



Santé publique
Sécurité de la Chaîne alimentaire
Environnement

Volksgezondheid
Veiligheid van de Voedselketen
Leefmilieu

CFPP/2026/AVIS-02

FRPB/2026/ADVIES-02

10/03/2026

**Avis du Conseil Fédéral des
Professions Paramédicales
concernant les points de friction
relatifs à la profession de
technologue en imagerie médicale**

**Advies van de Federale Raad voor
de paramedische beroepen
betreffende knelpunten tot het
beroep van technoloog medische
beeldvorming**

Direction générale Soins de Santé

Professions des soins de santé et pratique
professionnelle

Cellule organes d'avis et réglementation

Avenue Galilée 5, boîte 2 – 1210 Bruxelles

www.health.belgium.be

Directoraat-generaal Gezondheidszorg

Gezondheidszorgberoepen en
Beroepsuitoefening

Cel adviesorganen en regelgeving

Galileelaan 5, bus 2 - 1210 Brussel

www.health.belgium.be

1. Introduction

Le Conseil fédéral des Professions paramédicales (CFPP) a reçu en 2024 une note du Belgian Medical Imaging Platform (BELMIP) concernant l'accès aux diplômes étrangers de technologues en imagerie médicale (TIM) (voir annexe 1 au présent avis). Cette note met en évidence les tensions entre les procédures fédérales et communautaires relatives à l'accès (partiel) à la profession de technologue en imagerie médicale et demande l'élaboration d'un cadre opérationnel.

Au sein du CFPP, la section TIM – composée de professionnels du terrain et l'enseignement – a été constituée pour formuler une réponse à cette demande.

Lors des réunions, il est rapidement apparu que la thématique est particulièrement complexe et touche plusieurs niveaux politiques dispersés (fédéral, communautés, instances d'agrément, enseignement et marché du travail). Bien que le groupe de travail soit parvenu à élaborer un projet de texte, la consultation qui a suivi a révélé l'absence de consensus au sein de la section. Pour plusieurs membres, la préoccupation liée au maintien de la qualité professionnelle, tant dans l'exercice de la profession que dans la délimitation du profil, constituait un motif déterminant d'opposition.

Indépendamment de la question de l'accès partiel, les séances de travail ont également mis en lumière plusieurs problèmes structurels touchant un ensemble plus large de professions et de dossiers. Ces besoins nécessitent un suivi politique.

2. Points d'attention détectés

Afin de cadrer clairement les enjeux du dossier relatif à l'accès aux diplômes étrangers des technologues en imagerie médicale (TIM), il est nécessaire d'identifier explicitement les principaux points d'attention. Au cours des travaux menés au sein du CFPP, il est en effet apparu non seulement des divergences procédurales et une grande complexité, mais également des problèmes structurels plus larges qui touchent plusieurs professions et dossiers

1. Inleiding

De Federale Raad voor de Paramedische Beroepen (FRPB) ontving in 2024 een nota van het Belgian Medical Imaging Platform (BELMIP) over de toegang van buitenlandse diploma's van technologen medische beeldvorming (TMB) (zie bijlage 1 bij dit advies). In deze nota wordt de spanning benoemd tussen de federale- en de gemeenschapsprocedures rond (gedeeltelijke) toegang voor TMB en wordt gevraagd om een werkbaar kader.

Binnen de FRPB werd de afdeling TMB – samengesteld uit professionals uit het werkveld en het onderwijs– opgericht om hierop een antwoord te formuleren.

Tijdens de vergaderingen werd al snel duidelijk dat het thema bijzonder complex is en verschillende, verspreide beleidsniveaus raakt (federaal, gemeenschappen, erkenningsinstanties, onderwijs en arbeidsmarkt). Hoewel de werkgroep erin slaagde een ontwerp tekst uit te werken, bleek uit de daaropvolgende bevraging dat binnen de afdeling geen consensus kon worden bereikt over het voorstel. Het streven naar het behoud van de beroepskwaliteit, zowel in de uitvoering als in de profielafbakening, vormde voor meerdere leden een doorslaggevend bezwaar.

Los van de kwestie van gedeeltelijke toegang kwamen tijdens de werksessies ook diverse structurele knelpunten aan het licht die een bredere groep beroepen en dossiers raken. Deze noden verdienen beleidsmatige opvolging.

2. Gedetecteerde knelpunten

Om de uitdagingen binnen het dossier rond de toegang van buitenlandse diploma's voor technologen medische beeldvorming (TMB) helder te kaderen, is het noodzakelijk de belangrijkste knelpunten expliciet te benoemen. Tijdens de werkzaamheden binnen de FRPB kwamen immers niet alleen procedurele verschillen en complexiteit aan het licht, maar ook bredere structurele problemen die een impact hebben op meerdere

CFPP/2026/AVIS-02

10/03/2026

FRPB/2026/ADVIES-02

d'agrément. L'aperçu de ces difficultés constitue une base essentielle pour une meilleure coordination politique et l'élaboration de pistes de solution.

beroepen en erkenningsdossiers. Het overzicht van deze knelpunten vormt een essentiële basis voor verdere beleidsmatige afstemming en mogelijke oplossingsrichtingen.

Les points d'attention identifiés sont les suivants :

Deze knelpunten zijn:

- **Manque de clarté concernant l'accès partiel (LEPS)**

- **Onduidelijkheid rond gedeeltelijke toegang (WUG)**

La législation en vigueur prévoit en principe la possibilité d'un « accès partiel » à une profession, comme stipulé à l'article 113 de [la Loi coordonnée du 15 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé](#).

De bestaande wetgeving voorziet in principe in de mogelijkheid van "gedeeltelijke toegang" tot een beroep, zoals bepaald in artikel 113 van [de gecoördineerde Wet van 15 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen](#).

Dans la pratique, cette disposition demeure toutefois lettre morte. Bien que le cadre juridique soit clair, il n'existe ni lignes directrices ni procédures opérationnelles suffisamment élaborées pour permettre une application effective de l'accès partiel. Par conséquent, celui-ci n'est actuellement pas accordé (pour la profession de TIM), même dans des situations où il pourrait constituer une solution adéquate. Une clarification s'impose dès lors : qui est responsable et quelle procédure doit être suivie ?

In de praktijk blijft deze bepaling echter dode letter. Hoewel het juridisch kader duidelijk is, ontbreken uitgewerkte richtlijnen en operationele procedures om gedeeltelijke toegang daadwerkelijk toe te passen. Hierdoor wordt gedeeltelijke toegang momenteel niet toegekend (voor het beroep van TMB), zelfs niet in situaties waarin dit een passende oplossing zou kunnen zijn. Er is dan ook behoefte aan verduidelijking: wie draagt de verantwoordelijkheid en welke procedure moet worden gevolgd?

- **Inégalité entre les candidats issus de l'UE et ceux hors UE**

- **Ongelijkheid tussen EU- en niet-EU-kandidaten**

Il existe actuellement une différence de traitement manifeste entre les candidats provenant de l'Union européenne et ceux originaires de pays tiers. Alors que les citoyens de l'UE peuvent accéder relativement facilement à une profession réglementée grâce à des règles harmonisées, les candidats non-européens sont confrontés à de nombreux obstacles supplémentaires. Cette situation crée des barrières inutiles et exclut potentiellement des professionnels compétents. Nous estimons que notre secteur perd ainsi des forces précieuses.

Momenteel bestaat er een duidelijk verschil in behandeling tussen kandidaten uit de EU en kandidaten van buiten de EU. Waar EU-burgers via geharmoniseerde regels relatief vlot toegang kunnen krijgen tot een gereguleerd beroep, worden niet-EU-kandidaten geconfronteerd met aanzienlijk meer hinderpalen. Dit werkt drempelverhogend en sluit potentiële competente medewerkers uit. Vanuit deze vaststelling menen we dat onze sector hierdoor waardevolle krachten misloopt.

Dans le même temps, nous reconnaissons que le maintien de la qualité reste essentiel. L'objectif doit donc être de rendre les procédures plus équitables et plus proportionnées pour les candidats hors UE, tout en préservant pleinement les exigences de

Tegelijk erkennen we dat kwaliteitsbewaking essentieel blijft. Het streven moet er dan ook op gericht zijn de procedures eerlijker en evenwichtiger te maken voor niet-EU-kandidaten, terwijl de

CFPP/2026/AVIS-02

10/03/2026

FRPB/2026/ADVIES-02

qualité nécessaires à l'exercice de la profession en Belgique.

- **Garantie de qualité en cas d'accès partiel**

Si, à l'avenir, un accès partiel à une profession devait être envisagé, des garanties suffisantes devront être mises en place afin d'assurer la qualité des soins et la sécurité du patient/client. Un point d'attention essentiel concerne le contrôle de l'exercice limité du professionnel, dans les frontières définies par l'accès partiel qui lui est accordé.

Une manière d'y répondre consiste à exiger que la personne concernée (et, plus largement, tout prestataire de soins) affiche de manière visible le titre professionnel de son pays d'origine lors de l'exercice de ses activités. Cette pratique s'inscrit dans la logique de la disposition légale prévoyant que, dans le cadre de l'accès partiel, le titre d'origine doit être utilisé. En rendant ce titre clairement identifiable (par exemple sur un badge ou une plaque nominative), un mécanisme de contrôle social et d'inspection du travail permet à chacun (collègues, employeurs, patients) de connaître précisément la qualification du professionnel et les actes qu'il est autorisé ou non à poser.

Cette approche renforce la transparence, réduit le risque d'abus et contribue à la confiance ainsi qu'à la meilleure lisibilité des différents titres professionnels.

- **Limites du système actuel d'agrément (NARIC vs commissions d'agrément)**

Le système d'agrément diffère entre la Communauté française et la Communauté flamande, ce qui entraîne des conditions et des modalités d'évaluation de la qualité distinctes. Les chances d'agrément varient donc pour un candidat en fonction de la communauté auprès de laquelle il introduit sa demande.

Par ailleurs, le système actuel d'équivalence des diplômes présente des chevauchements et des incohérences. Le NARIC (Flandre) évalue l'équivalence des diplômes étrangers souvent sur la

kwaliteitsvereisten voor beroepsuitoefening onverminderd behouden blijven.

- **Kwaliteitsborging bij gedeeltelijke toegang:**

Indien in de toekomst gedeeltelijke toegang tot een beroep mogelijk wordt gemaakt, moeten er voldoende waarborgen zijn om de kwaliteit van de zorg en de veiligheid van de patiënt/cliënt te garanderen. Een belangrijk aandachtspunt daarbij is het toezicht op de beperkte inzet van de professional binnen de grenzen van de toegekende gedeeltelijke toegang.

Een manier om hieraan tegemoet te komen, is te vereisen dat de betrokken persoon (en breder elke zorgverlener) bij de uitoefening van zijn/haar activiteiten steeds de beroepstitel uit het land van oorsprong zichtbaar voert. Dit sluit aan bij de wettelijke bepaling dat bij gedeeltelijke toegang de oorspronkelijke beroepstitel moet worden gebruikt. Door deze titel duidelijk herkenbaar te tonen (bijvoorbeeld op een badge of naamplaatje), wordt via sociale controle en arbeidsinspectie voor iedereen (collega's, werkgevers, patiënten) zichtbaar welke kwalificatie de betrokkene precies heeft en welke handelingen hij/zij al dan niet mag uitvoeren.

Dit verhoogt de transparantie, vermindert het risico op misbruik en draagt bij aan het vertrouwen in én de herkenbaarheid van verschillende beroepstitels.

- **Beperkingen huidig erkenningsstelsel (NARIC vs. erkenningscommissies):**

Het erkenningsstelsel verschilt tussen de Waalse en de Vlaamse Gemeenschap, wat leidt tot uiteenlopende voorwaarden en kwaliteitsbeoordelingen. De kansen op erkenning variëren voor een kandidaat afhankelijk van de gemeenschap waarin hij of zij de aanvraag indient.

Daarnaast vertoont het huidige systeem voor diploma-erkenning overlappings en inconsistenties. NARIC (Vlaanderen) beoordeelt de

CFPP/2026/AVIS-02

10/03/2026

FRPB/2026/ADVIES-02

base d'une seule formation de référence, dont le programme est régulièrement modifié. Cela crée une variabilité dans le temps : une année, un candidat peut avoir plus ou moins de chances d'obtenir une équivalence qu'une autre année. Les commissions d'agrément, quant à elles, s'appuient sur les critères définis dans l'arrêté royal relatif à la profession, une base plus stable et juridiquement ancrée.

Cette double approche engendre de la confusion et des retards. Nous nous interrogeons dès lors sur la possibilité d'accorder, même lorsque le NARIC ne confirme qu'une équivalence de niveau, une reconnaissance professionnelle (éventuellement partielle) sur la base d'une évaluation positive de la commission de reconnaissance. Dans ce modèle, le NARIC assurerait la validation du diplôme, tandis que la commission se chargerait de l'évaluation des compétences professionnelles. De cette manière, les candidats valables ne seraient pas inutilement exclus uniquement en raison de différences entre le programme suivi et le programme actuel de la formation de référence en Belgique.

- **Complexité des procédures et délais d'attente**

Les candidats, en particulier ceux originaires de pays tiers, sont confrontés à une procédure particulièrement complexe, accompagnée de délais d'attente croissants. Il faut souvent beaucoup de temps avant que leurs diplômes et qualifications soient reconnus. Cette lenteur est préjudiciable, tant pour les candidats eux-mêmes que pour le marché du travail, qui a grandement besoin de ces professionnels.

Une évaluation approfondie de la procédure d'agrément s'impose donc, afin de la rendre plus efficace et plus conviviale, sans compromettre le contrôle de qualité.

gelijkwaardigheid van buitenlandse diploma's vaak op basis van één specifieke referentieopleiding, waarvan het curriculum regelmatig wijzigt. Dit creëert variabiliteit doorheen de tijd: het ene jaar maakt een kandidaat meer of minder kans op een diplomagelijkstelling dan het andere jaar. De erkenningscommissies daarentegen baseren zich op de criteria die zijn vastgelegd in het Koninklijk Besluit voor het beroep, wat een stabielere en wettelijk verankerde grondslag biedt.

Deze dubbele aanpak leidt tot onduidelijkheid en vertragingen. Wij stellen ons de vraag of het niet mogelijk moet zijn om, zelfs wanneer NARIC enkel een niveau-equivalentie bevestigt, toch te komen tot een (gedeeltelijke) beroepserkenning op basis van een positieve beoordeling door de erkenningscommissie. Dit zou betekenen dat NARIC instaat voor de validatie van het diploma, terwijl de erkenningscommissie de inhoudelijke beoordeling van de beroepsbekwaamheid op zich neemt. Op deze manier zouden waardevolle kandidaten niet onnodig worden uitgesloten louter omwille van verschillen van het gevolgde curriculum met het actueel curriculum van de referentieopleiding in België.

- **Complexiteit van procedures en wachttijden**

Kandidaten, in het bijzonder zij uit derde landen, worden geconfronteerd met een bijzonder complexe procedure en oplopende wachttijden. Het duurt vaak zeer lang voordat hun diploma's en kwalificaties worden erkend. Deze traagheid werkt nadelig, zowel voor de kandidaten zelf als voor de arbeidsmarkt, die deze professionals hard nodig heeft.

Een grondige evaluatie van de erkenningsprocedure dringt zich dan ook op, met het oog op meer efficiëntie en gebruiksvriendelijkheid, zonder in te boeten aan kwaliteitscontrole.

CFPP/2026/AVIS-02

10/03/2026

FRPB/2026/ADVIES-02

3. Conclusion

En conclusion, les points d'attention identifiés montrent que le cadre actuel de reconnaissance et d'accès n'est plus en mesure de répondre de manière transparente, efficace et équitable aux demandes liées aux qualifications étrangères dans la profession de technologue en imagerie médicale. Une révision s'impose, en accordant une attention particulière à la sécurité juridique, à la garantie de la qualité et à une harmonisation entre les niveaux de compétence concernés. En apportant des améliorations structurelles, il sera possible de renforcer l'intégration de professionnels compétents tout en consolidant la confiance dans le système.

4. Vote

Le présent avis a été soumis au vote en séance plénière du 10/03/2026, avec le résultat suivant :

- 23 votes « pour »
- 2 votes d'abstention
- 0 votes « contre »

3. Conclusie

Samenvattend tonen de geschetste knelpunten aan dat het huidige erkennings- en toelatingskader niet langer volstaat om op een transparante, efficiënte en billijke manier om te gaan met buitenlandse kwalificaties binnen het beroep van technoloog medische beeldvorming. Een herziening dringt zich op, met aandacht voor rechtszekerheid, kwaliteitsborging en een harmonisering tussen de betrokken beleidsniveaus. Door structurele verbeteringen door te voeren, kan niet alleen de instroom van competente professionals worden versterkt, maar ook het vertrouwen in het systeem worden verhoogd.

4. Stemming

Dit advies werd ter stemming voorgelegd in de plenaire vergadering van 10/03/2026, met het volgende resultaat:

- 23 stemmen « voor »
- 2 onthoudingen
- 0 stem « tegen »

Pierre SEEUWS

*Président du Conseil Fédéral des Professions
Paramédicales*

*Voorzitter van de Federale Raad voor de
paramedische beroepen*