



**2017/AVIS-OPT**

**2017/ADVIES-OPT**

**17/05/2017**

---

**Avis consolidé du groupe de travail  
composé de membres du Conseil  
fédéral des professions  
paramédicales (CFPP), du Conseil  
supérieur des médecins spécialistes  
et des médecins généralistes  
(CSMSMG) et de la Commission  
technique des professions  
paramédicales (CTPP)**

**Geconsolideerd Advies van de  
werkgroep samengesteld uit leden  
van de Federale Raad voor de  
paramedische beroepen (FRPB), de  
Hoge Raad voor Geneesheer-  
Specialisten en Huisartsen  
(HRGSHA) en de Technische  
Commissie voor de paramedische  
beroepen (TCPB)**

---

**Direction générale Soins de santé**

Professions des soins de santé et pratique  
professionnelle  
Cellule Stratégie des professions de santé  
Place Victor Horta 40, bte 10 – 1060 Bruxelles

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

**Directoraat-generaal Gezondheidszorg**

Gezondheidszorgberoepen en  
Beroepsuitoefening  
Cel Strategie van de gezondheidsberoepen  
Victor Hortaplein 40, bus 10 - 1060 Brussel

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

| Avis consolidé                                   |          | Geconsolideerd advies                             |  |
|--|----------|---|--|
| <i>Avis concernant l'optométrie et l'optique</i> |          | <i>Advies betreffende de optometrie en optiek</i> |  |
| OPT/2017/AVIS                                    | 17/05/17 | OPT/2017/ADVIES                                   |  |

### **Introduction**

Madame Maggie De Block, Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, a demandé au Conseil supérieur des médecins spécialistes et des médecins généralistes (CSMSMG), au Conseil fédéral des professions paramédicales et à la Commission technique des professions paramédicales de rendre un avis consolidé concernant :

- 1) l'opportunité de créer une profession paramédicale en optique ;
- 2) l'opportunité de créer une profession paramédicale en optométrie.

L'attention est attirée sur le fait que l'opticien est considéré par l'INAMI comme étant un prestataire de soins. Il est important d'analyser les objectifs finaux et les compétences à acquérir (référence au modèle CANMEDS) dans chaque discipline :

L'attention est attirée sur la différence en termes de compétences d'une part, et en termes de formation d'autre part : en effet, ceci a une implication pour l'instance qui est compétente.

Avis :

L'avis suivant est un avis basé sur le plan "Soins oculaires" et sur les informations obtenues à l'issue des différentes réunions du groupe de travail "Optique et optométrie". Le plan "Soins oculaires" est un projet généralement soutenu par les ophtalmologues ; il a été élaboré par le SOOS (Syndicat ophtalmologique - Oftalmologensyndicaat) en collaboration avec la BBO-UPBMO (Union professionnelle belge des médecins spécialistes en ophtalmologie et chirurgie oculaire) et en concertation avec le COB (Collegium Ophthalmologicum Belgicum) (constitué de chefs de service des services ophtalmologiques universitaires) et l'Academia Ophthalmologia Belgica (organe de

### **Inleiding:**

Mevrouw Maggie De Block, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, heeft aan de Hoge Raad voor Artsen-specialisten en Huisartsen (HRGSH), aan de Federale Raad voor paramedische Beroepen en aan de Technische Commissie voor paramedische beroepen gevraagd om een geconsolideerd advies uit te brengen over:

- 3) de wenselijkheid om een paramedisch beroep te creëren in de optiek
- 2) de wenselijkheid om een paramedisch beroep te creëren in de optometrie

Waarbij aandacht wordt verleend aan het feit dat de opticien als zorgverlener wordt beschouwd door het RIZIV. Belangrijk is om de eindtermen en de te verwerven competenties (verwijzing naar model CANMEDS) in elke discipline te analyseren:

Waarbij aandacht gaat naar verschil in competenties enerzijds en naar verschil in opleiding anderzijds: dit heeft namelijk implicatie voor welke instantie bevoegd is.

Advies:

Het advies dat volgt is een advies gebaseerd op het Plan Oogzorg én de informatie van de verschillende vergaderingen van de Werkgroep "Optiek en Optometrie". Het Plan Oogzorg is een algemeen ondersteund project door oftalmologen en werd opgesteld door het SOOS (Syndicat ophtalmologique - Oftalmologensyndicaat) samen met BBO-UPBMO (Belgische Beroepsvereniging Oogheelkundigen) in overleg met COB Collegium Ophthalmologicum Belgica (samengesteld uit diensthoofden van de universitaire oftalmologische diensten), alsook in overleg met Academia Ophthalmologia Belgica (overkoepelend orgaan van alle

| Avis consolidé                                   |          | Geconsolideerd advies                             |  |
|--|----------|---|--|
| <i>Avis concernant l'optométrie et l'optique</i> |          | <i>Advies betreffende de optometrie en optiek</i> |  |
| OPT/2017/AVIS                                    | 17/05/17 | OPT/2017/ADVIES                                   |  |

coordination de toutes les associations scientifiques ophtalmologiques).

Le plan "Soins oculaires" porte une attention particulière à la prévention, au traitement médical et à la revalidation.

L'ophtalmologue joue un rôle central et coordonne les soins des problèmes oculaires de toutes natures en concertation avec d'autres acteurs de soins, aussi bien dans le domaine des soins oculaires que dans un cadre pluridisciplinaire. Lorsque la télémédecine se développera, l'ophtalmologue se chargera également de l'interprétation des images électroniques ou numériques créées via les applications santé.

Le médecin ophtalmologue pose en effet un diagnostic qui tient compte de la pathologie globale (médicale, notamment) du patient et de l'ensemble du spectre des pathologies possibles. Le médecin ophtalmologue est formé à discuter avec le patient (empowerment du patient) des diverses possibilités de prise en charge et de thérapies. Dans son cabinet, l'ophtalmologue fait appel à un paramédical orthoptiste ou à un infirmier ; pour la fourniture des dispositifs, il collabore avec l'opticien au sein du circuit commercial.

Les ophtalmologues sont conscients que dans certaines régions, des délais d'attente plus longs apparaissent dans le domaine des soins oculaires. Ils se rendent également compte que le rôle des soins oculaires préventifs ne cesse de croître.

Et ce malgré le fait que la plupart des ophtalmologues augmentent leur activité individuelle et que la Belgique - en comparaison avec la plupart de nos pays voisins - compte un nombre élevé d'ophtalmologues proportionnellement à la population (cf. annexe : chiffres de l'UEMS : la Belgique occupe la 6<sup>ème</sup> place en Europe en ce qui concerne le nombre d'ophtalmologues par tranche de 100.000 habitants en 2010

oftalmologische wetenschappelijke verenigingen).

In het plan Oogzorg gaat aandacht naar preventie, medische behandeling en revalidatie. De oftalmoloog heeft een centrale rol en coördineert de zorg voor oogproblemen van alle aard in samenspraak met andere zorgactoren, zowel in oogzorg als in multidisciplinair kader. Bij ontwikkeling van telemedicine zal ook de oftalmoloog de interpretatie van elektronische of digitale beelden gecreëerd via gezondheid apps toepassingen sturen.

Immers, de arts-oftalmoloog stelt een diagnose die rekening houdt met de totale (ondermeer medische) problematiek van de patiënt en met het hele spectrum van mogelijke pathologieën. De arts-oftalmoloog is gevormd om samen met de patiënt (patiënt empowerment) de diverse mogelijkheden van aanpak en therapieën te bespreken. In het oogartsenkabinet doet de oftalmoloog beroep op de paramedicus orthoptist of verpleegkundige, voor het afleveren van de hulpmiddelen wordt samengewerkt met de opticien in het commerciële circuit.

De oftalmologen zijn er zich van bewust dat er langere wachttijden ontstaan in de oogzorg in sommige regio's en beseffen ook dat de rol van de preventieve oogzorg steeds belangrijker wordt.

En dit ondanks het feit dat de meeste oftalmologen hun individuele activiteit verhogen en wij in België - in vergelijking tot de meeste ons omringende landen - met een hoog aantal oftalmologen in verhouding tot de bevolking actief zijn (cf. bijlage cijfers UEMS: België staat op de 6<sup>o</sup> plaats in Europa wat betreft aantal oftalmologen per 100.000 inwoners in 2010 (10,6/100 000). In 2010 werden we enkel voorafgegaan door bv. Griekenland 19,2, Italië 11,3, Finland 10,6. In

| Avis consolidé                                   |          | Geconsolideerd advies                             |  |
|--|----------|---|--|
| <i>Avis concernant l'optométrie et l'optique</i> |          | <i>Advies betreffende de optometrie en optiek</i> |  |
| OPT/2017/AVIS                                    | 17/05/17 | OPT/2017/ADVIES                                   |  |

(10,6/100.000). En 2010, nous étions uniquement précédés p. ex. par la Grèce (19,2), l'Italie (11,3) et la Finlande (10,6). En 2012, la Belgique comptait au total 1306 ophtalmologues, soit 12,2 ophtalmologues par tranche de 100.000 habitants. Une nouvelle augmentation du nombre d'ophtalmologues n'est pas nécessaire.

Le plan "Soins oculaires" peut répondre à court terme et de manière qualitative et réfléchie à la demande croissante.

La demande croissante en soins oculaires peut s'expliquer par plusieurs facteurs :

- 1) Il y a une prise de conscience de l'existence d'un glissement dans les soins : on passe du curatif au préventif. Nombre de populations (personnes âgées en MRS, personnes moins valides placées en institution) ont une demande de soins accrue en ophtalmologie, mais entrent difficilement en ligne de compte dans les circuits de soins actuels (p. ex. prévention des chutes et dépistage dans les maisons de repos). Le plan "Soins oculaires" des ophtalmologues réserve un rôle important pour le paramédical en soins oculaires, qui se voit confier des actes médicaux dans le cadre de programmes de dépistage.
- 2) L'on constate une augmentation des anomalies de réfraction et la nécessité d'une correction parfaite de ces anomalies au sein de la population, où la demande d'une bonne acuité visuelle ne cesse de croître (parcours scolaire anticipé et prolongé, exigences visuelles accrues sur le terrain, informatisation de l'environnement, population vieillissante qui est plus active et qui a des exigences visuelles élevées). Une myopie avancée entraîne en effet toutes sortes de complications : glaucome, cataracte, néovascularisation choroïdienne, cicatrices et trous maculaires, déchirures et décollements de la rétine (3% myopie

2012 zijn er in België in het totaal 1306 oftalmologen, ofwel 12.2 oftalmologen per 100.000 inwoners. Verdere toename van het aantal oftalmologen is niet nodig.

Het Plan Oogzorg kan de toenemende vraag op een kwalitatieve en verantwoorde manier op korte termijn opvangen.

De toenemende vraag in de oogzorg kan door verschillende factoren verklaard worden:

- 1) er is de bewustwording dat er een shift is in de zorg: van het curatieve naar het preventieve. Tal van populaties (ouderen in RVT, andersvaliden in instellingen) hebben een verhoogde zorgvraag in de oogheelkunde, maar komen moeilijk aan bod in de huidige verzorgingscircuits (bv. valpreventie en screening in de rusthuizen). In het Plan Oogzorg van de oftalmologen is een belangrijke rol weggelegd voor de paramedicus oogzorg, met het toevertrouwen van medische handelingen in het kader van screeningsprogramma's.
- 2) er is een toename van refractieafwijkingen en de nood aan perfecte correctie van deze refractieafwijkingen in de bevolking ten gevolge van een verhoogde vraag naar scherpzien (vervroegde en verlengde schoolloopbaan, hogere visuele eisen op de werkvloer, informatisering van de omgeving, oudere bevolking die meer actief is en hoge visuele eisen stelt. Daarbij geeft hoge myopie geeft nl tal van complicaties: glaucoom, cataract, choroidale neovascularisatie, maculaire littekens en gaten, retinascheuren en netvliesloslatingen (3% als myopie > 6D). In het plan oogzorg insisteren we op het

| Avis consolidé                                   |          | Geconsolideerd advies                             |  |
|--|----------|---|--|
| <i>Avis concernant l'optométrie et l'optique</i> |          | <i>Advies betreffende de optometrie en optiek</i> |  |
| OPT/2017/AVIS                                    | 17/05/17 | OPT/2017/ADVIES                                   |  |

> 6D). Dans le plan "Soins oculaires", nous insistons sur le fait qu'une anomalie de réfraction est un problème médical !

- 3) Le vieillissement de la population, qui entraîne une augmentation des affections dégénératives telles que la dégénérescence maculaire et d'autres affections neurodégénératives liées à l'âge : ces affections nécessitent d'une part un suivi intensif et des traitements répétitifs, et d'autre part, une fois le traitement terminé, une revalidation visuelle intensive afin que le patient puisse rester autonome le plus longtemps possible. Dans le plan "Soins oculaires", le paramédical en soins oculaires soutiendra et accompagnera le patient dans tous ces processus, sous la supervision de l'ophtalmologue.
- 4) En raison de l'avancée scientifique dans les sciences visuelles, l'on observe une forte augmentation de la technicité aussi bien dans le diagnostic que sur le plan thérapeutique (à savoir une augmentation exponentielle de l'infrastructure et des examens techniques dans le domaine des soins oculaires). Dans le plan "Soins oculaires", le paramédical joue un rôle essentiel visant à soutenir l'ophtalmologue dans le cadre de cette technicité accrue.
- 5) En raison de l'évolution des soins de santé vers une approche plus pluridisciplinaire du patient : cette demande de pluridisciplinarité augmente également dans le domaine des soins oculaires : il y a d'une part les pathologies telles que le diabète et les affections neurodégénératives, et d'autre part les symptômes tels que les vertiges, les problèmes neurovisuels, les handicaps multisensoriels, les troubles de l'apprentissage où "la vision" constitue un élément incontestablement

fait dat een refractieafwijking een medisch probleem is!

- 3) veroudering van de bevolking met een toename aan degeneratieve aandoeningen zoals leeftijdsgebonden maculaire degeneratie en ander neurodegeneratieve aandoeningen: deze aandoeningen vragen enerzijds een intensieve follow-up en repetitieve behandelingen en anderzijds, eens uitbehandeld, ook een intensieve visuele revalidatie opdat de patiënt zo lang mogelijk autonoom kan blijven. In het plan Oogzorg zal de paramedicus oogzorg de patiënt ondersteunen en begeleiden in al deze processen onder supervisie van de oftalmoloog.
- 4) wegens de wetenschappelijke vooruitgang in de visuele wetenschappen is er een sterke toename van de techniciteit zowel in de diagnostiek als op therapeutisch vlak (met name een exponentiële toename aan infrastructuur en technische onderzoeken in de oogzorg). In het plan oogzorg is heeft de paramedicus een essentiële rol om de oftalmoloog bij de toegenomen techniciteit te ondersteunen.
- 5) wegens de evolutie van de gezondheidszorg naar een meer multidisciplinaire benadering van de patiënt: ook in de oogzorg neemt deze vraag naar multidisciplinariteit toe: enerzijds zijn er de pathologieën zoals bv. diabetes en neurodegeneratieve aandoeningen en anderzijds zijn er de symptomen zoals vertigo, neuro visuele problemen, multi-sensorische handicap, leerstoornissen waarbij "het zien" een onmiskenbaar belangrijk element is in deze. De analyse van het visueel functioneren speelt een belangrijke rol

| Avis consolidé                                   |          | Geconsolideerd advies                             |  |
|--|----------|---|--|
| <i>Avis concernant l'optométrie et l'optique</i> |          | <i>Advies betreffende de optometrie en optiek</i> |  |
| OPT/2017/AVIS                                    | 17/05/17 | OPT/2017/ADVIES                                   |  |

important. L'analyse du fonctionnement visuel joue un rôle important dans le cadre du bilan et de l'accompagnement par les différentes disciplines médicales (p. ex. convention "diabète", centres de revalidation visuelle). Le paramédical en soins oculaires aura une tâche importante dans ce cadre.

- 6) Les attentes du demandeur de soins sont plus grandes : la demande d'autonomie prolongée pour le patient plus âgé nécessite que ce dernier ait une meilleure vue (p. ex. en ce qui concerne les déplacements en voiture). Dans le cadre de la prévention et de la revalidation, un domaine important s'ouvre au bachelier en soins oculaires, sous la coordination de l'ophtalmologue, une fois le diagnostic et la demande déterminés.

#### **L'opportunité de prévoir une profession paramédicale en optique**

Le groupe de travail est d'accord sur le fait que la profession d'opticien en tant que distributeur de dispositifs optiques ne doit pas être confondue avec les autres tâches à remplir dans le domaine des soins oculaires. C'est ainsi que le groupe de travail estime que la qualification et les compétences de l'opticien doivent être de niveau 5.

Il s'agit d'une profession plutôt technique cf. enseignement de l'optique (annexe SPF Économie).

- Il y a un aspect commercial : le conseil d'une monture de lunettes en fonction de la prescription, la demande du patient, l'esthétique et le prix. Dans ce cadre, nous souhaitons renvoyer à l'initiative française qui consiste à donner la possibilité au client d'un magasin d'optique de connaître le prix correct de la paire de lunettes avant de l'acheter. Il est pour ainsi dire procédé à un devis : de nombreux paramètres entrent en jeu : le type de verre, la

bij het bilan en in de begeleiding door de verschillende medische disciplines, bv- diabetesconventie, revalidatiecentra visueel. De paramedicus oogzorg zal een belangrijke taak hebben op dit vlak

- 6) er is een verhoogd verwachtingspatroon van de zorgvrager: de vraag naar verlengde autonomie voor de oudere patiënt vraagt een betere visus (bv i.v.m. verplaatsing met de auto). In de preventie en revalidatie is er een groot domein dat voor de bachelor oogzorg openligt, onder coördinatie van de oftalmoloog, eens diagnostiek en vraag bepaald.

#### **De wenselijkheid om te voorzien in een paramedisch beroep in de optiek**

De werkgroep is het erover eens dat het beroep van opticien als dispensor van optische hulpmiddelen niet verward mag worden met de andere taken die in de oogzorg ingevuld dienen te worden. Zo doende is de werkgroep van mening dat de bekwaamheid en de competenties van de opticien: op niveau 5 moeten liggen.

Het betreft een eerder technisch beroep cf. onderwijs van optiek: (bijlage FOD-economie).

- Er is een commercieel aspect: het adviseren van een brilmontuur in functie van het brilvoorschrift, de vraag van de patiënt, de esthetiek en de prijs. We willen hierbij verwijzen naar het initiatief in Frankrijk om de klant in de optiekzaak de mogelijkheid te geven om een correcte prijs te kennen voor de afgeleverde bril die ze krijgen alvorens tot de aankoop over te gaan. Er wordt als het ware een prijsopgave/devis gemaakt: er zijn dusdanig veel parameters die daar in spelen: type glas, firma dit het glas levert, verdund, ontspiegeld, progressief enz., het blijft zeer moeilijk ook

| Avis consolidé                                   |          | Geconsolideerd advies                             |  |
|--|----------|---|--|
| <i>Avis concernant l'optométrie et l'optique</i> |          | <i>Advies betreffende de optometrie en optiek</i> |  |
| OPT/2017/AVIS                                    | 17/05/17 | OPT/2017/ADVIES                                   |  |

société qui fournit le verre, verre plus mince, anti-reflets, progressif, ... Cela reste très difficile également pour les spécialistes de faire un choix fondé parmi les centaines d'options existantes.

Il est dès lors absolument primordial que le prestataire de soins ne soit pas le commerçant qui bénéficie d'un avantage financier lorsqu'il s'agit de conseiller certains types de verre et de monture.

- Tester la prescription sur le patient avant de fournir les lunettes définitives : à cette fin, il est autorisé d'exercer une réfraction subjective. Lors de cette réfraction subjective, l'opticien peut se baser sur différentes méthodes d'examen, à condition qu'il ne touche pas l'œil du patient et ne pose aucun acte qui n'est pas lié à la fourniture des lunettes prescrites.

Sans prescription, l'opticien peut uniquement vendre des lunettes aux clients en tenant compte des groupes à risque, définis comme suit et à condition que la vue reste la même et que la modification soit inférieure à **1 dioptrie (D)** par an. De sa propre initiative (c'est-à-dire sans approbation préalable de l'ophtalmologue !), l'opticien peut uniquement faire tailler des prismes dans le verre correcteur pour des raisons techniques. Ce qui signifie qu'il ne le fera jamais pour des raisons médicales (e. a. asthénopie).

En Belgique, l'ophtalmologue travaille en première ligne ; la réfraction est un acte médical. L'opticien peut remplacer les lunettes dans les situations suivantes :

1) en fonction de l'âge

Jamais chez des enfants de moins de 12 ans

Si le dernier examen ophtalmologique

- o pour la catégorie d'âge des < 16 ans : a eu lieu il y a moins d'un an
- o pour la catégorie d'âge des 16-45 ans : a eu lieu il y a moins de 5 ans

voor kenners, om uit de honderden opties die er zijn een gefundeerde keuze te maken. Het is in deze dan ook absoluut noodzakelijk dat de zorgverlener niet ook de commerciant is die een financieel voordeel heeft bij het adviseren van bepaalde type glazen en montuur.

- Het voorschrift uittesten op de patiënt alvorens de bril definitief af te leveren: hiervoor is het toegestaan een subjectieve refractie uit te oefenen. De opticien kan zich bij deze subjectieve refractie baseren op verschillende onderzoeksmethodes, op voorwaarde dat hij het oog niet aanraakt en geen handelingen uitvoert die niet gerelateerd zijn aan het afleveren van de voorgeschreven bril

Zonder voorschrift mag de opticien enkel aan klanten een bril verkopen rekening houdend met risicogroepen, als volgt gedefinieerd en op voorwaarde dat visus gelijk blijft en de verandering onder **1 dioptrie (D)** per jaar ligt. De opticien mag enkel eigenhandig (d.i. zonder voorafgaandelijke goedkeuring van de oftalmoloog!) prisma's om technische redenen in het corrigerende glas laten slijpen. Dit wil zeggen, nooit voor medische redenen (o.a. asthenopie).

In België is de oftalmoloog werkzaam in de eerste lijn, refractie is een medische handeling. De opticien kan een bril vervangen in volgende situaties:

1) in functie van de leeftijd

Nooit bij kinderen < 12 jaar

Als het laatste oftalmologonderzoek

- o Voor de leeftijdsgroep < 16 jr.: minder dan 1 jaar geleden is
- o Voor de leeftijdsgroep 16 - 45 jr.: minder dan 5 jaar geleden is
- o Voor de leeftijdsgroep 45 - 65 jr.: minder dan 3 jaar geleden is

| Avis consolidé                                   |          | Geconsolideerd advies                             |  |
|--|----------|---|--|
| <i>Avis concernant l'optométrie et l'optique</i> |          | <i>Advies betreffende de optometrie en optiek</i> |  |
| OPT/2017/AVIS                                    | 17/05/17 | OPT/2017/ADVIES                                   |  |

- o pour la catégorie d'âge des 45-65 ans : a eu lieu il y a moins de 3 ans
- o pour la catégorie d'âge des > 65 ans : a eu lieu il y a moins de 2 ans

2) en fonction de certaines affections, suivant le délai prédéfini par l'ophtalmologue qui est mentionné sur la prescription de lunettes ou de lentilles de contact

P. ex. < 1 an ou non renouvelable en cas de pathologie de l'œil (p. ex. diabète, kératocône, dystrophies cornéennes, cataracte, dégénérescence maculaire liée à l'âge, ...). Une prescription "non renouvelable" est uniquement possible moyennant une motivation dans le dossier médical de l'ophtalmologue.

En cas de perte ou de casse de la monture ou des verres. Il est du devoir de l'opticien d'exiger une consultation en urgence si la vue du patient vient à décliner, et il doit également veiller, si la vue du patient reste bonne, à ce que ce dernier consulte son ophtalmologue dans un délai de 3 mois.

2) L'opticien peut délivrer des lentilles de contact et accessoires, sans adaptation des paramètres de la prescription (les dioptries peuvent néanmoins être adaptées si la modification est inférieure à 1 dioptrie (D) par an.

- L'opticien peut apprendre à son client à manipuler et à entretenir ses lentilles.

- L'opticien peut fournir d'autres dispositifs visuels mais ne peut pas les adapter.

Les membres du groupe de travail "Optique et optométrie" sont conscients que la non-reconnaissance de l'opticien en tant que profession paramédicale implique que ce dernier ne peut pas poser des actes paramédicaux et est donc un distributeur qui exerce une fonction de conseil.

Dans l'intérêt du patient, il est légalement obligatoire de faire une séparation claire entre le diagnostic MÉDICAL et le traitement de pathologies de l'œil et du système visuel (par un

- o Voor de leeftijdsgroep >65jr.: minder dan 2 jaar geleden is

2) in functie van bepaalde aandoeningen, volgens vooraf bepaalde termijn door de oogarts op het bril of contactlensvoorschrift vermeld

Bv <1jaar of niet hernieuwbaar (non renouvelable) bij pathologie van het oog (bv-diabetes, keratoconus, corneale dystrophies, cataract, leeftijdsgebonden maculadegeneratie, etc.). "Niet hernieuwbaar" is enkel mogelijk mits motivatie in het medisch dossier van de oftalmoloog.

In elk geval van verlies of breuk van het montuur/glazen. Het is de plicht van de opticien om bij visusdaling een spoedconsultatie te eisen, alsook om ervoor te zorgen dat indien de visus goed blijft voor de patiënt binnen de termijn van 3 maanden een raadpleging bij de oftalmoloog is uitgevoerd.

2) De opticien mag contactlenzen en toebehoren afleveren, zonder aanpassen van de parameters van het lensvoorschrift (de dioptrieën zijn wel aanpasbaar indien de verandering onder 1 dioptrie (D) per jaar ligt)

- De opticien mag het manipuleren en het onderhouden van de lenzen aanleren aan zijn klant.

- De opticien mag andere visuele hulpmiddelen afleveren, niet aanpassen

De leden van Werkgroep Optiek/Optometrie zijn er zich van bewust dat het niet erkennen van opticien als paramedisch beroep inhoudt dat hij geen paramedische handelingen stelt, en aldus een dispenser is met adviserende functie. In het belang van de patiënt is het noodzakelijk om wettelijk een duidelijke scheiding te maken tussen het MEDISCH diagnosticeren en behandelen van pathologiën van het oog en het visueel systeem (door een oftalmoloog al dan niet bijgestaan door een paramedicus) en het nastreven van COMMERCIËLE winsten door



| Avis consolidé                                   |          | Geconsolideerd advies                             |  |
|--|----------|---|--|
| <i>Avis concernant l'optométrie et l'optique</i> |          | <i>Advies betreffende de optometrie en optiek</i> |  |
| OPT/2017/AVIS                                    | 17/05/17 | OPT/2017/ADVIES                                   |  |

ophthalmologue assisté ou non d'un paramédical), et la poursuite de bénéfices COMMERCIAUX par un opticien par le biais de la fourniture de lunettes, de lentilles de contact et d'autres dispositifs optiques.

Les ophtalmologues constatent que le système actuel visant à contrôler la pose illégale de certains actes médicaux par des opticiens est insuffisant et inefficace et que le patient est trop souvent victime de leurs pratiques purement commerciales sous le couvert d'une prestation médicale. Les abus sont à peine sanctionnés. Un système de sanction clair de ces acteurs commerciaux qui outrepassent leurs compétences dans le domaine des soins oculaires est une nécessité absolue si on veut garantir la qualité de ces soins, sans quoi toutes les réformes sont un exercice de réflexion inutile qui nous fait gaspiller notre temps et notre énergie.

Sans radars le long des autoroutes, nombreux sont ceux qui continuent de rouler trop vite. Notre proposition consiste donc à placer des radars dans le domaine des soins oculaires afin de sanctionner les prestataires qui outrepassent leurs compétences.

C'est pour cette raison que nous renvoyons au système d'amendes automatiques récemment instauré en France pour sanctionner les abus des opticiens : p. ex. si un opticien vend des lunettes à un enfant sans la prescription d'un ophtalmologue, il encourt une amende de 3.750€, à l'achat de lentilles de contact sans la consultation d'un ophtalmologue, l'amende est fixée à 3.750€, ...

Infliger des sanctions est malheureusement la seule façon de restreindre tous les abus flagrants et d'améliorer considérablement la santé publique pour ce qui est des soins oculaires.

Les opticiens qui tiennent un magasin en France doivent satisfaire à une autre exigence importante : ils doivent s'identifier à l'aide d'une carte de visite, de façon à ce que le client puisse savoir, lorsqu'il rentre dans le magasin, s'il a bel et bien affaire à un opticien et non à un vendeur

een opticien via het afleveren van brillen, contactlenzen en andere optische hulpmiddelen.

De oftalmologen stellen vast dat het huidige controlesysteem op het onwettig uitoefenen van medische handelingen door opticiens ontoereikend en inefficiënt is en dat de patiënt al te vaak slachtoffer wordt van hun zuiver commerciële praktijken onder mom van medische dienstverlening. De misbruiken worden nauwelijks gesanctioneerd. Een duidelijk systeem van sanctionering van deze commerciële actoren die hun competenties in de Oogzorg overtreden is een absolute must om de kwaliteit binnen de Oogzorg te garanderen. Zo niet zijn alle hervormingen een nutteloze tijd- en energieverpillende denkoefening. Zonder flitspalen langs de snelwegen blijven velen te hard rijden en dus is ons voorstel om in de Oogzorg ook radars in te bouwen om hulpverleners die buiten hun competenties handelen, te sanctioneren.

Om die reden verwijzen we naar een systeem dat recent werd ingevoerd in Frankrijk van automatische boetes bij misbruiken door opticiens: bv indien een opticien bij een kind een bril meegeeft zonder voorschrift van oftalmoloog is er een boete van 3.750€ vastgelegd, bij verkoop van contactlenzen zonder een oftalmoloog te raadplegen is er een boete van 3.750€ vastgelegd, enz. Sanctionerend optreden is spijtig genoeg de enige manier om alle flagrante misbruiken terug te dringen en de Volksgezondheid wat betreft Oogzorg beduidend te verbeteren.

Een andere belangrijke vereiste voor de opticien in de winkel in Frankrijk is dat hij zich met een naamkaart identificeert, zodat de klant bij het binnenkomen in de winkel kan weten of hij wel degelijk met een opticien te maken heeft en bv niet met een verkoper zonder opleiding. Wij vinden dat dit ook in België moet ingevoerd worden.

| Avis consolidé                                   |          | Geconsolideerd advies                             |  |
|--|----------|---|--|
| <i>Avis concernant l'optométrie et l'optique</i> |          | <i>Advies betreffende de optometrie en optiek</i> |  |
| OPT/2017/AVIS                                    | 17/05/17 | OPT/2017/ADVIES                                   |  |

sans formation. Nous considérons que ce système doit également être instauré en Belgique.

L'opticien doit avoir la possibilité de consulter la correction précédente dans eHealth et est tenu d'y inscrire la nouvelle correction fournie ainsi que la date. L'opticien a seulement accès aux corrections de lunettes dans le système eHealth ; il n'a pas accès au dossier ophtalmologique médical. L'ophtalmologue, en revanche, a accès au volet optique sur le portail eHealth.

**Qu'en est-il de l' "oculariste" dans le domaine des soins oculaires ?**

(à l'heure actuelle, cet aspect relève des compétences de l'opticien)

Comme vous pouvez le remarquer, les actes de l'oculariste ne sont pas repris dans les compétences de l'opticien, et cet aspect des soins oculaires est à peine abordé dans la formation de l'opticien. Il ne figure pas non plus dans les compétences de l'optométriste reprises ci-dessous.

Nous souhaiterions dès lors recommander de créer une profession distincte "oculariste". (cf. annexe 1)

**L'opportunité de prévoir une profession paramédicale en optométrie**

DISCUSSION DE LA CONCERTATION DU GROUPE DE TRAVAIL AVEC LES OPTOMÉTRISTES :

Il règne une grande incertitude quant à la demande de compétences spécifiques pour l'optométriste en Belgique (outre celles de l'orthoptiste et de l'opticien).

Les représentants<sup>1</sup> des opticiens et des optométristes au sein du groupe de travail font référence à l'examen et aux traitements

De opticien moet de mogelijkheid hebben om op eHealth de vorige correctie te consulteren en heeft de plicht om de nieuwe afgeleverde correctie in te schrijven met datum in eHealth. Enkel toegang tot de brilcorrecties is mogelijk voor de opticien in het eHealth systeem, de opticien heeft geen toegang tot het medisch oogheelkundig dossier. Daarentegen heeft de oftalmoloog wel toegang tot het optiekluik van het eHealth portaal.

**Wat met het aspect ocularist in de oogzorg?**

(Heden valt dit onder de competenties van de opticien)

Zoals u kan opmerken wordt er in de competenties van de opticien niet gesproken over de handelingen van de ocularist, en komt dit aspect van de oogzorg ook nauwelijks aan bod in de opleiding van de opticien, noch in de competenties van de optometrist hieronder behandeld).

We zouden dan ook adviseren om een apart beroep van ocularist te creëren. (Cf. bijlage 1)

**De wenselijkheid om te voorzien in een paramedisch beroep in de optometrie**

BESPREKING VAN HET OVERLEG VAN DE WERKGROEP MET DE OPTOMETRISTEN:

Bij de vraag naar de specifieke competenties van de optometrist in België (naast deze van de orthoptist en de opticien) heerst er grote onduidelijkheid.

Er wordt door de vertegenwoordigers<sup>3</sup> van de optometristen en opticiens in de werkgroep verwezen naar het "optometrisch" onderzoek en naar de "optometrische" behandelingen maar

<sup>1</sup> APOOB, BFO et UZooi

<sup>3</sup> APOOB, BFO en UZooi

| Avis consolidé                                   |          | Geconsolideerd advies                             |  |
|--|----------|---|--|
| <i>Avis concernant l'optométrie et l'optique</i> |          | <i>Advies betreffende de optometrie en optiek</i> |  |
| OPT/2017/AVIS                                    | 17/05/17 | OPT/2017/ADVIES                                   |  |

"d'optométrie", mais ils ne sont pas parvenus à une définition de l'optométrie malgré les insistantes répétées du groupe de travail. L'analyse des compétences présentée par les associations professionnelles de l'optométrie et de l'optique se trouve en annexe.

Le grand problème que pose le terme "optométrie" en Europe, est qu'il englobe des compétences totalement différentes en un seul titre, avec également une grande différence dans les programmes de formation. L'optométrie en tant que telle doit être définie :

Dans la pratique, la pénurie actuelle d'orthoptistes fait que l'opticien/optométriste actuellement diplômé<sup>2</sup> en Belgique part travailler chez un ophtalmologue. Il suit sa formation paramédicale après l'obtention du diplôme de bachelier, ... Une formation interne complète doit encore être donnée sur le terrain chez l'ophtalmologue. Déterminer ce qui va et ce qui ne va pas, comme le décrivent l'APOOB, la BFO et l'UZooi, est un travail purement diagnostique. Il est impossible de décider sans connaissances du pathologie si un état est normal ou non. Cela ne peut mener et ne mènera qu'à une pose de diagnostic erronée ou tardive et à des drames médicaux. Ceci n'est absolument pas acceptable vis-à-vis de la santé publique.

Conclusion : en Belgique et en Europe, de même qu'ailleurs dans le monde, le terme "optométrie" couvre des niveaux de formation et des compétences très différents (allant d'opticien à prestataire de soins de première ligne en passant par chercheur avec un niveau de master), par conséquent il n'est de facto plus adapté à une utilisation dans le cadre des soins oculaires belges.

Au sein du groupe de travail, l'exposé d'un représentant de l'Agence flamande "Agentschap Innoveren en Ondernemen" sur la situation en Europe, suscite en ce sens de nombreuses

un e définition van optometrie werd niet bekomen ondanks herhaaldelijk aandringen van de werkgroep. U kan een analyse van de competenties voorgesteld door de beroepsverenigingen voor de optometrie en optiek terugvinden in bijlage 2.

Het grote probleem met de term optometrie in Europa is dat die totaal verschillende competenties omvat in één enkele titel, met ook een groot verschil in opleidingsprogramma's.

In de praktijk is het zo dat, door het huidige tekort aan orthoptisten, de huidige in België afgestudeerde opticien/optometrist<sup>4</sup> bij oftalmologen werkzaam, hun paramedische opleiding pas krijgen, dit is dus na het behalen van het bachelor diploma... Er moet dan nog immers een volledige interne opleiding worden gegeven op de werkvloer bij de oftalmoloog. Het pluis/niet pluis verhaal, beschreven door BFO-APOOB-UZooi is zuiver diagnostisch werk. Het is niet mogelijk zonder kennis van de pathologie te besluiten of een toestand normaal is of niet. Dit kan en zal enkel leiden tot gemiste of late diagnosestelling en medische drama's. Dit is dan ook totaal niet acceptabel naar de volksgezondheid toe.

Besluit: De term optometrie dekt in België en Europa en verder in de wereld, zeer verschillende opleidingsniveaus en competenties (van opticien tot eerstelijnszorgverlener tot onderzoeker met Masterniveau), waardoor ze de facto niet meer geschikt is om in het kader van de Belgische oogzorg gebruikt te worden.

De uiteenzetting van een vertegenwoordiger van het Vlaams agentschap innoveren en ondernemen voor de werkgroep over de situatie in Europa, doet in deze zin veel vragen rijzen naar de toekomst, gezien de vrije circulatie van diensten en personen in Europa en de hele problematiek van argumentatie omtrent de

<sup>2</sup> Nous vous renvoyons à l'annexe 3 pour une analyse plus détaillée.

<sup>4</sup> Voor een meer gedetailleerde analyse verwijzen we naar bijlage 3

|  |                 |   |  |
|--|-----------------|---|--|
| <b>Avis consolidé</b>                            |                 | <b>Geconsolideerd advies</b>                      |  |
| <i>Avis concernant l'optométrie et l'optique</i> |                 | <i>Advies betreffende de optometrie en optiek</i> |  |
| <b>OPT/2017/AVIS</b>                             | <b>17/05/17</b> | <b>OPT/2017/ADVIES</b>                            |  |

questions au sujet de l'avenir, au vu de la libre circulation des services et des personnes en Europe et de toute la problématique de l'argumentation sur la proportionnalité pour protéger certains actes des optométristes en rendant leur profession paramédicale dans notre pays. La France a carrément choisi de ne créer aucune confusion aux yeux de la population dans le domaine des soins oculaires : la profession d'optométriste n'est pas reconnue.

**CONCLUSION :** les compétences de l'optométriste - telles qu'elles seraient définies en Belgique - sont intégralement comprises dans la formation et les compétences de l'orthoptiste (comme stipulé dans la proposition de modification de l'arrêté royal du Conseil fédéral des professions paramédicales en date du 06/05/2015). La formation d'orthoptiste est plus vaste sur le plan clinique, médical et paramédical (en particulier en ce qui concerne le nombre d'heures de stage auprès du patient). Aucune évolutions scientifiques récentes ne justifient donc la création d'une nouvelle profession paramédicale "optométriste" en plus de la profession paramédicale d'orthoptiste. Aucun(e) fonction/tâche/besoin supplémentaire dans l'ensemble des soins oculaires ne sera donc rempli(e) avec la reconnaissance de la profession d'optométrie ; toutes ces fonctions/tâches ou sous-spécialités cliniques sont comprises dans la profession d'orthoptiste. Quant au suivi des études cliniques, aux nombreuses examens techniques et à l'assistance en bloc opératoire, l'ophtalmologue peut faire appel à des infirmiers en tant que paramédicaux. Reconnaître une spécialisation ophtalmologique paramédicale supplémentaire en Belgique n'apporte aucune valeur ajoutée aux soins au patient ; au contraire, le patient a le droit de savoir exactement à qui s'adresser dans le domaine des soins oculaires. Il y a l'ophtalmologue, qui se charge de l'aspect médical en collaboration avec le paramédical en soins oculaires orthoptiste et l'infirmier (prévention, aspect curatif et revalidation), et l'opticien qui sert l'aspect plus technique et délivre le dispositif visuel prescrit en ayant des

proportionaliteit om bepaalde handelingen van optometristen te beschermen door ze paramedisch te maken in België. In Frankrijk heeft men resoluut gekozen om bij de bevolking geen verwarring te scheppen in de oogzorg, en is het beroep van optometrist niet erkend.

**BESLUIT:** Competenties van de optometrist - zoals in België zou omschreven worden – zitten volledig vervat in opleiding en competenties van de orthoptist (zoals vooropgesteld in het voorstel tot wijziging KB van de Federale Raad voor Paramedisch Beroepen dd. 06/05/2015). De opleiding van de orthoptist is uitgebreider op medisch, paramedisch en klinisch vlak (in het bijzonder wat het aantal stage uren betreft in de patiëntenzorg). Er zijn dus geen recente wetenschappelijke evoluties die aanleiding geven om naast het paramedische beroep orthoptist ook nog een nieuw paramedisch beroep van optometrist te creëren. Er wordt dus geen bijkomende functie/taak/nood binnen het geheel van de oogzorg ingevuld door het beroep optometrie te erkennen; al deze functies/taken of klinische sub specialiteiten zitten vervat in het beroep orthoptist. Wat betreft opvolging van klinische studies, heel wat technische onderzoeken alsook hulp in het operatiekwartier, beschikt de oftalmoloog tevens over verpleegkundigen als paramedici. Er is geen meerwaarde in de patiëntenzorg door het erkennen van een extra paramedische oogheelkundige specialisatie in België, in tegendeel, de patiënt heeft het recht exact te weten tot wie hij zich richt in de oogzorg. De oftalmoloog, die samen met de paramedicus oogzorg orthoptist en de verpleging het medische aspect voor zijn deel neemt (preventie, curatief en revalidatie) en de opticien die het meer technische aspect behartigt om het voorgeschreven visueel hulpmiddel met gedegen kennis van zake en kwalitatief hoogstaand werk af te leveren.

| Avis consolidé                                   |          | Geconsolideerd advies                             |  |
|--|----------|---|--|
| <i>Avis concernant l'optométrie et l'optique</i> |          | <i>Advies betreffende de optometrie en optiek</i> |  |
| OPT/2017/AVIS                                    | 17/05/17 | OPT/2017/ADVIES                                   |  |

connaissances approfondies en la matière et en fournissant un travail de qualité.

La formation actuelle en optique/optométrie (qui mène à une profession des soins de santé non reconnue en Belgique) ne satisfait pas à la formation générale permettant d'assurer les soins oculaires en tant que paramédical. De nombreuses matières théoriques médicales ne sont pas abordées, et les stages cliniques sont pratiquement inexistantes. Une grande attention est néanmoins accordée aux stages en magasin, qui sont ciblés sur la vente aux clients. La formation en orthoptie, en revanche, aborde expressément les aspects médicaux et paramédicaux afin que l'orthoptiste puisse assurer l'ensemble des soins oculaires paramédicaux. De nombreux stages cliniques sont prévus, ce qui fait que l'orthoptiste entre en contact avec le patient dès le début de la formation.

Plusieurs aspects de la formation actuelle en optométrie ne sont pas fondés scientifiquement. (aucune "evidence-based medicine", nous renvoyons notamment à l'optométrie fonctionnelle).

Pour les orthoptistes, une formation continue et un contrôle de la qualité sont prévus grâce à un système d'accréditation en étroite concertation avec les ophtalmologues (avec des programmes partiellement communs), ce qui est inexistant chez les optométristes en Belgique.

Au sein du groupe de travail, il a été demandé au groupe professionnel des opticiens/optométristes quelles étaient leurs compétences spécifiques par rapport à celles des orthoptistes et il en a été conclu que nous pouvons uniquement prendre les compétences de l'opticien en considération.

Comme il nous faut constater qu'il n'existe aucune différence entre les compétences de l'optométriste "tel que nous le connaissons en Belgique" et les compétences définies dans la nouvelle proposition d'arrêté royal de l'orthoptiste, la question se pose de savoir s'il est encore sensé de créer cette nouvelle profession paramédicale.

La réponse à cette question est NON.

De huidige opticien/optometrie opleiding (leidend tot een niet erkend gezondheidsberoep in België) voldoet niet aan de algemene vorming om de oogzorg als paramedicus op zich te nemen. Veel medisch theoretische vakken komen niet aan bod, klinische stages zijn bijna onbestaande. Er wordt wel veel aandacht besteed aan stages in de winkel, gericht op de verkoop aan cliënten. Bij de opleiding orthoptie daarentegen komen nadrukkelijk de medische en paramedische aspecten aan bod om het geheel van de paramedische oogzorg op zich te kunnen nemen. Er zijn veel klinische stages voorzien waardoor de orthoptist van bij het begin van de opleiding met de patiënt in contact komt.

Meerdere aspecten van de actuele optometrie opleiding zijn wetenschappelijk niet onderbouwd. (Geen evidence based medicine met name verwijzen we hier naar de zogenaamde "functionele optometrie") Bij de orthoptisten is er voorzien in navorming en kwaliteitscontrole door een systeem van accreditering in nauw overleg met de oftalmologen (met deels gemeenschappelijke programma's), dit is onbestaande bij optometristen in België.

Op de vraag in de werkgroep aan de beroepsgroep van opticiens/optometristen wat er specifiek zou kunnen zijn in hun competenties t.o.v. van die van de orthoptisten, kunnen we enkel de competenties van de opticien in aanmerking nemen.

Als we moeten vaststellen dat er geen verschillen zijn in de competenties van de "optometrist zoals we die in België kennen" en de competenties in het nieuwe voorstel van KB van de orthoptist, rijst de vraag of het dan nog zinvol is om dit nieuwe paramedische beroep te creëren.

Het antwoord op deze vraag is NEEN.

| Avis consolidé                                   |          | Geconsolideerd advies                             |  |
|--|----------|---|--|
| <i>Avis concernant l'optométrie et l'optique</i> |          | <i>Advies betreffende de optometrie en optiek</i> |  |
| OPT/2017/AVIS                                    | 17/05/17 | OPT/2017/ADVIES                                   |  |

Il n'y a aucune plus-value à reconnaître des soins paramédicaux supplémentaires en Belgique ; au contraire, le patient a le droit de savoir à qui s'adresser pour chaque demande en soins oculaires.

Les compétences proposées par les associations belges d'optométrie et d'optique ressemblent aux compétences attendues de l'orthoptiste, mais il existe clairement une différence dans le positionnement que s'attribue l'optométrie belge : elle revendique des actes autonomes en soins de première ligne (de manière indépendante). Au point 1 (annexe x), nous expliquons pourquoi les actes autonomes proposés pour l'optométriste belge ne sont pas possibles. Autoriser deux professions paramédicales semblables en soins oculaires avec un profilage différent ne fera qu'accentuer la confusion de la population.

Si "l'opticien/optométriste" actuel préfère travailler activement en tant que paramédical, nous souhaiterions lui donner la possibilité de rejoindre la formation paramédicale en orthoptie, mais uniquement à condition qu'il quitte le circuit commercial s'il souhaite exercer la profession, et qu'il comble ses lacunes en termes de formation et de compétences. Nous soutiendrions activement cette possibilité de réorientation (passerelles), de façon à pouvoir répondre plus rapidement à la demande croissante en soins oculaires.

Cette réorientation peut se faire avec l'obtention de dispenses pour la théorie et les stages accomplis et avec le rattrapage des parties de théorie et de stage manquantes, en tenant compte de l'expérience professionnelle.

En ne reconnaissant pas la profession d'optométriste en Belgique, il n'y aura pas non plus de discussion concernant la libre circulation des services et des professions, et nous protégerons le patient contre les actes médicaux illégaux et la fourniture incorrecte de dispositifs optiques à des fins commerciales, sans le contrôle d'un ophtalmologue.

Er is geen meerwaarde door het erkennen van een extra paramedische zorg in België; in tegendeel, de patiënt heeft het recht te weten tot wie hij zich richt voor welke vraag in de oogzorg.

De competenties voorgesteld door de Belgische verenigingen voor optometrie en optiek zijn gelijkend met de competenties verwacht van de orthoptist maar er is wel een duidelijk verschil in de positionering die de Belgische optometrie zich toedicht, met name het opeisen van autonome handelingen in de eerstelijnszorg. (zelfstandig). In punt 1 (bijlage x) weerleggen we waarom de voorgestelde autonome handelingen van Belgische optometrist niet kunnen. Verder zal het toelaten van twee gelijkaardige paramedische oogzorgberoepen t met verschillende profilering zal bij de bevolking enkel leiden tot nog meer verwarring.

Indien de huidige "opticien/optometrist" verkiest om paramedisch actief te zijn, willen we graag de mogelijkheid bieden om zich aan te sluiten bij de paramedische opleiding orthoptie, maar dan enkel onder voorwaarde dat hij het commerciële circuit verlaat indien hij het beroep wenst uit te oefenen, en de hiaten op vlak van opleiding invult en de competenties van de orthoptist verwerft. Wij zouden deze omvormingsmogelijkheid (passerelles) actief steunen, zodoende kunnen we sneller aan de toegenomen vraag in oogzorg beantwoorden. Dit kan door vrijstellingen te verwerven voor de afgelegde theorie en stages en door ontbrekende delen van theorie en stage in te lopen en door rekening te houden met beroepservaring. Door het beroep van optometrist in België niet te erkennen, zal er ook geen discussie zijn over het vrije verkeer van diensten en beroepen, en beschermen we de patiënt tegen onwettige medische handelingen en commercieel geïnspireerde onjuiste aflevering van optische hulpmiddelen zonder controle van de oftalmoloog.

| Avis consolidé                                   |          | Geconsolideerd advies                             |  |
|--|----------|---|--|
| <i>Avis concernant l'optométrie et l'optique</i> |          | <i>Advies betreffende de optometrie en optiek</i> |  |
| OPT/2017/AVIS                                    | 17/05/17 | OPT/2017/ADVIES                                   |  |

### **Conclusion :**

La demande en soins oculaires ne cesse d'augmenter.

La problématique générale consiste à améliorer l'accessibilité aux soins oculaires, et à analyser dans ce cadre s'il est opportun de :

- 1) rendre la profession d'opticien paramédicale :

La réponse est non, étant donné que l'opticien exerce principalement une fonction technico-commerciale.

- 2) créer une nouvelle profession paramédicale pour l'optométriste :

La réponse à cette question est également non. Il n'y a aucune valeur ajoutée dans les compétences et l'exercice de la profession par rapport à l'arrêté royal actuellement revu sur l'orthoptie. Il est en outre très difficile, à nouveau à cause de la législation européenne, de garantir des soins de qualité au patient étant donné que le terme "optométrie" couvre des compétences très différentes.

Ce problème ne se pose pas dans le cadre de la profession d'orthoptiste car cette profession est univoque, paramédicale et définie à l'échelle mondiale.

En raison de tous ces arguments, la création d'une nouvelle profession paramédicale en soins oculaires en Belgique n'apportera aucune plus-value aux soins du patient étant donné que les compétences de l'optométriste sont reprises dans celles de l'orthoptiste, une profession paramédicale reconnue depuis plusieurs années en Belgique. L'orthoptiste ne peut pas faire de vente ; une séparation stricte entre les soins et les intérêts commerciaux s'avère nécessaire pour la protection du patient.

### **Conclusie :**

De vraag naar oogzorg neemt toe.

De vraagstelling in het algemeen beoogt de toegankelijkheid tot de oogzorg te verbeteren, en in dit kader te analyseren of het opportuun is om:

- 3) het beroep van opticien paramedisch te maken:

Hier is het antwoord neen, gezien de opticien voornamelijk een technisch-commerciële functie heeft.

- 4) om een nieuw paramedisch beroep te creëren met name dit van optometrist.

Ook op deze vraag is het antwoord neen. Er is geen meerwaarde in de competenties en beroepsuitoefening t.o.v. het huidig herziene KB orthoptie. Bovendien is opnieuw door de Europese wetgeving het zeer moeilijk om de patiënt te verzekeren van een kwalitatieve zorg gezien de term optometrie erg verschillende competenties dekt.

Dit probleem stelt zich niet bij het beroep van orthoptist omdat dit beroep eenduidig, paramedisch en wereldwijd gelijkaardig omschreven is.

Omwille van al deze argumenten zal de creatie van een nieuw paramedisch beroep in de oogzorg in België geen meerwaarde hebben voor de patiëntenzorg gezien de competenties van de optometrist vervat zijn in deze van de orthoptist, een sedert jaren erkend paramedisch beroep in België. De orthoptist kan geen verkopen doen, strikte scheiding tussen zorg en commercieel belang is noodzakelijk voor de bescherming van de patiënt.

| Avis consolidé                                   |          | Geconsolideerd advies                             |  |
|--|----------|---|--|
| <i>Avis concernant l'optométrie et l'optique</i> |          | <i>Advies betreffende de optometrie en optiek</i> |  |
| OPT/2017/AVIS                                    | 17/05/17 | OPT/2017/ADVIES                                   |  |

Une communication claire vers la population est essentielle : médecin, infirmier, orthoptiste et technicien opticien : avec ces différents piliers dans le domaine des soins oculaires, le patient sait à qui s'adresser.  
De cette manière, il y a une délimitation claire des différents prestataires en soins oculaires.

Klare en duidelijke communicatie naar de bevolking is noodzakelijk: arts, verpleegkundige, orthoptist en technicus opticien; met deze pijlers binnen de Oogzorg weet de patiënt waar naartoe.  
Op deze manier is er een goede afbakening van de verschillende hulpverleners in de Oogzorg.