychologen versterken. Beschikt hij hiervoor reeds over een tijdpad? De spreekster is van mening dat de permanente vorming niet enkel een taak van de universiteiten mag zijn en dat alle betrokken actoren hun verantwoordelijkheid zullen moeten nemen.

De griepvaccinatie door apothekers is een succesverhaal. Het is duidelijk dat dit een goede maatregel is om de vaccinatiegraad in België op te krikken. Het is dan

patiënten vulnérables. Faire appel à des prestataires de soins inexpérimentés dans ce domaine, c'est jouer avec la santé des personnes. Les stages pratiques ont une importance capitale dans le secteur médical, car le travail des soignants dépasse largement les connaissances techniques. Personne ne voudrait avoir affaire à un médecin urgentiste qui n'a encore jamais réanimé un patient. Pourquoi ce principe ne s'appliquerait-il pas aux soins de santé mentale? Dans pas moins de 24 États membres de l'UE, un stage obligatoire d'au moins un an est prévu pour les diplômés en psychologie clinique.

Le ministre déclare qu'il a fourni beaucoup d'efforts pour régler la question du stage obligatoire, mais qu'il n'y est malheureusement pas parvenu. Il ne suffit toutefois pas de supprimer le stage pour faire disparaître les problèmes sur le terrain. Selon le secteur, le ministre n'en a certainement pas fait assez pour résoudre les problèmes. L'Association flamande des psychologues cliniciens (VVKP) a cherché des solutions et le Conseil fédéral des professions des soins de santé mentale a même formulé plusieurs propositions. Jusqu'à présent, le Conseil fédéral n'a toutefois reçu aucune invitation du cabinet du ministre, et ses propositions concrètes n'ont suscité aucune réaction. Et voilà qu'une mesure radicale est prise, sans concertation préalable. Cette façon de procéder devient peu à peu la marque de fabrique du ministre de la Santé publique actuel. L'intervenante renvoie, par exemple, à la grève des médecins ou à la lettre que les cardiologues ont envoyée au ministre. Pourquoi le ministre n'écoute-t-il pas le secteur? Pourquoi n'organise-t-il aucune concertation?

Mme Carmen Ramlot (Les Engagés) relève que les reports successifs de l'entrée en vigueur du stage professionnel pour les psychologues cliniciens et les orthopédagogues cliniciens ont laissé plusieurs générations d'étudiants dans l'incertitude. Le stage est maintenant supprimé. Il demeure toutefois important que les diplômés en psychologie et en orthopédagogie soient bien accompagnés, dès lors qu'ils devront s'occuper de personnes vulnérables. Le ministre exprime sa volonté de renforcer la formation continue ainsi que les activités d'intervision et de supervision des psychologues cliniciens, afin de les soutenir dans l'exercice de leur profession. À cet effet, le ministre renforcera le cadre de la formation continue des psychologues cliniciens. A-t-il déjà établi un calendrier à cet égard? L'intervenante estime que la formation continue ne peut pas seulement être l'affaire des universités et que tous les acteurs concernés devront prendre leurs responsabilités.

La vaccination contre la grippe par les pharmaciens est une réussite. Il s'agit clairement d'une bonne mesure pour augmenter le taux de vaccination en Belgique.

ook een goede zaak dat de bevoegdheid van apothekers om griepvaccinaties toe te dienen wordt bestendigd.

Voorts wordt de lijst van vereiste kwalificaties om ingrepen van niet-heelkundige esthetische geneeskunde en esthetische heelkunde uit te voeren geüpdatet. Dat is positief. De spreker vraagt de minister om ook op te letten voor illegale praktijken. Er zijn immers nog vele personen die esthetische ingrepen uitvoeren zonder over een kwalificatie van zorgverlener te beschikken. In juni 2025 heeft de minister aangekondigd dat hij controles zal uitvoeren in de sector. Hoever staat het vandaag met die controles?

De heer Jan Bertels (Vooruit) meent dat het voorliggend wetsontwerp een aantal noodzakelijke hervormingen bevat.

De voorgestelde wijzigingen met betrekking tot de paramedische beroepen zijn eigenlijk administratieve vereenvoudigingen. Die administratieve vereenvoudiging is een goede zaak.

De spreker gaat vervolgens in op de activiteiten van de buitenlandse paramedische zorgverleners. Kan de minister bevestigen dat de werkgroep van de FRPB zich zal buigen over bijzondere prestaties die worden geleverd door buitenlandse zorgverleners en die niet kunnen worden geleverd door Belgische zorgverleners?

De heer Bertels stelt vast dat verschillende collega's terecht bekommernissen hebben geuit met betrekking tot de afschaffing van de professionele stage voor klinisch psychologen en klinisch orthopedagogen. De spreker vindt het echter een goede zaak dat de onzekerheid die jarenlang heerste wordt weggenomen. Ondanks vele pogingen, ook in overleg met de VVKP, is het niet gelukt om in voldoende stageplaatsen en stagemeesters te voorzien voor de gediplomeerde psychologen en orthopedagogen. Dat had overigens niet enkel te maken met de verloning van de stagemeesters.

Met het wetsontwerp wordt, naast de afschaffing van de professionele stage, ook een kwaliteitsgarantie ingebouwd. Er moet worden voorzien in supervisie, intervisie en permanente vorming en in het bijzonder aan het begin van de loopbaan. Hierover loopt overleg met de universiteiten, de gezondheidszorgbeoefenaars, de VVKP en de studenten zelf. Kan de minister toelichten op welke wijze dat overleg verloopt? Hoe zijn het overleg en de communicatie met betrekking tot de stageverplichting tot nu toe verlopen?

L'intervenante se félicite par conséquent que l'habilitation accordée aux pharmaciens pour administrer le vaccin contre la grippe soit pérennisée.

Par ailleurs, la liste des qualifications requises pour poser des actes de médecine esthétique non chirurgicale et de chirurgie esthétique a été mise à jour. C'est une bonne chose. L'intervenante demande également au ministre de prêter attention aux pratiques illégales. En effet, il existe encore beaucoup de personnes qui posent des actes de médecine esthétique sans être titulaire de la qualification. Le ministre a annoncé en juin 2025 qu'il allait réaliser des contrôles dans le secteur. Qu'en est-il aujourd'hui de ces contrôles?

M. Jan Bertels (Vooruit) considère que le projet de loi à l'examen contient un certain nombre de réformes nécessaires.

Les modifications proposées qui concernent les professions paramédicales sont en réalité des mesures de simplification administrative. Cette simplification est opportune.

L'intervenant évoque ensuite les activités des prestataires de soins paramédicaux étrangers. Le ministre peut-il confirmer que le groupe de travail du CFPP se penchera sur les prestations particulières qui sont fournies par des prestataires de soins étrangers et qui ne peuvent pas l'être par des praticiens belges?

M. Bertels observe que plusieurs collègues ont fait part, à juste titre, de leurs préoccupations à propos de la suppression du stage professionnel pour les psychologues cliniciens et les orthopédagogues cliniciens. Il se réjouit, quant à lui, que l'incertitude qui régnait à ce sujet depuis des années soit enfin levée. Malgré les nombreuses tentatives qui ont eu lieu, y compris en concertation avec la VVKP, il n'a pas été possible de trouver suffisamment de places de stage ni de maîtres de stage pour les diplômés en psychologie et en orthopédagogie. La rémunération des maîtres de stage n'était d'ailleurs pas le seul problème.

Outre la suppression du stage professionnel, le projet de loi prévoit d'introduire une garantie de la qualité. Il s'agit d'assurer une supervision, une intervision et une formation continue, en particulier en début de carrière. Une concertation a lieu à ce sujet avec les universités, les professionnels de la santé, la VVKP et les étudiants eux-mêmes. Le ministre peut-il expliquer comment cette concertation est organisée? Comment se sont déroulées jusqu'à présent la concertation et la communication concernant le stage obligatoire?

Het is voor het werkveld gunstig dat er duidelijkheid komt met betrekking tot de verpleegkunde en de bewakende helper. De technische verduidelijking van het begrip “verpleegkundige permanentie” zal wat onrust in het werkveld wegnemen.

De Vooruitfractie is altijd voorstander geweest van de griepvaccinatie door apothekers. De spreker is dan ook verheugd dat de bevoegdheid van de apothekers met betrekking tot de griepvaccinatie wordt bestendigd.

Een laatste belangrijke maatregel in het wetsontwerp is de opheffing van de wet van 29 april 1999 betreffende de niet-conventionele praktijken. Ook met deze maatregel wordt meer zekerheid gecreëerd in de gezondheidszorgsector. De wet was immers niet uitvoerbaar. Tegelijk bevestigt het wetsontwerp nog eens dat alle actieve gezondheidszorgbeoefenaars zich moeten houden aan de artikelen 4 en 9 van de Kwaliteitswet. Kan de minister dat laatste uitdrukkelijk bevestigen?

Mevrouw Els Van Hoof (cd&v) wijst erop dat de bepalingen met betrekking tot de verplichte professionele stage op een bijzonder moment worden besproken, namelijk tijdens de tiendaagse van de geestelijke gezondheid. Onder andere de noodzaak om een kwaliteitsvolle geestelijke gezondheidszorg te waarborgen komt tijdens die tiendaagse aan bod.

Toen de afschaffing van de professionele stage werd aangekondigd, namelijk in juli 2025, maakte het werkveld zich ernstige zorgen. De stage wordt immers beschouwd als belangrijk voor de kwaliteit van de zorgverlening. De noden in de sector zijn erg groot en de vakorganisaties reageerden dan ook erg scherp op de aangekondigde maatregel. De spreekster moet echter erkennen dat er na drie rondes van uitstel nog steeds geen oplossing was voor het tekort aan stagemeesters en stageplaatsen en dat er iets moest worden ondernomen. Ze is wel tevreden van de minister te vernemen dat inmiddels overleg heeft plaatsgevonden en dat nog meer overleg met de sector zal plaatsvinden met betrekking tot de invulling van de voorgestelde maatregelen.

Volgens de spreekster zijn er nog altijd mogelijkheden om de professionele stage op een later tijdstip alsnog in te voeren. Die deur mag niet permanent worden gesloten. De minister lijkt dat ook niet te willen doen. De Federale Raad voor de geestelijke gezondheidszorgberoepen heeft inmiddels bijzonder kwaliteitsvolle adviezen geformuleerd en op eigen initiatief een werkgroep opgestart om naar concrete oplossingen te zoeken. Dat werk moet zeker worden meegenomen bij de verdere werkzaamheden. Het systeem van intervisie, supervisie en permante vorming is momenteel nog vrij vaag. Het zal nodig zijn

Il est positif pour le secteur que de la clarté soit apportée concernant l'art infirmier et l'aidant qualifié. La clarification technique de la notion de “permanence infirmière” apaisera quelque peu les inquiétudes sur le terrain.

Le groupe Vooruit a toujours été favorable à la vaccination contre la grippe par les pharmaciens. L'intervenant se réjouit par conséquent que l'habilitation accordée aux pharmaciens en matière de vaccination contre la grippe soit pérennisée.

L'intervenant cite encore une dernière mesure importante du projet de loi, à savoir l'abrogation de la loi du 29 avril 1999 relative aux pratiques non conventionnelles. Cette mesure renforce, elle aussi, la sécurité dans le secteur des soins de santé. En effet, la loi en question était inapplicable. En outre, le projet de loi confirme de nouveau que tous les professionnels de la santé en activité sont tenus de respecter les articles 4 et 9 de la loi Qualité. Le ministre peut-il le confirmer explicitement?

Mme Els Van Hoof (cd&v) souligne que les dispositions relatives au stage professionnel obligatoire sont examinées à un moment particulier, alors que se tiennent les dix jours de la santé mentale. La nécessité de garantir des soins de santé mentale de qualité y est notamment abordée.

L'annonce de la suppression du stage professionnel en juillet 2025 a suscité de fortes inquiétudes sur le terrain, ce stage étant considéré comme essentiel pour la qualité des soins prodigués. Le secteur est confronté à d'énormes besoins et les organisations professionnelles ont donc réagi très vivement à la mesure annoncée. L'intervenante doit toutefois reconnaître qu'après trois reports, aucune solution n'avait encore été trouvée pour pallier la pénurie de maîtres de stage et de places de stage, et qu'il fallait agir. Elle se réjouit d'apprendre par le ministre que, dans l'intervalle, des concertations ont eu lieu et que d'autres sont prévues avec le secteur en vue de concrétiser les mesures proposées.

Selon l'intervenante, il sera toujours possible de mettre en place le stage professionnel à une date ultérieure. Cette porte ne peut pas être fermée définitivement. Ce n'est pas non plus ce que semble vouloir le ministre. Le Conseil fédéral des professions des soins de santé mentale a entre-temps formulé des avis de très grande qualité et a lancé, de sa propre initiative, un groupe de travail chargé de rechercher des solutions concrètes. Cet apport devra certainement être pris en compte pour la suite des travaux. Le système d'intervision, de supervision et de formation permanente est encore assez

om met open vizier overleg te plegen en te bekijken wat het beste systeem is om de kwaliteit van de zorg te garanderen. De spreekster kijkt uit naar het vervolg van de gesprekken en zal de minister in de toekomst ook verder bevragen over dit thema.

De cd&v-fractie is bijzonder verheugd dat de griepvaccinatie door apothekers in de wet wordt verankerd. Mevrouw Nawal Farih had hiertoe reeds een wetsvoorstel ingediend. Het is goed dat er op deze manier perspectief en rechtszekerheid wordt geboden voor de komende griepseizoenen.

De heer Jeroen Van Lysebettens (Ecolo-Groen) heeft van verschillende zorgprofessionals vernomen dat zij noch van het kabinet van de minister noch van de FOD Volksgezondheid een uitnodiging hebben ontvangen om hun kandidatuur als stagemeester of stageplaats in te dienen. De minister kan dus moeilijk blijven volhouden dat er vele inspanningen zijn geleverd om de professionele stage voor klinisch psychologen mogelijk te maken. De minister wil de professionele stage nu afschaffen, maar die was net in de wet van 10 juli 2016 opgenomen omdat een vijfjarige master niet volstaat om voldoende klinische competenties te kunnen verwerven.

De universiteiten en hogescholen hebben hun curricula reeds aangepast om rekening te houden met de verplichte stage. Daarom wordt in de curricula minder ruimte voorzien voor klinische praktijk. Aangezien klinisch psychologen en klinisch orthopedagogen een autonoom gezondheidszorgberoep uitoefenen en daarbij in contact kunnen komen met ernstige pathologieën, is voldoende praktijkervaring essentieel.

Het is belangrijk dat de klinisch psychologen en klinisch orthopedagogen toch voldoende praktijkervaring kunnen opdoen. De minister geeft aan dat het ondersteuningsaanbod zal worden uitgebreid. Hij is hierover in overleg met de sector. Maar welke garanties worden ingebouwd? Hoe kan men het ondersteuningsaanbod zo organiseren dat er een zekere uniformiteit is? Kunnen professionele stages nog een plaats hebben in dat aanbod?

De bestendinging van de griepvaccinatie door apothekers is een goede maatregel, die bovendien drempeilverlagend is. Werd een evaluatie gemaakt van de Belgische context en zo ja, bevestigde die de resultaten uit het buitenland? Ziet de minister mogelijkheden om de

vague à l'heure actuelle. Il sera nécessaire de mener une concertation en toute transparence et d'examiner quel est le meilleur système pour garantir la qualité des soins. L'intervenante attend avec impatience la suite des discussions et continuera à interroger le ministre sur ce thème à l'avenir.

Le groupe cd&v se félicite que la vaccination contre la grippe par les pharmaciens soit inscrite dans la loi. Mme Nawal Farih avait déjà déposé une proposition de loi en ce sens. Cet ancrage légal ouvre des perspectives pour les prochaines saisons grippales et est source de sécurité juridique.

M. Jeroen Van Lysebettens (Ecolo-Groen) a appris de plusieurs professionnels de la santé qu'ils n'avaient reçu aucune invitation, ni du cabinet du ministre, ni du SPF Santé publique, à soumettre leur candidature en tant que maître de stage ou pour proposer un lieu de stage. Le ministre peut donc difficilement continuer à affirmer que de nombreux efforts ont été déployés pour organiser le stage professionnel à destination des psychologues cliniciens. Aujourd'hui, il souhaite supprimer ce stage, alors que celui-ci avait justement été inscrit dans la loi du 10 juillet 2016 parce qu'un master de cinq ans ne suffit pas pour acquérir des compétences cliniques suffisantes.

Les universités et les hautes écoles ont déjà adapté leurs programmes d'études afin de tenir compte du stage obligatoire. C'est pourquoi les programmes d'études accordent moins de place à la pratique clinique. Étant donné que les psychologues cliniciens et les orthopédagogues cliniciens exercent une profession autonome dans le domaine des soins de santé et peuvent être amenés à être confrontés à des pathologies graves, il est essentiel qu'ils acquièrent une expérience pratique suffisante.

Il importe qu'ils puissent malgré tout acquérir cette expérience. Le ministre indique que le programme d'accompagnement sera élargi. Il est en concertation avec le secteur à ce sujet. Mais quelles garanties seront intégrées? Comment organiser le programme d'accompagnement de manière à assurer une certaine uniformité? Les stages professionnels peuvent-ils encore avoir leur place dans ce programme?

L'intervenant se réjouit que les pharmaciens pourront continuer à administrer le vaccin contre la grippe. Il s'agit d'une bonne mesure qui facilite l'accès au vaccin. Une évaluation du contexte belge a-t-elle été réalisée et, si oui, a-t-elle confirmé les résultats obtenus à l'étranger?

vaccinatiebevoegdheid van de apothekers nog uit te breiden, bijvoorbeeld met het difterie-tetanus-kinkhoestvaccin?

Voor de terugbetaling van de versterkte griepvaccins is er een machtiging “hoofdstuk IV” van het RIZIV nodig. Dat zorgt voor heel wat extra administratie. Kan de minister bevestigen dat de apothekers ook deze vaccins zullen kunnen toedienen?

Mevrouw Irina De Knop (Open Vld) brengt in herinnering dat er in België artsen werkzaam zijn die in het buitenland hun erkenning verloren omwille van ernstige feiten. Hoe gaat de minister de controle voorzien voor niet-Europese buitenlanders? Hoe moeten ze hun aanvraag indienen en hoe worden die artsen verder opgevolgd?

Het belang van de professionele stage voor klinisch psychologen kan niet genoeg beklemtoond worden. Voormalig minister De Block heeft daar lang aan gewerkt. Het gebrek aan stagemeesters sleept al lang aan maar vormt de afschaffing van de stage een oplossing? Natuurlijk niet. De stage is essentieel, de kandidaten worden onder supervisie in de praktijk begeleid. De stage is een brug tussen de theoretische opleiding en het daadwerkelijk werken als klinisch psycholoog. Na de stage zou er dan een beoordeling worden gemaakt door een stagemeester. Hun patiënten vormen bovendien een uitermate kwetsbare groep.

De spreekster vergelijkt de schrapping van de stage met het wegvallen van het laatste jaar in de huisartsenopleiding. De zorgverstrekker wordt de mogelijkheid ontnomen om een patiënt autonoom te helpen. Niemand die eraan denkt een chirurg aan het werk te laten gaan zonder dat die zich heeft kunnen bekwamen in zijn beroep. Het snijden in de patiënt is klaarblijkelijk belangrijker dan mensen begeleiden in hun mentaal welzijn. Door het afschaffen van de stage maakt de minister de keuze voor kwantiteit boven kwaliteit.

De kritieken van de VVKP en emeritus hoogleraar klinische psychologie Nady Van Broeck zijn niet mals. Zij pleiten voor het behoud van de professionele stage.

Mevrouw De Knop stelt dat het beleid faalt, hoe is het mogelijk dat er niet voldoende stagemeesters gevonden worden? Mevrouw Lotte De Schrijver van de VVKP stelt dat de minister naar de sector wijst, maar de sector kan niet verder wanneer de overheid zijn verantwoordelijkheid niet opneemt. Er moeten teveel randvoorwaarden

Le ministre envisage-t-il d'étendre encore davantage les compétences des pharmaciens en matière de vaccination, par exemple en y ajoutant le vaccin contre la diphtérie, le tétanos et la coqueluche?

Le remboursement des vaccins renforcés contre la grippe nécessite une autorisation “chapitre IV” de l'INAMI, ce qui accroît fortement la charge administrative. Le ministre pourrait-il confirmer que les pharmaciens pourront également administrer ces vaccins?

Mme Irina De Knop (Open Vld) rappelle que certains médecins actifs en Belgique ont perdu leur agrément à l'étranger en raison de faits graves. Comment le ministre prévoit-il de contrôler les médecins non européens? Comment devront-ils introduire leur demande et comment seront-ils suivis?

On ne soulignera jamais assez l'importance du stage professionnel pour les psychologues cliniciens. L'ancienne ministre De Block a longuement travaillé sur ce dossier. S'il est vrai que la pénurie de maîtres de stage est un problème de longue date, la suppression de ce stage est-elle vraiment une solution? Il est évident que non. Ce stage est essentiel, car il permet aux candidats d'être accompagnés, sous supervision, dans la pratique de la profession. Ce stage est un pont entre la formation théorique et le travail réel de psychologue clinicien. Après le stage, une évaluation est effectuée par un maître de stage. De plus, les patients de ces praticiens constituent une catégorie de patients extrêmement vulnérable.

L'intervenante compare la suppression de ce stage à la suppression de la dernière année de formation des médecins généralistes. Le prestataire de soins se voit privé de la possibilité d'aider un patient en toute autonomie. Personne n'envisagerait de laisser un chirurgien exercer sans qu'il ait pu se perfectionner dans son métier. Opérer des patients est manifestement plus important que d'accompagner des personnes pour améliorer leur bien-être mental. En supprimant ce stage, le ministre choisit de privilégier la quantité à la qualité.

Les critiques de l'association flamande des psychologues cliniciens (*Vlaamse Vereniging voor Klinisch Psychologen*, VVKP) et de la professeure émérite de psychologie clinique Nady Van Broeck ne sont pas tendres. Celles-ci préconisent le maintien du stage professionnel.

Mme De Knop affirme que la politique menée a échoué. Comment est-il possible de ne pas trouver suffisamment de maîtres de stage? Mme Lotte De Schrijver de la VVKP indique que le ministre pointe du doigt le secteur, mais que celui-ci ne peut pas faire plus lorsque les pouvoirs publics n'assument pas leurs responsabilités. Le nombre

vervuld worden waardoor de professionele stage geen succes wordt.

Het is aan de minister om opnieuw in overleg te treden met de sector en met een betere oplossing te komen.

De spreekster betreurt dat de bekwame helper niet ingezet kan worden in woonzorgcentra. De bekwame helper kan een wereld van verschil maken in de woonzorgcentra, op voorwaarde dat de bevoegdheden en taken degelijk worden afgebakend. De spreekster merkt op dat Zorgnet-Icuro vragende partij is om bekwame helpers toe te laten in deze centra.

Bij de griepvaccinatie door apothekers is het cruciaal dat de vaccinatiegraad zo hoog mogelijk is. Een hoge vaccinatiegraad leidt tot een daling in de uitgaven van de gezondheidszorg. De spreekster vraagt zich af of de minister de wrevel bij huisartsen niet aanwakkert, ze kunnen het gevoel krijgen dat hun beroep wordt uitgehouden. De spreekster verwijst naar de opmerkingen van Domus Medica. Heeft de minister voldoende overleg gepleegd? Het is raadzaam goede afspraken te maken met de gemeenschappen en het lokale niveau over de samenwerking tussen de zorgverleners op het terrein. Vaccinatie levert veel gezondheidswinst op, de spreekster dringt aan op overleg zodat de zorgverstrekkers geen concurrenten van elkaar zijn maar elkaar in de praktijk versterken.

Mevrouw Kathleen Depoorter (N-VA) vindt de afschaffing van de professionele stage voor klinisch psychologen geen evidente beslissing. De spreekster heeft echter begrip voor de beslissing. De VVKP heeft een alternatief traject uitgewerkt. De minister gaat luisteren naar de VVKP om de ondersteuning van de klinisch psychologen en klinisch orthopedagogen aan te passen. Het VVKP verwijst naar het PRISMA-platform (Platform voor Registratie, Integratie, Specialisatie, Monitoring) en misschien kan dat platform verder inhoudelijk uitgewerkt worden.

De voorgenomen maatregel doorbreekt de impasse waarin studenten terecht kwamen. Het is tijd om verder te gaan en de studenten zekerheid te geven door toekomstig afgestudeerden in een goede omkadering toegang te geven tot de arbeidsmarkt.

De machtiging voor de apothekers voor griepvaccinatie wordt bestendigd. Wordt de vaccinatie tegen pneumokokken meegenomen? De spreekster heeft een

excessif de conditions annexes à remplir empêche l'organisation effective du stage professionnel.

Il appartient au ministre de se concerter de nouveau avec le secteur et de trouver une meilleure solution.

L'intervenante regrette que les aidants qualifiés ne puissent pas être employés dans les maisons de repos. En effet, les aidants qualifiés pourraient faire une différence considérable dans les maisons de repos, à condition que leurs compétences et leurs tâches soient clairement délimitées. L'intervenante fait observer que le réseau flamand d'établissements de soins Zorgnet-Icuro demande que les aidants qualifiés soient autorisés à intervenir dans les maisons de repos.

En ce qui concerne la vaccination contre la grippe par les pharmaciens, il est essentiel d'accroître autant que possible le taux de vaccination. En effet, un taux de vaccination élevé entraîne une diminution des dépenses de santé. L'intervenante se demande cependant si le ministre n'attiserait pas le ressentiment des médecins généralistes, dans la mesure où ils pourraient avoir le sentiment que leur profession est vidée de sa substance. L'intervenante renvoie aux observations de Domus Medica. Le ministre s'est-il suffisamment concerté? Il serait judicieux de conclure des accords de qualité avec les Communautés et les autorités locales concernant la collaboration entre les prestataires de soins sur le terrain. La vaccination permet de nombreux gains en matière de santé. L'intervenante insiste sur la nécessité de se concerter pour que les prestataires de soins ne se fassent pas concurrence, mais se renforcent mutuellement dans leurs pratiques respectives.

Mme Kathleen Depoorter (N-VA) estime que la suppression du stage professionnel pour les psychologues cliniciens ne va pas de soi. Toutefois, l'intervenante comprend cette décision. La VVKP a élaboré un parcours alternatif. Le ministre prévoit de consulter la VVKP en vue de l'actualisation de l'appui apporté aux psychologues cliniciens et aux orthopédagogues cliniciens. La VVKP renvoie à la plate-forme PRISMA pour l'enregistrement, l'intégration, la spécialisation et le suivi. Le contenu de cette plate-forme pourrait peut-être être étoffé.

La mesure envisagée permettra de sortir les étudiants de l'impasse dans laquelle ils se trouvent. Il est temps d'aller plus loin et d'assurer l'avenir des futurs diplômés en leur permettant d'accéder au marché du travail dans un cadre adéquat.

Le projet de loi à l'examen prolonge l'habilitation des pharmaciens pour l'administration de la vaccination contre la grippe. La vaccination contre les pneumocoques

voorstel van resolutie ingediend om de terugbetaling van het vaccin te verruimen naar gezonde patiënten tussen 65 en 85 jaar, naar patiënten met comorbiditeiten vanaf 50 jaar en naar immuungecompromitteerde patiënten vanaf 16 jaar. Er moet wel nog gewerkt worden aan de participatiegraad. In Nederland bedraagt de participatiegraad 73 % voor de pneumokokkenvaccinatie. De spreekster pleit ervoor de apothekers de vaccinatie tegen pneumokokken te laten uitvoeren.

De apothekers vormen ongetwijfeld een meerwaarde voor de griepvaccinatie. Uit de cijfers van 2024 blijkt dat de patiënten die in de apotheek gevaccineerd worden een ander profiel hebben.

De heer Jean-François Gatelier (Les Engagés) treedt mevrouw Gijbels bij in haar ongerustheid over zorgvertrekkers aangaande hun talenkennis. Het is belangrijk situaties te vermijden dat artsen niet met hun patiënten kunnen communiceren, dit komt toch wel voor. Wat kan daar op federaal niveau aan gedaan worden? Kan er bij het toekennen van een RIZIV-nummer opgetreden worden?

De spreker is het eens met de minister voor wat betreft de niet-conventionele praktijken inzake geneeskunde. De patiënt heeft recht op een zorgverstrekker die een wetenschappelijk onderbouwde opleiding heeft genoten.

Maar de spreker heeft nog andere zorgen, zorgen die niet het voorwerp uitmaken van het voorliggende wetsontwerp. Wat met goed geschoolde artsen die zich specialiseren in algemene symptomen zoals chronische vermoeidheid of pijnen waarvan de oorzaak niet onmiddellijk te onderkennen valt? De heer Gatelier verbaast zich erover dat deze artsen soms zeer hoge kosten aanrekenen aan hun patiënten die vaak wanhopig op zoek zijn naar een behandeling. Deze situaties moeten toch aangepakt worden. Deze artsen behandelen soms één of twee jaar een patiënt, tegen een hoge financiële kost. Na twee jaar is er voor de patiënt niets veranderd maar is hij wel financieel veel slechter af. Daar komt dan nog bij dat dit uitstel meebrengt van een juiste diagnose. Hoe kunnen deze situaties vermeden worden?

B. Antwoorden van de minister

De minister verwijst naar artikel 145 van de WUG-wet. Het gaat om buitenlanders die geen Europese onderdanen zijn en van wie het diploma door de Vlaamse, de Franse of de Duitstalige Gemeenschap als gelijkwaardig is erkend. Een officiële gelijkwaardigheidserkenning van het diploma door de deelstaten is verplicht, dit blijft het uitgangspunt.

est-elle également visée? L'intervenante a déposé une proposition de résolution tendant à étendre le remboursement du vaccin aux patients en bonne santé de 65 à 85 ans, aux patients présentant des comorbidités à partir de 50 ans et aux patients immunodéprimés à partir de 16 ans. Le taux de participation doit encore être amélioré. Aux Pays-Bas, il est de 73 % pour la vaccination contre les pneumocoques. L'intervenante demande que les pharmaciens puissent vacciner contre les pneumocoques.

Les pharmaciens apportent indéniablement une valeur ajoutée à la vaccination contre la grippe. Il ressort des chiffres de 2024 que les patients vaccinés en pharmacie ont un profil différent.

M. Jean-François Gatelier (Les Engagés) partage l'inquiétude de Mme Gijbels concernant les connaissances linguistiques des prestataires de soins. Il importe d'éviter que les médecins soient incapables de communiquer avec leurs patients, mais cette situation peut arriver. De quels leviers l'échelon fédéral dispose-t-il pour y remédier? Peut-il agir au moment de l'attribution du numéro INAMI?

L'intervenant est d'accord avec le ministre en ce qui concerne les pratiques médicales non conventionnées. Le patient a le droit de se faire soigner par un prestataire de soins qui a reçu une formation scientifique digne de ce nom.

L'intervenant a cependant d'autres inquiétudes non visées par le projet de loi à l'examen. *Quid* des médecins bien formés qui se sont spécialisés dans les symptômes généraux tels que la fatigue chronique ou dans les douleurs dont la cause n'est pas immédiatement identifiable? M. Gatelier s'étonne que ces médecins facturent parfois des honoraires très élevés à leurs patients, qui recherchent souvent désespérément un traitement adéquat. Il conviendrait d'y remédier. Il arrive en effet que ces médecins traitent un patient pendant un à deux ans, ce qui coûte cher, et qu'après deux ans, la situation médicale du patient n'ait pas évolué, alors que sa situation financière s'est considérablement détériorée. De plus, cela retarde l'établissement d'un diagnostic adéquat. Comment peut-on éviter que cela arrive?

B. Réponses du ministre

Le ministre fait référence à l'article 145 de la LEPSS. Cela concerne des étrangers qui ne sont pas ressortissants européens et dont le diplôme a été déclaré équivalent par la Communauté flamande, la Communauté française ou la Communauté germanophone. Le principe demeure qu'une reconnaissance d'équivalence officielle par les entités fédérées est obligatoire.

Wanneer het een niet-EU burger met een Europees diploma betreft, dan geldt de Europese richtlijn voor de erkenning van beroepskwalificaties. Het diploma moet natuurlijk aan de richtlijn voldoen. Artikel 145 is dus niet van toepassing op diploma's die binnen de EU zijn uitgerekt. Wat voorligt verandert de inhoud van artikel 145 niet. Dossiers die onder artikel 145 vallen zullen worden behandeld in een specifieke werkgroep binnen de FRPB die hierover een advies verleent.

Buitenlanders die in België een gezondheidsberoep willen uitoefenen, moeten eerst de gelijkwaardigheid van hun diploma aanvragen bij de bevoegde gemeenschap. Bij hun aanvraag moeten ze bewijzen dat ze een gelijkwaardig diploma en een erkenning hebben verkregen. Ze moeten een certificaat of bewijs toevoegen dat ze niet beperkt zijn in of een verbod hebben om hun beroep uit te oefenen in het land waar ze eerder gewerkt hebben. De aanvraag wordt dan voor advies voorgelegd aan de Federale Raad van de betrokken beroepsgroep. Tot nu toe werd die aanvraag door de plenaire vergadering van de FRPB behandeld. Wat nu wijzigt is een administratief aspect, het gaat om een vereenvoudiging. Het advies dat de FRPB zal uitbrengen, zal door een werkgroep worden behandeld.

De minister bevestigt dat naast een bewijs van goed gedrag en zeden en een certificaat van goed professioneel gedrag ook een bewijs van voldoende kennis van één van de drie landstalen van België moet voorgelegd worden. De talenkennis wordt bewezen door een diploma of een taalcertificaat.

Voor gezondheidszorgbeoefenaars van wie het basisdiploma een bachelor is, is dat het taalniveau B2.

De Toezichtcommissie is vandaag echter onvoldoende gewapend, maar de minister werkt eraan om de Toezichtcommissie meer armslag te geven.

Momenteel, zijn er 21 dergelijke aanvragen behandeld in 2024. In 2025 zijn er tot nu toe 16 aanvragen ontvangen.

De sector heeft gevraagd de rechtstreekse verkiezing van de medische raad voor de locoregionale ziekenhuisnetwerken te verlengen. De Nationale Paritaire Commissie Artsen-Ziekenhuizen (NPCAZ) bracht daarover een advies uit op 4 juni 2025. De NPCAZ is van mening dat een goed functionerende medische raad op netwerkniveau een voorwaarde is om het medisch beheer op het niveau van de locoregionale klinische netwerken kwaliteitsvol en gedragen te ontplooiën.

Les étrangers non européens qui sont titulaires d'un diplôme européen tombent sous l'application de la directive européenne relative à la reconnaissance des qualifications professionnelles, et leur diplôme doit naturellement être conforme à la directive. L'article 145 n'est donc pas applicable aux diplômes délivrés dans l'UE. Le texte en projet ne change pas le contenu de l'article 145. Les dossiers soumis à l'article 145 seront traités au sein d'un groupe de travail spécifique du CFPP qui rend un avis à ce sujet.

Les étrangers qui veulent exercer une profession des soins de santé en Belgique doivent d'abord demander l'équivalence de leur diplôme auprès de la Communauté compétente. Lors de leur demande, ils doivent prouver qu'ils ont obtenu un diplôme équivalent et un agrément. Ils doivent joindre un certificat ou une preuve attestant qu'ils ne sont pas limités dans l'exercice de leur profession ou qu'aucune interdiction ne leur a été imposée dans le pays où ils ont exercé précédemment. La demande est alors soumise pour avis au Conseil fédéral du groupe professionnel concerné. Jusqu'à présent, cette demande était traitée par l'assemblée plénière du CFPP. La modification proposée porte sur un aspect administratif à des fins de simplification. L'avis que rendra le CFPP sera traité par un groupe de travail.

Le ministre confirme qu'outre un certificat de bonnes vie et mœurs et un certificat de bonne conduite professionnelle, le demandeur doit présenter une preuve de connaissance suffisante de l'une des trois langues nationales belges. Les connaissances linguistiques sont démontrées au moyen d'un diplôme ou d'un certificat linguistique.

Pour les professionnels des soins de santé dont le diplôme de base est un bachelier, le niveau linguistique requis est B2.

La commission de contrôle n'est toutefois pas suffisamment armée à l'heure actuelle, mais le ministre s'efforce de lui donner plus de marge de manœuvre.

Actuellement, 21 demandes de ce type ont été traitées en 2024. En 2025, 16 demandes ont été reçues jusqu'à présent.

Le secteur a demandé de prolonger l'élection directe du conseil médical des réseaux hospitaliers cliniques locorégionaux. La Commission paritaire nationale Médecins-Hôpitaux (CPNMH) a rendu un avis à ce sujet le 4 juin 2025. Elle estime qu'un conseil médical fonctionnant de manière optimale au niveau du réseau est une condition préalable pour développer une gestion médicale de qualité et concertée au sein des réseaux cliniques locorégionaux. Toutefois, la CPNMH est consciente de

Evenwel is de NPCAZ zich bewust van het voornemen tot evaluatie van de locoregionale ziekenhuisnetwerken tijdens deze legislatuur en vraagt om de noodzaak om de werkingsmodaliteiten van de netwerk-medische raden te preciseren, af te wegen ten opzichte van de tijdslijn van deze evaluatie.

Op dit moment werkt een werkgroep van experts met betrekking tot het ziekenhuislandschap in opdracht van de IMC Volksgezondheid een voorstel uit over de toekomstige organisatie van dat landschap. Daar zal ook gekeken worden naar de locoregionale ziekenhuisnetwerken. De minister wenst dit voorstel af te wachten dat tegen eind december 2025 verwacht wordt.

De minister stelt dat zowel osteopathie als kinesitherapie gebruik maken van manuele technieken zoals mobilisatie en manipulatie. De minister denkt dat kinesitherapeuten de eerste logische doelgroep is, dit wordt bekeken in functie van de KCE-studie. De start van deze studie is gepland in januari 2026, de minister verwacht resultaten in het voorjaar van 2027.

De terugbetaling van homeopaten in aanvullende verzekeringen is een relevant punt. De minister concentreert zich echter in eerste instantie op andere grote werven waar de problemen met de verzekeringsinstellingen worden aangepakt.

Het Deense model van registratie van esthetische behandelingen is niet het voorwerp van het voorliggende wetsontwerp. De Hoge raad van artsen-specialisten en van huisartsen heeft een werkgroep opgericht rond de problematiek van de esthetische geneeskunde en pleegt overleg over dit onderwerp. Eén van de agendapunten is een advies over de erkenningscriteria voor de niveau 3 titel.

Gedurende het seizoen 2024-2025 vertoonde het totale aantal in België afgeleverde vaccins een zeer lichte daling van 0,98 % ten aanzien van het eraan voorafgaande seizoen. De minister denkt dat deze daling te wijten is aan een zekere vaccinatiemoed na de COVID-19-crisis. De daling die zich na de piekseizoenen 2020-2022 voerde vlakt wel af. Het totale aantal afgeleverde vaccins blijft hoger dan dat van 2019-2020. De minister wijst erop dat er geen structurele daling is in vergelijking met 2019-2020. Er wordt niet voldoende gevaccineerd bij een aantal kwetsbare doelgroepen. Maar daar ligt ook verantwoordelijkheid bij de gemeenschappen.

Het is relevant dat in het voorbije seizoen het aantal door de apothekers toegediende vaccins in alle gewesten aanzienlijk is toegenomen. Dit onderstreept het belang

l'intention d'évaluer les réseaux hospitaliers locorégionaux au cours de la présente législature et demande que la nécessité de préciser les modalités de fonctionnement des conseils médicaux de réseau soit évaluée par rapport au calendrier de cette évaluation.

Un groupe d'experts du paysage hospitalier élabore actuellement, pour le compte de la CIM Santé publique, une proposition sur la future organisation de ce paysage. Les réseaux hospitaliers cliniques locorégionaux feront aussi l'objet d'une évaluation dans ce cadre. Le ministre souhaite attendre cette proposition, qui devrait être soumise d'ici à la fin du mois de décembre 2025.

Le ministre indique qu'aussi bien l'ostéopathie que la kinésithérapie ont recours à des techniques manuelles telles que la mobilisation et la manipulation. Il pense que les kinésithérapeutes constituent logiquement le premier groupe cible, mais il faudra analyser la question au regard de l'étude du KCE. Le démarrage de cette étude est prévu en janvier 2026, et le ministre attend les résultats pour le printemps 2027.

Le remboursement des traitements homéopathiques dans le cadre des assurances complémentaires représente un point pertinent. Des mesures sont prises afin de s'attaquer aux problèmes rencontrés avec les organismes assureurs.

Le modèle danois d'enregistrement des traitements esthétiques ne relève pas du projet de loi à l'examen. Le Conseil supérieur des médecins spécialistes et des médecins généralistes a mis en place un groupe de travail concernant la problématique de la médecine esthétique et y consacre une concertation. Un des points à l'agenda concerne un avis relatif aux critères d'agrément pour le titre de niveau 3.

Il apparaît que le nombre total de vaccins délivrés en Belgique au cours de la saison 2024-2025 a très légèrement diminué, de 0,98 %, par rapport à la saison précédente. Le ministre estime que cette diminution est due à une certaine lassitude vaccinale après la crise du COVID-19. Toutefois, la diminution qui s'est produite après les saisons de pics de vaccinations de 2020-2022 ralentit. Le nombre total de vaccins délivrés reste plus élevé que celui enregistré en 2019-2020. Le ministre signale qu'il n'est pas question de baisse structurelle par rapport à 2019-2020. La vaccination est insuffisante dans une série de groupes cibles vulnérables, mais les Communautés en sont également en partie responsables.

L'augmentation considérable du nombre de vaccins administrés par les pharmaciens au cours de la saison précédente est révélatrice. Elle souligne l'importance de

van de voorgenomen maatregel. Er worden immers patiënten bereikt die geen huisarts consulteren met het oog op een griepvaccinatie. In het Brussels Hoofdstedelijk Gewest nam het aantal afgeleverde vaccins toe. Daar verblijven veel mensen zonder huisarts. De stijging toont het belang aan van het inschakelen van de apothekers.

Er worden inderdaad geen nieuwe homeopaten geregistreerd. De minister beklemtoont dat er sinds de wet van 29 april 1999 wel fundamentele dingen veranderd zijn. Minister De Block heeft een kwaliteitskader ingericht en dat kader werd nog verbeterd. Er is nu een kwaliteitskader voor alle zorgverstrekkers. De wet betreffende de rechten van de patiënt werd ook in een modern jasje gestoken. De door de heer Gatelier aangehaalde anekdotes zijn inderdaad belangrijk. Deze zorgverstrekkers kunnen onder de wet betreffende de rechten van de patiënt aangepakt worden. Er moet toch nagedacht worden over de mogelijkheid om sancties te nemen.

Er wordt gewerkt aan een wijziging van de Kwaliteitswet zodat de Toezichtcommissie ook bevoegd is om toe te zien op de naleving van de wetgeving inzake esthetische geneeskunde.

De Toezichtcommissie is immers niet bevoegd voor de wetgeving inzake esthetische geneeskunde. De minister wil daaraan remediëren. De minister wacht op een advies van de GBA. Zodra dat advies er is, zal de minister met een wetsontwerp komen.

Wanneer het gaat om illegale uitoefening van de geneeskunde, dan moet de mogelijkheid gegeven worden aan de Toezichtcommissie op te treden met administratieve boetes voor het geval het parket niet optreedt. De minister zal dit ook in een wetsontwerp opnemen.

Het is momenteel zo dat de niet-conventionele praktijken verstrekkingen zijn die enkel door erkende gezondheidszorgbeoefenaars kunnen worden gesteld. De Kwaliteitswet en de wet betreffende de rechten van de patiënt zijn van toepassing.

Het schrappen van de professionele stage is een niet-evidente beslissing is. Er wordt wel degelijk overlegd met de sector maar op een bepaald moment moet er erkend worden dat er een probleem is wanneer de organisatie van de stages op het werkveld niet mogelijk blijkt. Dit betekent niet dat het overleg ophoudt, er moet verder gewerkt worden.

Het advies van de Federale Raad voor de geestelijke gezondheidszorgberoepen kwam er op eigen initiatief. De minister ontving dit laattijdig, in juli 2025. De minister

la mesure envisagée. Celle-ci permet en effet d'atteindre des patients qui ne consultent pas un médecin généraliste pour se faire vacciner contre la grippe. Le nombre de vaccins délivrés a augmenté dans la Région de Bruxelles-Capitale. Nombre de personnes qui y résident ne bénéficient pas des soins d'un médecin généraliste. C'est pourquoi cette hausse montre qu'il est important de faire appel aux pharmaciens.

Aucun nouvel homéopathe n'est en effet enregistré. Le ministre souligne que, depuis la loi du 29 avril 1999, des points fondamentaux ont effectivement été modifiés. La ministre De Block a mis en place un cadre de qualité et celui-ci a encore été amélioré. Il existe à présent un cadre de qualité s'appliquant à tous les prestataires de soins. La loi relative aux droits du patient a également été actualisée. Les anecdotes évoquées par M. Gatelier sont effectivement importantes. Ces prestataires de soins pourraient être poursuivis sur la base de la loi relative aux droits du patient. Il faudrait tout de même mener une réflexion quant à la possibilité de prendre des sanctions.

Une modification de la loi qualité est en cours d'élaboration afin d'habiliter également la Commission de contrôle à veiller au respect de la législation en matière de médecine esthétique.

En effet, la Commission de contrôle n'est actuellement pas compétente pour cette législation. Le ministre souhaite y remédier. Il attend un avis de l'APD en la matière. Dès que cet avis lui aura été communiqué, il déposera un projet de loi.

En cas d'exercice illégal de la médecine, la Commission de contrôle doit pouvoir infliger des amendes administratives lorsque le parquet n'intervient pas. Ce point sera également intégré dans un projet de loi.

Actuellement, les pratiques non conventionnelles ne peuvent être exercées que par des professionnels de santé agréés. La loi qualité et la loi relative aux droits du patient sont d'application en la matière.

La suppression du stage professionnel n'est pas une décision facile à prendre. Il y a bel et bien une concertation avec le secteur, mais à un moment donné, il faut reconnaître qu'un problème se pose lorsque l'organisation des stages sur le terrain s'avère impossible. Cela ne signifie pas pour autant la fin de la concertation. Il faut poursuivre les efforts.

Le Conseil fédéral des professions des soins de santé mentale a rendu un avis de sa propre initiative. Le ministre l'a reçu tardivement, en juillet 2025, mais il

sluit niet uit dat dit advies wordt geanalyseerd in het verdere overleg met de sector. Er was wel degelijk overleg op 13 juni en 10 juli 2025 met de universiteiten, de beroepsorganisaties. De communicatie over wat nu wordt voorgesteld is op 10 juli 2025 met de sector overeengekomen. Op 1 juli 2025 was er overleg met de studentenverenigingen.

Er werd een mail verstuurd om een werkgroep op te starten. Bij dit overleg zal de beleidcel van de minister aanwezig zijn, de FOD Volksgezondheid, de beroepsverenigingen, de universiteiten, de zorgkoepels en de studenten. De eerste vergadering is gepland voor eind oktober 2025, er komen opvolgvergaderingen in november en december 2025.

Het overleg zal zich concreet toespitsen op de activiteiten van intervisie en supervisie, evenals op de permanente vorming, die samen het kader vormen voor de beroepspraktijk waarin iedereen zich voortdurend moet blijven ontwikkelen.

De voorzitter van de Federale Raad was aanwezig op het overleg van 13 juni en 10 juli 2025. De Federale Raad zal via de voorzitter en de ondervoorzitter vertegenwoordigd zijn in de werkgroep.

De apotheker bereikt mensen die niet of niet regelmatig de huisarts raadplegen. Het FAGG heeft in evaluaties bevestigd dat er geen aanwijzingen zijn dat er zich ernstige voorvallen zouden hebben voorgedaan omwille van de toediening van het vaccin door de apotheker in de plaats van de huisarts.

De minister stelt dat voor het pneumokokkenvaccin de huisarts bevoegd is.

De procedure voor niet-Europese buitenlanders op zich is voldoende, de moeilijkheid situeert zich bij de concrete uitvoering in de praktijk.

De minister heeft een andere mening over de inzet van de bekwame helper. De bekwame helper mag niet ervaren worden als een substituut voor het ontbreken van voldoende gekwalificeerd beroepspersoneel in de woonzorgcentra. Vakbonden maken zich daar terecht zorgen over. De figuur van de bekwame helper volstaat niet om een structureel tekort aan beroepspersoneel op te lossen.

Er bestaat inderdaad enige wrevel bij de huisartsenorganisaties over de vaccinatie door apothekers. De minister stelt dat er op het terrein bijzonder veel gebeurt, er is

n'exclut pas que cet avis est analysé dans la suite de la concertation avec le secteur. Des concertations ont bien eu lieu les 13 juin et 10 juillet 2025 avec les universités et les organisations professionnelles. La communication relative aux propositions actuelles a été convenue avec le secteur le 10 juillet 2025. Le 1^{er} juillet 2025, une concertation a été organisée avec les associations d'étudiants.

Un courriel a été envoyé afin de mettre en place un groupe de travail. Celui-ci réunira des représentants de la cellule stratégique du ministre, du SPF Santé publique, des associations professionnelles, des universités, des fédérations d'établissements de soins et des étudiants. La première réunion est prévue pour fin octobre 2025 et des réunions de suivi seront organisées en novembre et en décembre 2025.

La concertation portera concrètement sur les activités d'intervision et de supervision ainsi que sur la formation continue, qui constituent l'encadrement de la pratique dans lequel chacun doit constamment se former.

La présidente du Conseil fédéral était présente aux concertations des 13 juin et 10 juillet 2025. Le Conseil fédéral sera représenté dans le groupe de travail par la présidente et le vice-président.

Le pharmacien atteint un public qui ne consulte pas, ou pas régulièrement, son médecin traitant. Selon les évaluations de l'AFMPS, rien n'indique que l'administration du vaccin par le pharmacien, plutôt que par le médecin traitant, ait entraîné des incidents graves.

Le ministre précise que pour le vaccin antipneumococcique, c'est le médecin généraliste qui est compétent.

La procédure pour les étrangers non européens est en soi suffisante; la difficulté réside dans la mise en œuvre concrète dans la pratique.

Le ministre exprime une opinion différente quant au rôle de l'aidant qualifié. Ce dernier ne doit pas être perçu comme un substitut au manque de personnel qualifié dans les maisons de repos. Les syndicats manifestent à juste titre leurs inquiétudes à cet égard. La fonction d'aidant qualifié ne suffit pas, à elle seule, à remédier au déficit structurel de personnel qualifié.

Il existe en effet une certaine amertume de la part des organisations de généralistes à l'égard de la vaccination par les pharmaciens. Le ministre souligne que

veel overleg. In de praktijk is er wel begrip voor elkaar, er is samenwerking tussen de apothekers en artsen.

C. Replieken en bijkomende antwoorden

Mevrouw Dominiek Sneppe (VB) heeft vragen bij de impactanalyse over de afschaffing van de stage. Is er een evaluatie?

De minister stelt dat er geen impactanalyse kan uitgevoerd worden over iets dat nooit werd ingevoerd.

Mevrouw Dominiek Sneppe (VB) stelt vast dat de stage wordt geschrapt maar die werd precies opgelegd om de kwaliteit van de zorg te verhogen. De spreker dringt aan op meer overleg en het verschaffen van meer informatie aan de potentiële stagemeesters.

De spreker stelt vast dat er in de impactanalyse bij vele onderdelen te lezen valt dat er geen analyse werd uitgevoerd. Hoe kan de minister dan stellen dat er geen impact is? Er valt zelfs te lezen dat er een positieve impact is, terwijl er geen analyse werd uitgevoerd? Dit is bizar.

De minister beaamt dat het PRISMA-platform een interessant instrument is dat in de werkgroep kan bekeken worden. De minister werkt verder, ook qua overleg, maar hij wil nu verder met iets concreet dat kan werken.

Mevrouw Katleen Bury (VB) wijst erop dat de impactanalyse verplicht is, er zijn een aantal zaken niet uitgevoerd en er worden meldingen gemaakt van zaken die de minister niet kan weten. De spreker vreest voor een juridisch staartje.

Mevrouw Désir Caroline (PS) is verheugd te horen dat de niet-conventionele zorgverstrekkers onder de bepalingen van de Kwaliteitswet (art. 2, 2°) vallen. Maar wanneer de minister de wet van 29 april 1999 afvoert, dan wordt de verwijzing naar de niet-conventionele zorgverstrekkers in de Kwaliteitswet zonder inhoud omdat de verwijzing ernaar uit de Kwaliteitswet verdwijnt. De niet-conventionele zorgverstrekkers vallen dus niet langer onder het toepassingsgebied van de Kwaliteitswet. Wat zal de minister concreet voorzien om de patiënten te beschermen?

Het advies van de Federale Raad voor de geestelijke gezondheidszorgberoepen stelt overduidelijk dat de beslissing om de professionele stage af te voeren unilateraal door de minister genomen werd. Geen inspraak, geen

les choses bougent beaucoup sur le terrain et que la concertation est intense. En pratique, les pharmaciens et les médecins font toutefois preuve de compréhension mutuelle et collaborent.

C. Répliques et réponses complémentaires

Mme Dominiek Sneppe (VB) s'interroge sur l'analyse d'impact relative à la suppression du stage. Une évaluation a-t-elle été réalisée?

Le ministre affirme qu'aucune analyse d'impact ne peut être effectuée sur une mesure qui n'a jamais été introduite.

Mme Dominiek Sneppe (VB) déplore la suppression du stage, justement instauré dans le but d'améliorer la qualité des soins. Elle insiste sur la nécessité d'intensifier la concertation et de fournir davantage d'informations aux maîtres de stage potentiels.

Elle constate dans l'analyse d'impact que plusieurs éléments n'ont pas fait l'objet d'une analyse. Comment le ministre peut-il alors affirmer que la suppression du stage n'aura aucune conséquence? Il est même fait état d'un impact positif, ce qui semble curieux, compte tenu de l'absence d'analyse.

Le ministre reconnaît que la plateforme PRISMA est un outil intéressant, qui peut être examiné au sein du groupe de travail. Il poursuit ses travaux et la concertation, mais souhaite désormais avancer sur des actions concrètes et réalisables.

Mme Katleen Bury (VB) rappelle que l'analyse d'impact est obligatoire; elle est toutefois lacunaire et mentionne des informations dont le ministre ne peut avoir connaissance. L'intervenante redoute des conséquences juridiques.

Mme Caroline Désir (PS) se réjouit d'apprendre que les praticiens non conventionnels relèvent des dispositions de la loi Qualité (art. 2, 2°). Toutefois, si le ministre abroge la loi du 29 avril 1999, la référence aux praticiens non conventionnels dans la loi Qualité deviendra caduque, car elle repose sur cette loi. Les praticiens non conventionnels ne relèveront dès lors plus du champ d'application de la loi Qualité. Dans ce contexte, que prévoit concrètement le ministre pour assurer la protection des patients?

L'avis du Conseil fédéral des professions des soins de santé mentale indique clairement que la décision de supprimer le stage professionnel a été prise unilatéralement par le ministre, sans consultation ni concertation.

overleg. De minister betoont een gebrek aan respect voor het overlegmodel. Het advies bevat een aantal pistes die op korte, middellange en lange termijn tot oplossingen kunnen leiden. De minister stelt dat het advies te laat kwam, maar de minister had dit advies eerder kunnen vragen. De spreekster stelt vast dat de minister eigenhandig heeft beslist zonder het nodige overleg te voeren. De sector beklemtoont het belang van deze professionele stage, de stage is onmisbaar om de afgestudeerden fatsoenlijk voor te bereiden op de behandeling van kwetsbare patiënten.

Mevrouw Natalie Eggermont (PVDA-PTB) wijst erop dat een aantal leden zich aansluiten bij de kritiek van het terrein. De minister legt de uitgebrachte adviezen naast zich neer. Maar de minister ontkent dit herhaaldelijk of stelt het overleg uit tot het te laat is. De minister geeft aan dat hij het regeerakkoord uitvoert, maar volgens het regeerakkoord moet er naar een oplossing gezocht worden om de beroepsbeoefenaars voldoende ondersteuning te bieden. Het eenvoudigweg afvoeren van de stage vormt geen oplossing en zal de kwaliteit van de zorg niet ten goede komen. Stage en praktijk vormen een essentieel onderdeel van de gezondheidszorgberoepen. Er is een schrijnend gebrek aan duidelijke richtlijnen over stageplaatsen en voor stagemeesters. Het terrein is van goede wil, het is de minister die in gebreke blijft. Waarom duurt het een jaar voor er een antwoord komt voor een kandidaatstelling? En waarom wordt een weigering niet gemotiveerd?

Er komt nog overleg maar vandaag ligt het wetsontwerp wel voor ter stemming. De spreekster vraagt alsnog het werkveld te raadplegen.

Voor *mevrouw Els Van Hoof (cd&v)* neemt de minister het overleg wel ernstig, er is nog wel ruimte voor. De minister zal met open vizier naar het overleg gaan. De minister moet zich bewust zijn van de administratieve complexiteit, de beperkte pedagogische financiering, een stroef erkenningsproces en een gebrek aan communicatie zoals die in de conceptnota van de VVKP worden aangehaald. Deze opmerkingen moeten ernstig genomen worden zodat er een soepeler en beter proces tot stand komt. Het doel is het beter vormen van klinisch psychologen die beter beslagen aan hun loopbaan kunnen beginnen.

De heer Jeroen Van Lysebettens (Ecolo-Groen) dringt er bij de minister op aan meer de kaart van het overleg te trekken. Een stage wordt door alle studenten gevolgd en garandeert een gelijkaardige opbouw van

Cette démarche témoigne d'un manque de respect pour le modèle de concertation. L'avis contient un certain nombre de pistes qui pourraient déboucher sur des solutions à court, moyen et long terme. Le ministre affirme que l'avis est arrivé tardivement, mais il aurait pu le solliciter plus tôt. L'intervenante constate que le ministre a pris la décision de manière unilatérale, sans mener les consultations nécessaires. Le secteur insiste sur l'importance de ce stage professionnel, qui demeure indispensable pour préparer correctement les diplômés à la prise en charge de patients vulnérables.

Mme Natalie Eggermont (PVDA-PTB) fait observer que certains membres se rallient aux critiques formulées par les acteurs de terrain. Le ministre ne tient nullement compte des avis rendus, mais il l'a nié à plusieurs reprises ou reporte la concertation jusqu'à ce qu'il soit trop tard. Le ministre indique qu'il exécute l'accord de gouvernement, mais celui-ci prévoit qu'il convient de trouver une solution pour assurer un accompagnement adéquat aux professionnels concernés. La suppression pure et simple du stage n'est pas une solution et n'améliorera pas la qualité des soins. Les stages et la pratique constituent un volet essentiel de la formation des professionnels des soins de santé. L'intervenante dénonce un manque flagrant de directives claires concernant les places de stage et à l'attention des maîtres de stage. Les acteurs de terrain sont de bonne volonté, c'est le ministre qui ne fait pas le nécessaire. Pourquoi faut-il attendre un an avant de recevoir une réponse à une candidature? Et pourquoi les refus ne sont-ils pas motivés?

Le ministre indique qu'une concertation est prévue mais, en attendant, le projet de loi est déjà soumis au vote. L'intervenante demande encore que le terrain soit consulté.

Mme Els Van Hoof (cd&v) estime que le ministre prend bien la concertation au sérieux et qu'il existe encore de la marge à cet égard. Le ministre participera à la concertation en faisant preuve d'ouverture d'esprit. Il doit être conscient des problèmes évoqués dans le projet de note de la VVKP, à savoir la complexité des procédures administratives, le financement limité des activités pédagogiques, les difficultés rencontrées dans le processus d'agrément et la communication déficiente. Il convient de prendre ces observations au sérieux pour élaborer un processus plus souple et de meilleure qualité. L'objectif est d'améliorer la formation des psychologues cliniciens pour que ceux-ci soient mieux armés au début de leur carrière.

M. Jeroen Van Lysebettens (Ecolo-Groen) demande avec insistance au ministre d'accorder une place plus importante à la concertation. Tous les étudiants prestent un stage, ce qui leur garantit une expérience pratique

praktische ervaring. Het ondersteuningsaanbod dat de minister uitwerkt is meer facultatief en geval per geval ingebouwd. Hoe gaat de minister er voor zorgen dat alle studenten een zekere praktische ervaring opbouwen voordat ze autonoom ingezet worden op het werkveld?

Mevrouw Irina De Knop (Open Vld) wijst erop dat de stage volledig geschrapt wordt. De stage wordt vervangen door een aantal onduidelijke, vage bepalingen in het wetsontwerp. Het kind wordt met andere woorden wel degelijk met het badwater weggegooid. De stage nu schrappen zonder werkbaar alternatief is voor de spreekster onbegrijpelijk. Er zijn toch duidelijke adviezen uit de sector! De spreekster vindt dat de minister tekort schiet in het overleg. Het is de bedoeling om samen met de sector tot oplossingen te komen.

De heer Jan Bertels (Vooruit) wijst erop dat het geen zin heeft een wet te handhaven die onuitvoerbaar is. Het Parlement heeft tijdens de vorige legislatuur getracht de wet in werking te laten treden, het Parlement heeft drie keer de inwerkingtreding uitgesteld omdat er geen uitvoerbare overeenkomst met het terrein gevonden werd. Het is beter nu in overleg met de sector met iets te komen dat wel werkbaar is. Er komt ondersteuning.

Mevrouw Irina De Knop (Open Vld) merkt op dat haar partij zich steeds heeft verzet tegen de schrapping van de stage. Er moeten duidelijke afspraken met de sector gemaakt worden om finaal tot het stagejaar te komen.

Mevrouw Dominiek Sneye (VB) begrijpt niet dat er onder de 14.000 klinisch psychologen niet voldoende stagemeesters gevonden worden. Heeft de minister wel genoeg zijn best gedaan? De minister blijft ook blind voor de oorzaken van dit beleidsfalen.

III. — ARTIKELSGEWIJZE BESPREKING EN STEMMINGEN

Artikel 1

Dit artikel bepaalt de constitutionele bevoegdheidsgrondslag.

Over dit artikel worden geen opmerkingen gemaakt.

Artikel 1 wordt eenparig aangenomen.

équivalente. Le programme d'accompagnement élaboré par le ministre sera plus facultatif et pourra varier d'un jeune diplômé à l'autre. Comment le ministre s'assurera-t-il que tous les étudiants auront accumulé une certaine expérience pratique avant de voler de leurs propres ailes?

Mme Irina De Knop (Open Vld) souligne que le stage sera supprimé dans son intégralité. Le projet de loi prévoit de le remplacer par une série de dispositions floues et imprécises. En supprimant le stage sans proposer de solution alternative valable, le gouvernement s'apprête à jeter le bébé avec l'eau du bain, ce qui est incompréhensible aux yeux de l'intervenante. Le secteur a pourtant rendu des avis clairs à ce sujet. L'intervenante estime que le ministre manque à son devoir de concertation. En effet, l'objectif devrait être de trouver des solutions en concertation avec le secteur.

M. Jan Bertels (Vooruit) souligne qu'il n'a guère de sens de maintenir une loi qui est inapplicable. Sous la précédente législature, le Parlement a tenté de faire entrer la loi en vigueur, mais il a été contraint de demander trois reports faute d'accord applicable avec les acteurs de terrain. Il est préférable de se concerter avec le secteur en lui proposant des solutions viables qui permettront, à terme, de soutenir les intéressés.

Mme Irina De Knop (Open Vld) fait observer que son parti s'est toujours opposé à la suppression du stage. Des accords clairs doivent être conclus avec le secteur afin que l'année de stage puisse enfin voir le jour.

Mme Dominiek Sneye (VB) ne comprend pas qu'il soit impossible de trouver suffisamment de maîtres de stage parmi les 14.000 psychologues cliniciens. Le ministre a-t-il vraiment tout mis en œuvre? Il continue en tout cas d'ignorer les causes de cet échec politique.

III. — DISCUSSION DES ARTICLES ET VOTES

Article 1^{er}

Cet article fixe le fondement constitutionnel de la compétence.

Cet article ne donne lieu à aucune observation.

L'article 1^{er} est adopté à l'unanimité.

Art. 2 tot 4

Over deze artikelen worden geen opmerkingen geformuleerd.

Artikelen 2 tot 4 worden eenparig aangenomen.

Art. 5

Mevrouw Irina De Knop (Open Vld) dient *amendement nr. 1* (DOC 56 1076/002) in, dat ertoe strekt het artikel weg te laten.

De indienster is van mening dat de professionele stage voor klinisch psychologen moet worden behouden, gezien deze noodzakelijk is om de kwaliteit van de geestelijke gezondheidszorg te waarborgen.

Amendement nr. 1 wordt verworpen met 9 tegen 7 stemmen.

Het ongewijzigde artikel 5 wordt aangenomen met 9 tegen 7 stemmen.

Art. 6

Mevrouw Irina De Knop (Open Vld) dient *amendement nr. 2* (DOC 56 1076/002) in, dat ertoe strekt het artikel weg te laten.

Er wordt verwezen naar de toelichting bij amendement nr. 1.

Amendement nr. 2 wordt verworpen met 9 tegen 7 stemmen.

Het ongewijzigde artikel 6 wordt aangenomen met 9 tegen 7 stemmen.

Art. 7

Over dit artikel worden geen opmerkingen geformuleerd.

Artikel 7 wordt aangenomen met 15 stemmen tegen één.

Art. 8

Mevrouw Irina De Knop (Open Vld) dient *amendement nr. 3* (DOC 56 1076/002) in, dat ertoe strekt het artikel te vervangen.

Art. 2 à 4

Ces articles ne donnent lieu à aucune observation.

Les articles 2 à 4 sont adoptés à l'unanimité.

Art. 5

Mme Irina De Knop (Open Vld) présente l'*amendement n° 1* (DOC 56 1076/002) tendant à supprimer cet article.

L'auteure est d'avis que le stage professionnel doit être maintenu pour les psychologues cliniciens, estimant qu'il est nécessaire pour garantir la qualité des soins de santé mentale.

L'amendement n° 1 est rejeté par 9 voix contre 7.

L'article 5 est adopté sans modification par 9 voix contre 7.

Art. 6

Mme Irina De Knop (Open Vld) présente l'*amendement n° 2* (DOC 56 1076/002) tendant à supprimer cet article.

Il est renvoyé à la justification de l'amendement n° 1.

L'amendement n° 2 est rejeté par 9 voix contre 7.

L'article 6 est adopté sans modification par 9 voix contre 7.

Art. 7

Cet article ne donne lieu à aucune observation.

L'article 7 est adopté par 15 voix contre une.

Art. 8

Mme Irina De Knop (Open Vld) présente l'*amendement n° 3* (DOC 56 1076/002) tendant à remplacer cet article.

De indienster vraagt dat bekwame helpers onder specifieke voorwaarden handelingen kunnen uitvoeren in woonzorgcentra. Dit zou een mogelijke oplossing kunnen zijn voor de overbelasting van de verpleegkundigen in woonzorgcentra.

Amendement nr. 3 wordt verworpen met 9 stemmen tegen één en 6 onthoudingen.

Het ongewijzigde artikel 8 wordt aangenomen met 15 stemmen en één onthouding.

Art. 9 en 10

Over deze artikelen worden geen opmerkingen geformuleerd.

Artikelen 9 en 10 worden eenparig aangenomen.

Art. 11 en 12

Over deze artikelen worden geen opmerkingen geformuleerd.

Artikelen 11 en 12 worden achtereenvolgens aangenomen met 14 tegen 2 stemmen.

Art. 13

Over dit artikel worden geen opmerkingen geformuleerd.

Artikel 13 wordt eenparig aangenomen.

Art. 14

Mevrouw Irina De Knop (Open Vld) dient amendement nr. 4 (DOC 56 1076/002) in, dat ertoe strekt het artikel weg te laten.

Er wordt verwezen naar de toelichting bij amendement nr. 1.

Amendement nr. 4 wordt verworpen met 9 tegen 3 stemmen en 4 onthoudingen.

Het ongewijzigde artikel 14 wordt aangenomen met 13 tegen 3 stemmen.

L'auteure demande que les aidants qualifiés puissent effectuer certaines tâches dans les maisons de repos et de soins sous certaines conditions spécifiques. Cela pourrait être une solution pour réduire la surcharge de travail des infirmiers travaillant dans ces établissements.

L'amendement n° 3 est rejeté par 9 voix contre une et 6 abstentions.

L'article 8 est adopté sans modification par 15 voix et une abstention.

Art. 9 et 10

Ces articles ne donnent lieu à aucune observation.

Les articles 9 et 10 sont adoptés à l'unanimité.

Art. 11 et 12

Ces articles ne donnent lieu à aucune observation.

Les articles 11 et 12 sont successivement adoptés par 14 voix contre 2.

Art. 13

Cet article ne donne lieu à aucune observation.

L'article 13 est adopté à l'unanimité.

Art. 14

Mme Irina De Knop (Open Vld) présente l'amendement n° 4 (DOC 56 1076/002) tendant à supprimer cet article.

Il est renvoyé à la justification de l'amendement n° 1.

L'amendement n° 4 est rejeté par 9 voix contre 3 et 4 abstentions.

L'article 14 est adopté sans modification par 13 voix contre 3.

Art. 15

Over dit artikel worden geen opmerkingen geformuleerd.

Artikel 15 wordt eenparig aangenomen.

*
* *

Op verzoek van *mevrouw Natalie Eggermont (PVDA-PTB)* zal de commissie, met toepassing van artikel 83.1 van het Reglement, overgaan tot een tweede lezing van de aangenomen artikelen van het wetsontwerp.

De rapporteur,

Jan Bertels

De voorzitter,

Ludivine Dedonder

Art. 15

Cet article ne donne lieu à aucune observation.

L'article 15 est adopté à l'unanimité.

*
* *

À la demande de *Mme Natalie Eggermont (PVDA-PTB)* la commission procédera, en application de l'article 83.1 du Règlement, à une deuxième lecture des articles adoptés du projet de loi.

Le rapporteur,

Jan Bertels

La présidente,

Ludivine Dedonder