

3° de documenten die aantonen dat aan bovengenoemde vervolmaking is voldaan en dat de kinesitherapeut minimum 1200 effectieve uren cardiovasculaire kinesitherapie heeft uitgeoefend of wezenlijk door wetenschappelijk onderzoek tot het domein van de cardiovasculaire kinesitherapie bijgedragen heeft, moeten door de kinesitherapeut bewaard worden.

Deze elementen kunnen te allen tijde worden opgevraagd door de Erkenningscommissie of door de persoon die met de controle van het dossier van de betrokken kinesitherapeut is belast.

HOOFDSTUK IV. — *Overgangsbepalingen*

Art. 5. § 1. In afwijking van artikel 2, 2°, van het ministerieel besluit van 22 april 2014 tot vaststelling van de gemeenschappelijke erkenningscriteria waarbij de kinesitherapeuten gemachtigd zijn zich te beroepen op een bijzondere beroepsbekwaamheid en van artikel 2, 2°, van dit besluit, kan als kinesitherapeut met een bijzondere beroepsbekwaamheid in de cardiovasculaire kinesitherapie erkend worden, een erkend kinesitherapeut die algemeen bekend staat als bijzonder bekwaam in de cardiovasculaire kinesitherapie.

Deze bijzondere beroepsbekwaamheid kan toegekend worden aan de kinesitherapeut die een dossier samenstelt waaruit blijkt :

- dat voldoende ervaring werd opgebouwd in het domein van de cardiovasculaire kinesitherapie, aan te tonen door een activiteitenprofiel en gestaafd met alle rechtsmiddelen , en

- dat met vrucht een specifieke opleiding in de cardiovasculaire kinesitherapie werd gevolgd, gestaafd door een diploma of getuigschrift, en/of

- dat op regelmatige basis werd bijgeschoold in het domein van de cardiovasculaire kinesitherapie, gestaafd met bewijzen van deelname aan nationale en/of internationale congressen en/of wetenschappelijke vergaderingen in verband met de cardiovasculaire kinesitherapie en/of persoonlijke publicaties over cardiovasculaire kinesitherapie.

§ 2. De personen bedoeld in paragraaf 1 dienen hun erkenningsaanvraag in binnen de twee jaar na de datum van inwerkingtreding van dit besluit.

Art. 6. Dit besluit treedt in werking op de eerste dag van de vijfde maand na die waarin het is bekendgemaakt in het *Belgisch Staatsblad*.

Brussel, 22 april 2014.

Mevr. L. ONKELINX

3° les documents qui attestent qu'il a satisfait au perfectionnement susmentionné, et que le kinésithérapeute a exercé un minimum de 1200 heures effectives en kinésithérapie cardiovasculaire ou a contribué réellement à la recherche scientifique dans le domaine de la kinésithérapie cardiovasculaire, doivent être conservés par le kinésithérapeute.

Ces informations peuvent être demandées à tout moment par la commission d'agrément ou par la personne qui est chargée du contrôle du dossier du kinésithérapeute concerné.

CHAPITRE IV. — *Dispositions transitoires*

Art. 5. § 1^{er}. Par dérogation, à l'article 2, 2°, de l'arrêté ministériel du 22 avril 2014 fixant les critères communs d'agrément autorisant les kinésithérapeutes à se prévaloir d'une qualification professionnelle particulière et à l'article 2, 2°, du présent arrêté, un kinésithérapeute agréé notoirement connu comme particulièrement compétent en kinésithérapie cardiovasculaire peut être agréé comme kinésithérapeute porteur d'une qualification professionnelle particulière en kinésithérapie cardiovasculaire.

Cette qualification professionnelle particulière peut être accordée au kinésithérapeute qui présente un dossier dans lequel apparaît :

- qu'une expérience suffisante a été acquise dans le domaine de la kinésithérapie cardiovasculaire, attestée par un profil d'activités et confirmée par toute voie de droit, et

- qu'une formation spécifique a été suivie avec fruit en kinésithérapie cardiovasculaire, confirmée par un diplôme ou un certificat, et/ou

- qu'il s'est régulièrement formé dans le domaine de la kinésithérapie cardiovasculaire, confirmée par des attestations de participation aux congrès nationaux et/ou internationaux, et/ou aux réunions scientifiques en ce qui concerne la kinésithérapie cardiovasculaire et/ou des publications personnelles concernant la kinésithérapie cardiovasculaire.

§ 2. Les personnes visées au paragraphe 1^{er} introduisent leur demande d'agrément endéans les deux ans après la date d'entrée en vigueur de cet arrêté.

Art. 6. Le présent arrêté entre en vigueur le premier jour du cinquième mois qui suit celui de sa publication au *Moniteur belge*.

Bruxelles, le 22 avril 2014.

Mme L. ONKELINX

FEDERALE OVERHEIDSDIENST VOLKSGEZONDHEID, VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN EN LEEFMILIEU

[C – 2014/24311]

22 APRIL 2014. — Ministerieel besluit tot vaststelling van de bijzondere erkenningscriteria waarbij de kinesitherapeuten gemachtigd worden zich te beroepen op de bijzondere beroepsbekwaamheid in de respiratoire kinesitherapie

De Minister van Volksgezondheid,

Gelet op het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, artikel 35^{sexies}, ingevoegd door de wet van 19 december 1990 en gewijzigd bij de wet van 10 december 2009;

Gelet op het koninklijk besluit van 15 april 2002 betreffende de erkenning als kinesitherapeut en de erkenning van bijzondere beroepstitels en bijzondere beroepsbekwaamheden, artikel 17;

Gelet op het advies van de Nationale Raad voor de Kinesitherapie, gegeven op 1 juni 2010;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 28 februari 2014;

SERVICE PUBLIC FEDERAL SANTE PUBLIQUE, SECURITE DE LA CHAINE ALIMENTAIRE ET ENVIRONNEMENT

[C – 2014/24311]

22 AVRIL 2014. — Arrêté ministériel fixant les critères particuliers d'agrément autorisant les kinésithérapeutes à se prévaloir de la qualification professionnelle particulière en kinésithérapie respiratoire

La Ministre de la Santé publique,

Vu l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions des soins de santé, l'article 35^{sexies}, inséré par la loi du 19 décembre 1990 et modifié par la loi du 10 décembre 2009;

Vu l'arrêté royal du 15 avril 2002 relatif à l'agrément en qualité de kinésithérapeute et à l'agrément des titres professionnels particuliers et des qualifications professionnelles particulières, l'article 17;

Vu l'avis du Conseil National de la Kinésithérapie, donné le 1^{er} juin 2010;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 28 février 2014;

Gelet op de akkoordbevinding van de Minister voor Begroting, gegeven op 18 april 2014;

Gelet op het advies van de Raad van State 55.629/2, gegeven op 2 april 2014, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 2^o, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973,

Besluit :

HOOFDSTUK 1. — *Algemene bepaling*

Artikel 1. Voor de toepassing van dit besluit wordt verstaan onder respiratoire kinesitherapie : een specifiek domein binnen de kinesitherapie waarin gevorderde kennis van de fysiologie, de pathologie en de medische behandeling, de vaardigheden en de attitudes zowel naar diagnostiek als behandeling, worden aangewend voor de educatie, de preventie en de behandeling van patiënten met acute of chronische respiratoire aandoeningen.

HOOFDSTUK II. — *Criteria voor het verkrijgen van de erkenning om zich als kinesitherapeut op de bijzondere beroepsbekwaamheid in de respiratoire kinesitherapie te kunnen beroepen*

Art. 2. Wie erkend wenst te worden om zich op de bijzondere beroepsbekwaamheid in de respiratoire kinesitherapie te kunnen beroepen moet :

1^o beantwoorden aan de voorwaarden gesteld in het ministerieel besluit van 22 april 2014 tot vaststelling van de gemeenschappelijke erkenningscriteria waarbij de kinesitherapeuten gemachtigd worden zich te beroepen op een bijzondere beroepsbekwaamheid;

2^o met vrucht een specifieke opleiding in de respiratoire kinesitherapie gevolgd hebben, die beantwoordt aan de vereisten vermeld in artikel 3.

Art. 3. § 1. De in artikel 2, 2^o, bedoelde specifieke opleiding omvat ten minste 30 ECTS studiepunten in het domein van de respiratoire kinesitherapie en wordt gevolgd na een algemene opleiding kinesitherapie van minstens 240 ECTS studiepunten of ter aanvulling van deze opleiding.

Aan het eind van de opleiding in de respiratoire kinesitherapie moet de kinesitherapeut in staat zijn om, op grond van een systematische onderzoeksprocedure, een specifiek, aan de patiënt aangepast behandelplan in de respiratoire kinesitherapie op te maken, te implementeren en te evalueren.

§ 2. De opleiding bestaat uit een theoretisch gedeelte, een praktisch gedeelte en een stage binnen het domein van de respiratoire kinesitherapie.

De theoretische en praktische opleiding heeft als doel :

1^o het verwerven van bijkomende kennis en inzicht :

— in de respiratoire en inspanningsfysiologie;

— in de pathologie met bijzondere aandacht voor de respiratoire pathofysiologie;

— in de medische behandeling bij respiratoire problemen, inclusief medicatie, in het bijzonder de medicatie toegediend via aerosol, niet-invasieve en invasieve beademingstechnieken als ook technieken ter ondersteuning van de beademing en zuurstoftherapie;

— in de risico- en prognosefactoren die de belangrijkste respiratoire aandoeningen beïnvloeden;

— betreffende de diagnose;

2^o het kunnen uitvoeren en interpreteren van specifiek klinisch kinesitherapeutisch onderzoek bij respiratoire aandoeningen;

3^o het begrijpen van relevante medische diagnostische tests die de kinesitherapeutische interventie mee vorm kunnen geven, zoals longfunctie-onderzoek, arteriële bloedgaswaarden, inspanningsonderzoek, radiologie van de thorax;

4^o het uitvoeren en interpreteren van een klinisch onderzoek en van een specifiek anatomisch (inzonderheid thoracale spieren en beenderen) en functioneel bilan, namelijk de obstructiegraad in de luchtwegen;

Vu l'accord du Ministre du Budget, donné le 18 avril 2014;

Vu l'avis du Conseil d'Etat 55.629/2, donné le 2 avril 2014, en application de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 2^o, des lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973,

Arrête :

CHAPITRE I^{er}. — *Disposition générale*

Article 1^{er}. Pour l'application du présent arrêté, on entend par kinésithérapie respiratoire : un domaine spécifique de la kinésithérapie dans lequel la connaissance approfondie de la physiologie, de la pathologie et du traitement médical, les aptitudes et les attitudes aussi bien envers le diagnostic que le traitement, sont utilisées pour l'éducation, la prévention et le traitement des patients présentant des affections respiratoires aiguës ou chroniques.

CHAPITRE II. — *Critères d'obtention de l'agrément autorisant le kinésithérapeute à se prévaloir de la qualification professionnelle particulière en kinésithérapie respiratoire*

Art. 2. Tout kinésithérapeute désirant être agréé afin de pouvoir se prévaloir de la qualification professionnelle particulière en kinésithérapie respiratoire doit :

1^o répondre aux conditions fixées par l'arrêté ministériel du 22 avril 2014 fixant les critères communs d'agrément autorisant les kinésithérapeutes à se prévaloir d'une qualification professionnelle particulière;

2^o avoir suivi avec fruit une formation spécifique en kinésithérapie respiratoire répondant aux exigences mentionnées à l'article 3.

Art. 3. § 1^{er}. La formation spécifique visée à l'article 2, 2^o, contient au moins 30 crédits ECTS dans le domaine de la kinésithérapie respiratoire et est suivie après ou en complément d'une formation générale en kinésithérapie d'au moins 240 ECTS.

A la fin de la formation en kinésithérapie respiratoire, le kinésithérapeute doit être capable, sur base d'un examen systématique, d'élaborer un plan de traitement spécifique, adapté au patient, en kinésithérapie respiratoire, de le réaliser et de l'évaluer.

§ 2. La formation comprend une partie théorique, une partie pratique et un stage dans le domaine de la kinésithérapie respiratoire.

La formation théorique et pratique a comme objectif :

1^o l'acquisition de connaissances et notions complémentaires :

— en physiologie respiratoire et en physiologie de l'effort;

— en pathologies avec une attention particulière pour la physiopathologie respiratoire;

— en thérapies médicales appliquées aux pathologies respiratoires, y compris la pharmacologie, en particulier celles administrées par aérosol, la ventilation invasive et non-invasive ainsi que les techniques de soutien à la respiration et l'oxygénothérapie;

— des facteurs de risques et de pronostics influençant les affections respiratoires les plus importantes;

— concernant le diagnostic;

2^o la capacité d'effectuer et d'interpréter un bilan spécifique pour les patients atteints de maladies respiratoires;

3^o la compréhension des tests diagnostiques médicaux susceptibles d'éclairer l'intervention du kinésithérapeute, tels que les épreuves fonctionnelles respiratoires, l'analyse des gaz sanguins artériels, les tests d'effort, l'imagerie médicale thoraco-pulmonaire;

4^o la réalisation et l'interprétation d'un examen clinique et d'un bilan spécifique anatomique (notamment des muscles et os de la cage thoracique) et fonctionnel, à savoir le degré d'obstruction des voies aériennes;

5° het kunnen uitvoeren en interpreteren van bepaald functioneel specifiek niet-invasief onderzoek, respiratoire en perifere spierkrachttesten, functioneel inspanningsonderzoek;

6° het evalueren van de dyspneu en de wandelafstand en de niet-invasieve metingen van de bloedgaswaarden;

7° het opstellen van een klinisch bilan van een patiënt verwezen met respiratoire problematiek;

8° het uitvoeren, opvolgen en aan een arts rapporteren over een behandeling bij een patiënt met een respiratoire aandoening;

9° het toepassen van specifieke technieken eigen aan de respiratoire kinesitherapie, zoals :

— het opstellen van een revalidatieprogramma, met inbegrip van een trainingsprogramma;

— technieken ter bevordering van het mucustransport;

— ventilatie-oefeningen;

— ademspiertraining;

— het gebruik en het toezicht van mechanische niet-invasieve ventilatie en mechanische orthese ter ondersteuning van de respiratoire kinesitherapie zoals bagsqueezing, PEP masker, flutter, enendotracheale inademing (inclusief via een artificiële beademing). Deze hulpmiddelen moeten op een verantwoorde en evidence based manier geïntegreerd kunnen worden in het behandelplan;

— het toedienen van medicamenteuze aerosol op basis van het voorschrift van een arts;

— preventie van respiratoire complicaties (bijvoorbeeld bij mechanische ventilatie of na chirurgie);

10° begeleiding van individuele patiënten of patiëntengroepen;

11° deelname aan de zorg voor zieke patiënten in acute of kritische situatie;

12° educatie van de patiënt met het oog op gedragsverandering indien nodig en het verbeteren van zijn therapietrouw ten einde de patiënt elementen te leveren die hem toelaten zijn therapeutische zelfstandigheid te optimaliseren;

13° het verhogen van het 'self management' bij een patiënt in zoverre dat deze in staat moet kunnen zijn om delen van de behandeling zelfstandig te leren uitvoeren;

14° het actief participeren in de kritische evaluatie, in het licht van 'evidence based' kinesitherapie, van indicaties van de respiratoire kinesitherapie;

15° het communiceren over de progressie van een patiënt met andere zorgenverstrekkers die betrokken zijn in de zorg rond een patiënt.

De stage die in het kader van de specifieke opleiding uitgevoerd wordt, omvat ten minste 6 ECTS studiepunten.

HOOFDSTUK III — Criteria voor het behouden van de erkenning om zich als kinesitherapeut op de bijzondere beroepsbekwaamheid in de respiratoire kinesitherapie te kunnen beroepen

Art. 4. Het behouden van de bijzondere beroepsbekwaamheid in de respiratoire kinesitherapie is aan de volgende voorwaarden onderworpen :

1° de kinesitherapeut onderhoudt en ontwikkelt zijn kennis en bekwaamheden in de respiratoire kinesitherapie om zijn bijzondere beroepsbekwaamheid, conform de actuele gegevens van de wetenschap en de vigerende kwaliteitscriteria, te kunnen uitoefenen. Deze vervolmaking omvat het verwerven van minstens 200 punten per periode van vijf jaar middels volgende activiteiten :

— cursussen, bijscholingen, symposia : 2 punten per gevolgd uur;

— doceren in een erkende opleiding voor respiratoire kinesitherapie (maximum 150 punten) : 1 punt per uur;

5° la réalisation et l'interprétation de certains tests fonctionnels spécifiques non invasifs, épreuves fonctionnelles de base et examen de la force musculaire respiratoire et périphérique;

6° l'évaluation de la dyspnée et du périmètre de marche et analyses non invasives des gaz sanguins;

7° la rédaction d'un bilan clinique d'un patient atteint d'une pathologie respiratoire;

8° l'exécution, la surveillance et le rapport au médecin d'un traitement à l'égard d'un patient présentant une affection respiratoire;

9° l'application des techniques spécifiques et appropriées en kinésithérapie respiratoire telles que :

— l'établissement et la mise en œuvre d'un programme de revalidation, y compris un programme d'entraînement;

— les techniques de désencombrement bronchique;

— les exercices d'aide ventilatoire;

— l'entraînement des muscles respiratoires;

— l'utilisation et la surveillance de la ventilation mécanique non invasive et d'orthèses mécaniques d'aide à la kinésithérapie respiratoire tels que bagsqueezing, PEP, flutter, aspiration endotrachéale (y compris via une voie respiratoire artificielle). Ces outils doivent être intégrés dans le traitement de manière justifiée et evidence based;

— l'administration d'aérosol médicamenteux sur base de la prescription du médecin;

— la prévention des complications respiratoires (par exemple liées à la ventilation mécanique ou à la chirurgie);

10° la prise en charge de patients, individuellement ou en groupe;

11° la participation aux soins des malades en situation aigüe ou critique;

12° l'éducation du patient dans le but de modifier, si nécessaire, certains de ses comportements et d'améliorer sa compliance thérapeutique afin de fournir au patient des éléments lui permettant d'optimiser son indépendance thérapeutique;

13° l'augmentation du « self management » à l'égard d'un patient afin de lui permettre d'apprendre à exécuter de façon indépendante des parties de son traitement;

14° la participation active à l'évaluation critique, à la lumière de l'evidence based kinésithérapie, des indications de la kinésithérapie respiratoire;

15° la communication de la progression du patient à tous les autres prestataires de soins impliqués.

Le stage effectué dans le cadre de la formation spécifique contient au moins 6 crédits ECTS.

CHAPITRE III — Critères de maintien de l'agrément autorisant le kinésithérapeute à se prévaloir de la qualification professionnelle particulière en kinésithérapie respiratoire.

Art. 4. Le maintien de la qualification professionnelle particulière en kinésithérapie respiratoire est soumise aux conditions suivantes :

1° le kinésithérapeute maintient et développe ses connaissances et compétences en kinésithérapie respiratoire dans le but de pouvoir exercer sa qualification professionnelle particulière, conformément aux données actuelles de la science et aux critères de qualité en vigueur. Ce perfectionnement permet l'acquisition d'au moins 200 points par période de cinq ans au moyen des activités suivantes :

— la participation à des cours, des recyclages, des symposiums : 2 points de l'heure suivie;

— l'enseignement de la kinésithérapie respiratoire dans une formation reconnue (150 points maximum) : 1 point par heure;

- stagebegeleiding (maximum 100 punten) : 0,5 punt per uur;
- publiceren van artikels in wetenschappelijke tijdschriften (maximum 180 punten) : 60 punten per publicatie;
- publicatie van een boekbespreking in een wetenschappelijk tijdschrift (maximum 100 punten) : 10 punten per boekbespreking;
- publicatie van een boek cd-rom of dvd over respiratoire kinesitherapie (maximum 120 punten) : 60 punten per publicatie;
- mondelinge of posterpresentatie op een wetenschappelijk congres (maximum 150 punten) : 30 punten per presentatie;
- deelname aan lokale kwaliteitsgroepen (maximum 75 punten) : 2 punten per uur;
- voordracht of publicatie over respiratoire kinesitherapie in het kader van maatschappelijke vorming (maximum 120 punten) : 30 punten per voordracht of publicatie.

2° de kinesitherapeut met een bijzondere beroepsbekwaamheid in de respiratoire kinesitherapie moet de respiratoire kinesitherapie de afgelopen vijf jaar minimum 1200 effectieve uren uitgeoefend hebben of moet wezenlijk door wetenschappelijk onderzoek tot het domein van de respiratoire kinesitherapie bijgedragen hebben;

3° de documenten die aantonen dat aan bovengenoemde vervolmaking is voldaan en dat de kinesitherapeut minimum 1200 effectieve uren respiratoire kinesitherapie heeft uitgeoefend of wezenlijk door wetenschappelijk onderzoek tot het domein van de respiratoire kinesitherapie bijgedragen heeft, moeten door de kinesitherapeut bewaard worden.

Deze elementen kunnen te allen tijde worden opgevraagd door de Erkenningscommissie of door de persoon die met de controle van het dossier van de betrokken kinesitherapeut is belast.

HOOFDSTUK IV. — *Overgangsbepalingen*

Art. 5. § 1. In afwijking van artikel 2, 2°, van het ministerieel besluit van 22 april 2014 tot vaststelling van de gemeenschappelijke erkenningscriteria waarbij de kinesitherapeuten gemachtigd zijn zich te beroepen op een bijzondere beroepsbekwaamheid en van artikel 2, 2°, van dit besluit, kan als kinesitherapeut met een bijzondere beroepsbekwaamheid in de respiratoire kinesitherapie erkend worden, een erkend kinesitherapeut die algemeen bekend staat als bijzonder bekwaam in de respiratoire kinesitherapie.

Deze bijzondere beroepsbekwaamheid kan toegekend worden aan de kinesitherapeut die een dossier samenstelt waaruit blijkt :

- dat voldoende ervaring werd opgebouwd in het domein van de respiratoire kinesitherapie, aan te tonen door een activiteitenprofiel en gestaafd met alle rechtsmiddelen, en
- dat met vrucht een specifieke opleiding in de respiratoire kinesitherapie werd gevolgd, gestaafd door een diploma of getuigschrift, en/of
- dat op regelmatige basis werd bijgeschoold in het domein van de respiratoire kinesitherapie, gestaafd door bewijzen van deelname aan nationale en/of internationale congressen en/of wetenschappelijke vergaderingen in verband met de respiratoire kinesitherapie en/of persoonlijke publicaties over respiratoire kinesitherapie.

§ 2. De personen bedoeld in paragraaf 1 dienen hun erkenningsaanvraag in binnen de twee jaar na de datum van inwerkingtreding van dit besluit.

Art. 6. Dit besluit treedt in werking op de eerste dag van de vijfde maand na die waarin het is bekendgemaakt in het *Belgisch Staatsblad*.

Brussel, 22 april 2014.

Mevr. L. ONKELINX

— l'accompagnement de stages (100 points maximum) : 0,5 point par heure;

— la publication d'articles dans les revues scientifiques (180 points maximum) : 60 points par publication;

— la publication d'un résumé de livre dans une revue scientifique (100 points maximum) : 10 points par résumé de livre;

— la publication d'un livre, CD ROM ou DVD concernant la kinésithérapie respiratoire (120 points maximum) : 60 points par publication;

— la lecture ou la présentation d'un poster lors d'un congrès scientifique (150 points maximum) : 30 points par présentation;

— la participation aux groupes de qualité locaux (75 points maximum) : 2 points par heure;

— la présentation ou publication concernant la kinésithérapie respiratoire dans un cadre d'intérêt général (120 points maximum) : 30 points par présentation ou publication.

2° le kinésithérapeute avec une qualification professionnelle particulière en kinésithérapie respiratoire doit avoir exercé la kinésithérapie respiratoire durant les cinq dernières années avec un minimum de 1200 heures effectives ou avoir contribué réellement à la recherche scientifique dans le domaine de la kinésithérapie respiratoire;

3° les documents qui attestent qu'il a satisfait au perfectionnement susmentionné, et que le kinésithérapeute a exercé un minimum de 1200 heures effectives en kinésithérapie respiratoire ou a contribué réellement à la recherche scientifique dans le domaine de la kinésithérapie respiratoire doivent être conservés par le kinésithérapeute.

Ces informations peuvent être demandées à tout moment par la commission d'agrément ou par la personne qui a été chargée du contrôle du dossier du kinésithérapeute concerné.

CHAPITRE IV. — *Dispositions transitoires*

Art. 5. § 1^{er}. Par dérogation, à l'article 2, 2°, de l'arrêté ministériel du 22 avril 2014 fixant les critères communs d'agrément autorisant les kinésithérapeutes à se prévaloir d'une qualification professionnelle particulière et à l'article 2, 2°, du présent arrêté, un kinésithérapeute agréé notoirement connu comme particulièrement compétent en kinésithérapie respiratoire peut être agréé comme kinésithérapeute porteur d'une qualification professionnelle particulière en kinésithérapie respiratoire.

Cette qualification professionnelle particulière peut être accordée au kinésithérapeute qui présente un dossier dans lequel apparaît :

- qu'une expérience suffisante a été acquise dans le domaine de la kinésithérapie respiratoire, attestée par un profil d'activités et confirmée par toute voie de droit, et
- qu'une formation spécifique a été suivie avec fruit en kinésithérapie respiratoire, confirmée par un diplôme ou un certificat, et/ou
- qu'il s'est régulièrement formé dans le domaine de la kinésithérapie respiratoire, confirmée par des attestations de participation aux congrès nationaux et/ou internationaux, et/ou aux réunions scientifiques en ce qui concerne la kinésithérapie respiratoire et/ou des publications personnelles concernant la kinésithérapie respiratoire.

§ 2. Les personnes visées au paragraphe 1^{er} introduisent leur demande d'agrément endéans les deux ans après la date d'entrée en vigueur de cet arrêté.

Art. 6. Le présent arrêté entre en vigueur le premier jour du cinquième mois qui suit celui de sa publication au *Moniteur belge*.

Bruxelles, le 22 avril 2014.

Mme L. ONKELINX