

SÉNAT DE BELGIQUE

SESSION DE 2005-2006

28 JUIN 2006

Proposition de loi créant un Ordre des kinésithérapeutes

(Déposée par Mmes Annemie Van de Casteele
et Christel Geerts)

DÉVELOPPEMENTS

Au cours des quinze dernières années, l'image de la kinésithérapie a profondément changé. D'une aide technique à la médecine, elle est devenue progressivement un élément constitutif de la médecine elle-même. Cette évolution a débouché sur la loi du 6 avril 1995 modifiant l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice de l'art de guérir, de l'art infirmier, des professions paramédicales et aux commissions médicales, en vue de la réglementation de l'exercice de la kinésithérapie (*Moniteur belge* du 16 avril 1995), qui a inséré dans cet arrêté royal n° 78 un chapitre I^{er}*bis* consacré spécifiquement aux kinésithérapeutes, entre, d'une part, les médecins, les dentistes, les accoucheuses et les pharmaciens et, d'autre part, les praticiens de l'art infirmier et les professionnels paramédicaux.

La kinésithérapie s'est vu conférer par la loi à la fois la protection du titre et la protection de la profession sur la base de critères de qualité/formation.

Un Conseil national de la Kinésithérapie a été créé et installé par le ministre de la Santé publique de l'époque, M. Colla (le 11 mars 1998). Ce conseil est investi d'une compétence d'avis à l'égard du ministre de la Santé publique et des ministres communautaires (enseignement) en ce qui concerne pratiquement toutes les questions de kinésithérapie.

Diverses obligations médicales ont été rendues applicables aux kinésithérapeutes comme, par exemple, l'obligation de faire viser le diplôme (par une commission médicale provinciale), la continuité des soins, l'organisation de services de garde, l'obligation

BELGISCHE SENAAAT

ZITTING 2005-2006

28 JUNI 2006

Wetsvoorstel tot oprichting van een Orde van kinesitherapeuten

(Ingediend door de dames Annemie
Van de Casteele en Christel Geerts)

TOELICHTING

De voorbije vijftien jaar is het imago van de kinesitherapie grondig gewijzigd. Het evolueerde van technische hulp bij de geneeskunde tot onderdeel van de geneeskunde zelf. Deze groei resulteerde in de wet van 6 april 1995 tot wijziging van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de geneeskunst, de verpleegkunde, de paramedische beroepen en de geneeskundige commissies, met het oog op de regeling van de uitoefening van de kinesitherapie (*Belgisch Staatsblad* van 16 april 1995) en voegde de kinesitherapeut — in een apart hoofdstuk *Ibis* — toe aan dit koninklijk besluit nr. 78, tussen artsen, tandartsen, vroedvrouwen en apothekers enerzijds, en verpleegkundigen en paramedici anderzijds.

De kinesitherapie verwierf bij wet zowel een titelbescherming als de beroepsbescherming op basis van kwaliteit/opleiding.

Een Nationale Raad van de Kinesitherapie werd opgericht en geïnstalleerd door de toenmalige minister van Volksgezondheid, M. Colla (11 maart 1998). Deze Raad heeft adviesbevoegdheid over zowat alle aangelegenheden van de kinesitherapie ten behoeve van de minister van Volksgezondheid of de gemeenschapsministers (onderwijs).

Verschillende medische verplichtingen werden van toepassing voor kinesitherapeuten zoals daar zijn: de visumplicht van het diploma (door een provinciale Geneeskundige commissie), de continuïteit van zorgen, het organiseren van wachtdiensten, de medede-

de communication à un confrère qui a pris le relais d'un traitement, l'interdiction de la dichotomie, l'interdiction de prêter son nom, etc.

Dans son avis du 22 février 1995 (n° 23.939/8), le Conseil d'État a fait observer que le non-respect d'une série d'obligations imposées par l'arrêté royal n° 78 aux praticiens de l'art de guérir ne pouvait être sanctionné que par le biais d'un « Ordre des kinésithérapeutes », qui ne fut toutefois pas créé.

Des commentaires (F. Dewallens) et des réfutations d'arguments (E. Lemmens, P. Rabau), ainsi qu'un arrêt de la Cour d'arbitrage (81/96 — 18 décembre 1996), ont encore mis cette carence plus clairement en évidence.

Les auteurs de la présente proposition estiment que les Ordres conservent toute leur utilité et ils pensent que le moment est venu de doter également les kinésithérapeutes de leur propre ordre.

Certaines professions de la santé ont elles-mêmes demandé que soient instaurées des normes professionnelles spécifiques. Bien avant que les ordres professionnels ne soient institués, diverses professions étaient déjà soumises à un code d'honneur dont les règles de déontologie avaient toutefois un caractère facultatif. Ces codes et ces règles déontologiques ont pour objectif ultime de préserver le droit du patient à bénéficier de soins de qualité de la part des professionnels de la santé.

En créant les organismes de droit public que sont les ordres, le législateur a délégué une partie de ses compétences normatives. Il l'a fait parce qu'il estimait que certaines professions assujetties au secret professionnel devaient être soumises à des normes plus strictes que celles qui appartiennent à l'arsenal législatif classique applicable à tout citoyen.

Le Parlement européen souligne également, dans une résolution sur l'organisation de marché et les règles de concurrence pour les professions libérales (adoptée le 16 décembre 2003), « l'importance qu'il convient d'attacher aux règles qui sont nécessaires, dans le contexte spécifique de chaque profession, pour assurer l'impartialité, la compétence, l'intégrité et la responsabilité des membres de cette profession afin de garantir la qualité des services qu'ils offrent à leurs clients et à la société en général, ainsi que l'intérêt public. »

« Il (le Parlement) conclut que, d'un point de vue général, des règles sont nécessaires dans le contexte spécifique de chaque profession et, notamment, des règles portant sur l'organisation, les qualifications, l'éthique professionnelle, le contrôle, la responsabilité, l'impartialité et la compétence des membres d'une profession, ou des règles visant à prévenir les conflits d'intérêts et la publicité mensongère, pourvu qu'elles veillent à ce que le consommateur final dispose des

lingsplicht aan een opvolgende collega, het verbod van dichotomie, het verbod van naamlening enz.

In haar advies van 22 februari 95 (23.939/8) heeft de Raad van State opgemerkt dat een aantal verplichtingen die het koninklijk besluit nr. 78 aan de beoefenaars van de geneeskunst oplegt enkel kunnen gesanctioneerd worden via een « Orde van Kinesitherapeuten », die evenwel niet werd opgericht.

Commentaren (F. Dewallens) en weerleggingen (E. Lemmens, P. Rabau) hebben, samen met het arrest van het Arbitragehof (81/96 — 18 december 1996), dit gemis nog duidelijker gemaakt.

De indieners van dit voorstel zijn van oordeel dat Orden nog steeds een nuttige functie te vervullen hebben en menen dat de tijd rijp is om ook voor de kinesitherapeuten een eigen orde op te richten.

De nood aan specifieke, professionele normen ontstond vanuit sommige gezondheidsberoepen zelf. Reeds lang vóór de totstandkoming van professionele orden kenden verschillende beroepen een ecode die regels van plichtenleer bevatten. De naleving ervan berustte op vrijwilligheid. Het ultieme doel van deze deontologische codes en regels is de bescherming van de patiënt in zijn recht op kwaliteitszorg van gezondheidsberoepen.

Door de oprichting van publiekrechtelijke organisaties, die de orden zijn, heeft de wetgever een deel van zijn normerende bevoegdheden overgedragen. Hij deed dit omdat hij van oordeel was dat bepaalde vertrouwensberoepen aan strengere normen dan het gewone wettenarsenaal, toepasselijk op iedere burger, dienden te worden onderworpen.

Ook het Europees Parlement wijst in een resolutie over marktregelingen en mededingingsregels voor de vrije beroepen (aangenomen op 16 december 2003) op « het belang van de regels die in de specifieke context van elk beroep noodzakelijk zijn om de onpartijdigheid, de competentie, de integriteit en de verantwoordelijkheid van de leden van die beroepsgroep te waarborgen en op die manier de kwaliteit van hun dienstverlening ten behoeve van hun cliënten en de samenleving in het algemeen te verzekeren en het openbaar belang te waarborgen. »

« Het (Parlement) stelt concluderend vast dat in het algemeen in de specifieke context van iedere beroepsgroep regels noodzakelijk zijn, met name betreffende de organisatie, kwalificaties, beroepsethiek, supervisie, aansprakelijkheid, onpartijdigheid en bekwaamheid van de leden van een beroepsgroep, of ter voorkoming van belangenconflicten en misleidende publiciteit, mits zij de eindconsumenten de zekerheid geven dat hen de noodzakelijke waarborgen worden

garanties nécessaires en matière d'intégrité et d'expérience et qu'elles ne constituent pas des restrictions de concurrence. »

Dans le cadre de l'exercice des professions de la santé, la déontologie revêt une importance sans cesse croissante. De ce fait, les Ordres de certaines professions de la santé ont encore, à l'évidence, un rôle à jouer dans l'élaboration et l'évaluation de codes de déontologie, et ils doivent pouvoir juger, en fin de compte, si la profession a été exercée et les soins dispensés conformément aux règles en vigueur.

À partir de 1973, la kinésithérapie a pu s'appuyer sur un système de règles de conduite et un code d'éthique élaborés sous la forme d'une circulaire du Conseil d'agrément du Service des soins de santé de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité (INAMI) (circulaire sur les manquements dans l'exercice de la profession). Cette circulaire a été complétée et modifiée à plusieurs reprises par la suite, et sa dernière version date du 16 décembre 1997. Elle contenait une série de directives limitatives à l'attention du Conseil d'agrément des kinésithérapeutes. Elle est devenue caduque avec la suppression du Conseil d'agrément par suite de l'installation de la Commission d'agrément pour la kinésithérapie, le 1^{er} octobre 2002, placée sous la tutelle du ministre de la Santé publique.

Depuis lors, il existe un réel vide juridique sur le plan des règles de conduite pour les kinésithérapeutes, alors que de telles règles ou un tel code pourraient jouer un rôle multidimensionnel en tant qu'ensemble de normes professionnelles à l'usage des praticiens, dans le contexte le plus large possible.

Le fait que chaque profession de la santé décide de créer son propre Ordre chargé de réglementer la déontologie ne va sans doute pas sans susciter quelques difficultés, car le fonctionnement et l'organisation d'un Ordre nécessitent une approche diversifiée. Néanmoins, les auteurs estiment que chaque profession de la santé a droit à des principes généraux de déontologie réglementant son exercice. C'est d'ailleurs pour répondre à ce souci qu'a été déposée la proposition de loi portant création d'un Conseil supérieur de déontologie des professions des soins de santé et fixant les principes généraux pour la création et le fonctionnement des Ordres des professions des soins de santé (doc. n° 3-1519/1).

La présente proposition vise à créer un Ordre des kinésithérapeutes, dont le fonctionnement et les modalités seront fixés conformément aux dispositions de la proposition de loi portant création d'un Conseil supérieur de déontologie des professions des soins de santé et fixant les principes généraux pour la création et le fonctionnement des Ordres des professions des soins de santé (doc. n° 3-1519/1).

geboden wat betreft integriteit en ervaring, en niet neerkomen op een beperking van de mededinging. »

De deontologie bij de uitoefening van gezondheidsberoepen wint alsmear meer aan belang. Hierdoor hebben ook de Orden van bepaalde gezondheidsberoepen zeker nog hun plaats in het opstellen en beoordelen van deontologische codes, moeten zij uiteindelijk kunnen oordelen of de uitoefening van het beroep en het verstrekken van zorg gebeurde conform deze regels.

De kinesithérapie kan sinds 1973 terugvallen op een vorm van gedragsregels en een ethische code uitgevaardigd via een omzendbrief van de Erkenningsraad van de dienst Geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering (RIZIV) (onder het opschrift « tekortkomingen in het uitoefenen van het beroep »). Deze omzendbrief werd later meermaals aangevuld en gewijzigd met als laatste versie deze van 16 december 1997. De circulaire bevatte een aantal werkzame limitatieve richtlijnen voor de Erkenningsraad voor kinesithérapeuten. Hij verviel met de opheffing van deze Erkenningsraad door de installatie van de Erkenningscommissie Kinesithérapie op 1 oktober 2002, onder de voogdij van de minister van Volksgezondheid.

Sindsdien bestaat op het vlak van gedragsregels voor de kinesithérapeut een reëel vacuüm en dit terwijl dergelijke regels of code toch bijzonder multidimensioneel kunnen fungeren als geheel van professionele standaarden voor de beroepsbeoefenaars in de ruimst mogelijke context.

Wellicht is het niet evident dat elk gezondheidsberoep besluit tot de oprichting van een eigen Orde die instaat voor het beheer van de deontologie. Bij de werking en organisatie van een Orde komt namelijk veel kijken. Toch zijn wij van mening dat elk gezondheidsberoep recht heeft op algemene beginselen van deontologie bij de uitoefening van het beroep. Om aan deze zorg te voldoen, werd reeds het wetsvoorstel tot oprichting van een Hoge Raad voor Deontologie van de Gezondheidszorgberoepen en tot vaststelling van de algemene beginselen voor de oprichting en de werking van de Orden van de gezondheidszorgberoepen (stuk nr. 3-1519/1) ingediend.

Dit voorstel wil een Orde van kinesithérapeuten oprichten. De werking en modaliteiten van deze Orde zullen conform de bepalingen van het wetsvoorstel tot oprichting van een Hoge Raad voor Deontologie van de Gezondheidszorgberoepen en tot vaststelling van de algemene beginselen voor de oprichting en de werking van de Orden van de gezondheidszorgberoepen (stuk nr. 3-1519/1) bepaald worden.

La création d'un Ordre des kinésithérapeutes fait suite à la demande de diverses organisations professionnelles de kinésithérapeutes.

La création de cet Ordre doit avoir pour but de répondre aux exigences de la déontologie du nouveau siècle. En outre, un Ordre ne peut pas être considéré comme un organe qui prévaut sur le pouvoir judiciaire en place ou qui se substitue à lui. Ses membres restent en effet soumis au pouvoir judiciaire des cours et des tribunaux, au même titre que tous les autres citoyens. La personne lésée — un patient, par exemple — peut dès lors non seulement déposer plainte auprès de l'Ordre, mais aussi s'adresser au juge ordinaire; il n'entre du reste pas dans les compétences de l'Ordre d'accorder des dommages et intérêts.

COMMENTAIRE DES ARTICLES

Article 2

Cet article définit la mission de l'Ordre. Sa première mission consiste à rédiger des règles de déontologie applicables aux kinésithérapeutes. Il offre aussi sa médiation dans les conflits et prend des mesures disciplinaires. L'Ordre a pour mission supplémentaire de rendre des avis et de fournir des informations.

Articles 3 et 4

L'Ordre se compose d'un Conseil national de l'Ordre et de deux conseils régionaux. La création de conseils provinciaux pour les kinésithérapeutes n'est pas jugée opportune. Pour ce qui est du fonctionnement du Conseil, on s'alignera non pas sur les provinces, mais sur les deux Régions, à savoir la Région flamande et la Région wallonne. Les kinésithérapeutes de la Région de Bruxelles-Capitale peuvent choisir de s'inscrire sur une liste francophone ou sur une liste néerlandophone.

Article 5

Chaque conseil régional compte neuf membres, à savoir sept kinésithérapeutes élus directement et deux juristes, dont un peut être remplacé par un magistrat.

Article 6

Étant donné que la circonscription territoriale couvre un vaste espace, c'est-à-dire une Région tout entière, il est dérogé en l'espèce au principe selon lequel le siège doit être situé dans le chef-lieu. En effet, il peut être utile en pratique d'établir le siège en un lieu central de la région.

De oprichting van een Orde van kinesitherapeuten komt er op vraag van verschillende beroepsorganisaties van kinesitherapeuten.

De oprichting van deze Orde moet tot doel hebben aan te sluiten bij de noden van de deontologie van de nieuwe eeuw. Bovendien kan een Orde niet worden beschouwd als een orgaan dat boven de geldende rechtsmacht staat of die vervangt. De leden blijven immers onderworpen aan de rechtsmacht van hoven en rechtbanken zoals iedere andere burger. Het staat de benadeelde — bijvoorbeeld een patiënt — dan ook vrij om benevens het indienen van een klacht bij de Orde, zich eveneens te wenden tot de gewone rechter; het behoort trouwens niet tot de bevoegdheid van de Orde om een schadevergoeding toe te kennen.

ARTIKELSGEWIJZE TOELICHTING

Artikel 2

Dit artikel omschrijft de opdracht van de orde. Zij dient vooreerst regels van deontologie voor kinesitherapeuten op te stellen. Zij bemiddelt evenzeer in conflicten en neemt tuchtmaatregelen. De Orde heeft als bijkomende opdracht het verstrekken van adviezen en informatie.

Artikelen 3 en 4

De orde bestaat uit een Nationale Raad van de Orde en twee regionale raden. Provinciale raden worden voor kinesitherapeuten niet opportuun geacht. De werking zou niet per provincie ingedeeld worden, doch wel verdeeld worden over Vlaanderen en Wallonië. Kinesitherapeuten uit het Brussels Hoofdstedelijk Gewest kunnen kiezen of ze op een Nederlandstalige of Franstalige lijst ingeschreven worden.

Artikel 5

Elke regionale raad telt negen leden, zeven rechtstreeks verkozen kinesitherapeuten en twee juristen waarvan één kan vervangen worden door een magistraat.

Artikel 6

Doordat de territoriale omschrijving een ruim gebied omvat, namelijk een ganse regio, wordt hier afgeweken van het principe dat de zetel in de hoofdplaats moet zijn gevestigd. Praktisch kan het immers nuttig zijn om de zetel centraal in de regio te vestigen.

Article 7

Cet article dispose que le Conseil national de l'Ordre se compose de deux sections, à savoir une section francophone et une section néerlandophone.

Article 8

Chaque section du Conseil national de l'Ordre est composée de onze membres dont cinq sont des kinésithérapeutes élus directement, à raison d'un par province. Les autres membres sont un représentant des institutions de soins, un expert en questions éthiques, un expert en droits du patient et un magistrat.

Chaque section comprend aussi deux kinésithérapeutes liés à un établissement d'enseignement. Étant donné que la formation de kinésithérapeute est dispensée aussi bien par l'enseignement supérieur non universitaire que par l'enseignement universitaire, les écoles supérieures et les universités présentent un kinésithérapeute.

Article 9

Cet article prévoit que le Roi fixe la date de l'entrée en vigueur de la loi.

*
* *

Artikel 7

Dit artikel stelt dat de Nationale Raad van de Orde bestaat uit twee afdelingen, een Nederlandstalige en een Franstalige afdeling.

Artikel 8

Elke afdeling van de Nationale Raad van de Orde bestaat uit elf leden waarvan vijf rechtstreeks verkozen kinesitherapeuten, telkens één per provincie. De andere leden zijn een vertegenwoordiger van de verzorgingsinstellingen, een ethicus, een deskundige inzake patiëntenrechten en een magistraat.

Tevens zetelen twee kinesitherapeuten die verbonden zijn aan een onderwijsinstelling. Omdat de opleiding tot kinesitherapeut zowel via hoger niet-universitair als universitair onderwijs gevolgd kan worden, dragen zowel hogescholen als universiteiten één kinesitherapeut voor.

Artikel 9

De Koning bepaalt de datum waarop deze wet in werking treedt.

Annemie VAN de CASTEELE.
Christel GEERTS.

*
* *

PROPOSITION DE LOIArticle 1^{er}

La présente loi règle une matière visée à l'article 78 de la Constitution, à l'exception des articles 4 à 8, qui règlent une matière visée à l'article 77 de la Constitution.

CHAPITRE I^{er}**Organisation**SECTION I^{ère}**Création**

Art. 2

Il est créé un Ordre des kinésithérapeutes, ci-après dénommé « l'Ordre ».

L'Ordre est organisé conformément aux dispositions de la loi du ... créant un Conseil supérieur de déontologie des professions de la santé et fixant les principes généraux de la création et du fonctionnement des Ordres des professions de la santé, ci-après dénommée la loi du ...

Il a pour mission :

- 1° de rédiger les règles de déontologie applicables aux kinésithérapeutes;
- 2° de rendre des avis et de fournir des informations;
- 3° d'offrir sa médiation dans les conflits et de prendre des mesures disciplinaires.

Art. 3

Les organes de l'Ordre sont :

- 1° le Conseil national de l'Ordre;
- 2° les deux conseils régionaux.

SECTION II

Les conseils régionaux

Art. 4

Il est établi un conseil régional francophone et un conseil régional néerlandophone de l'Ordre, qui

WETSVOORSTEL

Artikel 1

Deze wet regelt een aangelegenheid als bedoeld in artikel 78 van de Grondwet, met uitzondering van de artikelen 4 tot 8 die een aangelegenheid regelen als bedoeld in artikel 77 van de Grondwet.

HOOFDSTUK I

Inrichting

AFDELING I

Oprichting

Art. 2

Er wordt een Orde van kinesitherapeuten opgericht, hierna de Orde genoemd.

De Orde wordt ingericht conform de bepalingen van de wet van ... tot oprichting van een Hoge Raad voor Deontologie van de Gezondheidsberoepen en tot vaststelling van de algemene beginselen voor de oprichting en de werking van de Orden van de gezondheidsberoepen, hierna de wet van ... genoemd.

Zij heeft als opdracht :

- 1° het opstellen van de regels van deontologie voor kinesitherapeuten;
- 2° het verstrekken van adviezen en informatie;
- 3° het bemiddelen in conflicten en het nemen van tuchtmaatregelen.

Art. 3

De organen van de Orde zijn :

- 1° de Nationale Raad van de Orde;
- 2° de twee regionale raden.

AFDELING II

De regionale raden

Art. 4

Er wordt een Nederlandstalige en een Franstalige regionale raad van de Orde opgericht, die de bevoegd-

exercent les compétences telles que définies au titre III, chapitre II, de la loi du ...

Les kinésithérapeutes qui exercent leur activité professionnelle principale en Région wallonne sont inscrits au tableau du conseil régional francophone. Les kinésithérapeutes qui exercent leur activité professionnelle principale en Région flamande sont inscrits au tableau du conseil régional néerlandophone.

Les kinésithérapeutes de la Région de Bruxelles-Capitale sont inscrits, à leur choix, au tableau du conseil régional francophone ou à celui du conseil régional néerlandophone.

Art. 5

Sans préjudice des dispositions de l'article 13 de la loi du ..., chaque conseil régional est composé de 9 membres, dont :

- sept kinésithérapeutes élus directement;
- deux membres juristes qui, conformément aux dispositions de l'article 13, § 1^{er}, alinéa 2, de la loi du ..., sont remplacés soit par un seul magistrat, soit par un seul avocat qui est inscrit depuis au moins trois ans au tableau visé au livre III du Code judiciaire.

Art. 6

Par dérogation à l'article 11 de la loi du ... chaque conseil régional détermine de manière autonome l'endroit où il établit son siège.

SECTION III

Le Conseil national de l'Ordre

Art. 7

Le Conseil national de l'Ordre se compose d'une section francophone et d'une section néerlandophone. La section francophone représente les kinésithérapeutes inscrits au tableau du conseil régional francophone tandis que la section néerlandophone représente ceux inscrits au tableau du conseil régional néerlandophone.

Art. 8

Sans préjudice des dispositions de l'article 17, §§ 2 et 3, de la loi du ..., chaque section du Conseil national de l'Ordre est composée de 11 membres, dont :

heden uitoefent zoals bepaald in titel III, hoofdstuk II, van de wet van ...

De kinesitherapeuten die hun voornaamste beroepsactiviteit uitoefenen in het Vlaams Gewest worden ingeschreven op de lijst van de Nederlandstalige regionale raad. De kinesitherapeuten die hun voornaamste beroepsactiviteit uitoefenen in het Waals Gewest worden ingeschreven op de lijst van de Franstalige regionale raad.

De kinesitherapeuten van het Brusselse Hoofdstedelijke Gewest worden naar eigen keuze ingeschreven op de lijst van de Nederlandstalige regionale raad of op de lijst van de Franstalige regionale raad.

Art. 5

Onverminderd de bepalingen van artikel 13 van de wet van ... is elke regionale raad samengesteld uit 9 leden waarvan :

- zeven rechtstreeks verkozen kinesitherapeuten;
- twee leden die jurist zijn en die conform de bepalingen in artikel 13, § 1, tweede lid van de wet ... worden vervangen door hetzij één enkele magistraat, hetzij door één enkele advocaat die tenminste drie jaar ingeschreven is op het tableau zoals bedoeld in Boek III van het Gerechtelijk Wetboek.

Art. 6

In afwijking van artikel 11 van de wet van ...bepaalt elke regionale raad autonoom waar hij zijn zetel vestigt.

AFDELING III

De Nationale Raad van de Orde

Art. 7

De Nationale Raad van de Orde is samengesteld uit een Nederlandstalige en een Franstalige afdeling. De Nederlandstalige afdeling vertegenwoordigt de kinesitherapeuten ingeschreven op de lijst van de Nederlandstalige regionale raad; de Franstalige afdeling vertegenwoordigt de kinesitherapeuten ingeschreven op de lijst van de Franstalige regionale raad.

Art. 8

Onverminderd de bepalingen in artikel 17, §§ 2 en 3, van de wet van ... is elke afdeling van de Nationale Raad van de Orde samengesteld uit elf leden waarvan :

— cinq kinésithérapeutes élus directement, à raison d'un par province;

— un membre présenté sur une liste double par les associations d'institutions de soins;

— deux kinésithérapeutes rattachés l'un à une université et l'autre à une haute école, présentés respectivement sur une liste double par les organes de gestion des universités et des hautes écoles;

— un membre expert en questions éthiques, présenté sur une liste double par les universités;

— un membre possédant une expérience de la législation relative aux droits des patients, tel que visé à l'article 4, § 1^{er}, 10^o, de la loi du ...;

— un magistrat professionnel siégeant dans une cour d'appel, une cour du travail, au Conseil d'État ou à la Cour de cassation.

CHAPITRE II

Dispositions d'entrée en vigueur

Art. 9

Le Roi fixe la date de l'entrée en vigueur de chacune des dispositions de la présente loi.

1^{er} juin 2006.

— vijf rechtstreeks verkozen kinesitherapeuten, telkens één per provincie;

— één lid op een dubbeltal voorgedragen door de verenigingen van verzorgingsinstellingen;

— twee kinesitherapeuten waarvan één verbonden aan een universiteit en één verbonden aan een hogeschool, op een dubbeltal voorgedragen door de beheersorganen van respectievelijk de universiteiten of hogescholen;

— een lid met een deskundigheid in de ethische problemen, in een dubbeltal aangewezen door de universiteiten;

— een lid met een ervaring inzake wetgeving betreffende patiëntenrechten, zoals bedoeld in artikel 4, § 1, 10^o, van de wet van ...;

— een beroepsmagistraat die zitting houdt in een hof van beroep, een arbeidshof, de Raad van State of het Hof van Cassatie.

HOOFDSTUK II

Inwerkingtredingsbepalingen

Art. 9

De Koning bepaalt voor elk van de bepalingen van deze wet de datum van inwerkingtreding.

1 juni 2006.

Annemie VAN de CASTEELE.
Christel GEERTS.