

nummering voor de nieuw in te voegen onderdelen niet langer lijkt te kloppen.²⁴ Daarom werd beslist om deze twee nieuwe beroepsgroepen in te voegen onmiddellijk na het 3° dat het aantal leden op twee vaststelt voor de in de artikelen 3, § 1, 4, 6, § 1, 43, 45 en 62 bedoelde beroepen.

6. Artikel 176 beoogt ook een aantal wijzigingen aan te brengen aan een inmiddels niet meer bestaande versie van artikel 37 van het koninklijk besluit nr. 78 (gecoördineerd artikel 119).²⁵ Het gaat om de volgende leden, die dan ook niet opgenomen werden in de gecoördineerde tekst en opgenomen werden in de bijlage “Niet in de coördinatie opgenomen bepalingen”:

‘b) in § 1, 2°, c), 1., worden de woorden “de verpleegkundende en de paramedische beroepen” vervangen door de woorden “de verpleegkundende, de paramedische beroepen, de klinische psychologie en de klinische orthopedagogiek”;

c) in § 1, 2°, c), 2., worden de woorden “van de verpleegkundende of van een paramedisch beroep” vervangen door de woorden “, van de verpleegkundende, van een paramedisch beroep, van de klinische psychologie of de klinische orthopedagogiek”;

d) in § 1, 2°, e), eerste lid, worden de woorden “of door een lid van een paramedisch beroep” vervangen door de woorden, “van de klinische psychologie, de klinische orthopedagogiek of door een lid van een paramedisch beroep”;

‘f) in § 2, eerste lid, worden de woorden “tot 7° ter” vervangen door de woorden “tot 7° *quinquies*”.

7. Bij artikel 24 van de wet van 4 april 2014 (gecoördineerd artikel 177) wordt eveneens een wijziging aangebracht aan een niet meer van toepassing zijnde tekst van het gecoördineerde artikel 122.²⁶

Deze wijzigende bepaling werd eveneens weggelaten, en opgenomen in de bijlage “Niet in de coördinatie opgenomen bepalingen”:

‘c) in § 1, 3°, worden de woorden “of *21noviesdecies*” vervangen door de woorden “, *21noviesdecies*, *21quatervicies* en *21quinquiesvicies*”;

8. Artikel 187 bevat de verwoording van de inwerking-tredingsbepaling die voorkomt in artikel 51 van de wet van

la numérotation des nouvelles dispositions à insérer²⁵. Il a dès lors été décidé d’insérer ces deux nouveaux groupes professionnels immédiatement après le point 3°, qui fixe le nombre de membres à deux pour les professions visées aux articles 3, § 1^{er}, 4, 6, § 1^{er}, 43, 45 et 62.

6. L’article 176 vise également à apporter un certain nombre de modifications à une version désormais inexistante de l’article 37 de l’arrêté royal n° 78 (article 119 coordonné)²⁶. Il s’agit des alinéas suivants qui n’ont donc pas été intégrés dans le texte coordonné et qui ont été intégrés dans l’annexe “Dispositions non reproduites dans la coordination”.

“b) dans le § 1^{er}, 2°, c), 1., les mots ‘art infirmier et les professions paramédicales’ sont remplacés par les mots ‘art infirmier, les professions paramédicales, la psychologie clinique et l’orthopédagogie clinique’;

c) dans le § 1^{er}, 2°, c), 2., les mots “de l’art infirmier ou d’une profession paramédicale” sont remplacés par les mots “de l’art infirmier, d’une profession paramédicale, de la psychologie clinique ou de l’orthopédagogie clinique”;

d) dans le § 1^{er}, 2°, e), alinéa 1^{er}, les mots “ou par un membre d’une profession paramédicale” sont remplacés par les mots “, de la psychologie clinique, de l’orthopédagogie clinique ou par un membre d’une profession paramédicale”;

“f) dans le § 2, alinéa 1^{er}, les mots ‘à 7°ter’ sont remplacés par les mots ‘à 7°*quinquies*’.

7. L’article 24 de la loi du 4 avril 2014 (article 177 coordonné) apporte également une modification à un texte de l’article 122 coordonné qui n’est plus en vigueur²⁷.

Cette disposition modificative a également été omise et insérée dans l’annexe: “Dispositions non reproduites dans la coordination”.

“c) dans le § 1^{er}, 3°, les mots ‘ou *21noviesdecies*’ sont remplacés par les mots “, *21noviesdecies*, *21quatervicies* et *21quinquiesvicies*”;

8. L’article 187 reproduit la disposition d’entrée en vigueur qui se trouve à l’article 51 de la loi du 4 avril 2014 “réglementant

²⁴ Voetnoot 33 van de geciteerde “Aantekeningen ter verantwoording”: De nieuw in te voegen onderdelen zijn “*7quater*” en “*7quinquies*” terwijl er in de tekst van artikel 36, § 2, van het koninklijk besluit nr. 78, sedert de wijziging bij artikel 158 van de wet van 10 april 2014, geen “*7bis*” en “*7ter*” meer voorkomen.

²⁵ Voetnoot 34 van de geciteerde “Aantekeningen ter verantwoording”: Omdat artikel 37 van het koninklijk besluit nr. 78 nog werd gewijzigd bij artikel 159 van de wet van 10 april 2014 kunnen de wijzigingen die artikel 23 van de wet van 4 april 2014 (gecoördineerd artikel 176) beoogt aan te brengen, niet allemaal uitgevoerd worden.

²⁶ Voetnoot 35 de geciteerde “Aantekeningen ter verantwoording”: Het gecoördineerde artikel 122 werd nog gewijzigd bij artikel 145 van de wet van 10 april 2014 waardoor de wijzigingen die het gecoördineerde artikel 178 beoogt, niet allemaal kunnen doorgevoerd worden.

²⁵ Note de bas de page 33 des “Notes justificatives” citées: Les nouvelles dispositions à insérer sont les “*7quater*” et “*7quinquies*”, alors que le texte de l’article 36, § 2, de l’arrêté royal n° 78 ne comporte plus de “*7bis*” et “*7ter*” depuis la modification par l’article 158 de la loi du 10 avril 2014.

²⁶ Note de bas de page 34 des “Notes justificatives” citées: L’article 37 de l’arrêté royal n° 78 ayant encore été modifié par l’article 159 de la loi du 10 avril 2014, les modifications que l’article 23 de la loi du 4 avril 2014 (article 176 coordonné) entend apporter ne peuvent pas être toutes mises en œuvre.

²⁷ Note de bas de page 35 des “Notes justificatives” citées: L’article 122 coordonné ayant encore été modifié par l’article 145 de la loi du 10 avril 2014, les modifications visées par l’article 178 coordonné n’ont pas pu être toutes mises en œuvre.

4 april 2014 “tot regeling van de geestelijke gezondheidszorgberoepen en tot wijziging van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 ‘betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen”, en die betrekking heeft op de artikelen 157 tot 187.”

Artikel 55

In zoverre artikel 55 van het voorontwerp de artikelen 39 en 40 van de wet van 4 april 2014 opheft, geeft het geen aanleiding tot opmerkingen wat de naleving betreft van de regels inzake de verdeling van de bevoegdheden onder de federale overheid en de gemeenschappen.

Artikel 60

1. Bij het Grondwettelijk Hof is een beroep ingesteld tot vernietiging van de artikelen 13 tot en met 15 van de wet van 4 april 2014. Die artikelen stemmen overeen met de artikelen 166 (tot invoeging van artikel 68/1), 167 (tot invoeging van artikel 68/2) en 168 (tot invoeging van artikel 68/3) van de wet “betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015”.

Ingeval dat beroep zou leiden tot een volledige of gedeeltelijke vernietiging van die bepalingen voordat het voorliggende voorontwerp wordt aangenomen, zou artikel 60 van dit voorontwerp dienovereenkomstig moeten worden herzien.

Dezelfde opmerking geldt voor artikel 61.

2. Wat het bepaalde onder 1° betreft, heeft de gemachtigde van de minister op een vraag over de samenhang tussen het ontworpen tweede en derde lid het volgende geantwoord:

“Het tweede en derde lid voorzien in het principe van reciprociteit tussen klinisch psychologen en klinisch orthopedagogen: een klinisch psycholoog mag onder bepaalde voorwaarden de klinische orthopedagogiek uitoefenen en vice versa. Dit principe werd reeds in de wet van 4 april 2014 ingeschreven voor de klinisch psychologen die de klinische orthopedagogiek wensten uit te oefenen – in Franstalig België bestaan er geen klinische orthopedagogen als zodanig maar wordt de klinische orthopedagogiek er uitgeoefend door klinisch psychologen die een oriëntatie orthopedagogiek hebben gevolgd – en wordt nu ook ingevoerd voor de klinisch orthopedagogen die de klinische psychologie wensen uit te oefenen. Het ontwerp voorziet in de mogelijkheid om bij koninklijk besluit aanvullende voorwaarden met betrekking tot de opleiding en praktijkstage voor psychologen en orthopedagogen die gebruik willen maken van de reciprociteit.”

Artikel 68/1, § 1, tweede en derde lid, zou beter als volgt luiden:

“In afwijking van het eerste lid, mag de klinische psychologie eveneens uitgeoefend worden door de houder van een erkenning in de klinische orthopedagogiek die over voldoende kennis van de klinische psychologie beschikt.

les professions des soins de santé mentale et modifiant l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions des soins de santé” et qui porte sur les articles 157 à 187”.

Article 55

L'article 55, en tant qu'il abroge les articles 39 et 40 de la loi du 4 avril 2014, n'appelle aucune observation quant au respect des règles de répartition des compétences entre l'autorité fédérale et les communautés.

Article 60

1. Un recours en annulation des articles 13 à 15 de la loi du 4 avril 2014 a été introduit devant la Cour constitutionnelle. Ces articles correspondent aux articles 166 (introduisant l'article 68/1), 167 (introduisant l'article 68/2) et 168 (introduisant l'article 68/3) de la loi “relative à l'exercice des professions des soins de santé”, coordonnée le 10 mai 2015.

Au cas où ce recours devrait déboucher sur une annulation totale ou partielle de ces dispositions avant l'adoption de l'avant-projet examiné, l'article 60 de celui-ci devrait être revu en conséquence.

La même observation vaut pour l'article 61.

2. Au 1°, interrogée sur l'articulation entre les alinéas 2 et 3 en projet, la déléguée de la ministre a répondu:

“Het tweede en derde lid voorzien in het principe van reciprociteit tussen klinisch psychologen en klinisch orthopedagogen: een klinisch psycholoog mag onder bepaalde voorwaarden de klinische orthopedagogiek uitoefenen en vice versa. Dit principe werd reeds in de wet van 4 april 2014 ingeschreven voor de klinisch psychologen die de klinische orthopedagogiek wensten uit te oefenen – in Franstalig België bestaan er geen klinische orthopedagogen als zodanig maar wordt de klinische orthopedagogiek er uitgeoefend door klinisch psychologen die een oriëntatie orthopedagogiek hebben gevolgd – en wordt nu ook ingevoerd voor de klinisch orthopedagogen die de klinische psychologie wensen uit te oefenen. Het ontwerp voorziet in de mogelijkheid om bij koninklijk besluit aanvullende voorwaarden met betrekking tot de opleiding en praktijkstage voor psychologen en orthopedagogen die gebruik willen maken van de reciprociteit”.

L'article 68/1, § 1^{er}, alinéas 2 et 3, serait mieux rédigé comme suit:

“Par dérogation à l'alinéa 1^{er}, peut également exercer la psychologie clinique le titulaire d'un agrément en orthopédagogie clinique qui possède une connaissance suffisante de la psychologie clinique.

De Koning bepaalt de voorwaarden met betrekking tot de opleiding en de praktijkstage die vervuld moeten zijn om die voldoende kennis aan te tonen.”

Dezelfde opmerking geldt *mutatis mutandis* voor het ontworpen artikel 68/2, § 1, tweede en derde lid (artikel 61 van het voorontwerp).

3. Gelet op de woorden “Buiten de beoefenaars bedoeld in artikel 3, § 1, mag” die bij artikel 60, 1°, a), van het voorontwerp worden ingevoegd aan het begin van artikel 68/1, § 1, van de wet, moeten de woorden “Zonder afbreuk te doen aan de uitoefening van de geneeskunde zoals bepaald in artikel 3 wordt [...] verstaan” worden weggelaten. In de memorie van toelichting wordt immers uiteengezet dat “de omschrijving van de uitoefening van de geneeskunde in artikel 3, § 1, van de wet van 10 mei 2015 zodanig ruim is dat ook de activiteiten van klinische psychologie en klinische orthopedagogiek hiertoe behoren”. Zoals de ontworpen bepaling is gesteld, zou ze dus in principe tot gevolg hebben dat de klinische psychologie alleen uitgeoefend zou mogen worden door personen die gemachtigd zijn om de geneeskunde uit te oefenen, wat niet de bedoeling is van de steller van het voorontwerp.

De bepaling onder 3°, a) en b), moet bijgevolg worden weggelaten.

Dezelfde opmerking geldt voor de woorden “Zonder afbreuk te doen aan de uitoefening van de geneeskunde zoals bepaald in artikel 3” in het ontworpen artikel 68/2, § 3, (artikel 61, 3°, van het voorontwerp).

Fundamenteeler is dat de Raad van State zich vragen stelt over de mogelijkheid die bij het voorontwerp aan de arts wordt gelaten om, in tegenstelling tot wat wordt bepaald voor de psychotherapie, de klinische psychologie en de klinische orthopedagogie uit te oefenen zonder een specifieke opleiding te hebben genoten.²⁷

Daarover om uitleg gevraagd heeft de gemachtigde van de minister het volgende geantwoord:

“Voor de omschrijving en het concept van de psychotherapie, hebben we een beroep gedaan op het omstandig advies van de Hoge Gezondheidsraad 7855, dat breed gedragen is door de sector en, na rondvraag bij de betrokkenen, nog steeds actueel is. De Hoge Gezondheidsraad gaat ervan uit dat de psychotherapie geen afzonderlijk beroep is maar een behandelingsvorm die kan worden uitgeoefend door gezondheidszorgbeoefenaars die beschikken over een mastertitel (dwz artsen, psychologen en orthopedagogen). Beoefenaars van de psychotherapie dienen dus eerst een basisopleiding te volgen en nadien nog een bijkomende opleiding psychotherapie te voltooien. Klinisch psychologen en orthopedagogen zijn daarentegen wel afzonderlijke beroepstitels die kunnen worden bekomen na het afronden van de basisopleiding. Hiervoor is geen bijkomende specifieke opleiding vereist om het beroep te mogen uitoefenen.”

²⁷ Vgl. met artikel 43, § 1, van de wet van 10 mei 2015 wat het uitoefenen van de kinesitherapie door een arts betreft.

Le Roi détermine les conditions de formation et de stage pratique requises pour attester de cette connaissance suffisante”.

La même observation vaut, *mutatis mutandis*, à l'égard de l'article 68/2, § 1^{er}, alinéas 2 et 3, en projet à l'article 61 de l'avant-projet.

3. Compte tenu des mots “En dehors des praticiens visés à l'article 3, § 1^{er},” que l'article 60, 1°, a), de l'avant-projet tend à insérer au début de l'article 68/1, § 1^{er}, de la loi, les mots “Sans préjudice de l'exercice de l'art médical tel que défini à l'article 3, on entend” doivent être omis. En effet, comme l'explique l'exposé des motifs, “la définition de l'exercice de la médecine à l'article 3, § 1^{er}, de la loi du 10 mai 2015 est tellement large que les activités de psychologie clinique et d'orthopédagogie clinique en font aussi partie”. Telle qu'elle est rédigée, la disposition en projet aurait donc en principe pour effet de réserver la psychologie clinique aux personnes autorisées à exercer l'art médical, ce qui n'est pas l'intention de l'auteur de l'avant-projet.

Le 3°, a), doit donc être omis.

La même observation vaut pour les mots “Sans préjudice de l'exercice de l'art médical tel que défini à l'article 3” à l'article 68/2, § 3, en projet à l'article 61, 3°, de l'avant-projet.

Plus fondamentalement, le Conseil d'État s'interroge sur la possibilité ouverte par l'avant-projet au médecin de pratiquer la psychologie clinique et l'orthopédagogie clinique sans formation spécifique²⁸, contrairement à ce qui est prévu pour la psychothérapie.

Interrogée à ce sujet, la déléguée de la ministre a répondu ce qui suit:

“Voor de omschrijving en het concept van de psychotherapie, hebben we een beroep gedaan op het omstandig advies van de Hoge Gezondheidsraad 7855, dat breed gedragen is door de sector en, na rondvraag bij de betrokkenen, nog steeds actueel is. De Hoge Gezondheidsraad gaat ervan uit dat de psychotherapie geen afzonderlijk beroep is maar een behandelingsvorm die kan worden uitgeoefend door gezondheidszorgbeoefenaars die beschikken over een mastertitel (dwz artsen, psychologen en orthopedagogen). Beoefenaars van de psychotherapie dienen dus eerst een basisopleiding te volgen en nadien nog een bijkomende opleiding psychotherapie te voltooien. Klinisch psychologen en orthopedagogen zijn daarentegen wel afzonderlijke beroepstitels die kunnen worden bekomen na het afronden van de basisopleiding. Hiervoor is geen bijkomende specifieke opleiding vereist om het beroep te mogen uitoefenen”.

²⁸ Comp. avec l'article 43, § 1^{er}, de la loi du 10 mai 2015 pour ce qui concerne la pratique de la kinésithérapie par un médecin.

Die toelichtingen zijn een voldoende reden om te bepalen dat een arts de psychotherapie niet mag uitoefenen zonder een bijkomende opleiding te hebben genoten. Evenwel zou nog opgegeven moeten worden om welke reden een arts de klinische psychologie of de klinische orthopedagogiek wel zou mogen uitoefenen zonder een bijkomende opleiding te hebben gevolgd.

4. Gelet op artikel 143/1 van de wet, zoals dat artikel wordt gewijzigd bij artikel 67 van het voorontwerp, zijn in het ontworpen artikel 68/1, § 3, tweede lid (artikel 60, 3°, c van het voorontwerp) de woorden “na advies van de Federale Raad voor de geestelijke gezondheidszorgberoepen” overbodig. Bovendien doen die woorden twijfel ontstaan over de uitvoeringsmaatregelen die de Koning moet treffen en waarvoor het voorontwerp niet uitdrukkelijk in dat advies voorziet.

Dezelfde opmerking geldt voor het ontworpen artikel 68/2, § 3, tweede lid, (artikel 61, 3°, van het voorontwerp).

5. Het ontworpen artikel 68/1, § 4, veroorzaakt een moeilijk te verantwoorden verschil in behandeling tussen, enerzijds “de studenten klinische psychologie die op 1 september 2016 hun studie hebben aangevat of deze uiterlijk tijdens het academiejaar 2016-2017 aanvatten”, die geen enkele praktijkervaring zullen hoeven aan te tonen om te worden vrijgesteld van de professionele stage, en anderzijds de personen die hun studies in de klinische psychologie vóór 1 september 2016 hebben beëindigd en die, aangezien zij op die datum geen student meer zullen zijn, die stage zullen moeten volgen als ze niet over voldoende ervaring beschikken.

De bepaling moet worden herzien om die discriminatie te voorkomen.

Voorts zou het dienstig zijn een definitie te geven van wat moet worden verstaan onder “voldoende praktijkervaring” of op zijn minst de Koning ertoe te machtigen dat te doen.

Dezelfde opmerkingen gelden voor het ontworpen artikel 68/2, § 4, (artikel 61, 4°, van het voorontwerp).

Artikel 62

1. Naast hetgeen in de algemene opmerking III uiteengezet is, moet worden opgemerkt dat de definitie van de psychotherapie niet goed past in gecoördineerde wet van 10 mei 2015.

De psychotherapie wordt er gedefinieerd als “een behandelingsvorm in de gezondheidszorg”. De “gezondheidszorg” wordt in artikel 2, 3°, van de wet gedefinieerd als “diensten verstrekt door een beroepsbeoefenaar in de zin van deze gecoördineerde wet (...)”, terwijl het ontworpen artikel 68/2/1, § 5, ertoe strekt het voor personen die geen “beroepsbeoefenaar” zullen zijn, mogelijk te maken bepaalde psychotherapeutische handelingen uit te voeren.

Die contradictie dient te worden vermeden.

Ces explications justifient que le médecin ne puisse pratiquer la psychothérapie sans formation complémentaire. Il faudrait encore toutefois justifier pourquoi il pourrait pratiquer la psychologie clinique ou l'orthopédagogie clinique sans formation complémentaire.

4. À l'article 68/1, § 3, alinéa 2, en projet (article 60, 3°, c), de l'avant-projet) compte tenu de l'article 143/1 de la loi, tel que modifié par l'article 67 de l'avant-projet, les mots “après avis du Conseil fédéral des professions de soins de santé mentale” sont superflus. Ils suscitent en outre le doute à l'égard des mesures d'exécution à prendre par le Roi pour lesquelles l'avant-projet ne prévoit pas expressément cet avis.

La même observation vaut pour l'article 68/2, § 3, alinéa 2, en projet à l'article 61, 3°, de l'avant-projet.

5. L'article 68/1, § 4, en projet crée une différence de traitement difficilement justifiable entre, d'une part, “les étudiants en psychologie clinique qui ont entamé leurs études au 1^{er} septembre 2016 ou les entament au plus tard au cours de l'année académique 2016-2017”, qui ne devront démontrer aucune expérience pratique pour être dispensés du stage professionnel, et les personnes ayant terminé leurs études de psychologie clinique avant le 1^{er} septembre 2016, qui, n'étant plus étudiants à cette date, devront suivre ce stage s'ils ne disposent pas de l'expérience suffisante.

La disposition sera revue pour éviter cette discrimination.

Par ailleurs, il conviendrait de définir ce qu'il y a lieu d'entendre par “expérience pratique suffisante” ou, à tout le moins, d'habiliter le Roi à le faire.

Les mêmes observations valent pour l'article 68/2, § 4, en projet à l'article 61, 4°, de l'avant-projet.

Article 62

1. Outre ce qui est exposé dans l'observation générale III, il y a lieu de remarquer que la définition de la psychothérapie s'inscrit de manière peu heureuse dans la loi coordonnée du 10 mai 2015.

La psychothérapie y est définie comme “une forme de traitement des soins de santé”. Les “soins de santé” sont définis à l'article 2, 3°, de la loi comme étant des “services dispensés par un praticien professionnel au sens de la présente loi coordonnée[...]”, alors que l'article 68/2/1, § 5, en projet tend à permettre à des personnes qui ne seront pas des “praticiens professionnels” d'exercer certains actes psychothérapeutiques.

Il y aura lieu d'éviter cette contradiction.

2. In de ontworpen paragraaf 2 wordt bepaald dat de psychotherapie wordt uitgeoefend “binnen een relatie psychotherapeut-patiënt”, wat vanzelfsprekend lijkt.

Maar luidens de memorie van toelichting “is de patiënt in een psychotherapeutische relatie niet noodzakelijk een individu, maar kan het ook een sociaal systeem (paar, gezin, groep) zijn.” Daarbij komt dat de patiënt in artikel 2, 2° van de wet gedefinieerd wordt als “de natuurlijke persoon aan wie gezondheidszorg wordt verstrekt”.

Er moet gezorgd worden voor samenhang tussen die bepalingen.

3. Uit de memorie van toelichting blijkt dat in het voorontwerp een onderscheid wordt gemaakt tussen vier types “psychotherapeuten”: de beroepsbeoefenaars bedoeld in de artikelen 3, § 1, 68/1 en 68/2 van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015, de beroepsbeoefenaars in de zin van de gecoördineerde wet die niet in die artikelen worden bedoeld, de personen die geen beroepsbeoefenaars zijn maar die bepaalde psychotherapeutische handelingen zullen kunnen uitvoeren en ten slotte de “assistenten, de [lees: beoefenaars van] zogenaamde ondersteunende geestelijke gezondheidszorgberoepen”.

Gelet op het feit dat de wet geen definitie bevat van de “beroepsbeoefenaars”, dekt dit begrip in feite alle personen die diensten van gezondheidszorg mogen verstrekken waarvan de uitoefening bij wet wordt geregeld. Indien de steller van het voorontwerp aan dat begrip een beperktere reikwijdte wenst te geven zodat het noch op de personen vermeld in het ontworpen artikel 68/2/1, § 5, noch op de personen vermeld in het ontworpen artikel 68/2/2 slaat, dient hij specifiek te definiëren wat in de ontworpen bepalingen wordt verstaan onder “beroepsbeoefenaar” of, beter nog, een ander begrip te hanteren dat niet tot verwarring kan leiden.

4. Op grond van de wet kan geen duidelijk onderscheid worden gemaakt tussen wat valt onder de handelingen die mogen worden gesteld door de personen vermeld in het ontworpen artikel 68/2/1, § 5, (“niet-autonome uitoefening van bepaalde psychotherapeutische handelingen onder toezicht van een beoefenaar [...] [die plaats heeft] in interdisciplinair verband met interventie”) en wat valt onder de handelingen die mogen worden gesteld door de “assistenten, de [lees: beoefenaars van] zogenaamde ondersteunende geestelijke gezondheidszorgberoepen” (“opdrachten [...] op verzoek en onder supervisie van de [...] beroepsbeoefenaars”).

Door de specificering volgens welke die assistenten “geen autonome diagnostische en therapeutische handelingen [stellen]”, die vervat is in het ontworpen artikel 68/2/2, § 1, tweede lid, worden zij immers niet onderscheiden van de beoefenaars bedoeld in het ontworpen artikel 68/2/1, § 5, aangezien die evenmin “op autonome wijze” enige handeling mogen stellen.

5. De ontworpen paragraaf 6, eerste zin, luidt als volgt:

“De Koning kan bij in Ministerraad overlegd besluit, na het advies van de Federale Raad te hebben ingewonnen, ook

2. Le paragraphe 2 en projet précise que la psychothérapie est exercée “au sein d’une relation psychothérapeute-patient”, ce qui paraît aller de soi.

Selon l’exposé des motifs toutefois, “dans une relation psychothérapeutique, le patient n’est pas nécessairement un individu, mais peut être aussi un système social (couple, famille, groupe)”. Par ailleurs, l’article 2, 2°, de la loi définit le patient comme “la personne physique à qui des soins sont dispensés”.

La cohérence de ces dispositions doit être assurée.

3. Il résulte de l’exposé des motifs que l’avant-projet tend à distinguer quatre types de “psychothérapeutes”: les praticiens professionnels visés aux articles 3, § 1^{er}, 68/1 et 68/2 de la loi coordonnée du 10 mai 2015, les praticiens professionnels au sens de la loi coordonnée autres que ceux visés à ces articles, les personnes qui ne sont pas des praticiens professionnels mais qui pourront exercer certains actes psychothérapeutiques, et enfin des “assistants, appelés les professions [lire: professionnels] de soutien en soins de santé mentale”.

Compte tenu de ce que la loi ne définit pas les “praticiens professionnels”, cette notion couvre en réalité toutes les personnes qui sont autorisées à dispenser des services des soins de santé dont l’exercice est réglé par la loi. Si l’auteur de l’avant-projet entend donner à cette notion une conception restrictive de manière à ne viser ni les personnes mentionnées à l’article 68/2/1, § 5, en projet, ni les personnes mentionnées à l’article 68/2/2 en projet, il convient de définir spécifiquement ce que les dispositions en projet entendent par “praticien professionnel” ou, mieux encore, utiliser une autre notion qui ne puisse pas prêter à confusion.

4. La loi ne permet pas de distinguer clairement ce qui relève des actes que peuvent poser les personnes mentionnées à l’article 68/2/1, § 5, en projet (“pratique non autonome de certains actes psychothérapeutiques sous la surveillance d’un praticien [...] [ayant] lieu dans un cadre interdisciplinaire avec intervention”) de ce qui relève des actes que peuvent poser les “assistants, appelés les professions [lire: professionnels] de soutien en soins de santé mentale” (“tâches à la demande de et sous la supervision des praticiens professionnels”).

En effet, la spécification selon laquelle ces derniers “ne posent aucun acte diagnostique et thérapeutique autonome”, qui figure à l’article 68/2/2, § 1^{er}, alinéa 2, en projet ne les distingue pas des praticiens visés à l’article 68/2/1, § 5, en projet, puisque ceux-ci ne pourront pas davantage poser le moindre acte de manière “autonome”.

5. En vertu du paragraphe 6, première phrase en projet:

“le Roi peut, par arrêté délibéré en Conseil des ministres, après avoir recueilli l’avis du Conseil fédéral, également

andere beroepsbeoefenaars toelaten om de psychotherapie uit te oefenen.”

Indien die tekst moet worden opgevat als een verwijzing naar de beroepsbeoefenaars die onder de gelding van de wet van 10 mei 2015 vallen, ziet de Raad van State niet in wat het nut ervan is ten opzichte van wat wordt bepaald in de ontworpen paragraaf 4, naar luid waarvan alle beroepsbeoefenaars, onder bepaalde voorwaarden, de psychotherapie op autonome wijze kunnen uitoefenen.

Indien het daarentegen de bedoeling is om andere categorieën dan de beroepsbeoefenaars in de zin van de wet van 10 mei 2015 de psychotherapie te laten uitoefenen op basis van een machtiging door de Koning, zou de tekst in die zin moeten worden verduidelijkt en zou de machtiging aan de Koning beter moeten worden afgebakend.

HOOFDSTUK 2

Andere wijzigingen aan de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015

Dit hoofdstuk geeft geen aanleiding tot opmerkingen.

HOOFDSTUK 3

Wijziging aan de 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

Dit hoofdstuk geeft geen aanleiding tot opmerkingen.

HOOFDSTUK 4

Wijziging aan de wet van 24 januari 1977 betreffende de bescherming van de gezondheid van de gebruikers op het stuk van de voedingsmiddelen en andere producten

Artikel 75

Artikel 75 van het voorontwerp strekt ertoe aan een onderdeel van de definitie van “andere producten”, namelijk bij de vermelding van “tabak, producten op basis van tabak en soortgelijke producten”, de vermelding “, hierna tabaksproducten genoemd” toe te voegen. Indien de stellers van het voorontwerp een volwaardige en duidelijke definitie van “tabaksproducten” willen invoeren, kunnen ze beter die definitie invoegen als een nieuw artikel 1, 1^o/1, van de wet van 24 januari 1977 “betreffende de bescherming van de gezondheid van de gebruikers op het stuk van de voedingsmiddelen en andere producten” en vervolgens de vermelding in artikel 1, 2^o, d), van die wet vervangen door “tabaksproducten”.

autoriser d’autres praticiens professionnels à exercer la psychothérapie”.

Si ce texte doit être compris comme renvoyant aux praticiens professionnels tombant sous l’empire de la loi du 10 mai 2015, le Conseil d’État n’aperçoit pas son utilité par rapport à ce qui est prévu au paragraphe 4 en projet, lequel permet à l’ensemble des praticiens professionnels, moyennant certaines conditions, à exercer de manière autonome la psychothérapie.

Si, en revanche, il s’agit de permettre à d’autres catégories que les praticiens professionnels au sens de la loi du 10 mai 2015 d’exercer la psychothérapie sur la base d’une habilitation prévue par le Roi, le texte devrait être clarifié en ce sens et l’habilitation faite au Roi devrait être mieux encadrée.

CHAPITRE 2

Autres modifications à la loi relative à l’exercice des professions des soins de santé, coordonnée le 10 mai 2015

Ce chapitre n’appelle aucune observation.

CHAPITRE 3

Modification à la loi du 23 mai 2013 réglementant les qualifications requises pour poser des actes de médecine esthétique non chirurgicale et de chirurgie esthétique et réglementant la publicité et l’information relative à ces actes

Ce chapitre n’appelle aucune observation.

CHAPITRE 4

Modification à (lire: de) de la loi du 24 janvier 1977 relative à la protection de la santé des consommateurs en ce qui concerne les denrées alimentaires et les autres produits

Article 75

L’article 75 de l’avant-projet vise à ajouter à un élément de la définition de “autres produits”, à savoir à la mention “le tabac, les produits à base de tabac et les produits similaires”, les mots “, ci-après dénommés produits de tabac”. Si les auteurs du projet souhaitent prévoir une définition claire et à part entière de “produits de tabac”, il est préférable qu’ils insèrent cette définition sous la forme d’un article 1^{er}, 1^o/1, nouveau, de la loi du 24 janvier 1977 “relative à la protection de la santé des consommateurs en ce qui concerne les denrées alimentaires et les autres produits” et de remplacer ensuite la mention dans l’article 1^{er}, 2^o, d), de cette loi par “produits de tabac”.

Artikel 76

Het huidige artikel 8 van de wet van 24 januari 1977 bepaalt dat de gegevens die op het etiket voorkomen en die dwingend zijn voorgeschreven ter uitvoering van deze wet, minstens zijn gesteld in de taal of de talen van het taalgebied waar de producten op de markt worden aangeboden. Bij artikel 76 van het voorontwerp wordt aan de tekst van dat artikel, dat paragraaf 1 zal vormen, een nieuwe paragraaf 2 toegevoegd die luidt als volgt:

“§ 2. In afwijking van paragraaf 1 worden de gegevens die op het etiket van tabak, produkten op basis van tabak en soortgelijke produkten voorkomen en die dwingend zijn voorgeschreven in uitvoering van deze wet, gesteld in het Nederlands, Frans en Duits, onafhankelijk van het taalgebied waar de produkten op de markt worden aangeboden.”

In de memorie van toelichting wordt uiteengezet dat met deze toevoeging de omzetting wordt beoogd van richtlijn 2014/40/EU van het Europees Parlement en de Raad van 3 april 2014 “betreffende de onderlinge aanpassing van de wettelijke en bestuursrechtelijke bepalingen van de lidstaten inzake de productie, de presentatie en de verkoop van tabaks- en aanverwante producten en tot intrekking van Richtlijn 2001/37/EG”. Artikel 8, lid 1, van deze richtlijn luidt als volgt:

“Op elke verpakkingseenheid van een tabaksproduct en elke buitenverpakking staan de in dit hoofdstuk bepaalde gezondheidswaarschuwingen in de officiële taal of talen van de lidstaat waar het product in de handel wordt gebracht.”

De gemachtigde verklaarde voorts dat beoogd wordt om de ontworpen bepaling af te stemmen op artikel 6, § 1, van het koninklijk besluit van 5 februari 2016 “betreffende het fabriceren en het in de handel brengen van tabaksproducten”, waarover de Raad van State op 2 oktober 2015 advies 58 134/3 heeft gegeven. Die bepaling luidt als volgt:

“Op elke verpakkingseenheid van een tabaksproduct en elke buitenverpakking staan de in dit hoofdstuk bepaalde gezondheidswaarschuwingen in het Nederlands, Frans en Duits. Elke taal wordt afgedrukt op een nieuwe lijn.”

Om te vermijden dat de indruk zou ontstaan dat het verboden zou zijn om de gezondheidswaarschuwingen in andere talen te vermelden, naast het Nederlands, het Frans en het Duits, hetgeen in strijd zou zijn met de in artikel 30 van de Grondwet vervatte vrijheid van gebruik der talen, is het raadzaam om in de ontworpen bepaling en desgevallend ook in artikel 6, § 1, van het nog te nemen koninklijk besluit te schrijven dat de gezondheidswaarschuwingen “in elk geval” in het Nederlands, het Frans en het Duits worden vermeld, aangezien het gaat om de omzetting van een Europese richtlijn die, op grond van artikel 34 van de Grondwet, in de nationale rechtsorde moet worden omgezet.

Article 76

L'article 8 actuel de la loi du 24 janvier 1977 prévoit que les mentions qui figurent à l'étiquette et qui sont rendues obligatoires en exécution de cette loi, sont au moins libellées dans la langue ou les langues de la région linguistique où les produits sont mis sur le marché. L'article 76 de l'avant-projet ajoute au texte de cet article, qui en constituera le paragraphe 1^{er}, un nouveau paragraphe 2 rédigé comme suit:

“§ 2. Par dérogation au paragraphe 1^{er}, les mentions qui figurent à l'étiquette de tabac, de produits à base de tabac et de produits similaires et qui sont rendues obligatoires en exécution de la présente loi sont libellées en [n]éerlandais, [f]rançais et [a]llemand, indépendamment de la région linguistique où les produits sont mis sur le marché.”

Selon l'exposé des motifs, cet ajout vise à transposer la directive 2014/40/UE du Parlement européen et du Conseil du 3 avril 2014 “relative au rapprochement des dispositions législatives, réglementaires et administratives des États membres en matière de fabrication, de présentation et de vente des produits du tabac et des produits connexes, et abrogeant la directive 2001/37/CE”. L'article 8, paragraphe 1, de cette directive s'énonce comme suit:

“Chaque unité de conditionnement d'un produit du tabac ainsi que tout emballage extérieur porte les avertissements sanitaires prévus au présent chapitre dans la ou les langues officielles de l'État membre dans lequel le produit est mis sur le marché”.

Par ailleurs, le délégué a déclaré que l'intention est d'aligner la disposition en projet sur l'article 6, § 1^{er}, de l'arrêté royal du 5 février 2016 “relatif à la fabrication et à la mise dans le commerce des produits du tabac”, sur lequel le Conseil d'État a donné l'avis 58 134/3 le 2 octobre 2015. Cette disposition s'énonce comme suit:

“Chaque unité de conditionnement d'un produit du tabac ainsi que tout emballage extérieur porte les avertissements sanitaires prévus au présent chapitre en néerlandais, français et allemand. Chaque langue est imprimée sur une nouvelle ligne”.

Pour éviter de donner l'impression qu'il serait interdit de mentionner les avertissements sanitaires dans d'autres langues que le français, le néerlandais et l'allemand, ce qui serait contraire à la liberté d'emploi des langues prévue à l'article 30 de la Constitution, il est conseillé d'inscrire dans la disposition en projet et, le cas échéant, également dans l'article 6, § 1^{er}, de l'arrêté royal qui doit encore être pris que les avertissements sanitaires doivent “en tout cas” être mentionnés en néerlandais, en français et en allemand, s'agissant de la transposition d'une directive européenne qui, en vertu de l'article 34 de la Constitution, doit être transposée dans l'ordre juridique interne.

SLOTOPMERKING OVER TITEL III

De redactie van het voorontwerp moet grondig worden herzien in het licht van de wetgevingstechnische regels en van de correctheid en de precisie van het taalgebruik, vooral wat de Franse tekst betreft.

Hierna volgt een niet-exhaustieve lijst van voorbeelden van aan te brengen correcties.

Vanuit wetgevingstechnisch oogpunt moeten de woorden “van dit artikel” worden weggelaten in het ontworpen artikel 25, § 4, (artikel 57 van het voorontwerp).

Aan het begin van het ontworpen artikel 68/1, § 4, (artikel 60, 4°, van het voorontwerp) moet de vermelding “§ 4.” worden toegevoegd.

Het ontworpen artikel 68/3, § 2, (artikel 64 van het voorontwerp) moet in de onvoltooid tegenwoordige tijd worden gesteld.²⁸

Uit het oogpunt van een correct en precies gebruik van de Franse taal, stemmen in het ontworpen artikel 68/1, § 1, derde lid, (artikel 60, 1°, d), van het voorontwerp) de woorden “[...] *le Roi détermine des modalités concernant*” in de Franse tekst niet overeen met de woorden “(...) bepaalt de Koning nadere voorwaarden met betrekking tot” in de Nederlandse tekst.²⁹

Indien de woorden “*on entend*” aan de Franse tekst van het ontworpen artikel 68/1, § 3, (artikel 60, 3°, a), van het voorontwerp) worden toegevoegd, zullen ze een herhaling vormen.³⁰

In de Franse tekst van het ontworpen artikel 68/1, § 4, zesde lid, *in fine* (artikel 60, 4°, van het voorontwerp) ontbreekt het woord “mentale”.

De woorden “*ou l'équivalent de cela*” in de Franse tekst van het ontworpen artikel 68/2/1, § 3, tweede lid, (artikel 62 van het voorontwerp) en de woorden “*préciser la psychothérapie*” en “*dont la matière qui doit avoir été traitée*” in de Franse tekst van het ontworpen artikel 68/2/1, § 7, (artikel 62 van het voorontwerp) zijn geen correcte en precieze vertaling van de Nederlandse tekst.

De griffier,

Anne-Catherine
VAN GEERSDAELE
Greet VERBERCKMOES

De voorzitter,

Jo BAERT
Pierre VANDERNOOT

OBSERVATION FINALE SUR LE TITRE III

La rédaction du projet sera sérieusement revue au regard des règles de légistique, ainsi que de la correction et de la précision de la langue, particulièrement de la langue française.

Les exemples qui suivent ne sont qu'exemplatifs des corrections à apporter.

Du point de vue de la légistique, il convient d'omettre les mots “de cet article [lire: du présent article]” à l'article 25, § 4, en projet (article 57 de l'avant-projet).

Il convient d'ajouter les signes “§ 4.” au début de l'article 68/1, § 4, en projet (article 60, 4°, de l'avant-projet).

À l'article 68/3, § 2, en projet (article 64 de l'avant-projet), il convient d'énoncer la règle à l'indicatif présent²⁹.

Du point de vue de la correction et de la précision de la langue française, à l'article 68/1, § 1^{er}, alinéa 3, en projet (article 60, 1°, d), de l'avant-projet), les mots “[...] détermine des modalités concernant” ne correspondent pas aux mots “[...] bepaalt [...] *nadere voorwaarden met betrekking tot*” du texte néerlandais³⁰.

Les mots “on entend” vont constituer un doublon s'ils sont ajoutés à l'article 68/1, § 3, en projet (article 60, 3°, a), de l'avant-projet)³¹.

Le mot “mentale” manque à la fin de l'article 68/1, § 4, alinéa 6, en projet (article 60, 4°, de l'avant-projet).

Les mots “ou l'équivalent de cela”, à l'article 68/2/1, § 3, alinéa 2, en projet (article 62 de l'avant-projet), ainsi que les mots “préciser la psychothérapie” et “dont la matière qui doit avoir été traitée” à l'article 68/2/1, § 7, en projet (article 62 de l'avant-projet) ne sont pas une traduction correcte et précise du texte néerlandais.

Le greffier,

Anne-Catherine
VAN GEERSDAELE
Greet VERBERCKMOES

Le président,

Jo BAERT
Pierre VANDERNOOT

²⁸ *Beginselen van de wetgevingstechniek – Handleiding voor het opstellen van wetgevende en reglementaire teksten*, www.raadvst-consetat.be, tab “Wetgevingstechniek”, 2008, aanbeveling 3.5.2.

²⁹ Zie ook het tekstvoorstel in de opmerking die over dat artikel is gemaakt.

³⁰ Zie ook de opmerking die over dat artikel is gemaakt.

²⁹ *Principes de technique législative – Guide de rédaction des textes législatifs et réglementaires*, www.raadvst-consetat.be, ongles “Technique législative”, 2008, recommandation n° 3.5.2.

³⁰ Voir également la suggestion de texte dans l'observation faite sous cet article.

³¹ Voir également l'observation faite sous cet article.

WETSONTWERP

FILIP,

KONING DER BELGEN,

Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen,
ONZE GROET.

Gelet op advies nr. 58 954/2/3/VR van de Raad van State, gegeven op 29 maart 2016, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 2°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Op de voordracht van Onze minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid en op het advies van de in Raad vergaderde ministers,

HEBBEN WIJ BESLOTEN EN BESLUITEN WIJ:

De minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid is ermee belast in onze naam bij de Kamer van volksvertegenwoordigers het ontwerp van wet in te dienen waarvan de tekst hierna volgt:

HOOFDSTUK 1

Inleiding

Artikel 1

Deze wet regelt een aangelegenheid als bedoeld in artikel 74 van de Grondwet.

HOOFDSTUK 2

Wijziging van de wet van 4 april 2014 tot regeling van de geestelijke gezondheidszorgberoepen en tot wijziging van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen

Artikel 2

Artikel 2 van de wet van 4 april 2014 tot regeling van de geestelijke gezondheidszorgberoepen en tot wijziging van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen wordt opgeheven.

PROJET DE LOI

PHILIPPE,

ROI DES BELGES,

À tous, présents et à venir,
SALUT.

Vu l'avis n° 58 954/2/3/VR du Conseil d'État, donné le 29 mars 2016, en application de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 2°, des lois sur le Conseil d'État, coordonnées le 12 janvier 1973;

Sur la proposition de Notre ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, et sur l'avis des ministres qui en ont délibéré en Conseil,

NOUS AVONS ARRÊTÉ ET ARRÊTONS:

La ministre des Affaires sociales et de la Santé publique est chargé(e) de présenter en notre nom à la Chambre des représentants le projet de loi dont la teneur suit:

CHAPITRE 1^{ER}**Introduction**Article 1^{er}

La présente loi règle une matière visée à l'article 74 de la Constitution.

CHAPITRE 2

Modification de la loi du 4 avril 2014 réglementant les professions des soins de santé mentale et modifiant l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions des soins de santé

Article 2

L'article 2 de la loi du 4 avril 2014 réglementant les professions des soins de santé mentale et modifiant l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions des soins de santé est abrogé.

Art. 3

Artikel 3 van dezelfde wet wordt opgeheven.

Art. 4

In artikel 23 van dezelfde wet, worden de onderdelen b), c), d) en f) opgeheven.

Art. 5

In artikel 24 van dezelfde wet wordt onderdeel c) opgeheven

Art. 6

De hoofdstukken 3 en 4 van dezelfde wet worden opgeheven.

HOOFDSTUK 3

Wijziging van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015

Art. 7

In artikel 27, § 1, eerste en tweede lid, van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, worden de woorden “en 63” vervangen door de woorden “, 63, 68/1, 68/2 en 68/2/1, § 2 en 4”.

Art. 8

In artikel 28, § 1, tweede en vierde lid, van dezelfde wet worden de woorden “en 63” telkens vervangen door de woorden “, 63, 68/1, 68/2 en 68/2/1, § 2 en 4”.

Art. 9

In artikel 68/1 van dezelfde wet worden volgende wijzigingen aangebracht:

1° paragraaf 1 wordt als volgt gewijzigd:

a) Aan het begin van de zin worden de woorden “Buiten de beoefenaars bedoeld in artikel 3, § 1, mag” ingevoegd;

Art. 3

L'article 3 de cette même loi est abrogé.

Art. 4

À l'article 23 de la même loi, les parties b), c), d) et f) sont abrogées.

Art. 5

À l'article 24 de la même loi, la partie c) est abrogée.

Art. 6

Les chapitres 3 et 4 de la même loi sont abrogés.

CHAPITRE 3

Modification de la loi relative à l'exercice des professions des soins de santé, coordonnée le 10 mai 2015

Art. 7

À l'article 27, § 1^{er}, premier et deuxième alinéas, de la loi relative à l'exercice des professions des soins de santé, coordonnée le 10 mai 2015, les mots “et 63” sont remplacés par les mots “, 63, 68/1, 68/2 et 68/2/1, § 2 et 4”.

Art. 8

À l'art 28, § 1^{er}, deuxième et quatrième alinéas, de la même loi, les mots “et 63” sont chaque fois remplacés par les mots “, 63, 68/1, 68/2 et 68/2/1, § 2 et 4”.

Art. 9

À l'article 68/1 de la même loi, les modifications suivantes sont apportées:

1° Le paragraphe 1^{er} est modifié comme suit:

a) En début de phrase sont insérés les mots “En dehors des praticiens visés à l'article 3, § 1^{er}”;

b) Tussen de woorden “uitgereikt door de minister bevoegd voor Volksgezondheid” en de woorden “de klinische psychologie uitoefenen” wordt het woord “mag” opgeheven;

c) Een tweede lid wordt toegevoegd, luidend als volgt:

“In afwijking van het eerste lid, mag de klinische psychologie eveneens uitgeoefend worden door de houder van een erkenning in de klinische orthopedagogiek die over voldoende kennis van de klinische psychologie beschikt.”;

d) een derde lid wordt toegevoegd, luidend als volgt:

“De Koning bepaalt de voorwaarden met betrekking tot de opleiding en de praktijkstage die vervuld moeten zijn om die voldoende kennis aan te tonen.”;

2° in paragraaf 2 worden de woorden “, na advies van de Federale Raad voor de klinische psychologie en de klinische orthopedagogiek,” opgeheven;

3° paragraaf 3 wordt als volgt gewijzigd:

a) aan het begin van de zin worden de woorden “Zonder afbreuk te doen aan de uitoefening van de geneeskunde zoals bepaald in artikel 3 wordt” ingevoegd;

b) tussen de woorden “onder de uitoefening van de klinische psychologie” en het woord “verstaan” wordt het woord “wordt” opgeheven;

c) in de Franse versie worden tussen de woorden “*par exercice de la psychologie clinique*” en de woorden “*l’accomplissement habituel*” de woorden “*on entend*” opgeheven;

d) de paragraaf wordt aangevuld met volgend lid:

“De Koning kan de in het vorige lid bedoelde verrichtingen verduidelijken en omschrijven en de voorwaarden voor de uitoefening ervan vastleggen.”;

4° paragraaf 4 wordt als volgt vervangen:

“§ 4. Met het oog op de uitoefening van de klinische psychologie, dient de erkend klinisch psycholoog na zijn opleiding een professionele stage te volgen.

De verplichting om een professionele stage te volgen geldt echter niet ten aanzien van klinisch psychologen die op 1 september 2016 de klinische psychologie reeds uitoefenen.

b) Dans la version néerlandaise, entre les mots “*uitgereikt door de minister bevoegd voor Volksgezondheid*” et les mots “*de klinische psychologie uitoefenen*”, le mot “*mag*” est abrogé;

c) il est ajouté un alinéa 2, rédigé comme suit:

“Par dérogation à l’alinéa 1^{er}, peut également exercer la psychologie clinique le titulaire d’un agrément en orthopédagogie clinique qui possède une connaissance suffisante de la psychologie clinique.”;

d) il est ajouté un alinéa 3, rédigé comme suit:

“Le Roi détermine les conditions de formation et de stage pratique requises pour attester de cette connaissance suffisante”;

2° au paragraphe 2, les mots “, après avis du Conseil fédéral de la psychologie clinique et de l’orthopédagogie clinique,” sont abrogés;

3° le paragraphe 3 est modifié comme suit:

a) au début de la phrase, les mots “Sans préjudice de l’exercice de l’art médical tel que défini à l’article 3, on entend” sont ajoutés;

b) Dans la version néerlandaise, entre les mots “*onder de uitoefening van de klinische psychologie*” et le mot “*verstaan*”, le mot “*wordt*” est abrogé;

c) dans la version française, entre les mots “par exercice de la psychologie clinique” et les mots “l’accomplissement habituel”, les mots “on entend” sont abrogés;

d) le paragraphe est complété par l’alinéa suivant:

“Le Roi peut clarifier et décrire les actes visés à l’alinéa précédent et fixer les conditions de leur exercice.”;

4° le paragraphe 4 est remplacé comme suit:

“§ 4. En vue de l’exercice de la psychologie clinique, le psychologue clinicien agréé doit, au terme de sa formation, suivre un stage professionnel.

L’obligation de suivre un stage professionnel ne vaut toutefois pas à l’égard de psychologues cliniques qui, au 1^{er} septembre 2016, exercent déjà la psychologie clinique.

De verplichting geldt evenmin ten aanzien van de studenten klinische psychologie die op 1 september 2016 hun studie hebben aangevat of deze uiterlijk tijdens het academiejaar 2016-2017 aanvatten.

De Koning bepaalt nadere regelen met betrekking tot de in het eerste lid bedoelde professionele stage.

De professionele stage heeft plaats in een erkende stagedienst, onder supervisie van een erkend stagemeester.

De stagemeesters en stagediensten in de klinische psychologie worden erkend door de minister bevoegd voor Volksgezondheid of de door hem gemachtigde ambtenaar van de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu.

De Koning stelt nadere criteria vast voor de erkenning van de in het vorige lid bedoelde stagemeesters en stagediensten.⁷

Art. 10

In artikel 68/2 van dezelfde wet worden volgende wijzigingen aangebracht:

1° paragraaf 1 wordt als volgt gewijzigd:

a) aan het begin van de zin worden de woorden “Buiten de beoefenaars bedoeld in artikel 3, § 1, mag” ingevoegd;

b) Tussen de woorden “uitgereikt door de minister bevoegd voor Volksgezondheid” en de woorden “de klinische orthopedagogiek uitoefenen” wordt het woord “mag” opgeheven;

c) het tweede lid wordt vervangen als volgt:

“In afwijking van het eerste lid, mag de klinische orthopedagogiek eveneens uitgeoefend worden door de houder van een erkenning in de klinische psychologie die over voldoende kennis van de klinische orthopedagogiek beschikt.”;

d) een derde lid wordt toegevoegd, luidend als volgt:

“De Koning bepaalt de voorwaarden met betrekking tot de opleiding en de praktijkstage die vervuld moeten zijn om die voldoende kennis aan te tonen.”;

L'obligation ne vaut pas non plus à l'égard des étudiants en psychologie clinique qui ont entamé leurs études au 1^{er} septembre 2016 ou les entament au plus tard au cours de l'année académique 2016-2017.

Le Roi détermine des modalités concernant le stage professionnel visé à l'alinéa 1^{er}.

Le stage professionnel a lieu dans un service de stage agréé, sous la supervision d'un maître de stage agréé.

Les maîtres de stage et services de stage en psychologie clinique sont agréés par le ministre ayant la Santé publique dans ses attributions ou par le fonctionnaire du service public fédéral Santé publique, Sécurité de la chaîne alimentaire et Environnement qu'il désigne.

Le Roi fixe les critères d'agrément des maîtres de stage et services de stage visés à l'alinéa précédent.”.

Art. 10

À l'article 68/2 de la même loi sont apportées les modifications suivantes:

1° le paragraphe 1^{er} est modifié comme suit:

a) en début de phrase sont insérés les mots “En dehors des praticiens visés à l'article 3, § 1^{er},”;

b) Dans la version néerlandaise, entre les mots “*uitgereikt door de minister bevoegd voor Volksgezondheid*” et les mots “*de klinische orthopedagogiek uitoefenen*”, le mot “*mag*” est abrogé;

c) l'alinéa 2 est remplacé comme suit:

“Par dérogation à l'alinéa 1^{er}, peut également exercer l'orthopédagogie clinique le titulaire d'un agrément en psychologie clinique qui possède une connaissance suffisante de l'orthopédagogie clinique.”;

d) il est ajouté un alinéa 3, rédigé comme suit:

“Le Roi détermine les conditions de formation et de stage pratique requises pour attester de cette connaissance suffisante.”;

2° in paragraaf 2 worden de woorden “, na advies van de Federale Raad voor de klinische psychologie en de klinische orthopedagogiek,” opgeheven;

3° paragraaf 3 wordt vervangen als volgt:

“Zonder afbreuk te doen aan de uitoefening van de geneeskunde zoals bepaald in artikel 3 wordt onder uitoefening van de klinische orthopedagogiek verstaan het, in een wetenschappelijk referentiekader van de klinische orthopedagogiek, gebruikelijk verrichten van autonome handelingen die de preventie, het opsporen en het stellen van een pedagogische diagnostiek met een bijzondere aandacht voor contextuele factoren en het opsporen van problemen in verband met de opvoeding, het gedrag, de ontwikkeling of het leren van personen tot doel hebben alsook de behandeling en begeleiding van die personen.

De Koning kan de in het vorige lid bedoelde verrichtingen verduidelijken en omschrijven en de voorwaarden voor de uitoefening ervan vastleggen.’

4° paragraaf 4 wordt als volgt vervangen:

“§ 4. Met het oog op de uitoefening van de klinische orthopedagogiek, dient de erkend klinisch orthopedagoog na zijn opleiding een professionele stage te volgen.

De verplichting om een professionele stage te volgen geldt echter niet ten aanzien van klinisch orthopedagogen die op 1 september 2016 de klinische orthopedagogiek reeds uitoefenen.

De verplichting geldt evenmin ten aanzien van de studenten klinische orthopedagogiek die op 1 september 2016 hun studie hebben aangevat of deze uiterlijk tijdens het academiejaar 2016-2017 aanvatten.

De Koning bepaalt nadere regelen met betrekking tot de in het eerste lid bedoelde professionele stage.

De professionele stage heeft plaats in een erkende stagedienst, onder supervisie van een erkend stagemeester.

De stagemeesters en stagediensten in de klinische orthopedagogiek worden erkend door de minister bevoegd voor Volksgezondheid of de door hem gemachtigde ambtenaar van de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu.

De Koning stelt nadere criteria vast voor de erkenning van de in het vorige lid bedoelde stagemeesters en stagediensten.’

2° au paragraphe 2, les mots “, après avis du Conseil fédéral de la psychologie clinique et de l’orthopédagogie clinique” sont abrogés;

3° le paragraphe 3 est remplacé comme suit:

“Sans préjudice de l’exercice de l’art médical tel que défini à l’article 3, on entend par exercice de l’orthopédagogie clinique, l’accomplissement habituel, dans un cadre de référence scientifique de l’orthopédagogie clinique, d’actes autonomes qui ont pour but la prévention, le dépistage et l’établissement d’un diagnostic pédagogique, avec une attention particulière pour les facteurs contextuels, et le dépistage des problèmes éducatifs, comportementaux, de développement ou d’apprentissage chez des personnes, ainsi que la prise en charge et l’accompagnement de ces personnes.

Le Roi peut clarifier et décrire les actes visés à l’alinéa précédent et fixer les conditions de leur exercice.”.

4° le paragraphe 4, est remplacé comme suit:

“§ 4 En vue de l’exercice de l’orthopédagogie, l’orthopédoclogue clinicien agréé doit, au terme de sa formation, suivre un stage professionnel.

L’obligation de suivre un stage professionnel ne vaut toutefois pas à l’égard d’orthopédoclogues cliniciens qui, au 1^{er} septembre 2016, exercent déjà l’orthopédagogie clinique.

L’obligation ne vaut pas non plus à l’égard des étudiants en orthopédagogie clinique qui ont entamé leurs études au 1^{er} septembre 2016 ou les entament au plus tard au cours de l’année académique 2016-2017.

Le Roi détermine des modalités concernant le stage professionnel visé à l’alinéa 1^{er}.

Le stage professionnel a lieu dans un service de stage agréé, sous la supervision d’un maître de stage agréé.

Les maîtres de stage et services de stage en orthopédagogie clinique sont agréés par le ministre qui a la Santé publique dans ses attributions ou par le fonctionnaire du Service public fédéral Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement délégué par lui.

Le Roi fixe les critères d’agrément des maîtres de stage et services de stage visés à l’alinéa précédent.’

Art. 11

In dezelfde wet wordt een artikel 68/2/1 ingevoegd, luidend als volgt:

“Art.68/2/1. § 1. Psychotherapie is een behandelingsvorm in de gezondheidszorg waarin men op een consistente en systematische wijze een samenhangend geheel van psychologische middelen (interventies) hanteert, die geworteld zijn binnen een psychologisch wetenschappelijk referentiekader en waarbij interdisciplinaire samenwerking is vereist.

§ 2. Ze wordt uitgeoefend door een beoefenaar, zoals bedoeld in de artikelen 3, § 1, 68/1 en 68/2, binnen een relatie psychotherapeut-patiënt, teneinde psychologische moeilijkheden, conflicten en stoornissen bij de patiënt op te heffen of te verminderen.

§ 3. Om de psychotherapie te mogen uitoefenen, heeft de beoefenaar, zoals bedoeld in de vorige paragraaf, een specifieke opleiding psychotherapie gevolgd bij een universitaire instelling of een hogeschool. De opleiding telt minstens 70 ECTS punten.

De beoefenaar heeft tevens een professionele stage in het domein van de psychotherapie gevolgd van minstens 2 jaar voltijdse uitoefening of het equivalent hiervan in geval van deeltijdse uitoefening.

De specifieke opleiding en de professionele stage kunnen simultaan plaatsvinden.

De Koning kan nadere regelen bepalen met betrekking tot de in het tweede lid bedoelde professionele stage.

§ 4. In afwijking op paragrafen 2 en 3, kunnen ook andere beroepsbeoefenaars dan beroepsbeoefenaars zoals bedoeld in de artikelen 3, § 1, 68/1 en 68/2 op autonome wijze de psychotherapie uitoefenen voor zover zij ressorteren onder één van de volgende categorieën:

a) beroepsbeoefenaars die uiterlijk in de loop van het academiejaar 2015-2016 hun studies hebben beëindigd onder volgende cumulatieve voorwaarden:

1° zij beschikken over een beroepstitel overeenkomstig deze wet;

2° zij hebben een specifieke opleiding in de psychotherapie met vrucht volbracht aan een instelling;

3° zij kunnen uiterlijk op 1 september 2018 een bewijs voorleggen van uitoefening van de psychotherapie;

Art. 11

Dans la même loi est inséré un article 68/2/1, libellé comme suit:

“Art. 68/2/1. § 1^{er}. La psychothérapie est une forme de traitement des soins de santé qui utilise, de façon logique et systématique, un ensemble cohérent de moyens psychologiques (interventions), qui sont ancrés dans un cadre de référence psychologique et scientifique, et qui requièrent une collaboration interdisciplinaire.

§ 2. Elle est exercée par un praticien, tel que visé aux articles 3, § 1^{er}, 68/1 et 68/2, au sein d’une relation psychothérapeute-patient, dans le but d’éliminer ou d’alléger des difficultés, conflits et troubles psychologiques dont souffre le patient.

§ 3. Pour pouvoir exercer la psychothérapie, le praticien, tel que visé au paragraphe précédent, a suivi une formation spécifique en psychothérapie dans un établissement universitaire ou une haute école. La formation compte au minimum 70 crédits ECTS.

Le praticien a également suivi un stage professionnel dans le domaine de la psychothérapie de minimum deux ans de pratique à temps plein ou son équivalent en cas d’exercice à temps partiel.

La formation spécifique et le stage professionnel peuvent avoir lieu simultanément.

Le Roi peut déterminer des modalités concernant le stage professionnel visé au deuxième alinéa.

§ 4. Par dérogation aux paragraphes 2 et 3, des praticiens professionnels autres que les praticiens professionnels tels que visés aux articles 3, § 1^{er}, 68/1 et 68/2 peuvent également exercer de manière autonome la psychothérapie, pour autant qu’ils ressortent d’une des catégories suivantes:

a) praticiens professionnels qui, au plus tard au cours de l’année académique 2015-2016, ont terminé leurs études aux conditions cumulatives suivantes:

1° ils disposent d’un titre professionnel conformément à cette loi;

2° ils ont terminé avec fruit dans un établissement une formation spécifique en psychothérapie;

3° ils peuvent fournir au plus tard le 1^{er} septembre 2018 la preuve de l’exercice de la psychothérapie;

b) beroepsbeoefenaars die een specifieke opleiding psychotherapie op 1 september 2016 hebben aangevat of tijdens het academiejaar 2016-2017 aanvatten onder volgende cumulatieve voorwaarden:

1° zij beschikken over een beroepstitel overeenkomstig deze wet;

2° zij hebben een specifieke opleiding in de psychotherapie met vrucht volbracht aan een instelling;

c) beroepsbeoefenaars die een opleiding van minimaal bachelorniveau die recht geeft op een beroepstitel overeenkomstig deze wet hebben aangevat op 1 september 2016 of tijdens het academiejaar 2016-2017 aanvatten onder volgende cumulatieve voorwaarden:

1° zij beschikken over een beroepstitel overeenkomstig deze wet;

2° zij hebben de specifieke opleiding psychotherapie zoals bedoeld in paragraaf 3, eerste lid, met vrucht beëindigd;

3° zij hebben tevens een professionele stage gevolgd, zoals bedoeld in paragraaf 3, tweede lid.

§ 5. In afwijking op de paragrafen 2, 3 en 4 kunnen ook niet-beroepsbeoefenaars de psychotherapie uitoefenen mits naleving van volgende cumulatieve voorwaarden:

a) het gaat om niet-autonome uitoefening van de psychotherapie onder toezicht van een beoefenaar, zoals bedoeld in de paragrafen 2 tot en met 4;

b) de uitoefening heeft plaats in interdisciplinair verband met intervisie.

De personen bedoeld onder het vorige lid ressorteren bovendien onder één van de volgende categorieën:

a) zij die uiterlijk in de loop van het academiejaar 2015-2016 hun studies hebben beëindigd onder volgende cumulatieve voorwaarden:

1° zij hebben een opleiding van minimaal bachelorniveau met vrucht beëindigd;

2° zij hebben een specifieke opleiding in de psychotherapie met vrucht volbracht aan een instelling;

3° zij kunnen uiterlijk op 1 september 2018 een bewijs voorleggen van uitoefening van de psychotherapie;

b) praticiens professionnels qui, au 1^{er} septembre 2016, ont entamé ou entament pendant l'année académique 2016-2017 une formation spécifique en psychothérapie, aux conditions cumulatives suivantes:

1° ils disposent d'un titre professionnel conformément à cette loi ;

2° ils ont terminé avec fruit dans un établissement une formation spécifique en psychothérapie;

c) praticiens professionnels qui, au 1^{er} septembre 2016, ont entamé ou entament pendant l'année académique 2016-2017 une formation au minimum de niveau bachelier qui donne droit à un titre professionnel conformément à cette loi, aux conditions cumulatives suivantes:

1° ils disposent d'un titre professionnel conformément à cette loi;

2° ils ont terminé avec fruit une formation spécifique en psychothérapie, telle que visée au paragraphe 3, alinéa 1^{er};

3° ils ont également suivi un stage professionnel, tel que visé au paragraphe 3, alinéa 2.

§ 5. Par dérogation aux paragraphes 2, 3 et 4, les personnes qui ne sont pas des praticiens professionnels peuvent également exercer la psychothérapie, pour autant qu'elles satisfassent aux conditions cumulatives suivantes:

a) il s'agit de la pratique non autonome de certains actes psychothérapeutiques sous la surveillance d'un praticien, tels que visés aux paragraphes 2 à 4 inclus;

b) la pratique a lieu dans un cadre interdisciplinaire avec intervisioin.

Les personnes visées à l'alinéa précédent ressortent par ailleurs d'une des catégories suivantes:

a) ceux qui, au plus tard au cours de l'année académique 2015-2016, ont terminé leurs études aux conditions cumulatives suivantes:

1° ils ont terminé avec fruit une formation au minimum de niveau bachelier;

2° ils ont terminé avec fruit dans un établissement une formation spécifique en psychothérapie;

3° ils peuvent fournir au plus tard le 1^{er} septembre 2018 la preuve de l'exercice de la psychothérapie;

b) zij die een specifieke opleiding in de psychotherapie op 1 september 2016 hebben aangevat of tijdens het academiejaar 2016-2017 aanvatten onder volgende cumulatieve voorwaarden:

1° zij hebben een opleiding van minimaal bachelorniveau met vrucht beëindigd;

2° zij hebben een specifieke opleiding in de psychotherapie met vrucht volbracht aan een instelling;

c) zij die een opleiding van minimaal bachelorniveau hebben aangevat op 1 september 2016 of tijdens het academiejaar 2016-2017 aanvatten onder volgende cumulatieve voorwaarden:

1° zij hebben een opleiding van minimaal bachelorniveau met vrucht beëindigd;

2° zij hebben de specifieke opleiding psychotherapie zoals bedoeld in paragraaf 3, eerste lid, met vrucht beëindigd;

3° zij hebben tevens een professionele stage gevolgd, zoals bedoeld in paragraaf 3, tweede lid.

De bepalingen van de wet betreffende de rechten van de patiënt van 22 augustus 2002 zijn van toepassing op de in deze paragraaf bedoelde beoefenaars van de psychotherapie.

§ 6. De Koning kan bij in Ministerraad overlegd besluit, na het advies van de Federale Raad te hebben ingewonnen, ook andere beroepsbeoefenaars toelaten om de psychotherapie uit te oefenen. Desgevallend stelt Hij de voorwaarden vast waaronder zij de psychotherapie mogen uitoefenen. Deze voorwaarden hebben minstens betrekking op hun vooropleiding.

§ 7. De Koning kan, na advies van de Federale Raad voor de geestelijke gezondheidszorgberoepen, de psychotherapie nader omschrijven en voorwaarden vaststellen in verband met de uitoefening ervan, waaronder de leerstof die moet zijn verwerkt en de professionele stage, zoals bedoeld in paragraaf 3, tweede lid.”

Art. 12

In dezelfde wet wordt een artikel 68/2/2 ingevoegd, luidend als volgt:

“Art.68/2/2. § 1. De beroepsbeoefenaars, zoals bedoeld in de artikelen 3, § 1, 68/1 en 68/2, die op autonome wijze de psychotherapie uitoefenen, alsook de autonome beoefenaars van de psychotherapie, zoals

b) ceux qui, au 1^{er} septembre 2016 ont entamé ou entament pendant l’année académique 2016-2017 une formation spécifique en psychothérapie, aux conditions cumulatives suivantes:

1° ils ont terminé avec fruit une formation au minimum de niveau bachelier;

2° ils ont terminé avec fruit dans un établissement une formation spécifique en psychothérapie;

c) ceux qui, au 1^{er} septembre 2016, ont entamé ou entament pendant de l’année académique 2016-2017 une formation au minimum de niveau bachelier, aux conditions cumulatives suivantes:

1° ils ont terminé avec fruit une formation au minimum de niveau bachelier;

2° ils ont terminé avec fruit la formation spécifique en psychothérapie, telle que visée au paragraphe 3, alinéa 1^{er};

3° ils ont également suivi un stage professionnel, tel que visé au paragraphe 3, alinéa 2.

Les dispositions de la loi du 22 août 2002 relative aux droits du patient sont applicables aux praticiens de la psychothérapie visés au présent paragraphe.

§ 6. Le Roi peut, par arrêté délibéré en Conseil des ministres, après avoir recueilli l’avis du Conseil fédéral, également autoriser d’autres praticiens professionnels à exercer la psychothérapie. Il fixe, le cas échéant, les conditions auxquelles ils peuvent exercer la psychothérapie. Ces conditions portent au minimum sur leur formation préparatoire.

§ 7. Le Roi peut, après avis du Conseil fédéral des professions des soins de santé mentale, décrire la psychothérapie et fixer les conditions relatives à l’exercice de cette discipline, dont la matière qui doit être traitée et le stage professionnel, tel que visé au paragraphe 3, alinéa 2.”

Art. 12

Dans la même loi est inséré un article 68/2/2, libellé comme suit:

“Art. 68/2/2. § 1^{er}. Les praticiens professionnels tels que visés aux articles 3, § 1^{er}, 68/1 et 68/2, qui exercent la psychothérapie de manière autonome, ainsi que les praticiens autonomes de la psychothérapie, tels que

bedoeld in artikel 68/2/1, § 4, kunnen worden bijgestaan door assistenten, de zogenaamde ondersteunende geestelijke gezondheidszorgberoepen.

De ondersteunende geestelijke gezondheidszorgberoepen stellen geen autonome diagnostische en therapeutische handelingen maar voeren voorschriften uit op verzoek en onder supervisie van de in het vorige lid vermelde beroepsbeoefenaars of van de in het vorige lid vermelde beoefenaars van de psychotherapie.

§ 2. De Koning kan bij in Ministerraad overlegd besluit, na het advies te hebben ingewonnen van de Federale Raad voor de geestelijke gezondheidszorgberoepen, de lijst vaststellen van de ondersteunende geestelijke gezondheidszorgberoepen alsook de algemene criteria voor de erkenning van de ondersteunende geestelijke gezondheidszorgberoepen.

De Koning kan, na het advies te hebben ingewonnen van de Federale Raad voor de geestelijke gezondheidszorgberoepen, de specifieke criteria bepalen die gelden voor ieder van de ondersteunende geestelijke gezondheidszorgberoepen.”.

Art. 13

Artikel 68/3 van dezelfde wet wordt vervangen als volgt:

“Art.68/3. § 1. Er wordt een Federale Raad voor de geestelijke gezondheidszorgberoepen opgericht, hierna Federale Raad genoemd, die tot taak heeft de voor de Volksgezondheid bevoegde minister, op diens verzoek of op eigen initiatief, advies te verstrekken over alle aangelegenheden in verband met de erkenning en de uitoefening van de geestelijke gezondheidszorgberoepen, waaronder de klinische psychologie en de klinische orthopedagogiek alsook over alle aangelegenheden inzake de uitoefening van de psychotherapie.

§ 2. De Federale Raad wordt derwijze samengesteld dat te benoemen leden bijzonder vertrouwd zijn met de uitoefening van een geestelijk gezondheidszorgberoep of de uitoefening van de psychotherapie.

§ 3. De Federale Raad bestaat uit volgende 3 beroepsgroepen:

a) de beroepsgroep klinisch psychologen, bestaande uit 16 klinisch psychologen;

b) de beroepsgroep klinisch orthopedagogen bestaande uit 4 klinisch orthopedagogen;

visés à l'article 68/2/1, § 4, peuvent être aidés par des assistants, appelés les professions de support en soins de santé mentale.

Les professions de support en soins de santé mentale ne posent aucun acte diagnostique et thérapeutique autonome mais exécutent des prescriptions à la demande de et sous la supervision des praticiens professionnels mentionnés à l'alinéa précédent ou des praticiens de la psychothérapie mentionnés à l'alinéa précédent.

§ 2. Le Roi peut, par arrêté délibéré en Conseil des ministres, après avis du Conseil fédéral des professions des soins de santé mentale, fixer la liste des professions de support en soins de santé mentale, ainsi que les critères généraux d'agrément des professions de support en soins de santé mentale.

Le Roi peut, après avis du Conseil fédéral des professions des soins de santé mentale, déterminer les critères spécifiques qui s'appliquent à chacune des professions de support en soins de santé mentale.’.

Art. 13

L'article 68/3 de la même loi est remplacé comme suit:

“Art. 68/3. § 1^{er}. Il est institué un Conseil fédéral des professions des soins de santé mentale, dénommé ci-après “Conseil fédéral”, qui a pour mission de donner au ministre qui a la Santé publique dans ses attributions, à la demande de celui-ci ou d'initiative, des avis en toutes matières relatives à l'agrément et à l'exercice des professions des soins de santé mentale, dont la psychologie clinique et l'orthopédagogie clinique, ainsi qu'en toutes matières relatives à l'exercice de la psychothérapie.

§ 2. Le Conseil fédéral est composé de façon telle que les membres à nommer seront particulièrement familiarisés avec l'exercice d'une profession des soins de santé mentale ou l'exercice de la psychothérapie.

§ 3. Le Conseil fédéral se compose des trois groupes professionnels suivants:

a) le groupe professionnel des psychologues cliniciens, composé de 16 psychologues cliniciens;

b) le groupe professionnel des orthopédagogues cliniciens, composé de 4 orthopédagogues cliniciens;

c) de beroepsgroep artsen, bestaande uit 8 artsen.

Iedere beroepsgroep telt een gelijk aantal Nederlandstalige en Franstalige leden.

Iedere beroepsgroep bevat een gelijk aantal leden die een academische functie bekleden enerzijds en leden die sedert tenminste 5 jaar hetzij een geestelijk gezondheidsberoep hetzij de psychotherapie beoefenen anderzijds.

De in het vorige lid bedoelde leden die een academische functie bekleden, worden voorgedragen op een lijst van dubbeltallen door de faculteiten die volledig onderwijs verstrekken dat leidt tot een opleiding die de uitoefening toestaat van de klinische psychologie, de klinische orthopedagogiek of van de geneeskunde.

De in het derde lid bedoelde leden die een geestelijk gezondheidszorgberoep of de psychotherapie beoefenen worden voorgedragen op een lijst van dubbeltallen door de representatieve beroepsverenigingen.

De Koning legt de criteria vast opdat een vereniging als representatief in de zin van het vorige lid kan worden aangewezen.

Voor zover er binnen eenzelfde taalgroep van de beroepsgroep als bedoeld in het eerste lid, b), van deze paragraaf geen leden te vinden zijn, komen ook orthopsychologen in aanmerking om een mandaat op te nemen binnen deze beroepsgroep op voorwaarde dat de beroepsverenigingen voor psychologen die deze orthopsychologen voordragen, zich in hun statuten ook uitdrukkelijk tot de uitoefening van de orthopedagogiek richten.

Voor zover met toepassing van het vorige lid geen orthopsychologen kunnen worden voorgedragen, kunnen ook klinisch psychologen in aanmerking komen om een mandaat op te nemen binnen de beroepsgroep als bedoeld in het eerste lid, b).

§ 4. Zowel de voor de Volksgezondheid bevoegde minister als de Federale Raad, kunnen werkgroepen oprichten, die hetzij met een permanente hetzij met een tijdelijke opdracht worden belast.

Aan de werkgroepen van de Federale Raad kunnen naast leden van de Federale Raad ook experts worden toegevoegd.

§ 5. Aan elk werkend lid van de Federale Raad wordt een plaatsvervanger toegevoegd die aan dezelfde voorwaarden voldoet.

c) le groupe professionnel des médecins, composé de 8 médecins.

Chaque groupe professionnel compte un nombre égal de membres francophones et néerlandophones.

Chaque groupe professionnel comprend un nombre égal de membres qui occupent une fonction académique d'une part, et de membres qui, depuis au moins 5 ans, exercent soit une profession des soins de santé mentale, soit la psychothérapie d'autre part.

Les membres visés à l'alinéa précédent qui occupent une fonction académique, sont proposés sur une liste double par les facultés organisant un enseignement complet menant à une formation autorisant l'exercice de la psychologie clinique, de l'orthopédagogie clinique ou de l'art médical.

Les membres visés à l'alinéa 3 qui exercent une profession des soins de santé mentale ou la psychothérapie, sont proposés sur une liste double par les organisations professionnelles représentatives.

Le Roi fixe les critères permettant à une organisation d'être désignée comme représentative au sens de l'alinéa précédent.

Pour autant que dans un même groupe linguistique du groupe professionnel tel que visé à l'alinéa 1^{er}, b), du présent paragraphe, il n'y ait aucun membre, des orthopsychologues entrent aussi en ligne de compte pour occuper un mandat au sein de ce groupe professionnel, à condition que les organisations professionnelles de psychologues qui proposent ces orthopsychologues, s'adressent également de façon explicite à l'exercice de l'orthopédagogie dans leurs statuts.

Pour autant qu'en application de l'alinéa précédent, aucun orthopsychologue n'ait pu être proposé, des psychologues cliniciens entrent aussi en ligne de compte pour occuper un mandat au sein du groupe professionnel visé à l'alinéa 1^{er}, b).

§ 4. Tant le ministre qui a la Santé publique dans ses attributions que le Conseil fédéral, peuvent créer des groupes de travail, qui sont chargés d'une mission soit permanente, soit temporaire.

Outre des membres du Conseil fédéral, des experts peuvent également être adjoints aux groupes de travail du Conseil fédéral.

§ 5. Chaque membre effectif du Conseil fédéral est pourvu d'un membre suppléant répondant aux mêmes conditions que lui.

§ 6. De leden van de Federale Raad worden door de Koning benoemd voor een hernieuwbare periode van zes jaar. De voor de Volksgezondheid bevoegde minister duidt buiten de leden de voorzitter en ondervoorzitter van de Federale Raad aan.

§ 7. De Koning regelt de organisatie en de werking van de Federale Raad. De Federale Raad kan alleen geldig beraadslagen en adviezen uitbrengen wanneer ten minste de helft van de werkende leden aanwezig is of door hun plaatsvervanger vertegenwoordigd is.

Indien het aanwezigheidsquorum na een tweede oproep niet werd bereikt, kan de Federale Raad in afwijking van het vorige lid bij de volgende vergadering hoe dan ook geldig beraadslagen en beslissen.

De adviezen van de Federale Raad worden genomen bij gewone meerderheid van de aanwezige leden.

Bij staking van stemmen is de stem van de voorzitter doorslaggevend.

§ 8. Indien minstens de helft van de leden van één van de beroepsgroepen van de Federale Raad, zoals bedoeld in § 3, eerste lid, niet akkoord gaat met het advies van de Federale Raad, kan deze beroepsgroep een afzonderlijk advies uitbrengen waarin zij haar afwijkend standpunt uiteenzet. Dit advies wordt tegelijk met het advies van de Federale Raad overgemaakt aan de voor de Volksgezondheid bevoegde minister.”

Art. 14

In artikel 119, § 1, 2^o, e), tweede lid, worden de woorden “Federale Raad voor de klinische psychologie en de klinische orthopedagogiek” vervangen door de woorden “Federale Raad voor de geestelijke gezondheidszorgberoepen”.

Art. 15

In artikel 133, eerste lid, van dezelfde wet worden de woorden “Federale Raad voor de klinische psychologie en de klinische orthopedagogiek” vervangen door de woorden “Federale Raad voor de geestelijke gezondheidszorgberoepen”.

Art. 16

In artikel 143/1 van dezelfde wet worden de woorden “de Federale Raad voor de klinische psychologie

§ 6. Les membres du Conseil fédéral sont nommés par le Roi pour un terme renouvelable de six ans. Le ministre qui a la Santé publique dans ses attributions désigne le président et le vice-président du Conseil fédéral en dehors des membres.

§ 7. Le Roi règle l'organisation et le fonctionnement du Conseil fédéral. Le Conseil fédéral ne peut délibérer valablement et donner des avis que si la moitié au moins de ses membres effectifs sont présents ou sont représentés par leur suppléant.

Si le quorum de présence n'est pas atteint au terme d'un second appel, le Conseil fédéral peut en tout cas, en dérogation à l'alinéa précédent, valablement délibérer et décider au cours de la réunion suivante.

Les avis du Conseil fédéral sont pris à la majorité simple des membres présents.

En cas de parité des voix, la voix du président est prépondérante.

§ 8. Si au moins la moitié des membres d'un des groupes professionnels du Conseil fédéral, tels que visés au § 3, alinéa 1^{er}, ne sont pas d'accord avec l'avis du Conseil fédéral, ledit groupe professionnel peut rendre un avis distinct dans lequel il expose sa position divergente. Cet avis est transmis avec l'avis du Conseil fédéral au ministre qui a la Santé publique dans ses attributions.”

Art. 14

À l'article 119, § 1^{er}, 2^o, e), alinéa 2, les mots “Conseil fédéral de la psychologie clinique et de l'orthopédagogie clinique” sont remplacés par les mots “Conseil fédéral des professions des soins de santé mentale”.

Art. 15

À l'article 133, alinéa 1^{er}, de la même loi, les mots “Conseil fédéral de la psychologie clinique et de l'orthopédagogie clinique” sont remplacés par les mots “Conseil fédéral des professions des soins de santé mentale”.

Art. 16

À l'article 143/1 de la même loi, les mots “Conseil fédéral de la psychologie clinique et de l'orthopédagogie

en de klinische orthopedagogiek” telkens vervangen door de woorden “Federale Raad voor de geestelijke gezondheidszorgberoepen”.

HOOFDSTUK 4

Inwerkingtreding

Art. 17

Deze wet treedt in werking op 1 september 2016.

Gegeven te Brussel, 20 mei 2016

FILIP

VAN KONINGSWEGE:

*De minister van Sociale Zaken en
Volksgezondheid,*

Maggie DE BLOCK

clinique” sont remplacés chaque fois par les mots “Conseil fédéral des professions des soins de santé mentale”.

CHAPITRE 4

Entrée en vigueur

Art. 17

La présente loi entre en vigueur le 1^{er} septembre 2016.

Donné à Bruxelles, le 20 mai 2016

PHILIPPE

PAR LE ROI:

*La ministre des Affaires sociales et
de la Santé publique,*

Maggie DE BLOCK

BIJLAGE

ANNEXE

Basistekst

Wet 2008-01 betreffende de toelating tot de beroepen van de verpleegkundigen, de klinische psychologen, de klinische orthopedagogen en de klinische orthopedagogieken. Het beoefenen van deze beroepen wordt gereguleerd door de wet van 19 december 2008.

Art. 2. In artikel 8, § 1, van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gewijzigd bij de wetten van 6 april 1995, 13 december 2006 en 19 december 2008, worden de volgende wijzigingen aangebracht :

- a) in het eerste lid worden de woorden "en 21noviesdecies" vervangen door de woorden "21noviesdecies, 21uatervicies en 21uinuiesvicies";
- b) in het derde lid worden de woorden "en 21noviesdecies" vervangen door de woorden "21noviesdecies, 21uatervicies en 21uinuiesvicies".

Art. 3. In artikel 9, § 1, eerste lid, van hetzelfde koninklijk besluit, gewijzigd bij de wetten van 6 april 1995, 25 januari 1999, 13 december 2006 en 2 juli 2008, worden de woorden "en 21noviesdecies" telkens vervangen door de woorden "21noviesdecies, 21uatervicies en 21uinuiesvicies".

Art. 23. In artikel 37 van hetzelfde koninklijk besluit, gewijzigd bij de wetten van 20 december 1972, 6 april 1995, 25 januari 1999, 13 december 2006, 8 juni 2008 en 19 december 2008, worden de volgende wijzigingen aangebracht :

- a) in § 1, 2^a a), worden de woorden "van de klinisch pschologen en de klinisch orthopedagogen" ingevoegd tussen de woorden "van de beoefenaars van de verpleegkunde" en de woorden "en van de beoefenaars van de paramedische beroepen";
- b) in § 1, 2^a c), 1., worden de woorden "de verpleegkunde en de paramedische beroepen" vervangen door de woorden "de verpleegkunde, de paramedische beroepen, de klinische pschologie en de klinische orthopedagogiek";
- c) in § 1, 2^a c), 2., worden de woorden "van de verpleegkunde of van een paramedisch beroep" vervangen door de woorden "van de verpleegkunde, van een paramedisch beroep, van de klinische pschologie of de klinische orthopedagogiek";
- d) in § 1, 2^a e), eerste lid, worden de woorden "of door een lid van een paramedisch beroep" vervangen door de woorden "van de klinische pschologie, de klinische orthopedagogiek of door een lid van een paramedisch

Basistekst aangepast aan het wetsontwerp

Wet 2008-01 betreffende de toelating tot de beroepen van de verpleegkundigen, de klinische psychologen, de klinische orthopedagogen en de klinische orthopedagogieken. Het beoefenen van deze beroepen wordt gereguleerd door de wet van 19 december 2008.

Art. 2. In artikel 8, § 1, van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gewijzigd bij de wetten van 6 april 1995, 13 december 2006 en 19 december 2008, worden de volgende wijzigingen aangebracht :

- a) in het eerste lid worden de woorden "en 21noviesdecies" vervangen door de woorden "21noviesdecies, 21uatervicies en 21uinuiesvicies";
- b) in het derde lid worden de woorden "en 21noviesdecies" vervangen door de woorden "21noviesdecies, 21uatervicies en 21uinuiesvicies".

Art. 23. In artikel 37 van hetzelfde koninklijk besluit, gewijzigd bij de wetten van 20 december 1972, 6 april 1995, 25 januari 1999, 13 december 2006, 8 juni 2008 en 19 december 2008, worden de volgende wijzigingen aangebracht :

- a) in § 1, 2^a a), worden de woorden "van de klinisch pschologen en de klinisch orthopedagogen" ingevoegd tussen de woorden "van de beoefenaars van de verpleegkunde" en de woorden "en van de beoefenaars van de paramedische beroepen";
- e) in § 1, 2^a e), tweede lid, worden de woorden "de Federale Raad voor de klinische pschologie en de klinische orthopedagogiek" ingevoegd tussen de woorden "van de Federale Raad voor de verpleegkunde" en de woorden "of van de Nationale Raad voor paramedische beroepen";

beroepen?

e) in § 1, 2^e e), tweede lid, worden de woorden "de Federale Raad voor de klinische psychologie en de klinische orthopedagogiek" ingevoegd tussen de woorden "van de Federale Raad voor de verpleegkunde" en de woorden "of van de Nationale Raad voor paramedische beroepen".

f) in § 2, eerste lid, worden de woorden "tot 7^{de} ter" vervangen door de woorden "tot 7^{de} in" uies".

Art. 2^e. In artikel 38 van hetzelfde besluit, gewijzigd bij de wetten van 20 december 197^e, 13 december 1976, 22 februari 199^e, 6 april 1995, 17 maart 1997, 26 juni 2000, 10 augustus 2001, 9 juli 200^e, 1 mei 2006, 13 december 2006 en 2^e juli 2008, worden de volgende wijzigingen aangebracht :

a) in § 1, 1^e eerste lid, worden de woorden "of 51^e" vervangen door de woorden "21^e uatervicies, 21^e in" uiesvicies of 51^e".

b) in § 1, 1^e vierde lid, worden de woorden "of 51^e" vervangen door de woorden "21^e uatervicies, 21^e in" uiesvicies of 51^e".

c) in § 1, 3^e worden de woorden "of 21noviesdecies" vervangen door de woorden "21noviesdecies, 21^e uatervicies en 21^e in" uiesvicies".

d) in § 2, 2^e worden de woorden "en 21noviesdecies" vervangen door de woorden "21noviesdecies, 21^e uatervicies en 21^e in" uiesvicies".

Art. 2^e. In artikel 38 van hetzelfde besluit, gewijzigd bij de wetten van 20 december 197^e, 13 december 1976, 22 februari 199^e, 6 april 1995, 17 maart 1997, 26 juni 2000, 10 augustus 2001, 9 juli 200^e, 1 mei 2006, 13 december 2006 en 2^e juli 2008, worden de volgende wijzigingen aangebracht :

a) in § 1, 1^e eerste lid, worden de woorden "of 51^e" vervangen door de woorden "21^e uatervicies, 21^e in" uiesvicies of 51^e".

b) in § 1, 1^e vierde lid, worden de woorden "of 51^e" vervangen door de woorden "21^e uatervicies, 21^e in" uiesvicies of 51^e".

d) in § 2, 2^e worden de woorden "en 21noviesdecies" vervangen door de woorden "21noviesdecies, 21^e uatervicies en 21^e in" uiesvicies".

3. Psicho therapie

Afdeling 1. Uitoefening van de psycho therapie

Art. 3^e. Alleen de houder van een daartoe uitgereikte machtiging mag de psycho therapie uitoefenen en de titel van psycho therapeut voeren.

In afwijking van het eerste lid mag de psycho therapeut in opleiding die voldoet aan de bij deze wet vastgestelde voorwaarden de psycho therapie uitoefenen zonder evenwel er de titel van te mogen voeren.

Art. 35. § 1. Onder de uitoefening van de psycho therapie wordt verstaan het gebruikelijk verrichten van autonome handelingen die tot doel hebben of worden voorgesteld tot doel te hebben, de moeilijkheden, conflicten of psychische stoornissen van een individu weg te nemen of te verlichten, het verrichten van psychotherapeutische ingrepen op basis van een psychotherapeutisch referentiekader, ten aanzien van dat individu of van een groep individuen, als een volwaardig systeem beschouwd, waarvan dat individu deel uitmaakt.

§ 2. De Roning kan, na advies van de Federale Raad voor de psycho therapie, de in § 1 bedoelde verrichtingen

omschrijven en de voorwaarden voor de uitoefening ervan vastleggen.

§ 3. Als psychotherapeutische referentiekaders waarin alle door een gemachtigde psychotherapeut verrichte psychotherapeutische handelingen moeten passen worden erkend :

1° de psychoanalytische en psychodynamische geïntegreerde psychotherapie;

2° de gedrag- en cognitieve geïntegreerde psychotherapie;

3° de systemen familiaal geïntegreerde psychotherapie :

°° de experimentele, persoonsgerichte en humanistisch geïntegreerde psychotherapie.

§ 4. De Koninklijke Besluit kan, na advies van de Federale Raad voor de psychotherapie, andere psychotherapeutische oriëntaties omschrijven en de in § 3 vastgelegde lijst aanvullen.

Art. 36. § 1. De Koninklijke Besluit legt, na advies van de Federale Raad voor de psychotherapie, de voorwaarden vast voor het verkrijgen, behouden en intrekken van de in artikel 32 bedoelde machtiging tot de psychotherapie.

§ 2. Onder die voorwaarden legt de Koninklijke Besluit met name vast :

1° de leerstof die moet zijn verwerkt;

2° de stages die men moet hebben gevolgd;

3° de voortgezette opleiding;

°° de praktijk.

Art. 37. De machtiging tot de psychotherapie wordt verleend en ingetrokken na advies van de Federale Raad voor de psychotherapie.

De Koninklijke Besluit legt de procedure vast voor het verkrijgen, behouden en intrekken van de in artikel 32 bedoelde machtiging tot de psychotherapie.

Art. 38. § 1. De machtiging tot de psychotherapie kan enkel worden verleend aan een beoefenaar die cumulatief aan de volgende voorwaarden voldoet :

1° minstens houder zijn van een diploma van de eerste cirkel van het hoger onderwijs in het domein van de gezondheidszorgberoepen, de psychologie, de pedagogische wetenschappen of de sociale wetenschappen, behaald ter afsluiting van een opleiding die .. minstens drie jaar studie of 180 studiepunten telt;

2° in de basisbegrippen van de psychologie zijn opgeleid bij een universitaire instelling of een hogeschool;

3° een specifieke opleiding in de psychotherapie hebben gevolgd die ten minste 70 over vier jaar opleiding gespreide studiepunten telt.

§ 2. De in § 1, 2° bedoelde basisbegrippen van de psychologie omvatten, met name, de volgende vakken :

a) algemene psychologie;

- b) psychopathologie en psychiatrie
 - c) psychofarmacologie
 - d) psychodiagnostiek
 - e) netwerken met gezondheidszorgbeoefenaars
 - f) inleiding tot de psychotherapeutische oriëntaties.
- Deze basisbegrippen worden door de Roning gepreciseerd na advies van de Federale Raad voor de psychotherapie.

§ 3. Om een specifieke opleiding psychotherapie te kunnen beginnen, is de kandidaatpsychotherapeut vooraf minstens houder van een diploma van de eerste conclus van het hoger onderwijs op het gebied van de gezondheidszorgberoepen, de psychologie, de pedagogische wetenschappen of de sociale wetenschappen zoals bedoeld in § 1, 1^o en opgeleid in de in § 1, 2^o bedoelde basisbegrippen van de psychologie.

§ 4. De Roning bepaalt, na advies van de Federale Raad voor de psychotherapie, het aantal uren dat betrekking heeft op de specifieke opleiding in de psychotherapie die ten minste 500 uren theoretische opleiding omvat en een stage van minimum 1 600 uren klinische praktijk onder toezicht in een van de erkende psychotherapeutische oriëntaties.

Art. 39. § 1. Alleen de daartoe gemachtigde opleidingsinstellingen zijn bevoegd om de in artikel 38 bedoelde specifieke opleiding psychotherapie te verstrekken.

§ 2. De Roning legt, na advies van de Federale Raad voor de psychotherapie, de voorwaarden vast voor het verkrijgen, behouden en intrekken van de machtiging voor de specifieke opleiding psychotherapie.

§ 3. Onder die voorwaarden legt de Roning met name de minimumcriteria vast waaraan de specifieke opleidingen psychotherapie moeten voldoen met betrekking tot :

- 1^o de onderwezen vakken
- 2^o het aantal uren van de verschillende opleidingen
- 3^o het toezicht op de klinische praktijk.

Art. 40. De machtiging om de specifieke opleiding psychotherapie te verstrekken wordt verleend na advies van de Federale Raad voor de psychotherapie.

De Roning legt de procedure vast voor het verkrijgen, behouden en intrekken van de machtiging om de specifieke opleiding psychotherapie te verstrekken.

Afdeling 2. Federale Raad voor de psychotherapie

Art. 41. § 1. Er wordt een Federale Raad voor de psychotherapie opgericht.

§ 2. Naast de in deze wet bedoelde adviezen, heeft de Federale Raad voor de psychotherapie de opdracht om de voor de Volksgezondheid bevoegde minister, op diens

verzoek of op eigen initiatief, advies te verstrekken over alle aangelegenheden in verband met de uitoefening van de psychotherapie. De Federale Raad voor de psychotherapie kan de Gemeenschapsregeringen, op hun verzoek, advies geven over elke aangelegenheid met betrekking tot de opleiding van de psychotherapeuten.

§ 3. De Federale Raad voor de psychotherapie is samengesteld als volgt :

1° voor elk referentiekader, zoals bedoeld in artikel 35, § 3, zes leden, waaronder drie Nederlandstaligen en drie Franstaligen die gemachtigd zijn om de psychotherapie uit te oefenen overeenkomstig artikel 32, eerste lid, en de psychotherapie daadwerkelijk uitoefenen, voorgedragen op een lijst van dubbeltallen door de representatieve beroepsverenigingen;

2° voor elk referentiekader, zoals bedoeld in artikel 35, § 3, twee leden, waaronder een Nederlandstalige en een Franstalige die gemachtigd zijn om de psychotherapie uit te oefenen overeenkomstig artikel 32, eerste lid, de psychotherapie daadwerkelijk in het bedoelde kader uitoefenen en sinds ten minste vijf jaar met een academische functie ter zake zijn bekleed, door de universiteiten voorgedragen op een lijst van dubbeltallen na overleg met de betrokken beroepsvereniging;

3° twee artsen, waaronder een Nederlandstalige en een Franstalige, houders van de bijzondere beroepstitel van geneesheer-specialist in de psychiatrie zoals door de Koninklijke bepaling bepaald en die door hun beroepsvereniging zijn aangewezen.

De Koninklijke bepaling kan, bij een besluit vastgesteld na overleg in de Ministerraad, de criteria vastleggen opdat een vereniging als representatief zoals in de zin van het eerste lid, 1° kan worden aangewezen.

§ 4. De leden van de Raad worden door de Koninklijke bepaling benoemd voor een hernieuwbare periode van zes jaar. De Raad verkiest onder zijn leden een voorzitter en een ondervoorzitter.

Aan elk werkend lid van de Raad wordt een plaatsvervanger toegevoegd die aan dezelfde voorwaarden voldoet.

§ 5. De Koninklijke bepaling regelt de organisatie en de werking van de Raad.

De Raad kan enkel geldig beraadslagen en beslissen wanneer ten minste de helft van de werkende leden aanwezig zijn of door hun plaatsvervanger vertegenwoordigd zijn.

De beslissingen van de Raad worden genomen bij gewone meerderheid van de aanwezige leden. Bij staking van stemmen is de stem van de voorzitter doorslaggevend.

§ 6. De leden van de Raad zijn, overeenkomstig artikel 32, eerste lid, als psychotherapeut gemachtigd, uiterlijk een jaar na de inwerkingtreding van het koninklijk besluit dat de voorwaarden en nadere regels voor de bevoegdverklaring bepaalt.

Afdeling 3. Rechten en plichten van de psychotherapeut

Art. 2. Iemand mag de psychotherapie uitoefenen tenzij hij zijn opleidingsbewijs heeft laten viseren.

De krachtens deze wet gemachtigde psychotherapeuten die overigens over een titel als bedoeld in de artikelen 2, 3, 21bis, 21quater, 21quatercivies, 21quinquiescivies en 22 van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen beschikken, zijn onderworpen aan de bepalingen van dat koninklijk besluit wat het visum betreft.

De Raad kan, bij een besluit vastgesteld na overleg in de Ministerraad, een of meer bepalingen van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen van toepassing verklaren op de krachtens deze wet gemachtigde psychotherapeuten, die bovendien niet over een in de artikelen 2, 3, 21bis, 21quater, 21quatercivies, 21quinquiescivies en 22 van dat besluit bedoelde titel beschikken. Bij ontstentenis van een dergelijke toepassing van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, legt de Raad de procedure en de voorwaarden vast voor het toekennen, behouden, intrekken of beperken van het visum.

Art. 3. Artikel 35quaterdecies van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen is van toepassing op de krachtens deze wet gemachtigde psychotherapeuten.

Art. 4. De krachtens deze wet gemachtigde psychotherapeuten die bovendien over een in de artikelen 2, 3, 21bis, 21quater, 21quatercivies, 21quinquiescivies en 22 van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen bedoelde titel beschikken, kunnen de titel van psychotherapeut toevoegen aan de titel betreffende een gezondheidsberoep waarover zij beschikken.

De krachtens deze wet gemachtigde psychotherapeuten kunnen de psychotherapeutische oriëntatie waarin zij werden opgeleid aan hun titel van psychotherapeut toevoegen.

Art. 5. Elke psychotherapeut houdt voor ieder van zijn patiënten een dossier bij.

Elke psychotherapeut neemt alle voorzorgen om te vermijden dat zijn patiënt van een medische behandeling zou worden verstoken.

Elke psychotherapeut heeft de verantwoordelijkheid om zijn patiënt naar een andere ter zake bevoegde beoefenaar van een gezondheidszorgberoep door te

verwijzen wanneer het gezondheidsprobleem waarvoor een ingreep is vereist, de grenzen van het eigen competentiegebied overschrijdt.

De wet en de instemming van de patiënt of van de persoon die wettelijk gemachtigd is om in diens naam in te stemmen en onverminderd artikel 58 van het strafwetboek, houdt de psychotherapeut die geen houder is van een artsdiploma de door de patiënt aangewezen referentiearts op de hoogte van de evolutie van de gezondheid van zijn patiënt.

Art. 6. De Koninklijke Besluit, na advies van de Federale Raad voor de psychotherapie, de beroepsethische voorschriften vast die voor de krachtens deze wet gemachtigde psychotherapeuten gelden.

Deze beroepsethische voorschriften regelen, ter aanvulling op deze wet, met name de relaties tussen de psychotherapeuten, de relaties tussen de psychotherapeuten en de gezondheidszorgberoepsbeoefenaars, de relaties tussen de psychotherapeuten en de patiënten, en de verplichtingen van de psychotherapeuten ten aanzien van de gemeenschap.

De Koninklijke Besluit kan de nadere regels voor het toezicht op de naleving van de beroepsethische regels door de gemachtigde psychotherapeuten en het toepasselijke tuchtstelsel vastleggen.

Afdeling 2. De wijziging van de wet van 22 augustus 2002 betreffende de rechten van de patiënt

Art. 7. In artikel 2, 3 van de wet van 22 augustus 2002 betreffende de rechten van de patiënt worden de woorden "alsmede de beroepsbeoefenaar van een nietconventionele praktijk bedoeld in de wet van 29 april 1999 betreffende de nietconventionele praktijken inzake de geneeskunde, de artseneerbereidkunde, de kinesitherapie, de verpleegkunde en de paramedische beroepen" vervangen door de woorden "de beroepsbeoefenaar van een nietconventionele praktijk, zoals bedoeld in de wet van 29 april 1999 betreffende de nietconventionele praktijken inzake de geneeskunde, de artseneerbereidkunde, de kinesitherapie, de verpleegkunde en de paramedische beroepen en de psychotherapeut, zoals bedoeld in de wet van ... tot regeling van de geestelijke gezondheidszorgberoepen en tot wijziging van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen".

Afdeling 5. De strafbepalingen

Art. 8. § 1. Vermeerd de toepassing van de door de strafwetboek gestelde straffen, wordt gestraft met een gevangenisstraf van acht dagen tot drie maanden en een

geldboete van zesentwintig tot tweeduizend euro of met een van deze straffen alleen :

1° eenieder die gebruikelijk, zonder over de in artikel 3° bedoelde machtiging te beschikken, een of meer handelingen verricht die onder de psychotherapie vallen;

2° eenieder die op een of ander wijze een niet-gemachtigde persoon bijstaat of helpt opdat laatstgenoemde de psychotherapie zou kunnen uitoefenen.

§ 2. Inverminderd de door het strafwetboek gestelde straffen, wordt gestraft met een geldboete van tweehonderd euro tot duizend euro :

1° eenieder persoon die zich, zonder daartoe overeenkomstig artikel 3°, eerste lid, gemachtigd te zijn, in het openbaar de titel van psychotherapeut toeëigent;

2° hij die, in overtreding van artikel 3°, eerste lid, de titel van psychotherapeut toekent aan een persoon die hij tewerkstelt en die daarop geen aanspraak kan maken.

In het in het eerste lid, 2° bedoelde geval is de werkgever of de lastgever burgerlijk aansprakelijk voor de geldboeten opgelegd ten laste van zijn aangestelde of lastnemer wegens de bij de uitvoering van hun contract gepleegde overtreding.

Afdeling 6. Vergangsbepalingen en verworven rechten

Art. 49. De Koninklijke Besluiting bepaalt, na advies van de Federale Raad voor de psychotherapie, de procedure waarmee de personen die op de datum waarop deze wet wordt bekendgemaakt een praktijk psychotherapie bewijzen, hun opleiding en hun vroegere ervaring kunnen doen gelden om de titel van psychotherapeut te kunnen voeren.

In de tussentijd van de inwerkingtreding van deze procedure, zijn de beoefenaars die op de datum waarop deze wet wordt bekendgemaakt een voldoende psychotherapeutische praktijk en een voldoende opleiding ter zake kunnen bewijzen gemachtigd om de psychotherapeutische praktijk te blijven uitoefenen.

Art. 50. Raad voor de geestelijke gezondheid

Art. 50. § 1. Er wordt een Raad voor de geestelijke gezondheid opgericht.

§ 2. De Raad voor de geestelijke gezondheid is samengesteld uit acht leden van de Federale Raad voor de klinische psychologie en de klinische orthopedagogiek, acht leden van de Federale Raad voor de psychotherapie en de vier leden psychiateren van de twee voornoemde raden.

§ 3. De Raad voor de geestelijke gezondheid heeft als opdracht om de voor de Volksgezondheid bevoegde minister, op diens verzoek of op eigen initiatief, advies te verstrekken over transversale op de klinische psychologie, de klinische orthopedagogiek en de psychotherapie

betrekking hebbende aangelegenheden en over de relatie tussen deze vakgebieden en de andere gezondheidszorgberoepsbeoefenaar.

§ 2. 2e 2oning regelt de organisatie en werking van die 2aad.

2e 2aad kan enkel geldig beraadslagen en beslissen wanneer ten minste de helft van de werkende leden aanwezig zijn of door hun plaatsvervanger vertegenwoordigd zijn.

§ 5. 2e beslissingen van de 2aad worden genomen bij gewone meerderheid van de aanwezige leden. 2e adviezen omvatten de minderheidsstandpunten.

Texte de base

Loi du 4 avr[il] 2014 [relatif à la] [réorganisation] [des] [services] [de] [santé] [et] [de] [la] [protection] [de] [la] [population].
[Le] [présent] [projet] [de] [loi] [a] [pour] [objet] [de] [modifier] [le] [titre] [de] [la] [loi] [du] [4] [avril] [2014] [relatif] [à] [la] [réorganisation] [des] [services] [de] [santé] [et] [de] [la] [protection] [de] [la] [population].
[Le] [présent] [projet] [de] [loi] [a] [pour] [objet] [de] [modifier] [le] [titre] [de] [la] [loi] [du] [4] [avril] [2014] [relatif] [à] [la] [réorganisation] [des] [services] [de] [santé] [et] [de] [la] [protection] [de] [la] [population].

Texte de base adapté au projet de loi

Loi du 4 avr[il] 2014 [relatif à la] [réorganisation] [des] [services] [de] [santé] [et] [de] [la] [protection] [de] [la] [population].
[Le] [présent] [projet] [de] [loi] [a] [pour] [objet] [de] [modifier] [le] [titre] [de] [la] [loi] [du] [4] [avril] [2014] [relatif] [à] [la] [réorganisation] [des] [services] [de] [santé] [et] [de] [la] [protection] [de] [la] [population].
[Le] [présent] [projet] [de] [loi] [a] [pour] [objet] [de] [modifier] [le] [titre] [de] [la] [loi] [du] [4] [avril] [2014] [relatif] [à] [la] [réorganisation] [des] [services] [de] [santé] [et] [de] [la] [protection] [de] [la] [population].

Art. 2. A l'article 8, § 1er, de l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions des soins de santé, modifié par les lois des 6 avril 1995, 13 décembre 2006 et 19 décembre 2008, les modifications suivantes sont apportées :

- a) dans l'alinéa 1er, les mots «*et 21noviesdecies*» sont remplacés par les mots «*, 21noviesdecies, 21quatervicies et 21uinuiesvicies*»;
- b) dans l'alinéa 3, les mots «*et 21noviesdecies*» sont remplacés par les mots «*, 21noviesdecies, 21quatervicies et 21uinuiesvicies*».

Art. 3. Dans l'article 9, § 1er, alinéa 1er, du même arrêté royal, modifié par les lois des 6 avril 1995, 25 janvier 1999, 13 décembre 2006 et 27 juillet 2008, les mots «*et 21noviesdecies*» sont c[on]tra[ir]e fois remplacés par les mots «*, 21noviesdecies, 21quatervicies et 21uinuiesvicies*».

Art. 23. A l'article 37 du même arrêté royal, modifié par les lois des 20 décembre 1972, 6 avril 1995, 25 janvier 1999, 13 décembre 2006, 8 juin 2008 et 19 décembre 2008, les modifications suivantes sont apportées :

- a) dans le § 1er, 2°, a) les mots «*des psycholo[gi]ques cliniciens, des ortopéd[ie]s cliniciens,*» sont inséré entre les mots «*des praticiens de l'art infirmier*» et les mots «*et des praticiens des professions paramédicales*»;
- b) dans le § 1er, 2°, c) 1., les mots «*art infirmier et les professions paramédicales*» sont remplacés par les mots «*art infirmier, les professions paramédicales, la psycholo[gi]e cli[ni]que et l'ortopéd[ie] cli[ni]que*»;
- c) dans le § 1er, 2°, c) 2., les mots «*de l'art infirmier ou d'une profession paramédicale*» sont remplacés par les mots «*de l'art infirmier, d'une profession paramédicale, de la psycholo[gi]e cli[ni]que ou de l'ortopéd[ie] cli[ni]que*»;
- d) dans le § 1er, 2°, e) alinéa 1er, les mots «*ou par un membre d'une profession paramédicale*» sont remplacés par les mots «*, de la psycholo[gi]e cli[ni]que, de l'ortopéd[ie] cli[ni]que ou par un membre d'une profession paramédicale*»;
- e) dans le § 1er, 2°, e) alinéa 2, les mots «*du Conseil fédéral de la psycholo[gi]e cli[ni]que et de l'ortopéd[ie] cli[ni]que*» sont insérés entre les mots «*du Conseil fédéral*

Art. 23. A l'article 37 du même arrêté royal, modifié par les lois des 20 décembre 1972, 6 avril 1995, 25 janvier 1999, 13 décembre 2006, 8 juin 2008 et 19 décembre 2008, les modifications suivantes sont apportées :

- a) dans le § 1er, 2°, a) les mots «*des psycholo[gi]ques cliniciens, des ortopéd[ie]s cliniciens,*» sont inséré entre les mots «*des praticiens de l'art infirmier*» et les mots «*et des praticiens des professions paramédicales*»;
- e) dans le § 1er, 2°, e) alinéa 2, les mots «*du Conseil fédéral de la psycholo[gi]e cli[ni]que et de l'ortopéd[ie] cli[ni]que*» sont insérés entre les mots «*du Conseil fédéral de l'art infirmier*» et les mots «*ou du Conseil national de professions paramédicales*».

de l'art infirmier et les mots «ou du conseil national de professions paramédicales»

«dans le § 2, alinéa 1er, les mots «à 7° ter» sont remplacés par les mots «à 7° «uin»uies»

Art. 20. Dans l'article 38 du même arrêté, modifié par les lois des 20 décembre 1970, 13 décembre 1976, 22 février 1990, 6 avril 1995, 17 mars 1997, 26 juin 2000, 10 août 2001, 9 juillet 2002, 1er mai 2006, 13 décembre 2006 et 20 juillet 2008, les modifications suivantes sont apportées :

a) dans le § 1er, 1°, alinéa 1er, les mots «ou 51» sont remplacés par les mots «, 21»uateruicies, 21»uin»uiesuicies ou 51»

b) dans le § 1er, 1°, alinéa 2, les mots «ou 51» sont remplacés par les mots «, 21»uateruicies, 21»uin»uiesuicies ou 51»

c) dans le § 1er, 3°, les mots «ou 21»uiesdecies» sont remplacés par les mots «, 21»uiesdecies, 21»uateruicies et 21»uin»uiesuicies»

d) dans le § 2, 2°, les mots «et 21»uiesdecies» sont remplacés par les mots «, 21»uiesdecies, 21»uateruicies et 21»uin»uiesuicies»

Art. 20. Dans l'article 38 du même arrêté, modifié par les lois des 20 décembre 1970, 13 décembre 1976, 22 février 1990, 6 avril 1995, 17 mars 1997, 26 juin 2000, 10 août 2001, 9 juillet 2002, 1er mai 2006, 13 décembre 2006 et 20 juillet 2008, les modifications suivantes sont apportées :

a) dans le § 1er, 1°, alinéa 1er, les mots «ou 51» sont remplacés par les mots «, 21»uateruicies, 21»uin»uiesuicies ou 51»

b) dans le § 1er, 1°, alinéa 2, les mots «ou 51» sont remplacés par les mots «, 21»uateruicies, 21»uin»uiesuicies ou 51»

d) dans le § 2, 2°, les mots «et 21»uiesdecies» sont remplacés par les mots «, 21»uiesdecies, 21»uateruicies et 21»uin»uiesuicies»

Art. 3. «syc»ot»érapie

Section 1re. «xercice de la «syc»ot»érapie

Art. 30. «ul ne peut exercer la «syc»ot»érapie et porter le titre de «syc»ot»érapeute y afférant s'il n'est titulaire d'une «abilitation octroyée à cet effet.

«ar déro«ation à l'alinéa 1er, est «abilité à exercer la «syc»ot»érapie sans toutefois pouvoir en porter le titre, le «syc»ot»érapeute en formation répondant aux conditions déterminées par la présente loi.

Art. 35. § 1er. «ar exercice de la «syc»ot»érapie, on entend l'accomplissement «abituel d'actes autonomes ayant pour objet ou présentés comme ayant pour objet, dans le but d'éliminer ou d'allé«er les difficultés, les conflits ou les troubles «syc»i«ues d'un individu, l'accomplissement d'interventions «syc»ot»érapeuti«ues basées sur un cadre de référence «syc»ot»érapeuti«ue, à l'«ard de cet individu ou d'un «roupe d'individus, considéré comme un syst«me à part enti«re, dont fait partie cet individu.

§ 2. «e «oi peut, apr«s avis du conseil fédéral de la «syc»ot»érapie, définir les actes visés au § 1er et fixer les conditions de leur exécution.

§ 3. «ont reconnus comme cadres de référence «syc»ot»érapeuti«ue dans les«uels doit s'inscrire toute intervention «syc»ot»érapeuti«ue accomplie par un

psychotérapeute habilité :

- 1° la psychotérapie à orientation psychanalytique et psychodynamique
- 2° la psychotérapie à orientation comportementale et cognitive
- 3° la psychotérapie à orientation systémique et familiale
- 4° la psychotérapie d'orientation humaniste centrée sur la personne et expérientielle.

§ 2. Le Roi peut, après avis du Conseil fédéral de la psychotérapie, définir d'autres orientations psychotérapeutiques et compléter la liste fixée au § 3.

Art. 36. § 1er. Le Roi fixe, après avis du Conseil fédéral de la psychotérapie, les conditions pour l'obtention, le maintien et le retrait de l'habilitation à la psychotérapie visée à l'article 32.

- § 2. Parmi ces conditions, le Roi fixe, notamment :
- 1° les matières qui doivent avoir été assimilées
 - 2° les stages qui doivent avoir été suivis
 - 3° la formation continue
 - 4° la pratique.

Art. 37. L'habilitation à la psychotérapie est octroyée et retirée après avis du Conseil fédéral de la psychotérapie.

Le Roi fixe la procédure applicable pour l'octroi, le maintien et le retrait de l'habilitation à la psychotérapie visée à l'article 32.

Art. 38. § 1er. L'habilitation à la psychotérapie ne peut être octroyée qu'au praticien qui rencontre les conditions cumulatives suivantes :

- 1° être porteur, au minimum, d'un diplôme de premier cycle d'enseignement supérieur dans le domaine des professions de santé, de la psychologie, des sciences de l'éducation ou des sciences sociales, sanctionnant une formation qui compte au moins trois années d'études ou 180 crédits ECTS
- 2° être formé, auprès d'une institution universitaire ou d'une haute école, aux notions de base de la psychologie
- 3° avoir suivi une formation spécifique à la psychotérapie qui compte au moins 70 crédits ECTS répartis sur quatre années de formation.

§ 2. Les notions de base de la psychologie visées au § 1er, 2°, comprennent, notamment, les matières suivantes :

- a) psychologie générale
- b) psychopathologie et psychiatrie
- c) psychopharmacologie
- d) psychodiagnostics
- e) travail en réseau avec les professions de santé
- f) introduction aux orientations psychotérapeutiques.

Ces notions de base sont précisées par le Roi après avis du Conseil fédéral de la psychomotricité.

§ 3. Pour pouvoir débiter une formation spécifique à la psychomotricité, le candidat psychomotricien est, préalablement, porteur au minimum d'un diplôme de premier cycle d'enseignement supérieur dans le domaine des professions de santé, de la psychologie, des sciences de l'éducation ou des sciences sociales, tel que visé au § 1er, 1°, et est formé aux notions de base de la psychologie, telles que visées au § 1er, 2°.

§ 4. Le Roi fixe, après avis du Conseil fédéral de la psychomotricité, le nombre d'heures relatif à la formation spécifique à la psychomotricité comportant au moins 500 heures de formation théorique, et un stage de minimum 1 600 heures de pratique clinique supervisée dans l'une des orientations psychomotriciennes reconnues.

Art. 39. § 1er. Sont seules habilitées à délivrer la formation spécifique à la psychomotricité visée à l'article 38 les institutions de formation habilitées à cet effet.

§ 2. Le Roi fixe, après avis du Conseil fédéral de la psychomotricité, les conditions pour l'octroi, le maintien et le retrait de l'habilitation à délivrer la formation spécifique à la psychomotricité.

§ 3. Parmi ces conditions, le Roi fixe, notamment, les critères minima auxquels doivent répondre les formations spécifiques à la psychomotricité, relatifs :

- 1° aux matières enseignées
- 2° au volume horaire des différents enseignements
- 3° à la supervision de la pratique clinique.

Art. 40. L'habilitation à délivrer la formation spécifique à la psychomotricité est octroyée après avis du Conseil fédéral de la psychomotricité.

Le Roi fixe la procédure pour l'octroi, le maintien et le retrait de cette habilitation à délivrer la formation spécifique à la psychomotricité.

Section 2. Conseil fédéral de la psychomotricité

Art. 41. § 1er. Il est institué un Conseil fédéral de la psychomotricité.

§ 2. Outre les avis visés à la présente loi, le Conseil fédéral de la psychomotricité a pour mission de donner au ministre qui a la qualité publique dans ses attributions, à la demande de celui-ci ou d'initiative, des avis en toutes matières relatives à l'exercice de la psychomotricité. Le Conseil fédéral de la psychomotricité peut également donner des avis aux Gouvernements des Communautés, à la demande de ceux-ci, sur toute matière relative à la formation des psychomotriciens.

§ 3. Le Conseil fédéral de la psychomotricité est composé de :

1° pour chacun des cadres de références, tels que visés à l'article 35, § 3, six membres, dont trois membres francophones et trois membres néerlandophones, habilités à la pratique de la psychotérapie conformément à l'article 32, alinéa 1er, et pratiquant de manière effective la psychotérapie, proposés sur une liste double par les organisations professionnelles représentatives.

2° pour chacun des cadres de référence, tels que visés à l'article 35, § 3, deux membres, dont un membre francophone et un membre néerlandophone, habilités à la pratique de la psychotérapie conformément à l'article 32, alinéa 1er, pratiquant de manière effective la psychotérapie dans le cadre visé, et occupant des fonctions académiques en la matière depuis au moins cinq ans, proposés sur une liste double par les universités après concertation avec l'organisation professionnelle concernée.

3° deux médecins, dont un francophone et un néerlandophone, titulaires du titre professionnel particulier de médecin spécialiste en psychiatrie tel que fixé par le Roi et désignés par leur association professionnelle.

Le Roi peut, par arrêté délibéré en Conseil des ministres, fixer les critères pour qu'une association puisse être désignée comme représentative au sens de l'alinéa 1er, 1°.

§ 2. Les membres du Conseil sont nommés par le Roi pour un terme renouvelable de six ans. Le Conseil élit en son sein, parmi les membres, un président et un vice-président.

Chaque membre effectif du Conseil est pourvu d'un membre suppléant répondant aux mêmes conditions que lui.

§ 5. Le Roi règle l'organisation et le fonctionnement du Conseil.

Le Conseil ne peut délibérer valablement que si la moitié au moins de ses membres effectifs sont présents ou représentés par leurs suppléants.

Les décisions du Conseil sont prises à la majorité simple des membres présents. En cas d'égalité de voix, la voix du président est prépondérante.

§ 6. Les membres du Conseil sont habilités comme psychotérapeutes, conformément à l'article 32, alinéa 1er, au plus tard un an après l'entrée en vigueur de l'arrêté royal qui fixe les conditions et des modalités de l'habilitation.

Section 3. Droits et devoirs du psychotérapeute

Art. 22. Il ne peut exercer la psychotérapie s'il n'a fait viser son titre de formation.

Les psychotérapeutes habilités en vertu de la présente loi, qui par ailleurs disposent d'un titre visé aux

articles 2, 3, 21bis, 21quater, 21quaterdecies, 21quinquiescicies et 22 de l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions des soins de santé, sont soumis aux dispositions de cet arrêté royal pour ce qui concerne le visa.

Le Roi peut, par arrêté délibéré en Conseil des ministres, déclarer une ou plusieurs dispositions de l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions des soins de santé applicables aux psychotérapeutes habilités en vertu de la présente loi, qui, par ailleurs, ne disposent pas d'un titre visés aux articles 2, 3, 21bis, 21quater 21quaterdecies, 21quinquiescicies et 22 de cet arrêté. A défaut d'une telle application de l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions des soins de santé, le Roi fixe la procédure et les conditions pour l'octroi, le maintien, le retrait ou la limitation du visa.

Art. 3. L'article 35quaterdecies de l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions des soins de santé est d'application aux psychotérapeutes habilités en vertu de la présente loi.

Art. 4. Les psychotérapeutes habilités en vertu de la présente loi, qui, par ailleurs disposent d'un titre relatif à une des professions de santé visées aux articles 2, 3, 21bis, 21quater, 21quaterdecies, 21quinquiescicies et 22 de l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions des soins de santé, peuvent accoler le titre de psychotérapeute au titre relatif à une des professions de santé dont ils disposent.

Les psychotérapeutes habilités en vertu de la présente loi peuvent accoler à leur titre de psychotérapeute l'orientation psychotérapeutique à laquelle ils ont été formés.

Art. 5. Tout psychotérapeute tient un dossier pour chacun de ses patients.

Tout psychotérapeute prend toutes les précautions pour éviter que son patient ne soit privé d'un traitement médical.

Tout psychotérapeute a la responsabilité de renvoyer son patient vers un autre prestataire de soins compétent en la matière lorsque le problème de santé nécessitant une intervention excède son propre domaine de compétence.

Avec le consentement du patient ou de la personne légalement autorisée à consentir en son nom, et sans préjudice de l'article 58 du Code pénal, le psychotérapeute non titulaire d'un diplôme de médecin informe le médecin généraliste désigné comme médecin de référence par le patient de l'évolution de la santé de son patient.

Art. 26. La loi fixe, après avis du Conseil fédéral de la psychiatrie, les règles déontologiques applicables aux psychotérapeutes habilités en vertu de la présente loi.

Les règles déontologiques règlent notamment, de manière supplétive à la présente loi, les relations entre les psychotérapeutes, les relations entre les psychotérapeutes et les professionnels de santé, les relations entre les psychotérapeutes et les patients et les obligations des psychotérapeutes envers la communauté.

La loi peut fixer les modalités du contrôle du respect des règles déontologiques par les psychotérapeutes habilités et le régime de sanctions applicable.

Section 2. Modification de la loi du 22 août 2002 relative aux droits du patient

Art. 27. A l'article 2, 3°, de la loi du 22 août 2002 relative aux droits du patient, les mots «ainsi que le praticien professionnel ayant une pratique non conventionnelle, telle que visée dans la 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» sont remplacés par les mots «le praticien professionnel ayant une pratique non conventionnelle, telle que visée à la 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 et le psychotérapeute, tel que visé à la loi du ... révisant les professions des soins de santé mentale et modifiant l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions des soins de santé».

Section 5. Dispositions pénales

Art. 28. § 1er. Sans préjudice de l'application des peines prévues par le Code pénal, est puni d'un emprisonnement de huit jours à trois mois et d'une amende de vingt-cinq à deux mille euros ou de l'une de ces peines seulement :

1° toute personne qui, ne disposant pas de l'habilitation visée à l'article 32, exerce une ou plusieurs activités relevant de la psychiatrie de manière habituelle;

2° toute personne qui prête d'une manière quelconque son concours ou son assistance à une personne qui n'y est pas habilitée afin de permettre à cette dernière d'exercer la psychiatrie.

§ 2. Sans préjudice de l'application des peines prévues par le Code pénal, est puni d'une amende de deux cents

euros à mille euros :

1° toute personne qui, sans y être habilitée conformément à l'article 37, alinéa 1er, s'attribue publiquement le titre de psychotérapeute

2° celui qui, en infraction à l'article 37, alinéa 1er, attribue à une personne qu'il occupe, le titre de psychotérapeute à laquelle elle ne peut prétendre.

Dans le cas visé à l'alinéa 1er, 2°, l'employeur ou le mandant est civilement responsable des amendes infligées à son préposé ou mandataire du chef d'infraction commise dans l'exécution de leur contrat.

Section 6. Dispositions transitoires et droits acquis

Art. 49. Le Roi fixe, après avis du Conseil fédéral de la psychotérapie, la procédure suivant laquelle les personnes justifiant d'une pratique de la psychotérapie à la date de publication de la présente loi peuvent faire valoir leur formation et leur expérience antérieure en vue de porter le titre de psychotérapeute

Dans l'intervalle de l'entrée en vigueur de cette procédure, les praticiens pouvant justifier d'une pratique suffisante de la psychotérapie et d'une formation suffisante en la matière à la date de publication de la présente loi sont autorisés à continuer la pratique de la psychotérapie.

ARTICLE 50. Conseil de la santé mentale

Art. 50. § 1er. Il est institué un Conseil de la santé mentale.

§ 2. Le Conseil de la santé mentale est composé de huit membres du conseil fédéral de la psychologie clinique et de l'orthopédagogie clinique, de huit membres du conseil fédéral de la psychotérapie et des quatre membres psychiatres des deux conseils susmentionnés.

§ 3. Le Conseil de la santé mentale a pour mission de donner au ministre qui a la santé publique dans ses attributions, à la demande de celui-ci ou d'initiative, des avis relatifs aux questions transversales relatives à la psychologie clinique, à l'orthopédagogie clinique et à la psychotérapie et à la relation entre ces disciplines et les autres professionnels de la santé.

§ 4. Le Roi règle l'organisation et le fonctionnement de ce Conseil.

Le Conseil ne peut délibérer valablement que si la moitié au moins de ses membres effectifs sont présents ou représentés par leurs suppléants.

§ 5. Les décisions du Conseil sont prises à la majorité simple des membres présents. Les avis reprennent les opinions minoritaires.

OPM: Enkel de bepalingen die door het ontwerp worden gewijzigd werden in de coördinatie opgenomen.

Basistekst met inbegrip van wijzigingen door wet 4/4/2014 (stand van zaken op 1/9/2016)

De bevoegde geneeskundige commissie maakt erover dat de in de artikelen 3, § 1, 4, 43, 45 en 63 bedoelde beoefenaars het eerste lid naleven.

Art. 27. § 1. De in de artikelen 3, § 1, 4, 43, 45 en 63 bedoelde beoefenaars mogen een aan de gang zijnde behandeling van een patiënt niet bewust en zonder wettige reden van hun kant onderbreken zonder vooraf alle voorzieningen te hebben getroffen om de zorgcontinuïteit te garanderen.

De bevoegde geneeskundige commissie maakt erover dat de in de artikelen 3, § 1, 4, 43, 45 en 63 bedoelde beoefenaars het eerste lid naleven. De oning kan, bij een besluit vastgesteld na overleg in de Ministerraad, de lijst met de in dit artikel bedoelde beroepen uitbreiden of vervolledigen.

§ 2. De zorgcontinuïteit wordt verzekerd door een andere beoefenaar die over dezelfde bijzondere beroepstitel beschikt.

Voor wat betreft de in artikel 3, § 1, bedoelde beoefenaars, kan, onder de door de oning bepaalde voorwaarden, de zorgcontinuïteit tijdens het holst van de nacht behalve wat de palliatieve verzorging en de behandeling van de pijn betreft, aan de houder van een andere bijzondere beroepstitel voorbehouden aan de houders van een diploma van dokter in de geneeskunde worden toevertrouwd.

§ 3. De apotheker mag zijn apotheek niet bewust en zonder wettige reden van zijn kant tijdelijk of definitief sluiten zonder vooraf alle voorzieningen te hebben getroffen om de continuïteit van de uitreiking van de in een aan de gang zijnde voorschrift voorgeschreven geneesmiddelen te verzekeren.

De bevoegde geneeskundige commissie maakt erover dat het eerste lid wordt nageleefd.

§ 4. In geval van onderbreking van de aan de gang zijnde behandeling van een patiënt wegens de dagelijkse sluiting mag de zorgcontinuïteit in het kader van de medische permanentie worden verzekerd, in zoverre de gezondheidszorgbeoefenaar deelneemt aan de medische permanentie volgens de overeenkomstig artikel 2^o vastgelegde nadere regels.

Art. 2^o. § 1. De oning bepaalt de nadere regels voor

Basistekst met inbegrip van wijzigingen door de wet van 4/4/2014 en aanpassingen ingevolge het wetsontwerp (stand van zaken 1/9/2016)

De bevoegde geneeskundige commissie maakt erover dat de in de artikelen 3, § 1, 4, 43, 45, 63, 6^o/1, 6^o/2 en 6^o/2/1, §§ 2 en 4, bedoelde beoefenaars het eerste lid naleven.

Art. 27. § 1. De in de artikelen 3, § 1, 4, 43, 45, 63, 6^o/1, 6^o/2 en 6^o/2/1, §§ 2 en 4, bedoelde beoefenaars mogen een aan de gang zijnde behandeling van een patiënt niet bewust en zonder wettige reden van hun kant onderbreken zonder vooraf alle voorzieningen te hebben getroffen om de zorgcontinuïteit te garanderen.

De bevoegde geneeskundige commissie maakt erover dat de in de artikelen 3, § 1, 4, 43, 45, 63, 6^o/1, 6^o/2 en 6^o/2/1, §§2 en 4, bedoelde beoefenaars het eerste lid naleven.

De oning kan, bij een besluit vastgesteld na overleg in de Ministerraad, de lijst met de in dit artikel bedoelde beroepen uitbreiden of vervolledigen.

§ 2. De zorgcontinuïteit wordt verzekerd door een andere beoefenaar die over dezelfde bijzondere beroepstitel beschikt.

Voor wat betreft de in artikel 3, § 1, bedoelde beoefenaars, kan, onder de door de oning bepaalde voorwaarden, de zorgcontinuïteit tijdens het holst van de nacht behalve wat de palliatieve verzorging en de behandeling van de pijn betreft, aan de houder van een andere bijzondere beroepstitel voorbehouden aan de houders van een diploma van dokter in de geneeskunde worden toevertrouwd.

§ 3. De apotheker mag zijn apotheek niet bewust en zonder wettige reden van zijn kant tijdelijk of definitief sluiten zonder vooraf alle voorzieningen te hebben getroffen om de continuïteit van de uitreiking van de in een aan de gang zijnde voorschrift voorgeschreven geneesmiddelen te verzekeren.

De bevoegde geneeskundige commissie maakt erover dat het eerste lid wordt nageleefd.

§ 4. In geval van onderbreking van de aan de gang zijnde behandeling van een patiënt wegens de dagelijkse sluiting mag de zorgcontinuïteit in het kader van de medische permanentie worden verzekerd, in zoverre de gezondheidszorgbeoefenaar deelneemt aan de medische permanentie volgens de overeenkomstig artikel 2^o vastgelegde nadere regels.

Art. 2^o. § 1. De oning bepaalt de nadere regels voor

het verzekeren van de medische permanentie.

De Woning kan de door hem vastgelegde opdrachten met betrekking tot de lokale organisatie van de medische permanentie, de vertegenwoordiging van de betrokken beroepsbeoefenaars en de samenwerking met andere gezondheidszorgbeoefenaars, toevertrouwen aan de representatieve beroepsverenigingen van de in de artikelen 3, § 1, 4, 6 tot 21, 43, 45 en 63 bedoelde beoefenaars, aan hiertoe samengestelde groeperingen of aan werkgevers van de in de artikelen 3, § 1, 4, 6 tot 21, 43, 45 en 63 bedoelde beoefenaars, mits zij daartoe erkend zijn.

De voorwaarden en de procedure om de erkenning te krijgen worden vastgelegd door de minister bevoegd voor olksgezondheid.

Een enkele van de in de artikelen 3, § 1, 4, 6 tot 21, 43, 45 en 63 bedoelde en aan de vereiste voorwaarden beantwoordende beoefenaars mag van deze medische permanentie worden uitgesloten, mits de betrokkene het huishoudelijk reglement aanvaardt en de deontologische regels naleeft.

Anneer er voor de voor het publiek opengestelde apotheken een permanentie werd ingericht, nemen alle voor het publiek opengestelde apotheken die op de wachtrol voorkomen er volgens de door de Woning vastgelegde regels aan deel.

De in het tweede lid bedoelde verenigingen, groeperingen of werkgevers delen de bevoegde geneeskundige commissie de door eerstgenoemden opgestelde wachtrol en alle eventueel voorkomende wijzigingen daarvan en een huishoudelijk reglement mee.

De Woning legt de nadere regels voor de registratie van de oproepen tijdens de periode van permanentie vast.

§ 2. De geneeskundige commissie bepaalt de behoeften inzake de lokale organisatie van de medische permanentie. Hij controleert de werking van de lokale medische permanentie georganiseerd door de in paragraaf 1 bedoelde beroepsverenigingen, groeperingen of werkgevers, en is bevoegd om de in paragraaf 1 bedoelde huishoudelijke reglementen goed te keuren en geschillen inzake de lokale organisatie van de medische permanentie te beslechten.

Anneer met betrekking tot de medische permanentie regels zijn vastgesteld in de code van plichtenleer die bindende kracht heeft voor de bedoelde gezondheidszorgbeoefenaars, verwijst de commissie daarnaar bij de uitvoering van de in het eerste lid bedoelde opdrachten.

Bij tekortkoming of ontoereikendheid, doet de geneeskundige commissie, op eigen initiatief of op

het verzekeren van de medische permanentie.

De Woning kan de door hem vastgelegde opdrachten met betrekking tot de lokale organisatie van de medische permanentie, de vertegenwoordiging van de betrokken beroepsbeoefenaars en de samenwerking met andere gezondheidszorgbeoefenaars, toevertrouwen aan de representatieve beroepsverenigingen van de in de artikelen 3, § 1, 4, 6 tot 21, 43, 45, 63, 6u/1, 6u/2 en 6u/2/1, §§2 en 4, bedoelde beoefenaars, aan hiertoe samengestelde groeperingen of aan werkgevers van de in de artikelen 3, § 1, 4, 6 tot 21, 43, 45, 63, 6u/1, 6u/2 en 6u/2/1, §§2 en 4, bedoelde beoefenaars, mits zij daartoe erkend zijn.

De voorwaarden en de procedure om de erkenning te krijgen worden vastgelegd door de minister bevoegd voor olksgezondheid.

Een enkele van de in de artikelen 3, § 1, 4, 6 tot 21, 43, 45, 63, 6u/1, 6u/2 en 6u/2/1, §§2 en 4, bedoelde en aan de vereiste voorwaarden beantwoordende beoefenaars mag van deze medische permanentie worden uitgesloten, mits de betrokkene het huishoudelijk reglement aanvaardt en de deontologische regels naleeft.

Anneer er voor de voor het publiek opengestelde apotheken een permanentie werd ingericht, nemen alle voor het publiek opengestelde apotheken die op de wachtrol voorkomen er volgens de door de Woning vastgelegde regels aan deel.

De in het tweede lid bedoelde verenigingen, groeperingen of werkgevers delen de bevoegde geneeskundige commissie de door eerstgenoemden opgestelde wachtrol en alle eventueel voorkomende wijzigingen daarvan en een huishoudelijk reglement mee.

De Woning legt de nadere regels voor de registratie van de oproepen tijdens de periode van permanentie vast.

§ 2. De geneeskundige commissie bepaalt de behoeften inzake de lokale organisatie van de medische permanentie. Hij controleert de werking van de lokale medische permanentie georganiseerd door de in paragraaf 1 bedoelde beroepsverenigingen, groeperingen of werkgevers, en is bevoegd om de in paragraaf 1 bedoelde huishoudelijke reglementen goed te keuren en geschillen inzake de lokale organisatie van de medische permanentie te beslechten.

Anneer met betrekking tot de medische permanentie regels zijn vastgesteld in de code van plichtenleer die bindende kracht heeft voor de bedoelde gezondheidszorgbeoefenaars, verwijst de commissie daarnaar bij de uitvoering van de in het eerste lid bedoelde opdrachten.

verzoek van de gouverneur van de provincie, een beroep op de medewerking van de in paragraaf 1 bedoelde beroepsverenigingen, groeperingen of werkgevers, of beoefenaars met het oog op het inrichten of het aanvullen van de lokale organisatie van de medische permanentie.

§ 3. Indien, na het verstrijken van de termijn, vastgesteld bij de in paragraaf 2, derde lid, bedoelde aanvraag, de lokale organisatie van de medische permanentie niet op voldoende wijze werkt, neemt de gezondheidsinspecteur of, in voorkomend geval, de inspecteur van de apotheken zelf, alle maatregelen met het oog op het inrichten of het aanvullen van de lokale organisatie van de medische permanentie in functie van de behoeften die eventueel zullen zijn bepaald door de geneeskundige commissie, welke bij deze gelegenheid wordt voorgezeten door de gouverneur van de provincie. In dat kader kan de gezondheidsinspecteur of, in voorkomend geval, de toezichthoudende ambtenaar van het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten, de deelname vorderen van de in paragraaf 1 bedoelde verenigingen, groeperingen of werkgevers of van de betrokken beoefenaars, die hij aanwijst, met het oog op het organiseren of aanvullen van de lokale organisatie van de medische permanentie.

Art. 62/1. § 1. Alleen de houder van een erkenning uitgereikt door de minister bevoegd voor Volksgezondheid mag de klinische psychologie uitoefenen.

§ 2. De Roning bepaalt, na advies van de Federale Raad voor de klinische psychologie en de klinische orthopedagogiek, de voorwaarden voor het verkrijgen, het behoud en de intrekking van de in paragraaf 1 bedoelde erkenning, de leerstof die moet zijn verwerkt en de stages die moeten zijn gevolgd om de erkenning in de klinische psychologie te verkrijgen.

De erkenning in de klinische psychologie kan enkel worden verleend aan de houder van een diploma van het universitaire onderwijs in het domein van de klinische psychologie behaald ter afsluiting van een opleiding, die in het kader van het voltijds onderwijs, minstens vijf jaar studie of 300 punten in het Europees stelsysteem voor de overdracht en de accumulatie van studiebelastingpunten (ECTS) telt, een stage in het domein van de klinische psychologie inbegrepen. Met de houder van een diploma in het domein van de klinische psychologie worden gelijkgesteld, de personen die houder zijn van een universitair diploma

Bij tekortkoming of ontoereikendheid, doet de geneeskundige commissie, op eigen initiatief of op verzoek van de gouverneur van de provincie, een beroep op de medewerking van de in paragraaf 1 bedoelde beroepsverenigingen, groeperingen of werkgevers, of beoefenaars met het oog op het inrichten of het aanvullen van de lokale organisatie van de medische permanentie.

§ 3. Indien, na het verstrijken van de termijn, vastgesteld bij de in paragraaf 2, derde lid, bedoelde aanvraag, de lokale organisatie van de medische permanentie niet op voldoende wijze werkt, neemt de gezondheidsinspecteur of, in voorkomend geval, de inspecteur van de apotheken zelf, alle maatregelen met het oog op het inrichten of het aanvullen van de lokale organisatie van de medische permanentie in functie van de behoeften die eventueel zullen zijn bepaald door de geneeskundige commissie, welke bij deze gelegenheid wordt voorgezeten door de gouverneur van de provincie. In dat kader kan de gezondheidsinspecteur of, in voorkomend geval, de toezichthoudende ambtenaar van het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten, de deelname vorderen van de in paragraaf 1 bedoelde verenigingen, groeperingen of werkgevers of van de betrokken beoefenaars, die hij aanwijst, met het oog op het organiseren of aanvullen van de lokale organisatie van de medische permanentie.

Art. 62/1. § 1. Buiten de beoefenaars bedoeld in artikel 3, §1, mag alleen de houder van een erkenning uitgereikt door de minister bevoegd voor Volksgezondheid de klinische psychologie uitoefenen.

In afwijking van het eerste lid, mag de klinische psychologie eveneens uitgeoefend worden door de houder van een erkenning in de klinische orthopedagogiek die over voldoende kennis van de klinische psychologie beschikt.

De Roning bepaalt de voorwaarden met betrekking tot de opleiding en de praktijkstage die vervuld moeten zijn om die voldoende kennis aan te tonen.

§ 2. De Roning bepaalt de voorwaarden voor het verkrijgen, het behoud en de intrekking van de in paragraaf 1 bedoelde erkenning, de leerstof die moet zijn verwerkt en de stages die moeten zijn gevolgd om de erkenning in de klinische psychologie te verkrijgen.

De erkenning in de klinische psychologie kan enkel worden verleend aan de houder van een diploma van het universitaire onderwijs in het domein van de

in het vakgebied van de psychologie dat uitgereikt werd voor de inwerkingtreding van dit artikel en die een beroepservaring van minimum drie jaar in het domein van de klinische psychologie kunnen bewijzen.

§ 3. Onder de uitoefening van de klinische psychologie wordt verstaan het gebruikelijk verrichten van autonome handelingen die tot doel hebben of worden voorgesteld tot doel te hebben, bij een mens en in een wetenschappelijk onderbouwd klinisch psychologisch referentiekader, de preventie, het onderzoek, het opsporen of het stellen van een psychodiagnose van echt dan wel ingebeeld psychisch of psychosomatisch lijden en die persoon te behandelen of te begeleiden.

§ 4. De Roning kan, na advies van de Federale Raad voor de klinische psychologie en de klinische orthopedagogiek, de in paragraaf 3 bedoelde verrichtingen verduidelijken en omschrijven en de voorwaarden voor de uitoefening ervan vastleggen.

klinische psychologie behaald ter afsluiting van een opleiding, die in het kader van het voltijds onderwijs, minstens vijf jaar studie of 300 punten in het Europees systeem voor de overdracht en de accumulatie van studiebelastingpunten (ECTS) telt, een stage in het domein van de klinische psychologie inbegrepen. Met de houder van een diploma in het domein van de klinische psychologie worden gelijkgesteld, de personen die houder zijn van een universitair diploma in het vakgebied van de psychologie dat uitgereikt werd voor de inwerkingtreding van dit artikel en die een beroepservaring van minimum drie jaar in het domein van de klinische psychologie kunnen bewijzen.

§ 3. Onder afbreuk te doen aan de uitoefening van de geneeskunde zoals bepaald in artikel 3 wordt onder de uitoefening van de klinische psychologie verstaan het gebruikelijk verrichten van autonome handelingen die tot doel hebben of worden voorgesteld tot doel te hebben, bij een mens en in een wetenschappelijk onderbouwd klinisch psychologisch referentiekader, de preventie, het onderzoek, het opsporen of het stellen van een psychodiagnose van echt dan wel ingebeeld psychisch of psychosomatisch lijden en die persoon te behandelen of te begeleiden.

De Roning kan de in het vorige lid bedoelde verrichtingen verduidelijken en omschrijven en de voorwaarden voor de uitoefening ervan vastleggen.

§ 4. Met het oog op de uitoefening van de klinische psychologie, dient de erkend klinisch psycholoog na zijn opleiding een professionele stage te volgen.

De verplichting om een professionele stage te volgen geldt echter niet ten aanzien van klinisch psychologen die op 1 september 2016 de klinische psychologie reeds uitoefenen.

De verplichting geldt evenmin ten aanzien van de studenten klinische psychologie die op 1 september 2016 hun studie hebben aangevat of deze uiterlijk tijdens het academiejaar 2016-2017 aanvatten.

De Roning bepaalt nadere regelen met betrekking tot de in het eerste lid bedoelde professionele stage.

De professionele stage heeft plaats in een erkende stagedienst, onder supervisie van een erkend stagemeeester.

De stagemeeesters en stagediensten in de klinische psychologie worden erkend door de minister bevoegd voor Volksgezondheid of de door hem gemachtigde ambtenaar van de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de

Art. 62/2. § 1. Alleen de houder van een erkenning uitgereikt door de minister bevoegd voor volksgezondheid mag de klinische orthopedagogiek uitoefenen.

De afwijking van het eerste lid, mag de houder van een erkenning in de klinische psychologie die, de klinische orthopedagogiek uitoefenen.

§ 2. De Koninklijke bepalaat, na advies van de Federale Raad voor de klinische psychologie en de klinische orthopedagogiek, de voorwaarden voor het verkrijgen, het behoud en de intrekking van de in paragraaf 1, eerste lid, bedoelde erkenning inzonderheid de leerstof die moet zijn verwerkt en de stages die moeten zijn gevolgd om de erkenning in de klinische orthopedagogiek te verkrijgen.

De erkenning in de klinische orthopedagogiek kan enkel worden verleend aan de houder van een diploma van het universitair onderwijs in het domein van de klinische orthopedagogiek, behaald ter afsluiting van een opleiding, die in het kader van het voltijds onderwijs minstens vijf jaar studie of 300 ECTS-studiepunten telt, een stage in het domein van de klinische orthopedagogiek inbegrepen.

§ 3. Onder uitoefening van de klinische orthopedagogiek wordt verstaan het, in een wetenschappelijk referentiekader van de klinische orthopedagogiek, gebruikelijk verrichten van autonome handelingen die de preventie, het onderzoek en het opsporen van problemen in verband met de opvoeding, het gedrag, de ontwikkeling of de scholing bij personen tot doel hebben en de behandeling of de begeleiding van die personen.

§ 4. De Koninklijke kan, na advies van de Federale Raad voor de klinische psychologie en de klinische orthopedagogiek, de in paragraaf 3 bedoelde verrichtingen verduidelijken en omschrijven en de voorwaarden voor de uitoefening ervan vastleggen.

Roedselketen en leefmilieu.

De Koninklijke stelt nadere criteria vast voor de erkenning van de in het vorige lid bedoelde stagemeesters en stagediensten.

Art. 62/2. § 1. Buiten de beoefenaars bedoeld in artikel 3, §1, mag alleen de houder van een erkenning uitgereikt door de minister bevoegd voor volksgezondheid de klinische orthopedagogiek uitoefenen.

De afwijking van het eerste lid, mag de klinische orthopedagogiek eveneens uitgeoefend worden door de houder van een erkenning in de klinische psychologie die over voldoende kennis van de klinische orthopedagogiek beschikt.

De Koninklijke bepalaat de voorwaarden met betrekking tot de opleiding en de praktijkstage die vervuld moeten zijn om die voldoende kennis aan te tonen.

§2. De Koninklijke bepalaat de voorwaarden voor het verkrijgen, het behoud en de intrekking van de in paragraaf 1, eerste lid, bedoelde erkenning inzonderheid de leerstof die moet zijn verwerkt en de stages die moeten zijn gevolgd om de erkenning in de klinische orthopedagogiek te verkrijgen.

De erkenning in de klinische orthopedagogiek kan enkel worden verleend aan de houder van een diploma van het universitair onderwijs in het domein van de klinische orthopedagogiek, behaald ter afsluiting van een opleiding, die in het kader van het voltijds onderwijs minstens vijf jaar studie of 300 ECTS-studiepunten telt, een stage in het domein van de klinische orthopedagogiek inbegrepen.

§3. Onder afbreuk te doen aan de uitoefening van de geneeskunde zoals bepaald in artikel 3 wordt onder uitoefening van de klinische orthopedagogiek verstaan het, in een wetenschappelijk referentiekader van de klinische orthopedagogiek, gebruikelijk verrichten van autonome handelingen die de preventie, het opsporen en het stellen van een pedagogische diagnostiek met een bijzondere aandacht voor contextuele factoren en het opsporen van problemen in verband met de opvoeding, het gedrag, de ontwikkeling of het leren van personen tot doel hebben alsook de behandeling en begeleiding van die personen.

De Koninklijke kan de in het vorige lid bedoelde verrichtingen verduidelijken en omschrijven en de voorwaarden voor de uitoefening ervan vastleggen.

§4. Met het oog op de uitoefening van de klinische orthopedagogiek, dient de erkend klinisch orthopedagoog na zijn opleiding een professionele

stage te volgen.

De verplichting om een professionele stage te volgen geldt echter niet ten aanzien van klinisch orthopedagogen die op 1 september 2016 de klinische orthopedagogiek reeds.

De verplichting geldt evenmin ten aanzien van de studenten klinische orthopedagogiek die op 1 september 2016 hun studie hebben aangevat of deze uiterlijk tijdens het academiejaar 2016-2017 aanvatten.

De Regering bepaalt nadere regelen met betrekking tot de in het eerste lid bedoelde professionele stage.

De professionele stage zoals bedoeld in §4, eerste lid, heeft plaats in een erkende stagedienst, onder supervisie van een erkend stagemeester.

De stagemeesters en stagediensten in de klinische orthopedagogiek worden erkend door de minister bevoegd voor Volksgezondheid of de door hem gemachtigde ambtenaar van de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu.

De Regering stelt nadere criteria vast voor de erkenning van de in het vorige lid bedoelde stagemeesters en stagediensten.

Art. 6^{bis}/2/1. §1 Psychotherapie is een behandelingsvorm in de gezondheidszorg waarin men op een consistente en systematische wijze een samenhangend geheel van psychologische middelen (interventies) hanteert, die geworteld zijn binnen een psychologisch wetenschappelijk referentiekader en waarbij interdisciplinaire samenwerking is vereist.

§2. Ze wordt uitgeoefend door een beoefenaar, zoals bedoeld in de artikelen 3, §1, 6^{bis}/1 en 6^{bis}/2, binnen een relatie psychotherapeut-patiënt, teneinde psychologische moeilijkheden, conflicten en stoornissen bij de patiënt op te heffen of te verminderen.

§3. Om de psychotherapie te mogen uitoefenen, heeft de beoefenaar, zoals bedoeld in de vorige paragraaf, een specifieke opleiding psychotherapie gevolgd bij een universitaire instelling of een hogeschool. De opleiding telt minstens 70 ECTS-punten.

De beoefenaar heeft tevens een professionele stage in het domein van de psychotherapie gevolgd van minstens 2 jaar voltijdse uitoefening of het

e) uivalent hiervan ingeval van deeltijdse uitoefening.

De specifieke opleiding en de professionele stage kunnen simultaan plaatsvinden.

De Raad kan nadere regelen bepalen met betrekking tot de in het tweede lid bedoelde professionele stage.

§4. In afwijking op paragrafen 2 en 3, kunnen ook andere beroepsbeoefenaars dan beroepsbeoefenaars zoals bedoeld in de artikelen 3, §1, 6/1 en 6/2 op autonome wijze de psychotherapie uitoefenen voor zover zij ressorteren onder een van de volgende categorieën:

a) beroepsbeoefenaars die uiterlijk in de loop van het academiejaar 2015-2016 hun studies hebben beëindigd onder volgende cumulatieve voorwaarden:

1) zij beschikken over een beroepstitel overeenkomstig deze wet

2) zij hebben een specifieke opleiding in de psychotherapie met vrucht volbracht aan een instelling

3) zij kunnen uiterlijk op 1 september 2016 een bewijs voorleggen van uitoefening van de psychotherapie

b) beroepsbeoefenaars die een specifieke opleiding psychotherapie op 1 september 2016 hebben aangevat of tijdens het academiejaar 2016-2017 aanvatten onder volgende cumulatieve voorwaarden:

1) zij beschikken over een beroepstitel overeenkomstig deze wet

2) zij hebben een specifieke opleiding in de psychotherapie met vrucht volbracht aan een instelling

c) beroepsbeoefenaars die een opleiding van minimaal bachelorniveau die recht geeft op een beroepstitel overeenkomstig deze wet hebben aangevat op 1 september 2016 of tijdens het academiejaar 2016-2017 aanvatten onder volgende cumulatieve voorwaarden:

1) zij beschikken over een beroepstitel overeenkomstig deze wet

2) zij hebben de specifieke opleiding psychotherapie zoals bedoeld in paragraaf 3, eerste lid, met vrucht beëindigd

3) zij hebben tevens een professionele stage gevolgd, zoals bedoeld in paragraaf 3, tweede lid.

§5. In afwijking op de paragrafen 2, 3 en 4 kunnen ook nietberoepsbeoefenaars de psychotherapie uitoefenen mits naleving van volgende cumulatieve voorwaarden:

- a) het gaat om nietautonome uitoefening van bepaalde psychotherapeutische handelingen onder toezicht van een beoefenaar, zoals bedoeld in de paragrafen 2 tot en met 4
- b) de uitoefening heeft plaats in interdisciplinair verband met intervisie.

De personen bedoeld onder het vorige lid ressorteren bovendien onder een van de volgende categorieën:

- a) zij die uiterlijk in de loop van het academiejaar 2015-2016 hun studies hebben beëindigd onder volgende cumulatieve voorwaarden:

1) zij hebben een opleiding van minimaal bachelorniveau met vrucht beëindigd

2) zij hebben een specifieke opleiding in de psychotherapie met vrucht volbracht aan een instelling

3) zij kunnen uiterlijk op 1 september 2016 een bewijs voorleggen van uitoefening van de psychotherapie

- b) zij die een specifieke opleiding in de psychotherapie op 1 september 2016 hebben aangevat of tijdens het academiejaar 2016-2017 aanvatten onder volgende cumulatieve voorwaarden:

1) zij hebben een opleiding van minimaal bachelorniveau met vrucht beëindigd

2) zij hebben een specifieke opleiding in de psychotherapie met vrucht volbracht aan een instelling

- c) zij die een opleiding van minimaal bachelorniveau hebben aangevat op 1 september 2016 of tijdens het academiejaar 2016-2017 aanvatten onder volgende cumulatieve voorwaarden:

1) zij hebben een opleiding van minimaal bachelorniveau met vrucht beëindigd

2) zij hebben de specifieke opleiding psychotherapie zoals bedoeld in paragraaf 3, eerste lid, met vrucht beëindigd

3) zij hebben tevens een professionele stage gevolgd, zoals bedoeld in paragraaf 3, tweede lid.

De bepalingen van de wet betreffende de rechten van de patiënt van 22 augustus 2002 zijn van

toepassing op de in deze paragraaf bedoelde beoefenaars van de psychotherapie.

§6. De Koninklijke Besluit kan bij in Ministerraad overlegd besluit, na het advies van de Federale Raad te hebben ingewonnen, ook andere beroepsbeoefenaars toelaten om de psychotherapie uit te oefenen. Desgevallend stelt zij de voorwaarden vast waaronder zij de psychotherapie mogen uitoefenen. Deze voorwaarden hebben minstens betrekking op hun vooropleiding.

§7. De Koninklijke Besluit kan, na advies van de Federale Raad voor de geestelijke gezondheidszorgberoepen, de psychotherapie nader omschrijven en voorwaarden vaststellen in verband met de uitoefening ervan, waaronder de leerstof die moet zijn verwerkt en de professionele stage, zoals bedoeld in paragraaf 3, tweede lid.

Art. 62/2/2. §1. De beroepsbeoefenaars, zoals bedoeld in de artikelen 3, §1, 62/1 en 62/2, die op autonome wijze de psychotherapie uitoefenen, alsook de autonome beoefenaars van de psychotherapie, zoals bedoeld in artikel 62/2/1, §4, kunnen worden bijgestaan door assistenten, de zogenaamde ondersteunende geestelijke gezondheidszorgberoepen.

De ondersteunende geestelijke gezondheidszorgberoepen stellen geen autonome diagnostische en therapeutische handelingen maar voeren voorschriften uit op verzoek en onder supervisie van de in het vorige lid vermelde beroepsbeoefenaars of van de in het vorige lid vermelde beoefenaars van de psychotherapie.

§2. De Koninklijke Besluit kan bij in Ministerraad overlegd besluit, na het advies te hebben ingewonnen van de Federale Raad voor de geestelijke gezondheidszorgberoepen, de lijst vaststellen van de ondersteunende geestelijke gezondheidszorgberoepen alsook de algemene criteria voor de erkenning van de ondersteunende geestelijke gezondheidszorgberoepen.

De Koninklijke Besluit kan, na het advies te hebben ingewonnen van de Federale Raad voor de geestelijke gezondheidszorgberoepen, de specifieke criteria bepalen die gelden voor ieder van de ondersteunende geestelijke gezondheidszorgberoepen.

Art. 62/3. § 1. Er wordt een Federale Raad voor de klinische psychologie en de klinische orthopedagogiek

Art. 62/3. §1. Er wordt een Federale Raad voor de geestelijke gezondheidszorgberoepen opgericht,

opgericht.

§ 2. De Federale Raad voor de klinische psychologie en de klinische orthopedagogiek heeft als opdracht om de minister bevoegd voor Volksgezondheid, op diens verzoek of op eigen initiatief, advies te verstrekken over alle aangelegenheden in verband met de uitoefening van de klinische psychologie of van de klinische orthopedagogiek. Die Raad kan de gemeenschapsregeringen, op hun verzoek, advies verlenen over elke aangelegenheid die betrekking heeft op hun opleiding.

§ 3. De Federale Raad voor de klinische psychologie en de klinische orthopedagogiek bestaat uit :
1° acht leden, waaronder vier Nederlandstaligen en vier Franstaligen, die houder zijn van het in artikel 62/1, § 2, tweede lid, bedoelde universitair diploma en sinds ten minste vijf jaar een academische functie ter zake bekleden, op een lijst van dubbeltallen voorgedragen door de faculteiten die volledig onderwijs verstrekken als bedoeld in artikel 62/1, § 2, tweede lid

2° twee leden, waaronder een Nederlandstalige en een Franstalige, die gemachtigd zijn de klinische orthopedagogiek uit te oefenen overeenkomstig artikel 62/2, § 1, en sinds ten minste vijf jaar een academische functie ter zake bekleden, op een lijst van dubbeltallen voorgedragen door de faculteiten die volledig onderwijs verstrekken dat leidt tot een opleiding die de uitoefening toestaat van de klinische orthopedagogiek, overeenkomstig artikel 62/2, § 2, tweede lid.

3° acht leden, waaronder vier Nederlandstaligen en vier Franstaligen, die houder zijn van het in artikel 62/1, § 2, tweede lid, bedoelde universitair diploma en de klinische psychologie werkelijk beoefenen, voorgedragen op een lijst van dubbeltallen door de representatieve beroepsverenigingen

4° twee leden, waaronder een Nederlandstalige en een Franstalige die conform artikel 62/2, § 1, gemachtigd zijn de klinische orthopedagogiek uit te oefenen en die de klinische orthopedagogiek werkelijk beoefenen, voorgedragen op een lijst van dubbeltallen door de representatieve beroepsverenigingen

5° twee artsen, waaronder een Nederlandstalige en

hierna Federale Raad genoemd, die tot taak heeft de voor de Volksgezondheid bevoegde minister, op diens verzoek of op eigen initiatief, advies te verstrekken over alle aangelegenheden in verband met de erkenning en de uitoefening van de geestelijke gezondheidszorgberoepen, waaronder de klinische psychologie en de klinische orthopedagogiek alsook over alle aangelegenheden inzake de uitoefening van de psychotherapie.

§2. De Federale Raad wordt derwijze samengesteld dat te benoemen leden bijzonder vertrouwd zijn met de uitoefening van een geestelijk gezondheidszorgberoep of de uitoefening van de psychotherapie.

§3. De Federale Raad bestaat uit volgende 3 beroepsgroepen:

- de beroepsgroep klinisch psychologen, bestaande uit 16 klinisch psychologen
- de beroepsgroep klinisch orthopedagogen bestaande uit 4 klinisch orthopedagogen
- de beroepsgroep artsen, bestaande uit 2 artsen.

Elke beroepsgroep telt een gelijk aantal Nederlandstalige en Franstalige leden.

Elke beroepsgroep bevat een gelijk aantal leden die een academische functie bekleden enerzijds en leden die sedert tenminste 5 jaar hetzij een geestelijk gezondheidsberoep hetzij de psychotherapie beoefenen anderzijds.

De in het vorige lid bedoelde leden die een academische functie bekleden, worden voorgedragen op een lijst van dubbeltallen door de faculteiten die volledig onderwijs verstrekken dat leidt tot een opleiding die de uitoefening toestaat van de klinische psychologie, de klinische orthopedagogiek of van de geneeskunde.

De in het derde lid bedoelde leden die een geestelijk gezondheidszorgberoep of de psychotherapie beoefenen worden voorgedragen op een lijst van dubbeltallen door de representatieve beroepsverenigingen.

De Raad legt de criteria vast opdat een vereniging als representatief in de zin van het vorige lid kan

een Franstalige, houders van de bijzondere beroepstitel van geneesheer-specialist in de psychiatrie zoals door de Koninklijke Verordening bepaald en die door hun beroepsvereniging zijn aangewezen.

De Koninklijke Verordening kan de criteria vastleggen opdat een vereniging als representatief in de zin van het eerste lid, 3^o en 4^o, kan worden aangewezen.

§ 4. De leden van de Federale Raad worden door de Koninklijke Verordening benoemd voor een hernieuwbare periode van zes jaar. De Federale Raad verkiest onder zijn leden een voorzitter en een ondervoorzitter.

Aan elk werkend lid van de Federale Raad wordt een plaatsvervanger toegevoegd die aan dezelfde voorwaarden voldoet.

§ 5. De Koninklijke Verordening regelt de organisatie en de werking van de Federale Raad.

De Federale Raad kan alleen geldig beraadslagen en beslissen wanneer ten minste de helft van de werkende leden aanwezig zijn of door hun plaatsvervanger vertegenwoordigd zijn.

De beslissingen van de Federale Raad worden genomen bij gewone meerderheid van de aanwezige leden. Bij staking van stemmen is de stem van de voorzitter doorslaggevend.

§ 6. Met uitzondering van de in § 3, eerste lid, 5^o bedoelde leden, zijn de leden van de Federale Raad, naar gelang van het geval, als klinisch psycholoog of klinisch orthopedagoog, overeenkomstig artikel 6^o/1, § 1, of artikel 6^o/2, § 1, erkend, uiterlijk een jaar na de inwerkingtreding van het koninklijk besluit dat de voorwaarden en nadere erkenningsregels bepaalt.

worden aangewezen.

Voor zover er binnen eenzelfde taalgroep van de beroepsgroep als bedoeld in het eerste lid, b), van deze paragraaf geen leden te vinden zijn, komen ook orthopedagogen in aanmerking om een mandaat op te nemen binnen deze beroepsgroep op voorwaarde dat de beroepsverenigingen voor psychologen die deze orthopedagogen voordragen, zich in hun statuten ook uitdrukkelijk tot de uitoefening van de orthopedagogiek richten.

Voor zover met toepassing van het vorige lid geen orthopedagogen kunnen worden voorgedragen, kunnen ook klinisch psychologen in aanmerking komen om een mandaat op te nemen binnen de beroepsgroep als bedoeld in het eerste lid, b).

§4. Zowel de voor de Volksgezondheid bevoegde minister als de Federale Raad kunnen werkgroepen oprichten, die hetzij met een permanente hetzij met een tijdelijke opdracht worden belast.

Aan de werkgroepen van de Federale Raad kunnen naast leden van de Federale Raad ook experts worden toegevoegd.

§5. Aan elk werkend lid van de Federale Raad wordt een plaatsvervanger toegevoegd die aan dezelfde voorwaarden voldoet.

§6. De leden van de Federale Raad worden door de Koninklijke Verordening benoemd voor een hernieuwbare periode van zes jaar. De voor de Volksgezondheid bevoegde minister duidt buiten de leden de voorzitter en ondervoorzitter van de Federale Raad aan.

§7. De Koninklijke Verordening regelt de organisatie en de werking van de Federale Raad.

De Federale Raad kan alleen geldig beraadslagen en adviezen uitbrengen wanneer ten minste de helft van de werkende leden aanwezig is of door hun plaatsvervanger vertegenwoordigd is.

Indien het aanwezigheidsquorum na een tweede oproep niet werd bereikt, kan de Federale Raad in afwijking van het vorige lid bij de volgende vergadering hoe dan ook geldig beraadslagen en beslissen.

Art. 119. § 1. De geneeskundige commissie heeft tot taak, in haar ambtsgebied:

1^o in het algemeen :

a) aan de overheid alle maatregelen voor te stellen die tot doel hebben bij te dragen tot de volksgezondheid²

b) te zorgen voor de doeltreffende medewerking van de beoefenaars van de geneeskunde, van de artseneerbereidkunde, van de verpleegkunde, alsook van de beoefenaars van de paramedische beroepen aan de uitvoering van de maatregelen die door de overheid worden getroffen om de quarantaine ziekten of besmettelijke aandoeningen te bestrijden.

2^o in het bijzonder :

a) de echtheid na te gaan van en het visum te hechten aan de titels van de beoefenaars van de geneeskunde en van de artseneerbereidkunde, van de dierenartsen, van de beoefenaars van de verpleegkunde, van de klinisch psychologen en de klinisch orthopedagogen en van de beoefenaars van de paramedische beroepen²

b) het visum in te trekken of zijn behoud afhankelijk te maken van de aanvaarding, door de betrokkene, van de opgelegde beperkingen, wanneer, op advies van artsen deskundigen aangeduid door de Nationale Raad van de Orde der Geneesheren of door de Nationale Raad van de Orde waaronder hij ressorteert, vastgesteld wordt dat een gezondheidszorgbeoefenaar bedoeld in deze gecoördineerde wet, een dierenarts of een lid van een geregistreerde nietconventionele praktijk als bedoeld in de voornoemde wet van 29 april 1999 niet meer voldoet aan de vereiste fysieke of psychische geschiktheden om, zonder risico³, de uitoefening van zijn beroep voort te zetten²

De beroepsbeoefenaar heeft niet de vrijheid om zich aan het onderzoek door de deskundigen te onttrekken.

² dat laatste geval kan de geneeskundige commissie,

De adviezen van de Federale Raad worden genomen bij gewone meerderheid van de aanwezige leden.

Bij staking van stemmen is de stem van de voorzitter doorslaggevend.

§2. Indien minstens de helft van de leden van ² van de beroepsgroepen van de Federale Raad, zoals bedoeld in §3, eerste lid, niet akkoord gaat met het advies van de Federale Raad, kan deze beroepsgroep een afzonderlijk advies uitbrengen waarin zij haar afwijkend standpunt uiteenzet. Dit advies wordt tegelijk met het advies van de Federale Raad overgemaakt aan de voor de Volksgezondheid bevoegde minister.

Art. 119. § 1. De geneeskundige commissie heeft tot taak, in haar ambtsgebied:

1^o in het algemeen :

a) aan de overheid alle maatregelen voor te stellen die tot doel hebben bij te dragen tot de volksgezondheid²

b) te zorgen voor de doeltreffende medewerking van de beoefenaars van de geneeskunde, van de artseneerbereidkunde, van de verpleegkunde, alsook van de beoefenaars van de paramedische beroepen aan de uitvoering van de maatregelen die door de overheid worden getroffen om de quarantaine ziekten of besmettelijke aandoeningen te bestrijden.

2^o in het bijzonder :

a) de echtheid na te gaan van en het visum te hechten aan de titels van de beoefenaars van de geneeskunde en van de artseneerbereidkunde, van de dierenartsen, van de beoefenaars van de verpleegkunde, van de klinisch psychologen en de klinisch orthopedagogen en van de beoefenaars van de paramedische beroepen²

b) het visum in te trekken of zijn behoud afhankelijk te maken van de aanvaarding, door de betrokkene, van de opgelegde beperkingen, wanneer, op advies van artsen deskundigen aangeduid door de Nationale Raad van de Orde der Geneesheren of door de Nationale Raad van de Orde waaronder hij ressorteert, vastgesteld wordt dat een gezondheidszorgbeoefenaar bedoeld in deze gecoördineerde wet, een dierenarts of een lid van een geregistreerde nietconventionele praktijk als bedoeld in de voornoemde wet van 29 april 1999 niet meer voldoet aan de vereiste fysieke of psychische geschiktheden om, zonder risico³, de uitoefening van zijn beroep voort te zetten²

De beroepsbeoefenaar heeft niet de vrijheid om zich aan het onderzoek door de deskundigen te onttrekken.

² dat laatste geval kan de geneeskundige commissie,

bij eenparige beslissing, het visum intrekken of het behoud ervan afhankelijk maken van het feit dat de betrokkene de beperkingen aanvaardt die hem/haar worden opgelegd gedurende de periode die nodig is om het advies van de deskundige in te winnen. Die periode mag nooit meer dan drie maanden, herhaalbaar zo vaak als nodig, bedragen.

Wanneer zijn fysieke of psychische ongeschiktheid dusdanig is dat ernstige gevolgen voor de patiënten kunnen worden gevreesd, kan de geneeskundige commissie, bij eenparige beslissing, het visum intrekken of het behoud ervan afhankelijk maken van het feit dat de betrokkene de beperkingen aanvaardt die hem/haar worden opgelegd gedurende de periode die nodig is om het advies van de deskundige in te winnen. Die periode mag nooit meer dan twee maanden, herhaalbaar zo vaak als nodig, bedragen.

De voorlopige intrekking of het voorwaardelijke behoud van het visum neemt een einde zodra de geneeskundige commissie een definitieve uitspraak heeft gedaan.

c) onverminderd de bevoegdheid van de personen, belast door of krachtens de wet, met controle- of toezichtsoverdrachten :

1. erover te waken dat de gezondheidszorgberoepen bedoeld in deze gecoördineerde wet, de diergeneeskunde, en de geregistreerde niet-conventionele praktijken bedoeld in de voornoemde wet van 29 april 1999 in overeenstemming met de wetten en reglementen worden uitgeoefend

2. het opsporen en mededelen aan het parket van de gevallen van onwettige uitoefening van de gezondheidszorgberoepen bedoeld in deze gecoördineerde wet, van de diergeneeskunde, en van de geregistreerde niet-conventionele praktijken als bedoeld in de voornoemde wet van 29 april 1999

d) de opdrachten voorzien bij artikel 2 te vervullen

e) de belanghebbende personen van publiek- of privaatrecht in te lichten omtrent de genomen beslissingen, hetzij door haar zelf, hetzij door de bij paragraaf 4, tweede lid, bepaalde geneeskundige commissie van beroep, hetzij door de betrokken Orden, hetzij door de rechtbanken, inzake de uitoefening van zijn activiteit door een gezondheidszorgbeoefenaar bedoeld in deze gecoördineerde wet, een dierenarts of een lid van een geregistreerde niet-conventionele praktijk bedoeld in de voornoemde wet van 29 april 1999.

De aanduiding van de personen bedoeld in het vorig lid, alsmede de modaliteiten volgens dewelke zij worden ingelicht, worden bepaald door de Koninklijke, op voorstel naargelang het geval, van de nationale raad van de betrokken Orde, van de Federale Raad voor Verpleegkunde, de Federale Raad voor de klinische

bij eenparige beslissing, het visum intrekken of het behoud ervan afhankelijk maken van het feit dat de betrokkene de beperkingen aanvaardt die hem/haar worden opgelegd gedurende de periode die nodig is om het advies van de deskundige in te winnen. Die periode mag nooit meer dan drie maanden, herhaalbaar zo vaak als nodig, bedragen.

Wanneer zijn fysieke of psychische ongeschiktheid dusdanig is dat ernstige gevolgen voor de patiënten kunnen worden gevreesd, kan de geneeskundige commissie, bij eenparige beslissing, het visum intrekken of het behoud ervan afhankelijk maken van het feit dat de betrokkene de beperkingen aanvaardt die hem/haar worden opgelegd gedurende de periode die nodig is om het advies van de deskundige in te winnen. Die periode mag nooit meer dan twee maanden, herhaalbaar zo vaak als nodig, bedragen.

De voorlopige intrekking of het voorwaardelijke behoud van het visum neemt een einde zodra de geneeskundige commissie een definitieve uitspraak heeft gedaan.

c) onverminderd de bevoegdheid van de personen, belast door of krachtens de wet, met controle- of toezichtsoverdrachten :

1. erover te waken dat de gezondheidszorgberoepen bedoeld in deze gecoördineerde wet, de diergeneeskunde, en de geregistreerde niet-conventionele praktijken bedoeld in de voornoemde wet van 29 april 1999 in overeenstemming met de wetten en reglementen worden uitgeoefend

2. het opsporen en mededelen aan het parket van de gevallen van onwettige uitoefening van de gezondheidszorgberoepen bedoeld in deze gecoördineerde wet, van de diergeneeskunde, en van de geregistreerde niet-conventionele praktijken als bedoeld in de voornoemde wet van 29 april 1999

d) de opdrachten voorzien bij artikel 2 te vervullen

e) de belanghebbende personen van publiek- of privaatrecht in te lichten omtrent de genomen beslissingen, hetzij door haar zelf, hetzij door de bij paragraaf 4, tweede lid, bepaalde geneeskundige commissie van beroep, hetzij door de betrokken Orden, hetzij door de rechtbanken, inzake de uitoefening van zijn activiteit door een gezondheidszorgbeoefenaar bedoeld in deze gecoördineerde wet, een dierenarts of een lid van een geregistreerde niet-conventionele praktijk bedoeld in de voornoemde wet van 29 april 1999.

De aanduiding van de personen bedoeld in het vorig lid, alsmede de modaliteiten volgens dewelke zij worden ingelicht, worden bepaald door de Koninklijke, op voorstel naargelang het geval, van de nationale raad van de betrokken Orde, van de Federale Raad

psychologie en de klinische orthopedagogiek of van de Nationale Raad voor paramedische beroepen, gedaan binnen de door de minister bevoegd voor Volksgezondheid, vastgestelde termijn

f) de organen van de bevoegde Orden in kennis te stellen van de beroepsfouten welke aan de beoefenaars die daaronder ressorteren worden ten laste gelegd

g) toezicht te houden over de openbare verkopeningen waarin geneesmiddelen zijn begrepen.

h) voor de gezondheidszorgbeoefenaars bedoeld in deze gecoördineerde wet, een dierenarts, of een lid van een geregistreerde niet-conventionele praktijk bedoeld in de voornoemde wet van 29 april 1999, het visum in te trekken of het behoud ervan afhankelijk te maken van aanvaarding door de betrokkene van de beperkingen die zij oplegt wanneer uit een uittreksel van het Trafregister blijkt dat het gerechtelijk verleden van de beoefenaar niet strookt met de uitoefening van zijn beroep of met een deel ervan en dat uit het uittreksel van het Trafregister blijkt dat men veroordeeld is voor feiten die voldoende relevant zijn voor de beroepsuitoefening.

i) voor de in deze gecoördineerde wet bedoelde gezondheidszorgbeoefenaar of een dierenarts, het visum te schorsen of het behoud ervan afhankelijk te maken van de beperkingen die zij hem oplegt wanneer uit ernstige en eensluidende aanwijzingen blijkt dat de verdere beroepsuitoefening door de betrokkene voor zware gevolgen voor de patiënten of de volksgezondheid doet vrezen.

De geneeskundige commissie spreekt de schorsing van het visum of het behoud ervan binnen de perken die zij oplegt uit bij eenparige beslissing van de aanwezige leden. Deze maatregel blijft geldig zolang de redenen die hem hebben verantwoord voortduren.

De geneeskundige commissie maakt een einde aan de maatregel wanneer zij vaststelt dat de redenen die hem hebben verantwoord verdwenen zijn, hetzij ambtshalve hetzij op verzoek van de zorgverstreker.

De zorgverstreker kan daartoe elke maand vanaf de uitspraak van de maatregel een verzoek indienen.

De beslissing om de schorsing of de beperking van het visum in te trekken wordt genomen bij gewone meerderheid van de stemmen van de aanwezige leden.

Voorafgaand aan elke beslissing inzake schorsing of beperking van het visum of inzake het behoud of de intrekking van de schorsingsmaatregel krijgt de betrokkene de mogelijkheid om door de geneeskundige commissie te worden gehoord.

Indien er zware en imminente gevolgen voor de patiënten of de volksgezondheid te vrezen vallen, kan de geneeskundige commissie elke beslissing nemen

voor Verpleegkunde, de Federale Raad voor de geestelijke gezondheidszorgberoepen of van de Nationale Raad voor paramedische beroepen, gedaan binnen de door de minister bevoegd voor Volksgezondheid, vastgestelde termijn

f) de organen van de bevoegde Orden in kennis te stellen van de beroepsfouten welke aan de beoefenaars die daaronder ressorteren worden ten laste gelegd

g) toezicht te houden over de openbare verkopeningen waarin geneesmiddelen zijn begrepen.

h) voor de gezondheidszorgbeoefenaars bedoeld in deze gecoördineerde wet, een dierenarts, of een lid van een geregistreerde niet-conventionele praktijk bedoeld in de voornoemde wet van 29 april 1999, het visum in te trekken of het behoud ervan afhankelijk te maken van aanvaarding door de betrokkene van de beperkingen die zij oplegt wanneer uit een uittreksel van het Trafregister blijkt dat het gerechtelijk verleden van de beoefenaar niet strookt met de uitoefening van zijn beroep of met een deel ervan en dat uit het uittreksel van het Trafregister blijkt dat men veroordeeld is voor feiten die voldoende relevant zijn voor de beroepsuitoefening.

i) voor de in deze gecoördineerde wet bedoelde gezondheidszorgbeoefenaar of een dierenarts, het visum te schorsen of het behoud ervan afhankelijk te maken van de beperkingen die zij hem oplegt wanneer uit ernstige en eensluidende aanwijzingen blijkt dat de verdere beroepsuitoefening door de betrokkene voor zware gevolgen voor de patiënten of de volksgezondheid doet vrezen.

De geneeskundige commissie spreekt de schorsing van het visum of het behoud ervan binnen de perken die zij oplegt uit bij eenparige beslissing van de aanwezige leden. Deze maatregel blijft geldig zolang de redenen die hem hebben verantwoord voortduren.

De geneeskundige commissie maakt een einde aan de maatregel wanneer zij vaststelt dat de redenen die hem hebben verantwoord verdwenen zijn, hetzij ambtshalve hetzij op verzoek van de zorgverstreker.

De zorgverstreker kan daartoe elke maand vanaf de uitspraak van de maatregel een verzoek indienen.

De beslissing om de schorsing of de beperking van het visum in te trekken wordt genomen bij gewone meerderheid van de stemmen van de aanwezige leden.

Voorafgaand aan elke beslissing inzake schorsing of beperking van het visum of inzake het behoud of de intrekking van de schorsingsmaatregel krijgt de betrokkene de mogelijkheid om door de geneeskundige commissie te worden gehoord.

tot schorsing of beperking van het visum zonder de betrokkene voorafgaand te hebben gehoord. In dat geval wordt de schorsing van het visum of het onderwerpen ervan aan de beperkingen die zij de betrokkene oplegt uitgesproken voor een duur van ten hoogste acht dagen en kan ze niet worden verlengd vooraleer de betrokkene de mogelijkheid heeft gekregen om door de geneeskundige commissie te worden gehoord met betrekking tot de motieven die dergelijke maatregelen verantwoorden.

§ 2. Voor het vervullen van haar algemene taak is de medische commissie samengesteld uit de in artikel 110, § 1, 1^o tot 3^o bedoelde leden.

Voor het vervullen van haar speciale opdracht is de commissie uitsluitend samengesteld uit de voorzitter, de ondervoorzitter, de secretaris, het lid of de leden die het beroep van de betrokken persoon of personen vertegenwoordigen of het lid dat de geregistreeerde niet-conventionele praktijk als bedoeld in de voornoemde wet van 29 april 1999 van de betrokken persoon of personen vertegenwoordigt.

§ 3. De territoriale bevoegdheid, de organisatie en de werking van de geneeskundige commissie worden door de koning geregeld.

§ 4. De procedure voor de commissie in de bij paragraaf 1, 2^o b), c), 2, h) en i), bepaalde gevallen, wordt door de koning geregeld.

De betrokkene kan tegen de beslissing van de commissie, genomen in uitvoering van paragraaf 1, 2^o b), h) en i), een beroep instellen, bij een geneeskundige commissie van beroep, waarvan de koning de samenstelling, de organisatie en de werking bepaalt.

De koning regelt de procedure die voor de geneeskundige commissie van beroep moet toegepast worden.

De betrokkene kan, zowel in eerste aanleg als in beroep bijgestaan worden door personen van zijn keuze.

De beslissingen genomen in eerste aanleg of in beroep, worden door de geneeskundige commissie onmiddellijk aan de raad van de betrokken Orde medegedeeld.

§ 5. Paragraaf 1, 2^o a), wordt opgeheven op een door de koning te bepalen datum.

Art. 133. De koning bepaalt de toelagen, vergoedingen en vacatiegelden die mogen worden

indien er zware en imminente gevolgen voor de patiënten of de volksgezondheid te vrezen vallen, kan de geneeskundige commissie elke beslissing nemen tot schorsing of beperking van het visum zonder de betrokkene voorafgaand te hebben gehoord. In dat geval wordt de schorsing van het visum of het onderwerpen ervan aan de beperkingen die zij de betrokkene oplegt uitgesproken voor een duur van ten hoogste acht dagen en kan ze niet worden verlengd vooraleer de betrokkene de mogelijkheid heeft gekregen om door de geneeskundige commissie te worden gehoord met betrekking tot de motieven die dergelijke maatregelen verantwoorden.

§ 2. Voor het vervullen van haar algemene taak is de medische commissie samengesteld uit de in artikel 110, § 1, 1^o tot 3^o bedoelde leden.

Voor het vervullen van haar speciale opdracht is de commissie uitsluitend samengesteld uit de voorzitter, de ondervoorzitter, de secretaris, het lid of de leden die het beroep van de betrokken persoon of personen vertegenwoordigen of het lid dat de geregistreeerde niet-conventionele praktijk als bedoeld in de voornoemde wet van 29 april 1999 van de betrokken persoon of personen vertegenwoordigt.

§ 3. De territoriale bevoegdheid, de organisatie en de werking van de geneeskundige commissie worden door de koning geregeld.

§ 4. De procedure voor de commissie in de bij paragraaf 1, 2^o b), c), 2, h) en i), bepaalde gevallen, wordt door de koning geregeld.

De betrokkene kan tegen de beslissing van de commissie, genomen in uitvoering van paragraaf 1, 2^o b), h) en i), een beroep instellen, bij een geneeskundige commissie van beroep, waarvan de koning de samenstelling, de organisatie en de werking bepaalt.

De koning regelt de procedure die voor de geneeskundige commissie van beroep moet toegepast worden.

De betrokkene kan, zowel in eerste aanleg als in beroep bijgestaan worden door personen van zijn keuze.

De beslissingen genomen in eerste aanleg of in beroep, worden door de geneeskundige commissie onmiddellijk aan de raad van de betrokken Orde medegedeeld.

§ 5. Paragraaf 1, 2^o a), wordt opgeheven op een door de koning te bepalen datum.

Art. 133. De koning bepaalt de toelagen, vergoedingen en vacatiegelden die mogen worden

verleend aan de voorzitter, de ondervoorzitter en de andere leden van de geneeskundige commissies, de geneeskundige commissie van beroep, de Federale Raad voor de Fysiotherapie, de Federale Raad voor Verpleegkunde, de Federale Raad voor de klinische psychologie en de klinische orthopedagogiek en de Nationale raad voor de paramedische beroepen, alsmede aan al de personen die, wegens hun bevoegdheid worden opgeroepen.

De bijdragen, bedoeld in de artikelen 25, 47, en 72 mogen ten hoogste op 1.500 frank worden vastgesteld. Dit laatste bedrag is gekoppeld aan het indexcijfer 114,20 en verandert overeenkomstig de bepalingen van de wet van 2 augustus 1971 houdende inrichting van een stelsel waarbij de wedden, lonen, pensioenen, toelagen en tegemoetkomingen ten laste van de openbare schatkist, sommige sociale uitkeringen, de bezoldigingen waarmee rekening dient gehouden te worden bij de berekening van sommige bijdragen van de sociale zekerheid der arbeiders, alsmede de verplichtingen op sociaal gebied opgelegd aan de zelfstandigen, aan het indexcijfer van de consumptieprijzen wordt gekoppeld.

Art. 143/1. De koninklijke besluiten genomen ter uitvoering van artikel 62/1 en artikel 62/2 worden uitgevaardigd na advies van de Federale Raad voor de klinische psychologie en de klinische orthopedagogiek, uitgebracht hetzij op eigen initiatief, hetzij op verzoek van de minister bevoegd voor Volksgezondheid.

Wanneer de minister om het advies verzoekt, brengt de Federale Raad voor de klinische psychologie en de klinische orthopedagogiek zijn advies uit binnen vier maanden. Na het verstrijken van die termijn wordt het advies geacht uitgebracht te zijn.

verleend aan de voorzitter, de ondervoorzitter en de andere leden van de geneeskundige commissies, de geneeskundige commissie van beroep, de Federale Raad voor de Fysiotherapie, de Federale Raad voor Verpleegkunde de Federale Raad voor de geestelijke gezondheidszorgberoepen en de Nationale raad voor de paramedische beroepen, alsmede aan al de personen die, wegens hun bevoegdheid worden opgeroepen.

De bijdragen, bedoeld in de artikelen 25, 47, en 72 mogen ten hoogste op 1.500 frank worden vastgesteld. Dit laatste bedrag is gekoppeld aan het indexcijfer 114,20 en verandert overeenkomstig de bepalingen van de wet van 2 augustus 1971 houdende inrichting van een stelsel waarbij de wedden, lonen, pensioenen, toelagen en tegemoetkomingen ten laste van de openbare schatkist, sommige sociale uitkeringen, de bezoldigingen waarmee rekening dient gehouden te worden bij de berekening van sommige bijdragen van de sociale zekerheid der arbeiders, alsmede de verplichtingen op sociaal gebied opgelegd aan de zelfstandigen, aan het indexcijfer van de consumptieprijzen wordt gekoppeld.

Art. 143/1. De koninklijke besluiten genomen ter uitvoering van artikel 62/1 en artikel 62/2 worden uitgevaardigd na advies van de Federale Raad voor de geestelijke gezondheidszorgberoepen, uitgebracht hetzij op eigen initiatief, hetzij op verzoek van de minister bevoegd voor Volksgezondheid.

Wanneer de minister om het advies verzoekt, brengt de Federale Raad voor de geestelijke gezondheidszorgberoepen zijn advies uit binnen vier maanden. Na het verstrijken van die termijn wordt het advies geacht uitgebracht te zijn.

Texte de base, y compris les modifications par la loi du 4/4/2014 (situation 1/9/2016)

Texte de base, y compris les modifications par la loi du 4/4/2014 ainsi que les modifications du projet de loi (situation 1/9/2016)

Les professionnels de santé exerçant une activité libérale ont le droit de pratiquer leur profession dans leur chef, d'interrompre un traitement d'un patient en cours sans avoir pris au préalable toutes dispositions en vue d'assurer la continuité des soins.

Les professionnels de santé exerçant une activité libérale ont le droit de pratiquer leur profession dans leur chef, d'interrompre un traitement d'un patient en cours sans avoir pris au préalable toutes dispositions en vue d'assurer la continuité des soins.

Art. 27. § 1er. Les praticiens visés aux articles 3, § 1er, 4, 43, 45 et 63 ne peuvent sciemment et sans motif légitime dans leur chef, interrompre un traitement d'un patient en cours sans avoir pris au préalable toutes dispositions en vue d'assurer la continuité des soins.

Art. 27. § 1er. Les praticiens visés aux articles 3, § 1er, 4, 43, 45, 63, 68/1, 68/2 et 68/2/1, §§2 et 4 ne peuvent sciemment et sans motif légitime dans leur chef, interrompre un traitement d'un patient en cours sans avoir pris au préalable toutes dispositions en vue d'assurer la continuité des soins.

La commission médicale compétente veille au respect de l'alinéa 1er par les praticiens visés aux articles 3, § 1er, 4, 43, 45 et 63.

La commission médicale compétente veille au respect de l'alinéa 1er par les praticiens visés aux articles 3, § 1er, 4, 43, 45, 63, 68/1, 68/2 et 68/2/1, §§2 et 4.

Par un arrêté délibéré en Conseil des ministres, le Roi peut étendre ou compléter la liste des professions visées au présent article.

Par un arrêté délibéré en Conseil des ministres, le Roi peut étendre ou compléter la liste des professions visées au présent article.

§ 2. La continuité des soins est assurée par un autre praticien disposant du même titre professionnel particulier.

§ 2. La continuité des soins est assurée par un autre praticien disposant du même titre professionnel particulier.

En ce qui concerne les praticiens visés à l'article 3, § 1er, la continuité des soins pendant la nuit profonde, à l'exception de la prise en charge palliative et le traitement de la douleur, peut, selon des conditions fixées par le Roi, être confiée au porteur d'un autre titre professionnel particulier réservé aux titulaires d'un diplôme de docteur en médecine.

En ce qui concerne les praticiens visés à l'article 3, § 1er, la continuité des soins pendant la nuit profonde, à l'exception de la prise en charge palliative et le traitement de la douleur, peut, selon des conditions fixées par le Roi, être confiée au porteur d'un autre titre professionnel particulier réservé aux titulaires d'un diplôme de docteur en médecine.

§ 3. Le pharmacien ne peut sciemment et sans motif légitime dans son chef, fermer temporairement ou définitivement son officine sans avoir pris au préalable toutes dispositions en vue d'assurer la continuité de la dispensation des médicaments prescrits dans une ordonnance en cours.

§ 3. Le pharmacien ne peut sciemment et sans motif légitime dans son chef, fermer temporairement ou définitivement son officine sans avoir pris au préalable toutes dispositions en vue d'assurer la continuité de la dispensation des médicaments prescrits dans une ordonnance en cours.

La commission médicale compétente veille au respect de l'alinéa 1er.

La commission médicale compétente veille au respect de l'alinéa 1er.

§ 4. En cas d'interruption du traitement en cours d'un patient en raison d'une fermeture quotidienne, la continuité des soins peut être assurée dans le cadre de la permanence médicale, pour autant que le professionnel des soins de santé participe à la permanence médicale selon les modalités fixées conformément à l'article 28.

§ 4. En cas d'interruption du traitement en cours d'un patient en raison d'une fermeture quotidienne, la continuité des soins peut être assurée dans le cadre de la permanence médicale, pour autant que le professionnel des soins de santé participe à la permanence médicale selon les modalités fixées conformément à l'article 28.

Art. 28. § 1er. Le Roi définit les modalités selon lesquelles est garantie la permanence médicale.

Art. 28. § 1er. Le Roi définit les modalités selon lesquelles est garantie la permanence médicale.

Le Roi peut confier les missions fixées par Lui, relatives à l'organisation locale de la permanence médicale à la représentation des professionnels concernés et à la collaboration avec d'autres professionnels des soins de santé, à des organisations professionnelles

Le Roi peut confier les missions fixées par Lui, relatives à l'organisation locale de la permanence médicale à la représentation des professionnels concernés et à la collaboration avec d'autres professionnels des soins de santé, à des organisations professionnelles

représentatives des praticiens visés aux articles 3, § 1er, 4, 6 § 21, 43, 45 et 63, des groupements constitués à cet effet ou des employeurs des praticiens visés aux articles 3, § 1er, 4, 6 § 21, 43, 45 et 63, à condition qu'ils soient agréés à cette fin.

Les conditions et la procédure d'obtention de l'agrément sont fixées par le ministre qui a la haute main sur la santé publique dans ses attributions.

Aucun des praticiens visés aux articles 3, § 1er, 4, 6 § 21, 43, 45 et 63 et satisfaisant aux conditions exigées ne peut être exclu de cette permanence médicale, à condition que l'intéressé souscrive au règlement d'ordre intérieur et qu'il observe les règles déontologiques.

Lorsqu'une permanence a été instituée pour les officines ouvertes au public, toutes les officines ouvertes au public reprises sur le rôle de garde y participent conformément aux modalités déterminées par le Roi.

Les organisations, les groupements ou les employeurs visés à l'alinéa 2 communiquent à la commission médicale compétente le rôle de garde établi par leurs soins ainsi que toutes modifications qui y seraient apportées et un règlement d'ordre intérieur.

Le Roi fixe les modalités pour l'enregistrement des appels pendant la période de permanence.

§ 2. La commission médicale définit les besoins en matière d'organisation locale de la permanence médicale. Elle surveille le fonctionnement de la permanence médicale locale organisée par les organisations, les groupements ou les employeurs visés au paragraphe 1er et est habilitée à approuver les règlements d'ordre intérieur visés au paragraphe 1er et à trancher les contestations en matière d'organisation locale de la permanence médicale.

Lorsque des règles en matière de permanence médicale sont fixées dans un code de déontologie applicable aux professionnels de soins santé intéressés, la commission s'y réfère dans l'exécution des missions visées à l'alinéa 1er.

En cas de carence ou d'insuffisance, la commission médicale fait appel, d'initiative ou à la demande du gouverneur de province, à la collaboration des organisations, des groupements ou des employeurs visés au paragraphe 1er ou des praticiens intéressés en vue d'instituer ou de compléter l'organisation locale de la permanence médicale.

§ 3. À l'expiration du délai fixé dans la demande visée au paragraphe 2, alinéa 3, l'organisation locale de la permanence médicale ne fonctionne pas de manière satisfaisante, l'inspecteur d'hygiène ou, s'il échet, l'inspecteur de la pharmacie prend lui-même toutes mesures en vue d'organiser ou de compléter l'organisation locale de la permanence médicale en fonction des besoins qui auront été éventuellement définis par la commission médicale présidée en

représentatives des praticiens visés aux articles 3, § 1er, 4, 6 § 21, 43, 45, 63, 6§/1, 6§/2 et 6§/2/1, §§2 et 4 des groupements constitués à cet effet ou des employeurs des praticiens visés aux articles 3, § 1er, 4, 6 § 21, 43, 45, 63, 6§/1, 6§/2 et 6§/2/1, §§2 et 4 à condition qu'ils soient agréés à cette fin.

Les conditions et la procédure d'obtention de l'agrément sont fixées par le ministre qui a la haute main sur la santé publique dans ses attributions.

Aucun des praticiens visés aux articles 3, § 1er, 4, 6 § 21, 43, 45, 63, 6§/1, 6§/2 et 6§/2/1, §§2 et 4, et satisfaisant aux conditions exigées ne peut être exclu de cette permanence médicale, à condition que l'intéressé souscrive au règlement d'ordre intérieur et qu'il observe les règles déontologiques.

Lorsqu'une permanence a été instituée pour les officines ouvertes au public, toutes les officines ouvertes au public reprises sur le rôle de garde y participent conformément aux modalités déterminées par le Roi.

Les organisations, les groupements ou les employeurs visés à l'alinéa 2 communiquent à la commission médicale compétente le rôle de garde établi par leurs soins ainsi que toutes modifications qui y seraient apportées et un règlement d'ordre intérieur.

Le Roi fixe les modalités pour l'enregistrement des appels pendant la période de permanence.

§ 2. La commission médicale définit les besoins en matière d'organisation locale de la permanence médicale. Elle surveille le fonctionnement de la permanence médicale locale organisée par les organisations, les groupements ou les employeurs visés au paragraphe 1er et est habilitée à approuver les règlements d'ordre intérieur visés au paragraphe 1er et à trancher les contestations en matière d'organisation locale de la permanence médicale.

Lorsque des règles en matière de permanence médicale sont fixées dans un code de déontologie applicable aux professionnels de soins santé intéressés, la commission s'y réfère dans l'exécution des missions visées à l'alinéa 1er.

En cas de carence ou d'insuffisance, la commission médicale fait appel, d'initiative ou à la demande du gouverneur de province, à la collaboration des organisations, des groupements ou des employeurs visés au paragraphe 1er ou des praticiens intéressés en vue d'instituer ou de compléter l'organisation locale de la permanence médicale.

§ 3. À l'expiration du délai fixé dans la demande visée au paragraphe 2, alinéa 3, l'organisation locale de la permanence médicale ne fonctionne pas de manière satisfaisante, l'inspecteur d'hygiène ou, s'il échet, l'inspecteur de la pharmacie prend lui-même toutes mesures en vue d'organiser ou de compléter l'organisation locale de la permanence médicale en

l'occurrence par le gouverneur de province. Dans ce cadre, l'inspecteur d'hygiène ou, s'il échet, le fonctionnaire de l'Agence fédérale des médicaments et des produits de santé chargé du contrôle peut requérir la participation des organisations, des groupements ou des employeurs visés au paragraphe 1er ou des praticiens intéressés, qu'il désigne, en vue d'organiser ou de compléter l'organisation locale de la permanence médicale.

Art. 62/1. § 1er. Nul ne peut exercer la psychologie clinique s'il n'est titulaire d'un agrément délivré par le ministre qui a la compétence publique dans ses attributions.

§ 2. Le Roi fixe, après avis du Conseil fédéral de la psychologie clinique et de l'orthopédagogie clinique, les conditions pour l'obtention, le maintien et le retrait de l'agrément visé au paragraphe 1er, en particulier les matières qui doivent avoir été assimilées et les stages qui doivent avoir été suivis pour obtenir l'agrément en psychologie clinique.

L'agrément en psychologie clinique ne peut être accordé qu'au porteur d'un diplôme d'enseignement universitaire dans le domaine de la psychologie clinique, sanctionnant une formation qui, dans le cadre d'un enseignement de plein exercice, compte au moins cinq années d'études ou 300 crédits dans le système européen de transfert et d'accumulation de crédits (ECTS), en ce compris un stage dans le domaine de la psychologie clinique. Sont assimilées au porteur d'un diplôme universitaire dans le domaine de la psychologie clinique, les personnes porteuses d'un diplôme d'enseignement universitaire dans le domaine de la psychologie délivré avant l'entrée en vigueur du présent article et pouvant justifier d'une expérience professionnelle de minimum trois ans dans le domaine de la psychologie clinique.

§ 3. Par exercice de la psychologie clinique, on entend l'accomplissement habituel d'actes autonomes ayant pour objet ou présentés comme ayant pour objet, à l'égard d'un être humain et dans un cadre de référence scientifiquement étayé de psychologie clinique, la prévention, l'examen, le dépistage ou l'établissement du psychodiagnostic de souffrances psychiques ou psychosomatiques, réelles ou supposées, et la prise en charge ou le soutien de cette personne.

§ 4. Le Roi peut, après avis du Conseil fédéral de la psychologie clinique et de l'orthopédagogie clinique, préciser et définir les actes visés au paragraphe 3 et fixer les conditions de leur exécution

fonction des besoins qui auront été éventuellement définis par la commission médicale présidée en l'occurrence par le gouverneur de province. Dans ce cadre, l'inspecteur d'hygiène ou, s'il échet, le fonctionnaire de l'Agence fédérale des médicaments et des produits de santé chargé du contrôle peut requérir la participation des organisations, des groupements ou des employeurs visés au paragraphe 1er ou des praticiens intéressés, qu'il désigne, en vue d'organiser ou de compléter l'organisation locale de la permanence médicale.

Art. 62/1. § 1er. En dehors des praticiens visés à l'article 3, §1er, nul ne peut exercer la psychologie clinique s'il n'est titulaire d'un agrément délivré par le ministre qui a la compétence publique dans ses attributions.

Par dérogation à l'alinéa 1er, peut également exercer la psychologie clinique le titulaire d'un agrément en orthopédagogie clinique qui possède une connaissance suffisante de la psychologie clinique.

Le Roi détermine les conditions de formation et de stage pratique requises pour attester de cette connaissance suffisante.

§ 2. Le Roi fixe les conditions pour l'obtention, le maintien et le retrait de l'agrément visé au paragraphe 1er, en particulier les matières qui doivent avoir été assimilées et les stages qui doivent avoir été suivis pour obtenir l'agrément en psychologie clinique. L'agrément en psychologie clinique ne peut être accordé qu'au porteur d'un diplôme d'enseignement universitaire dans le domaine de la psychologie clinique, sanctionnant une formation qui, dans le cadre d'un enseignement de plein exercice, compte au moins cinq années d'études ou 300 crédits dans le système européen de transfert et d'accumulation de crédits (ECTS), en ce compris un stage dans le domaine de la psychologie clinique. Sont assimilées au porteur d'un diplôme universitaire dans le domaine de la psychologie clinique, les personnes porteuses d'un diplôme d'enseignement universitaire dans le domaine de la psychologie délivré avant l'entrée en vigueur du présent article et pouvant justifier d'une expérience professionnelle de minimum trois ans dans le domaine de la psychologie clinique.

§ 3. Sans préjudice de l'exercice de l'art médical tel que défini à l'article 3, on entend par exercice de la psychologie clinique, l'accomplissement habituel d'actes autonomes ayant pour objet ou présentés comme ayant pour objet, à l'égard d'un être humain et dans un cadre de référence scientifiquement étayé de psychologie clinique, la prévention, l'examen, le dépistage ou l'établissement du psychodiagnostic de souffrances

psychiques ou psychosomatiques, réelles ou supposées, et la prise en charge ou le soutien de cette personne.

Le Roi peut clarifier et décrire les actes visés à l'alinéa précédent et fixer les conditions de leur exercice.

§ 4. En vue de l'exercice de la psychologie clinique, le psychologue clinicien agréé doit, au terme de sa formation, suivre un stage professionnel.

L'obligation de suivre un stage professionnel ne vaut toutefois pas à l'égard de psychologues cliniciens qui, au 1^{er} septembre 2016, exercent déjà la psychologie clinique.

L'obligation ne vaut pas non plus à l'égard des étudiants en psychologie clinique qui ont entamé leurs études au 1^{er} septembre 2016 ou les entament au plus tard au cours de l'année académique 2016-2017.

Le Roi détermine des modalités concernant le stage professionnel visé à l'alinéa 1^{er}.

Le stage professionnel a lieu dans un service de stage agréé, sous la supervision d'un maître de stage agréé.

Les maîtres de stage et services de stage en psychologie clinique sont agréés par le ministre ayant la Santé publique dans ses attributions ou par le fonctionnaire du service public fédéral Santé publique, Sécurité de la chaîne alimentaire et Environnement qu'il désigne.

Le Roi fixe les critères d'agrément des maîtres de stage et services de stage visés à l'alinéa précédent.

Art. 62/2. § 1^{er}. Nul ne peut exercer l'orthopédagogie clinique s'il n'est titulaire d'un agrément délivré par le ministre qui a la Santé publique dans ses attributions.

Par dérogation à l'alinéa 1^{er}, peut exercer l'orthopédagogie clinique le titulaire d'un agrément en psychologie clinique qui a suivi une formation en orthopédagogie clinique durant sa formation en psychologie clinique.

§ 2. Le Roi fixe, après avis du Conseil fédéral de la psychologie clinique et de l'orthopédagogie clinique, les conditions pour l'obtention, le maintien et le retrait de l'agrément visé au paragraphe 1^{er}, alinéa 1^{er}, en particulier les matières qui doivent avoir été assimilées et les stages qui doivent avoir été suivis pour obtenir l'agrément en orthopédagogie clinique.

L'agrément en orthopédagogie clinique ne peut être accordé qu'au porteur d'un diplôme d'enseignement universitaire dans le domaine de l'orthopédagogie clinique, sanctionnant une formation qui, dans le cadre d'un enseignement de plein exercice, compte au moins cinq années d'études ou 300 crédits ECTS, en ce compris un stage dans le domaine de l'orthopédagogie clinique.

§ 3. Par exercice de l'orthopédagogie clinique, on

Art. 62/2. § 1^{er}. En dehors des praticiens visés à l'article 3, §1^{er}, nul ne peut exercer l'orthopédagogie clinique s'il n'est titulaire d'un agrément délivré par le ministre qui a la Santé publique dans ses attributions.

Par dérogation à l'alinéa 1^{er}, peut également exercer l'orthopédagogie clinique le titulaire d'un agrément en psychologie clinique qui possède une connaissance suffisante de l'orthopédagogie clinique.

Le Roi détermine les conditions de formation et de stage pratique requises pour attester de cette connaissance suffisante.

§ 2. Le Roi fixe les conditions pour l'obtention, le maintien et le retrait de l'agrément visé au paragraphe 1^{er}, alinéa 1^{er}, en particulier les matières qui doivent avoir été assimilées et les stages qui doivent avoir été suivis pour obtenir l'agrément en orthopédagogie clinique.

L'agrément en orthopédagogie clinique ne peut être accordé qu'au porteur d'un diplôme d'enseignement universitaire dans le domaine de l'orthopédagogie clinique, sanctionnant une formation qui, dans le cadre d'un enseignement de plein exercice, compte au moins

entend l'accomplissement habituel, dans un cadre de référence scientifique de l'orthopédagogie clinique, d'actes autonomes qui ont pour but la prévention, l'examen et le dépistage des problèmes éducatifs, comportementaux, de développement ou d'apprentissage chez des personnes et la prise en charge ou l'accompagnement de ces personnes.

§ 4. Le Roi peut, après avis du Conseil fédéral de la psychologie clinique et de l'orthopédagogie clinique, préciser et définir les actes visés au paragraphe 3 et fixer les conditions de leur exécution.

cinq années d'études ou 300 crédits ECTS, en ce compris un stage dans le domaine de l'orthopédagogie clinique.

§ 3. Dans préjudice de l'exercice de l'art médical tel que défini à l'article 3, on entend par exercice de l'orthopédagogie clinique, l'accomplissement habituel, dans un cadre de référence scientifique de l'orthopédagogie clinique, d'actes autonomes qui ont pour but la prévention, le dépistage et l'établissement d'un diagnostic pédagogique, avec une attention particulière pour les facteurs contextuels, et le dépistage des problèmes éducatifs, comportementaux, de développement ou d'apprentissage chez des personnes, ainsi que la prise en charge et l'accompagnement de ces personnes.

Le Roi peut clarifier et décrire les actes visés à l'alinéa précédent et fixer les conditions de leur exercice.

§ 4. En vue de l'exercice de l'orthopédagogie, l'orthopédagogue clinicien agréé doit, au terme de sa formation, suivre un stage professionnel.

L'obligation de suivre un stage professionnel ne vaut toutefois pas à l'égard d'orthopédagogues cliniciens qui, au 1^{er} septembre 2016, exercent déjà l'orthopédagogie clinique.

L'obligation ne vaut pas non plus à l'égard des étudiants en orthopédagogie clinique qui ont entamé leurs études au 1^{er} septembre 2016 ou les entament au plus tard au cours de l'année académique 2016-2017.

Le Roi détermine des modalités concernant le stage professionnel visé à l'alinéa 1^{er}.

Le stage professionnel, a lieu dans un service de stage agréé, sous la supervision d'un maître de stage agréé.

Les maîtres de stage et services de stage en orthopédagogie clinique sont agréés par le ministre qui a la Santé publique dans ses attributions ou par le fonctionnaire du Service public fédéral Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement délégué par lui.

Le Roi fixe les critères d'agrément des maîtres de stage et services de stage visés à l'alinéa précédent.

Art. 6^{bis}/2/1. §1^{er}. La psychothérapie est une forme de traitement des soins de santé qui utilise, de façon logique et systématique, un ensemble cohérent de moyens psychologiques (interventions), qui sont ancrés dans un cadre de référence psychologique et scientifique, et qui requièrent une collaboration interdisciplinaire.

§2. Elle est exercée par un praticien, tel que visé aux articles 3, §1^{er}, 6^o/1 et 6^o/2, au sein d'une relation psychothérapeute-patient, dans le but d'éliminer ou d'alléger des difficultés, conflits et troubles psychologiques dont souffre le patient.

§3. Pour pouvoir exercer la psychothérapie, le praticien, tel que visé au paragraphe précédent, a suivi une formation spécifique en psychothérapie dans un établissement universitaire ou une haute école. La formation compte au minimum 70 crédits ECT.

Le praticien a également suivi un stage professionnel dans le domaine de la psychothérapie de minimum deux ans de pratique à temps plein ou son équivalent en cas d'exercice à temps partiel.

La formation spécifique et le stage professionnel peuvent avoir lieu simultanément.

Le Roi peut déterminer des modalités concernant le stage professionnel visé au deuxième alinéa.

§4. Par dérogation aux paragraphes 2 et 3, des praticiens professionnels autres que les praticiens professionnels tels que visés aux articles 3, §1^{er}, 6^o/1 et 6^o/2 peuvent également exercer de manière autonome la psychothérapie, pour autant qu'ils ressortent d'une des catégories suivantes

a) praticiens professionnels qui, au plus tard au cours de l'année académique 2015-2016, ont terminé leurs études aux conditions cumulatives suivantes

1^o ils disposent d'un titre professionnel conformément à cette loi

2^o ils ont terminé avec fruit dans un établissement une formation spécifique en psychothérapie

3^o ils peuvent fournir au plus tard le 1^{er} septembre 2016 la preuve de l'exercice de la psychothérapie

b) praticiens professionnels qui, au 1^{er} septembre 2016, ont entamé ou entament pendant l'année académique 2016-2017 une formation spécifique en psychothérapie, aux conditions cumulatives suivantes

1^o ils disposent d'un titre professionnel conformément à cette loi

2^o ils ont terminé avec fruit dans un établissement une formation spécifique en psychothérapie

c) praticiens professionnels qui, au 1^{er} septembre 2016, ont entamé ou entament pendant l'année académique 2016-2017 une formation au minimum de niveau bachelier qui donne droit à un titre professionnel conformément à cette loi, aux conditions cumulatives

suivantes :

1) ils disposent d'un titre professionnel conformément à cette loi ;

2) ils ont terminé avec fruit une formation spécifique en psychothérapie, telle que visée au paragraphe 3, alinéa 1^{er} ;

3) ils ont également suivi un stage professionnel, tel que visé au paragraphe 3, alinéa 2.

§5. Par dérogation aux paragraphes 2, 3 et 4, les personnes qui ne sont pas des praticiens professionnels peuvent également exercer la psychothérapie, pour autant qu'elles satisfassent aux conditions cumulatives suivantes :

a) il s'agit de la pratique non autonome de certains actes psychothérapeutiques sous la surveillance d'un praticien, tels que visés aux paragraphes 2 à 4 inclus ;

b) la pratique a lieu dans un cadre interdisciplinaire avec intervision.

Les personnes visées à l'alinéa précédent ressortent par ailleurs d'une des catégories suivantes :

a) ceux qui, au plus tard au cours de l'année académique 2015-2016, ont terminé leurs études aux conditions cumulatives suivantes :

1) ils ont terminé avec fruit une formation au minimum de niveau bachelier ;

2) ils ont terminé avec fruit dans un établissement une formation spécifique en psychothérapie ;

3) ils peuvent fournir au plus tard le 1^{er} septembre 2016 la preuve de l'exercice de la psychothérapie ;

b) ceux qui, au 1^{er} septembre 2016 ont entamé ou entament pendant l'année académique 2016-2017 une formation spécifique en psychothérapie aux conditions cumulatives suivantes :

1) ils ont terminé avec fruit une formation au minimum de niveau bachelier ;

2) ils ont terminé avec fruit dans un établissement une formation spécifique en psychothérapie ;

c) ceux qui, au 1^{er} septembre 2016, ont entamé ou entament pendant de l'année académique 2016-2017 une formation au minimum de niveau bachelier, aux conditions cumulatives suivantes :

1) ils ont terminé avec fruit une formation au minimum de niveau bachelier ;

2° ils ont terminé avec fruit la formation spécifique en psychothérapie, telle que visée au paragraphe 3, alinéa 1^{er};

3° ils ont également suivi un stage professionnel, tel que visé au paragraphe 3, alinéa 2.

Les dispositions de la loi du 22 août 2002 relative aux droits du patient sont applicables aux praticiens de la psychothérapie visés au présent paragraphe.

§6. Le Roi peut, par arrêté délibéré en Conseil des ministres, après avoir recueilli l'avis du Conseil fédéral, également autoriser d'autres praticiens professionnels à exercer la psychothérapie. Il fixe, le cas échéant, les conditions auxquelles ils peuvent exercer la psychothérapie. Ces conditions portent au minimum sur leur formation préparatoire.

§7. Le Roi peut, après avis du Conseil fédéral des professions des soins de santé mentale, décrire la psychothérapie et fixer les conditions relatives à l'exercice de cette discipline, dont la matière qui doit être traitée et le stage professionnel, tel que visé au paragraphe 3, alinéa 2.

Art. 6°/2/2. §1^{er}. Les praticiens professionnels, tels que visés aux articles 3, §1^{er}, 6°/1 et 6°/2, qui exercent la psychothérapie de manière autonome, ainsi que les praticiens autonomes de la psychothérapie, tels que visés à l'article 6°/2/1, §4, peuvent être aidés par des assistants, appelés les professions de support en soins de santé mentale.

Les professions de support en soins de santé mentale ne posent aucun acte diagnostique et thérapeutique autonome mais exécutent des prescriptions à la demande de et sous la supervision des praticiens professionnels mentionnés à l'alinéa précédent ou des praticiens de la psychothérapie mentionnés à l'alinéa précédent.

§2. Le Roi peut, par arrêté délibéré en Conseil des ministres, après avis du Conseil fédéral des professions des soins de santé mentale, fixer la liste des professions de support en soins de santé mentale, ainsi que les critères généraux d'agrément des professions de support en soins de santé mentale.

Le Roi peut, après avis du Conseil fédéral des professions des soins de santé mentale, déterminer les critères spécifiques qui s'appliquent à chacune des professions de support en soins de santé mentale.

Art. 6°/3. § 1^{er}. Il est institué un Conseil fédéral de la psychologie clinique et de l'orthopédagogie clinique.

Art. 6°/3. §1^{er}. Il est institué un Conseil fédéral des professions des soins de santé mentale, dénommé ci-

§ 2. Le Conseil fédéral de la psychologie clinique et de l'orthopédagogie clinique a pour mission de donner au ministre qui a la compétence publique dans ses attributions, sur la demande de celui-ci ou d'initiative, des avis en toutes matières relatives à l'exercice de la psychologie clinique ou à l'exercice de l'orthopédagogie clinique. Ce Conseil peut également donner des avis aux gouvernements des communautés, sur la demande de ceux-ci, sur toute matière relative à leur formation.

§ 3. Le Conseil fédéral de la psychologie clinique et de l'orthopédagogie clinique est composé de huit membres, dont quatre membres francophones et quatre membres néerlandophones, titulaires du diplôme universitaire visé à l'article 62/1, § 2, alinéa 2, et occupant des fonctions académiques en la matière depuis au moins cinq ans, proposés sur une liste double par les facultés organisant l'enseignement complet visé à l'article 62/1, § 2, alinéa 2

deux membres, dont un membre francophone et un membre néerlandophone, autorisés à exercer l'orthopédagogie clinique conformément à l'article 62/2, § 1er, et occupant des fonctions académiques en la matière depuis au moins cinq ans, proposés sur une liste double par les facultés organisant l'enseignement complet menant à une formation autorisant l'exercice de l'orthopédagogie clinique, conformément à l'article 62/2, § 2, alinéa 2.

deux membres, dont quatre membres francophones et quatre membres néerlandophones, titulaires du diplôme universitaire visé à l'article 62/1, § 2, alinéa 2, et pratiquant de manière effective la psychologie clinique, proposés sur une liste double par les organisations professionnelles représentatives

deux membres, dont un membre francophone et un membre néerlandophone, autorisés à exercer l'orthopédagogie clinique conformément à l'article 62/2, § 1er, et pratiquant de manière effective l'orthopédagogie clinique, proposés sur une liste double par les organisations professionnelles représentatives

deux médecins, dont un francophone et un néerlandophone, titulaires du titre professionnel particulier de médecin spécialiste en psychiatrie tel que fixé par le roi et désignés par leur organisation professionnelle.

Le roi peut fixer les critères pour qu'une organisation puisse être désignée comme représentative au sens de l'alinéa 1er, 3 et 4

§ 4. Les membres du Conseil fédéral sont nommés par le roi pour un terme renouvelable de six ans. Le Conseil fédéral élit en son sein, parmi les membres, un président et un vice-président.

Chaque membre effectif du Conseil fédéral est pourvu d'un membre suppléant répondant aux mêmes conditions que lui.

Le Conseil fédéral, qui a pour mission de donner au ministre qui a la compétence publique dans ses attributions, sur la demande de celui-ci ou d'initiative, des avis en toutes matières relatives à l'agrément et à l'exercice des professions des soins de santé mentale, dont la psychologie clinique et l'orthopédagogie clinique, ainsi qu'en toutes matières relatives à l'exercice de la psychothérapie.

§2. Le Conseil fédéral est composé de façon telle que les membres à nommer seront particulièrement familiarisés avec l'exercice d'une profession des soins de santé mentale ou l'exercice de la psychothérapie.

§3. Le Conseil fédéral se compose des trois groupes professionnels suivants :

- a) le groupe professionnel des psychologues cliniciens, composé de 16 psychologues cliniciens
- b) le groupe professionnel des orthopédagogues cliniciens, composé de 4 orthopédagogues cliniciens
- c) le groupe professionnel des médecins, composé de 2 médecins.

Chaque groupe professionnel compte un nombre égal de membres francophones et néerlandophones.

Chaque groupe professionnel comprend un nombre égal de membres qui occupent une fonction académique d'une part, et de membres qui, depuis au moins 5 ans, exercent soit une profession des soins de santé mentale, soit la psychothérapie d'autre part.

Les membres visés à l'alinéa précédent qui occupent une fonction académique, sont proposés sur une liste double par les facultés organisant un enseignement complet menant à une formation autorisant l'exercice de la psychologie clinique, de l'orthopédagogie clinique ou de l'art médical.

Les membres visés à l'alinéa 3 qui exercent une profession des soins de santé mentale ou la psychothérapie, sont proposés sur une liste double par les organisations professionnelles représentatives.

Le roi fixe les critères permettant à une organisation d'être désignée comme représentative au sens de l'alinéa précédent.

Pour autant que dans un même groupe linguistique du groupe professionnel tel que visé à l'alinéa 1^{er}, b), du présent paragraphe, il n'y ait aucun membre, des orthopsychologues francophones entrent aussi en ligne de compte pour occuper un mandat au sein de ce groupe professionnel, à condition que les organisations professionnelles de psychologues qui proposent ces

§ 5. Le Roi règle l'organisation et le fonctionnement du Conseil fédéral.

Le Conseil fédéral ne peut délibérer valablement que si la moitié au moins de ses membres effectifs sont présents ou représentés par leurs suppléants.

Les décisions du Conseil fédéral sont prises à la majorité simple des membres présents. En cas d'égalité de voix, la voix du président est prépondérante.

§ 6. À l'exception des membres visés au § 3, alinéa 1er, 5, les membres du Conseil fédéral sont, selon le cas, agréés comme psychologue clinicien ou orthopédiste clinicien conformément à l'article 62/1, § 1er, ou à l'article 62/2, § 1er, au plus tard un an après l'entrée en vigueur de l'arrêté royal qui fixe les conditions et les modalités de l'agrément.

orthopsychologues, s'adressent également de façon explicite à l'exercice de l'orthopédie dans leurs statuts.

Pour autant qu'en application de l'alinéa précédent, aucun orthopsychologue n'ait pu être proposé, des psychologues cliniciens entrent aussi en ligne de compte pour occuper un mandat au sein du groupe professionnel visé à l'alinéa 1^{er}, b).

§4. Tant le ministre qui a la confiance publique dans ses attributions que le Conseil fédéral peuvent créer des groupes de travail, qui sont chargés d'une mission soit permanente, soit temporaire.

En outre des membres du Conseil fédéral, des experts peuvent également être adjoints aux groupes de travail du Conseil fédéral.

§5. Chaque membre effectif du Conseil fédéral est pourvu d'un membre suppléant répondant aux mêmes conditions que lui.

§6. Les membres du Conseil fédéral sont nommés par le Roi pour un terme renouvelable de six ans. Le ministre qui a la confiance publique dans ses attributions désigne le président et le vice-président du Conseil fédéral en dehors des membres.

§7. Le Roi règle l'organisation et le fonctionnement du Conseil fédéral.

Le Conseil fédéral ne peut délibérer valablement et donner des avis que si la moitié au moins de ses membres effectifs sont présents ou sont représentés par leur suppléant.

Si le quorum de présence n'est pas atteint au terme d'un second appel, le Conseil fédéral peut en tout cas, en dérogation à l'alinéa précédent, valablement délibérer et décider au cours de la réunion suivante.

Les avis du Conseil fédéral sont pris à la majorité simple des membres présents.

En cas de parité des voix, la voix du président est prépondérante.

§8. Si au moins la moitié des membres d'un des groupes professionnels du Conseil fédéral, tels que visés au §3, alinéa 1er, ne sont pas d'accord avec l'avis du Conseil fédéral, ledit groupe professionnel peut rendre un avis distinct dans lequel il expose sa position divergente. Cet avis est transmis avec l'avis du Conseil fédéral au ministre qui a la confiance publique dans ses attributions.

Art. 119. § 1er. La commission médicale a, dans sa circonscription, pour mission générale

Art. 119. § 1er. La commission médicale a, dans sa circonscription, pour mission générale

a) de proposer à l'autorité toutes mesures destinées à contribuer à la santé publique;

b) d'assurer la collaboration efficace des praticiens de l'art médical (de l'art pharmaceutique, de l'art infirmier ainsi que des praticiens des professions paramédicales) à l'exécution des mesures édictées par l'autorité en vue de prévenir ou de combattre les maladies quaranténaires ou transmissibles.

2. spéciale

a) de vérifier et de viser les titres des praticiens de l'art médical et de l'art pharmaceutique, des médecins vétérinaires, des praticiens de l'art infirmier, des psychologues cliniciens, des orthopédagogues cliniciens et des praticiens des professions paramédicales;

b) de retirer le visa ou de subordonner son maintien à l'acceptation par l'intéressé de limitations qu'elle lui impose, lorsqu'il est établi à l'avis d'experts médecins désignés par le conseil national de l'ordre des médecins ou par le Conseil national de l'ordre dont il relève, qu'un professionnel des soins de santé visé par la présente loi coordonnée, un médecin vétérinaire ou un membre d'une pratique non conventionnelle enregistrée et visée à la loi du 29 avril 1999 précitée ne réunit plus les aptitudes physiques ou psychiques pour poursuivre sans risque l'exercice de sa profession;

Le praticien n'est pas libre de se soustraire délibérément à l'examen des experts.

Dans ce dernier cas, la Commission médicale peut, par décision unanime, retirer le visa ou subordonner son maintien à l'acceptation par l'intéressé des limitations qu'elle lui impose pendant la période nécessaire à l'obtention de l'avis des experts. Cette période ne peut être jamais supérieure à trois mois, (renouvelable autant de fois que nécessaire);

Lorsque son inaptitude physique ou psychique est telle qu'elle fait craindre des conséquences graves pour les patients, la Commission médicale peut, par décision unanime, retirer le visa ou subordonner son maintien à l'acceptation par l'intéressé des limitations qu'elle lui impose, pendant une période nécessaire à obtenir l'avis des experts. Cette période ne peut être jamais supérieure à deux mois, renouvelable autant de fois que nécessaire.

Le retrait provisoire ou le maintien conditionnel du visa prend fin dès que la Commission médicale a statué définitivement.

c) sans préjudice de la compétence des personnes chargées par ou en vertu de la loi de missions de contrôle ou de surveillance

1. de veiller à ce que les professions des soins de santé visées par la présente loi coordonnée, l'art vétérinaire, et les pratiques non conventionnelles enregistrées et visées à la loi du 29 avril 1999 précitée soient exercés conformément aux lois et règlements;

2. de rechercher et de signaler au parquet les cas

a) de proposer à l'autorité toutes mesures destinées à contribuer à la santé publique;

b) d'assurer la collaboration efficace des praticiens de l'art médical (de l'art pharmaceutique, de l'art infirmier ainsi que des praticiens des professions paramédicales) à l'exécution des mesures édictées par l'autorité en vue de prévenir ou de combattre les maladies quaranténaires ou transmissibles.

2. spéciale

a) de vérifier et de viser les titres des praticiens de l'art médical et de l'art pharmaceutique, des médecins vétérinaires, des praticiens de l'art infirmier, des psychologues cliniciens, des orthopédagogues cliniciens et des praticiens des professions paramédicales;

b) de retirer le visa ou de subordonner son maintien à l'acceptation par l'intéressé de limitations qu'elle lui impose, lorsqu'il est établi à l'avis d'experts médecins désignés par le conseil national de l'ordre des médecins ou par le Conseil national de l'ordre dont il relève, qu'un professionnel des soins de santé visé par la présente loi coordonnée, un médecin vétérinaire ou un membre d'une pratique non conventionnelle enregistrée et visée à la loi du 29 avril 1999 précitée ne réunit plus les aptitudes physiques ou psychiques pour poursuivre sans risque l'exercice de sa profession;

Le praticien n'est pas libre de se soustraire délibérément à l'examen des experts.

Dans ce dernier cas, la Commission médicale peut, par décision unanime, retirer le visa ou subordonner son maintien à l'acceptation par l'intéressé des limitations qu'elle lui impose pendant la période nécessaire à l'obtention de l'avis des experts. Cette période ne peut être jamais supérieure à trois mois, (renouvelable autant de fois que nécessaire);

Lorsque son inaptitude physique ou psychique est telle qu'elle fait craindre des conséquences graves pour les patients, la Commission médicale peut, par décision unanime, retirer le visa ou subordonner son maintien à l'acceptation par l'intéressé des limitations qu'elle lui impose, pendant une période nécessaire à obtenir l'avis des experts. Cette période ne peut être jamais supérieure à deux mois, renouvelable autant de fois que nécessaire.

Le retrait provisoire ou le maintien conditionnel du visa prend fin dès que la Commission médicale a statué définitivement.

c) sans préjudice de la compétence des personnes chargées par ou en vertu de la loi de missions de contrôle ou de surveillance

1. de veiller à ce que les professions des soins de santé visées par la présente loi coordonnée, l'art vétérinaire, et les pratiques non conventionnelles enregistrées et visées à la loi du 29 avril 1999 précitée soient exercés conformément aux lois et règlements;

2. de rechercher et de signaler au parquet les cas

d'exercice illégal des professions des soins de santé visées par la présente loi coordonnée, de l'art vétérinaire, et des pratiques non conventionnelles enregistrées et visées par la loi du 29 avril 1999 précitée

d) de remplir les missions prévues par l'article 2

e) d'informer les personnes de droit public ou de droit privé intéressées des décisions prises soit par elle-même, soit par la commission médicale de recours prévue au paragraphe 4, alinéa 2, soit par l'ordre intéressé, soit par les tribunaux, en matière d'exercice de son activité, par un professionnel des soins de santé visé par la présente loi coordonnée, un médecin vétérinaire ou un membre d'une pratique non conventionnelle enregistrée et visée par la loi du 29 avril 1999 précitée.

La désignation des personnes visées par l'alinéa précédent ainsi que les modalités selon lesquelles elles sont informées, sont arrêtées par le Roi sur proposition, selon le cas, du conseil national de l'ordre intéressé, du Conseil fédéral de l'art infirmier, du Conseil fédéral de la psychologie clinique et de l'orthopédagogie clinique ou du Conseil national des professions paramédicales, faite dans les délais fixés par le ministre qui a la tutelle publique dans ses attributions

f) de faire connaître aux organes des ordres intéressés les fautes professionnelles reprochées aux praticiens qui en relèvent

g) de surveiller les ventes publiques comprenant des médicaments.

h) pour les professionnels des soins de santé visés par la présente loi coordonnée, un médecin vétérinaire ou un membre d'une pratique non conventionnelle enregistrée et visée par la loi du 29 avril 1999 précitée, de retirer le visa ou de subordonner son maintien à l'acceptation par l'intéressé des limitations qu'elle lui impose, lorsqu'il est établi, par un extrait du Casier judiciaire, que les antécédents judiciaires du praticien sont incompatibles avec l'exercice de tout ou partie de sa profession et qu'une condamnation est établie par l'extrait du Casier judiciaire pour des faits suffisamment pertinents pour l'exercice de la profession.

i) de suspendre le visa d'un professionnel des soins de santé visé par la présente loi coordonnée ou d'un médecin vétérinaire ou de subordonner le maintien du visa aux limitations qu'elle lui impose, lorsqu'il est établi par des indices sérieux et concordants que la poursuite de l'exercice de sa profession par l'intéressé fait craindre des conséquences graves pour les patients ou la santé publique.

La commission médicale prononce la suspension du visa ou la subordination de son maintien aux limitations qu'elle impose à l'intéressé à l'unanimité des membres présents. Cette mesure est valable aussi longtemps que subsistent les raisons qui l'ont justifiée.

La commission médicale met fin à la mesure lorsqu'elle

2. de rechercher et de signaler au parquet les cas d'exercice illégal des professions des soins de santé visées par la présente loi coordonnée, de l'art vétérinaire, et des pratiques non conventionnelles enregistrées et visées par la loi du 29 avril 1999 précitée

d) de remplir les missions prévues par l'article 2

e) d'informer les personnes de droit public ou de droit privé intéressées des décisions prises soit par elle-même, soit par la commission médicale de recours prévue au paragraphe 4, alinéa 2, soit par l'ordre intéressé, soit par les tribunaux, en matière d'exercice de son activité, par un professionnel des soins de santé visé par la présente loi coordonnée, un médecin vétérinaire ou un membre d'une pratique non conventionnelle enregistrée et visée par la loi du 29 avril 1999 précitée.

La désignation des personnes visées par l'alinéa précédent ainsi que les modalités selon lesquelles elles sont informées, sont arrêtées par le Roi sur proposition, selon le cas, du conseil national de l'ordre intéressé, du Conseil fédéral de l'art infirmier, du Conseil fédéral des professions des soins de santé mentale ou du Conseil national des professions paramédicales, faite dans les délais fixés par le ministre qui a la tutelle publique dans ses attributions

f) de faire connaître aux organes des ordres intéressés les fautes professionnelles reprochées aux praticiens qui en relèvent

g) de surveiller les ventes publiques comprenant des médicaments.

h) pour les professionnels des soins de santé visés par la présente loi coordonnée, un médecin vétérinaire ou un membre d'une pratique non conventionnelle enregistrée et visée par la loi du 29 avril 1999 précitée, de retirer le visa ou de subordonner son maintien à l'acceptation par l'intéressé des limitations qu'elle lui impose, lorsqu'il est établi, par un extrait du Casier judiciaire, que les antécédents judiciaires du praticien sont incompatibles avec l'exercice de tout ou partie de sa profession et qu'une condamnation est établie par l'extrait du Casier judiciaire pour des faits suffisamment pertinents pour l'exercice de la profession.

i) de suspendre le visa d'un professionnel des soins de santé visé par la présente loi coordonnée ou d'un médecin vétérinaire ou de subordonner le maintien du visa aux limitations qu'elle lui impose, lorsqu'il est établi par des indices sérieux et concordants que la poursuite de l'exercice de sa profession par l'intéressé fait craindre des conséquences graves pour les patients ou la santé publique.

La commission médicale prononce la suspension du visa ou la subordination de son maintien aux limitations qu'elle impose à l'intéressé à l'unanimité des membres présents. Cette mesure est valable aussi longtemps que subsistent les raisons qui l'ont justifiée.

constate que les raisons qui ont justifié la mesure ont disparu soit d'office, soit à la demande du prestataire de soins.

À cette fin, le prestataire peut introduire une demande chaque mois à dater du prononcé de la mesure.

La décision de retirer la suspension ou la limitation du visa est prise à la majorité simple des voix des membres présents.

Il est donné à l'intéressé la possibilité d'être entendu par la commission médicale préalablement à toute décision de suspension ou de limitation du visa, ou de maintien ou de retrait de la mesure de suspension.

En cas de crainte de conséquences graves et imminentes pour les patients ou la santé publique, la commission médicale peut prendre toute décision de suspension ou de limitation du visa, sans entendre préalablement l'intéressé. Dans ce cas, la suspension du visa ou la subordination de son maintien aux limitations qu'elle impose à l'intéressé est prononcée pour une période de huit jours maximum et ne peut être renouvelée avant qu'il n'ait été donné à l'intéressé la possibilité d'être entendu par la commission médicale quant aux motifs qui justifient de telles mesures.

§ 2. Pour l'accomplissement de sa mission générale, la commission médicale se compose des membres visés à l'article 11, § 1er, 1^{er} à 4^{es}. Pour l'accomplissement de sa mission spéciale, la commission médicale se compose uniquement du président, du vice-président, du secrétaire, du ou des membres représentant la profession de la ou des personnes intéressées ou du membre représentant la pratique non conventionnelle enregistrée visée à la loi du 29 avril 1999 précitée de la ou des personnes intéressées.

§ 3. La compétence territoriale, l'organisation et le fonctionnement des commissions médicales sont réglés par le roi.

§ 4. La procédure devant la commission dans les cas prévus au paragraphe 1er, 2^o b), c), 2, h) et i) du présent article est réglée par le roi.

Un appel de la décision prise par la commission en application du paragraphe 1er, 2^o b), h) et i), du présent article est ouvert à l'intéressé auprès d'une commission médicale de recours dont le roi arrête la composition, l'organisation et le fonctionnement.

Le roi règle la procédure devant la commission médicale de recours.

Tant en première instance qu'en appel, l'intéressé peut être assisté de personnes de son choix.

Les décisions prises en premier ressort et en appel sont immédiatement notifiées par la commission médicale au conseil de l'ordre intéressé.

§ 5. Le paragraphe 1er, 2^o a), est abrogé à une date à fixer par le roi.

La commission médicale met fin à la mesure lorsqu'elle constate que les raisons qui ont justifié la mesure ont disparu soit d'office, soit à la demande du prestataire de soins.

À cette fin, le prestataire peut introduire une demande chaque mois à dater du prononcé de la mesure.

La décision de retirer la suspension ou la limitation du visa est prise à la majorité simple des voix des membres présents.

Il est donné à l'intéressé la possibilité d'être entendu par la commission médicale préalablement à toute décision de suspension ou de limitation du visa, ou de maintien ou de retrait de la mesure de suspension.

En cas de crainte de conséquences graves et imminentes pour les patients ou la santé publique, la commission médicale peut prendre toute décision de suspension ou de limitation du visa, sans entendre préalablement l'intéressé. Dans ce cas, la suspension du visa ou la subordination de son maintien aux limitations qu'elle impose à l'intéressé est prononcée pour une période de huit jours maximum et ne peut être renouvelée avant qu'il n'ait été donné à l'intéressé la possibilité d'être entendu par la commission médicale quant aux motifs qui justifient de telles mesures.

§ 2. Pour l'accomplissement de sa mission générale, la commission médicale se compose des membres visés à l'article 11, § 1er, 1^{er} à 4^{es}. Pour l'accomplissement de sa mission spéciale, la commission médicale se compose uniquement du président, du vice-président, du secrétaire, du ou des membres représentant la profession de la ou des personnes intéressées ou du membre représentant la pratique non conventionnelle enregistrée visée à la loi du 29 avril 1999 précitée de la ou des personnes intéressées.

§ 3. La compétence territoriale, l'organisation et le fonctionnement des commissions médicales sont réglés par le roi.

§ 4. La procédure devant la commission dans les cas prévus au paragraphe 1er, 2^o b), c), 2, h) et i) du présent article est réglée par le roi.

Un appel de la décision prise par la commission en application du paragraphe 1er, 2^o b), h) et i), du présent article est ouvert à l'intéressé auprès d'une commission médicale de recours dont le roi arrête la composition, l'organisation et le fonctionnement.

Le roi règle la procédure devant la commission médicale de recours.

Tant en première instance qu'en appel, l'intéressé peut être assisté de personnes de son choix.

Les décisions prises en premier ressort et en appel sont immédiatement notifiées par la commission médicale au conseil de l'ordre intéressé.

§ 5. Le paragraphe 1er, 2^o a), est abrogé à une date à

fixer par le Roi.

Art. 133. Le Roi fixe les allocations, indemnités et vacations qui peuvent être allouées aux président, vice-président et autres membres des commissions médicales, de la commission médicale de recours, du Conseil national de la physiothérapie, du Conseil fédéral de l'art infirmier, du Conseil fédéral de la psychologie clinique et de l'orthopédagogie clinique et du Conseil national des professions paramédicales ainsi qu'à toutes personnes appelées en raison de leur compétence.

Les montants visés aux articles 25, 47 et 72 peuvent être fixés à 37,12 euros au maximum. Ce dernier montant est adapté à l'index 114,20 et est soumis aux dispositions de la loi du 2 août 1971 organisant un régime de liaison à l'indice des prix à la consommation des traitements, salaires, pensions, allocations et subventions à charge du Trésor public, de certaines prestations sociales, des limites de rémunération à prendre en considération pour le calcul de certaines cotisations de sécurité sociale des travailleurs, ainsi que des obligations imposées en matière sociale aux travailleurs indépendants.

Art. 143/1. Les arrêtés royaux pris en exécution de l'article 62/1 et de l'article 62/2 sont pris après avis du Conseil fédéral de la psychologie clinique et de l'orthopédagogie clinique, donné soit d'initiative, soit à la demande du ministre qui a la prérogative publique dans ses attributions.

Lorsque le ministre demande l'avis, le Conseil de la psychologie clinique et de l'orthopédagogie clinique donne son avis dans les quatre mois. Passé ce délai, l'avis est censé avoir été donné.

Art. 133. Le Roi fixe les allocations, indemnités et vacations qui peuvent être allouées aux président, vice-président et autres membres des commissions médicales, de la commission médicale de recours, du Conseil national de la physiothérapie, du Conseil fédéral de l'art infirmier, du Conseil fédéral des professions des soins de santé mentale et du Conseil national des professions paramédicales ainsi qu'à toutes personnes appelées en raison de leur compétence.

Les montants visés aux articles 25, 47 et 72 peuvent être fixés à 37,12 euros au maximum. Ce dernier montant est adapté à l'index 114,20 et est soumis aux dispositions de la loi du 2 août 1971 organisant un régime de liaison à l'indice des prix à la consommation des traitements, salaires, pensions, allocations et subventions à charge du Trésor public, de certaines prestations sociales, des limites de rémunération à prendre en considération pour le calcul de certaines cotisations de sécurité sociale des travailleurs, ainsi que des obligations imposées en matière sociale aux travailleurs indépendants.

Art. 143/1. Les arrêtés royaux pris en exécution de l'article 62/1 et de l'article 62/2 sont pris après avis du Conseil fédéral des professions des soins de santé mentale, donné soit d'initiative, soit à la demande du ministre qui a la prérogative publique dans ses attributions.

Lorsque le ministre demande l'avis, le Conseil fédéral des professions des soins de santé mentale donne son avis dans les quatre mois. Passé ce délai, l'avis est censé avoir été donné.