



# JAARVERSLAG 2020

VU: Stephanie Bogaert

## Inhoudsopgave

1. Inleiding	3
2. Samenstelling bestuur	4
3. Ledenaantal	5
4. Verenigingsactiviteiten	6
5. Verwezenlijkingen 2020 en acties 2021 ikv beroepsinhoud	8
6. Financieel verslag	16





## **1. INLEIDING**

---

De Vereniging van Medisch Beeldvormers (VMBv) is de Vlaamse beroepsvereniging van en voor alle technologen medische beeldvorming, gelijkgestelden (personen met een gedeeltelijke erkenning op basis van ervaring) en radiologieverpleegkundigen die werkzaam zijn op een dienst medische beeldvorming, nucleaire geneeskunde, echocardiografie en/of radiotherapie. De beroepsvereniging heeft tot doel

- Promotie van de goede en correcte uitoefening van het beroep
- Optimalisatie van de ontwikkeling van het beroep
- De stem van de medisch beeldvormer te laten horen bij de overheid om zo mee het beleid te sturen in het voordeel van de medisch beeldvormer

De activiteiten die de VMBv daartoe dit jaar heeft ondernomen zijn opgenomen in dit jaarverslag.



## 2. SAMENSTELLING BESTUUR

Stephanie Bogaert (TMB)	Voorzitter Drukwerk (Doorkijk 2.0, nieuwsbrief, affiches) Evenementen (programmatie) Wetgeving (erkenningcommissie TMB)
Jade Van de Vel (TMB)	Secretaris Ledenadministratie Wetgeving (IFIC)
Lieven Van Assche (VPK)	Penningmeester Sponsoring (treasurer en admin) Evenementen (logistiek)
Griet Alleman (TMB)	ICT Internationale relaties
Zoë Boute (TMB)	ICT
Stef Geldof (TMB)	Evenementen (programmatie)
Willem D'Herde (TMB)	Wetgeving (FRPB)
Sofie Vermeulen (TMB)	Wetgeving (TCPB, BELMIP, IFIC)
Sander Van den Wyngaert (TMB)	Wetgeving (IFIC)
Steve Nzitunga (TMB)	Radioprotectie
Glenn Schamp (TMB)	Onderwijs
Dylan Callens (TMB)	Internationale relaties Evenementen (programmatie)

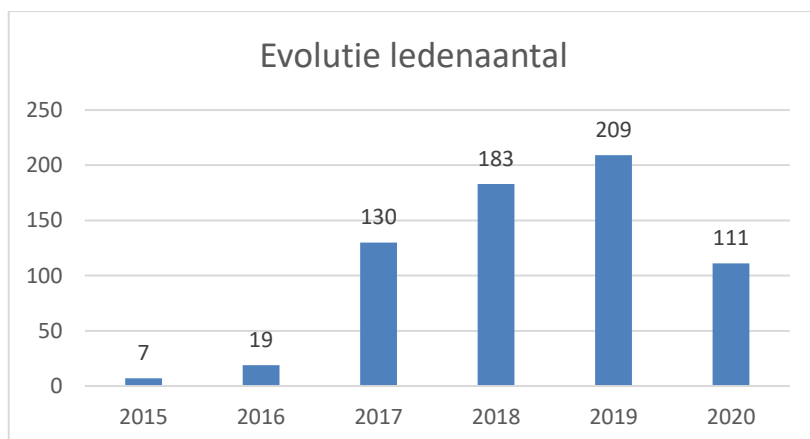
### BESTUURSWIJZIGINGEN

Op de Algemene Ledenvergadering van 30 november 2020 werd unaniem het ontslag van Stephanie Bogaert als voorzitter goedgekeurd en werd overdracht van het voorzitterschap naar Sofie Vermeulen aanvaard. Sofie Vermeulen werkt als Technoloog Medische Beeldvorming in het UZ Gent - dienst MRI. Zij heeft de functie van voorzitter 'ad interim' aanvaard voor de periode van één jaar. In die tijd hopen wij ten eerste dat er een jonge kracht opstaat die met grote energie en frisse ideeën de schouders onder de VMBv wil zetten en het gezicht wil zijn als vertegenwoordiger. Tot die tijd hebben wij het volste vertrouwen in de capaciteit van Sofie om de beroepsvereniging in 2021 verder te doen groeien.

### 3. LEDENAANTAL



Tijdens de legislatuur van Stephanie Bogaert als voorzitter evolueerde het ledenaantal eerst sterk positief door in te zetten op transparantie wat betreft de activiteiten en resultaten van de beroepsvereniging. Echter zien we nu terug een sterke daling, een trend waarvan we verwachten dat die zich verderzet in 2021 (door corona werden 2 congressen geannuleerd, waardoor leden het financiële ledenvoordeel op het inschrijvingsgeld misliepen; ook 2021 is nog onzeker wat betreft de organisatie van congressen). Daarom zal het lidmaatschapsgeld in 2021 worden afgeschaft. Een lidmaatschap is van dan af gratis, voor elke medisch beeldvormer. De verantwoordelijke voor ledenadministratie zal vol inzetten op het aanzetten tot registratie als lid bij onze beroepsvereniging. Eens ingeschreven maakt men deel uit van een contactlijst voor congressen en nieuws betreft activiteiten en resultaten van de beroepsvereniging. Zo zetten we vol in op het opdrijven van het ledenaantal, met als doel een véél grotere achterban te creëren dan we ooit gehad hebben, zodat we maximale slagkracht hebben bij overheidsgesprekken en een hoger aantal deelnemers aan onze congressen wat op zijn beurt de visibiliteit van de sponsors verhoogt. Hun financiële input is noodzakelijk om het lidmaatschap gratis te houden; zo is de cirkel rond.





## 4. VERENIGINGSACTIVITEITEN

---

### CONGRESSEN

De organisatie van congressen past binnen de missie van de beroepsvereniging om de kwaliteit van ons beroep te verhogen en tegemoet komt aan de stijgende vraag naar vorming vanuit het werkveld.

- **TREFPUNT STRALENDE BEROEPEN – 8<sup>ste</sup> EDITIE**

Het Trefpunt Stralende beroepen heeft steeds tot de doel de blik van de medisch beeldvormer te verruimen door rond één centraal thema elke modaliteit aan bod te laten komen.

- **SCOOP SYMPOSIUM – 4<sup>de</sup> EDITIE**

Het SCOOP Symposium bestaat steeds uit vier presentaties over enerzijds innovatie (vandaar SCOOP) en anderzijds radioprotectie (geaccrediteerd door het FANC).

In 2020 werden beide evenementen eerst verplaatst en vervolgens geannuleerd omwille van de gezondheidsrisico's veroorzaakt door het coronavirus.

### EFRS ANNUAL GENERAL MEETING – 13<sup>TH</sup> EDITION

Griet Alleman vertegenwoordigt de VMBv en haar leden jaarlijks op de Annual General Meeting. Door de coronacrisis is ook dit jaarlijks evenement verdaagd naar een digitale editie in februari 2021.

In 2020 werd niemand minder dan Philippe Van Laer – voormalig voorzitter van de VMBv – de nieuwe CEO van EFRS.

*Kader: De VMBv is stichtend lid van EFRS, European Federation of Radiographer Societies ([www.efrs.eu](http://www.efrs.eu)), een overkoepelende organisatie voor Europese beroepsverenigingen voor medisch beeldvormers. Deze organisatie werd opgericht in november 2007. De federatie wil een invloed hebben op de Europese politiek voor het realiseren van zijn doelen zoals vrije verplaatsing van medisch beeldvormers, het stimuleren van een interlandelijke samenwerking doorheen Europa op wetenschappelijk, technisch, ethisch en organisatorisch vlak, het promoten van patiëntveiligheid en stralingsprotectie en het ontwikkelen van Europese richtlijnen voor het uitoefenen van het beroep. Niet minder dan 51 verenigingen in Europa zijn lid. EFRS heeft een memorandum of understanding met de European Society of Radiology (ESR), de European Federation of Organisations in Medical Physics (EFOMP), de European Association of Nuclear Medicine (EANM) en de International Society of Radiographers and Radiological Technologists (ISRRT).*

### BERICHTGEVING



De VMBv deelt nieuws over activiteiten en resultaten via Doorkijk 2.0 en digitale nieuwsbrieven. Gezien de activiteiten mbt wetgeving en evenementen dit jaar verdaagd werden door de coronacrisis, stond ook de berichtgeving op een laag pitje. Via de facebookpagina delen we losse weetjes over alle modaliteiten, data van binnen- en buitenlandse congressen, links naar webinars, ... naast nieuws over onze activiteiten. De pagina telt tussen 526 volgers.

In 2020 verzonden we milieubewust enkel nog de digitale versie van ons tijdschrift Doorkijk 2.0. De samenstelling van de inhoud en het verzorgen van de lay-out van het tijdschrift is tijdsintensief en werd gevoerd door één persoon (Stephanie Bogaert). Uit navraag blijkt dat de digitale versie nauwelijks gelezen wordt. We keren niet terug naar de papieren versie en gezien reactie uitblijft op de herhaalde oproep tot bijstand voor de redactie vanuit het ledenbestand, wordt Doorkijk 2.0 naar de archieven verwezen.

We zetten in 2021 in op een via smartphone makkelijk toegankelijke en meer dynamische vorm van informatieverstrekking, onder meer door sociale media méér en effectiever te gaan gebruiken.

### **17/12/2020 MARCEL BRACHOTPRIJS 2020**

Jaarlijks overhandigt de VMBv de Marcel Brachotprijs van 250 EUR aan de studenten die de voor het werkveld meest relevante bachelorproef hebben neergelegd als afstudeerproject van de professionele bacheloropleiding in de medische beeldvorming en radiotherapie aan Odisee. Hiermee wil de VMBv studenten stimuleren tot goed wetenschappelijk onderzoek.

In 2020 werd op de digitale proclamatie de Marcel Brachotprijs overhandigd door bestuurslid Glenn Schamp aan Loes Vannotten en Stien Vandervorst voor hun eindwerk met als titel 'analyse van patiëntendossissen op interventionele radiologie en cardiologie'.



## 5. VERWEZENLIJINGEN 2020 EN ACTIES 2021 IKV BEROEPSINHOUD

---

De VMbV zetelt als erkende beroepsvereniging in een heel aantal overheidsorganen. In 2021 zet de VMbV verder in op de optimalisatie van de wetgeving en op professionele ontwikkeling.

### FEDERALE RAAD VOOR PARAMEDISCHE BEROEPEN (FRPB)

In 2020 zijn geen wijzigingen aan het wettelijk kader van de technoloog medische beeldvorming aangebracht. In 2021 zal de VMbV haar toekomstvisie voorleggen aan de FRPB binnen de nieuwe federale legislatuur.

*KADER - De Federale Raad voor Paramedische Beroepen geeft advies over de uitoefening van de paramedische beroepen en is samengesteld uit een voorzitter (die een paramedisch beroep uitoefent of heeft uitgeoefend), één lid per erkend paramedisch beroep, artsen (waaronder minstens twee artsen die voorgedragen zijn door het Comité van de Dienst voor Geneeskundige Controle van het RIZIV), een tandarts, een apotheker, een ambtenaar van de FOD Volksgezondheid die de functie van adjunct-secretaris uitoefent en drie ambtenaren die bevoegd zijn voor het onderwijs. Het mandaat duurt 4 jaar en is hernieuwbaar.*

*Op 22 december 2017 werd met de medewerking van de VMbV gepubliceerd 'het KB betreffende de beroepstitel en de kwalificatievereisten voor de uitoefening van het beroep van technoloog medische beeldvorming en houdende vaststelling van de lijst van de technische prestaties en van de lijst van handelingen waarmee deze laatste door een arts kan worden belast' (KB-TMB). Dit bepaalt*

- *De minimale kwalificatievereisten waaraan men moet voldoen om het beroep van technoloog medische beeldvorming te mogen uitoefenen en om de beroepstitel te mogen gebruiken.*
- *De technische prestaties die een technoloog medische beeldvorming kan stellen.*
- *De handelingen die een arts aan een technoloog medische beeldvorming kan toevertrouwen.*
- *De voorwaarden waaronder deze technische prestaties en toevertrouwde handelingen mogen worden gesteld, zoals de noodzaak van een voorschrift.*

### WERKGROEP ARTIKEL 145

In 2020 werd de Werkgroep Artikel 145 in het leven geroepen met als doel het concept van de voor internationale erkenningsaanvragen verplichte 'volledige' erkenning te vervangen door de mogelijkheid tot een 'partiële' erkenning, ook wel 'derogatie' genoemd, waarmee kandidaten uit het buitenland exclusief maar ook zonder verwijl aan het werk kan op de dienst waarvoor men is opgeleid. De medisch beeldvormer wordt federaal vertegenwoordigd door de heer Olivier Bran, bestuurslid van APIM (Association des Professionnels en Imagerie Médicale), de Waalse zustervereniging van de VMbV waarmee de VMbV goede contacten onderhoudt.

*KADER - Wie met een buitenlands diploma het beroep van technoloog medische beeldvorming wenst uit te oefenen in België, moet aantonen dat zijn/haar buitenlands diploma gelijkwaardig. Sommige landen voorzien doelspecifieke, modaliteitsgebonden opleidingen bv. specifiek nucleaire geneeskunde. Daar tegenover staat de opleiding aan Odisee die de technoloog veel uitgebreider vormt in alle beschikbare modaliteiten (DR, CT, MRI, NuGen, Radiotherapie, echocardiografie). Een diploma kon in België tot nu toe niet 'partieel' erkend worden, maar enkel volledig dat wil zeggen dat ontbrekende opleidingsonderdelen dienen te worden gecompenseerd met stageopdrachten en/of examens, zelfs als de kandidaat zijn expertise wil inzetten op de modaliteit waarvoor hij*





*oorspronkelijk is opgeleid en waar hij/zij vaak al ervaring in heeft die voor onze diensten ook een meerwaarde kan zijn. Dat is zeer inefficiënt.*

### **ACCREDITATIE VAN NAVORMING**

De VMBv pleit voor een professioneel, gestructureerd én gecontroleerd navormingsbeleid, met een voorkeur voor een accreditatiesysteem. Via accreditatie wordt de technoloog gestimuleerd om zelf initiatieven te nemen om de eigen beroepskennis te onderhouden en zijn deskundigheid te verhogen. Via accreditatie kan ook de kwaliteit bewaakt worden van vormingsactiviteiten die georganiseerd worden door beroepsverenigingen zoals de VMBv, de hogescholen, de bedrijven, de ziekenhuizen etc. Het toekennen van accreditatiepunten aan inhoud schept duidelijkheid en transparantie omtrent de relevantie en thematiek van het vormingsinitiatief. Mogelijke acties:

- Als lid van de FRBP zal de VMBv de noodzaak van een accreditatiesysteem voor technologen aankaarten en agenderen. Zij zal polsen bij de andere paramedische beroepen en buurlanden (bv. NVMBR, de Nederlandse Vereniging Medische Beeldvorming en Radiotherapie) op welke manier hun navorming wordt georganiseerd en gecontroleerd (en in welke mate dit wettelijk is vastgelegd).
- Andere stakeholders betrekken (Odisee, (alumni-)studenten, ...) in dit dossier.
- Onderzoeken hoe we supra kunnen vertalen naar een analoog systeem voor radiologieverpleegkundigen die onder een andere wetgeving vallen.

*KADER - Het huidige KB (22/12/2017) omtrent de uitoefening van het beroep van technoloog medische beeldvorming, beklemtoont in artikel 3 het belang van levenslang leren en permanente vorming. De technoloog dient zijn beroepskennis en -vaardigheden via bijscholing te onderhouden en bij te werken, ten minste 15 uren per jaar, om een beroepsuitoefening op een optimaal kwaliteitsniveau te behouden. De bijscholing zou moeten bestaan uit persoonlijke studie en deelname aan vormingsactiviteiten. Het huidige KB blijft hierbij dus nogal vaag en braaf, en eist geen structuur noch controle omtrent de navorming. Er wordt niet gedefinieerd wat een "optimaal kwaliteitsniveau" is en inhoudelijke thema's worden niet vooropgesteld.*

### **OFFICIALISEREN VAN STUDENTENJOBS VOOR STUDENTEN TMB**

Een student technoloog medische beeldvorming kan geen arbeidscontract aangaan voor een job als medisch beeldvormer en kan enkel praktische ervaring opdoen via het diplomacontract met de hogeschool (bv. training via skills lab) en het stagecontract met de stage-instelling. De VMBv is voorstander van een wettelijke regeling waarbij studenten medische beeldvorming ook via een arbeidscontract bijkomende, zeer waardevolle, praktische ervaring in het werkveld kunnen opdoen en op die manier ook een meerwaarde kunnen zijn voor de stage-instelling tijdens vakantieperiodes. Mogelijke acties:

- Als lid van de FRBP zal de VMBv de noodzaak voor een wettelijk kader rond het officialiseren van studentenjobs voor studenten TMB bepleiten.



- De VMbV kan door middel van werkveldonderzoek de noden en verwachtingen bepalen van het werkveld ten aanzien van deze studenten.

*KADER - In tegenstelling tot de studenten verpleegkunde, bestaat er voor de studenten technoloog medische beeldvorming geen juridische regeling voor het uitoefenen van een vakantiejob binnen het toekomstig beroepsdomein. Een verpleegkundige in opleiding die geslaagd is in haar/zijn eerste jaar verpleegkunde, kan bij de FOD Volksgezondheid een aanvraag tot registratie als zorgkundige indienen. De student verpleegkunde kan dus via een arbeidscontract als zorgkundige worden aangesteld in een ziekenhuis. Een positieve regeling waarbij de student verpleegkunde zich wel dient te houden aan de inhoud van het KB 12 januari 2006 houdende vaststelling van de verpleegkundige handelingen die een zorgkundige mag uitvoeren, en de voorwaarden waaronder de zorgkundige deze handelingen mag stellen.*

## TECHNISCHE COMMISSIE VOOR PARAMEDISCHE BEROEPEN (TCPB)

VMbV-bestuurslid Sofie Vermeulen zetelt in verschillende werkgroepen binnen de TCPB.

*KADER - De Technische Commissie geeft advies over*

- *De lijst van technische hulpprestaties die verband houden met het stellen van de diagnose of met het uitvoeren van de behandeling, evenals de voorwaarden waaronder ze moeten worden uitgevoerd.*
- *De lijst van de handelingen die de artsen (en in specifieke gevallen ook apothekers en licentiaten in de scheikundewetenschappen) op eigen verantwoordelijkheid en onder eigen toezicht kunnen toevertrouwen, evenals de voorwaarden waaronder deze handelingen kunnen worden opgedragen.*

*De Technische Commissie is paritair samengesteld uit vertegenwoordigers van de paramedische beroepen en vertegenwoordigers van de geneeskunde (één lid per erkend paramedisch beroep, 1/3<sup>de</sup> vereist een beroep in een verplegingsinrichting).*

### **WERKGROEP 'ZICHTBAARHEID PARAMEDISCHE BEROEPEN'**

In 2019 werd de eerste fase gerealiseerd, namelijk de ontwikkeling en publicatie van een webpagina\* met informatie betreffende de paramedische beroepen op de overheidswebsite [www.health.belgium.be](http://www.health.belgium.be). De VMbV heeft zich hierbij ingezet om inhoud en vorm te geven aan de webpagina voor de "Technoloog Medische Beeldvorming".

In 2020 werd de website verder uitgebouwd.

In 2021 wil men het initiatief nemen tot de organisatie van een "dag van de paramedische beroepen". De VMbV zal, in samenwerking met haar Waalse zustervereniging APIM, hieraan haar medewerking verlenen.

<https://www.health.belgium.be/nl/gezondheid/zorgberoepen/paramedische-beroepen/technoloog-medische-beeldvorming>.

*KADER - De werkgroep 'zichtbaarheid paramedische beroepen' is opgericht door de FOD Volksgezondheid, dienst Gezondheidsberoepen en Beroepsuitoefening met als doel de paramedische beroepen zichtbaarder te maken voor het brede publiek en voor de patiënt in het bijzonder.*



## IFIC (INSTITUUT VOOR FUNCTIECLASSIFICATIE)

In 2019 werden bestuursleden Jade Van de Vel, Sander Van den Wyngaert en Sofie Vermeulen uitgenodigd voor een onderhoud bij IFIC om het discriminerende karakter van het IFIC-verloningssysteem aan de kaak stellen en te eisen dat het functieprofiel wordt aangepast naar waarheid en opnieuw gewogen wordt. Het door ons geactualiseerde profiel wordt door IF-IC als prioriteit gezien.

Er zal alvast géén apart profiel zijn voor de bachelor in de medische beeldvorming en radiotherapie en de verpleegkundige werkzaam binnen deze diensten. Het takenpakket is hetzelfde en dus zal iedereen onder dezelfde noemer van ‘functie 3471 Technoloog medische beeldvorming’ vallen met ook hetzelfde loon, weliswaar met een officieel synoniem, mogelijks ‘radiologieverpleegkundige’.

Momenteel is ons voorstel tot actualisatie van het beroepsprofiel nog in behandeling. De VMBv houdt de vinger aan de pols.

*KADER - In 2018 werd de nieuwe sectorale functieclassificatie in de private federale gezondheidssectoren (PC 330) geïmplementeerd. Elke werknemer kreeg een sectorale referentiefunctie toegewezen door zijn werkgever. De functieomschrijving beschrijft de competenties waaraan de werkgever moet voldoen binnen deze referentiefunctie. Per competentie wordt een score toegekend. De eindscore bepaalt de klassering van de functie in het loonmodel. De functieomschrijving van technoloog medisch beeldvorming voorgesteld door IFIC laat te wensen over: het profiel is verouderd en onvolledig. Het getuigt van weinig respect voor de reële functie-inhoud die hoort bij de beroepstitel en doet afbreuk aan de ware complexiteit van ons beroep. Als gevolg daarvan is de competentiescore lager dan verwacht. Daardoor krijgt de groep van medisch beeldvormers, zowel de technologen als de verpleegkundigen, mogelijks een te laag loon als een basisfunctie binnen categorie 14. Volgens het IFIC-functieclassificatiemodel bestaat er ook geen functiedifferentiatie, noch op horizontaal niveau noch op verticaal niveau voor de Technoloog Medische Beeldvorming.*

## BELMIP

Voor de VMBv nemen Glenn Schamp en Sofie Vermeulen deel aan de vergaderingen.

*KADER – Wat is BELMIP? Begin 2010 stelde de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Voedselveiligheid en Leefmilieu, Cel Kwaliteit en Patiëntveiligheid, zich tot doel de stralingsbelasting van de bevolking ten gevolge van diagnostische onderzoeken te verminderen en aan te sluiten bij de stralingsniveaus in de ons omringende landen. Radiologische vertegenwoordigers zijn meteen betrokken geweest bij het uitdenken van een strategie, onder leiding van Prof. Dr. Guy Marchal, toenmalig Diensthoofd Radiologie, UZ Leuven. Prof. Marchal zette zijn activiteiten in dit project in maart 2011 stop en werd vervangen door Prof. Dr. Geert Villeirs, Kliniekhoofd Urogenitale Radiologie, UZ Gent. Hoewel de naam van het project (“Commissie Marchal”) aanvankelijk nog aangehouden werd, kreeg het eind 2012 de naam BELMIP (Belgian Medical Imaging Platform). Alle werkgroepen binnen BELMIP zijn inmiddels evenwichtig samengesteld, met vertegenwoordigers uit de Federale Overheidsdienst, het RIZIV, het FANC, het Federaal Kenniscentrum, de Hoge Gezondheidsraad, de hogeschool en de beroepsgroep van medisch beeldvormers, radiologen, nuclearisten, huisartsen en fysici.*



### **WERKGROEP 'INSTROOM EN UITSTROOM TMB'**

Binnen BELMIP werd in 2019 een werkgroep 'Instroom en uitstroom van de technoloog medische beeldvorming in en uit het werkveld' opgericht met als doel de huidige situatie in het werkveld te analyseren, te zoeken naar oplossingen om meer technologen op de arbeidsmarkt te krijgen, te zoeken naar taakdifferentiaties. Ook Odisee neemt actief deel aan deze werkgroep. Voor de VMBv namen bestuursleden Sofie Vermeulen en Glenn Schamp actief deel aan de installatievergadering begin 2020 en de vervolggvergadering op 22/12/2020.

In opdracht van BELMIP zal de cel Planning van het Medisch Aanbod in 2021 een studie aanvatten over de Technologen Medische Beeldvorming. Dit rapport zal een gedetailleerde beschrijving geven van het aantal technologen dat actief is op de Belgische arbeidsmarkt. De studie zal vermoedelijk gebaseerd worden op gegevens van 2019. Een overleg zal nog volgen tussen BELMIP en de cel Planning van het Medisch Aanbod rond de concrete uitwerking. De VMBv zal ernaar streven dat naast onderzoek van demografische data (aantal technologen werkzaam per regio) ook data verzameld wordt die meer inzicht bieden in de positionering van de technoloog in het actieve beroepsveld (aantal afgestudeerden vs aantal erkenningen, aantal technologen die effectief hun beroep uitoefenen in de zorgsector vs eerste lijn vs commerciële sector) en de mogelijkheden in de hiërarchie binnen een zorginstelling. Op basis van die resultaten kunnen acties gedefinieerd worden in overleg/samenwerking met Odisee. Deze opdracht is gelanceerd op de vergadering van 22 december 2020.

Odisee zal in overleg met de VMBv zelf ook een wetenschappelijk onderzoek voeren naar de intrinsieke motivatie tot levenslang leren bij de TMB en de eventuele invloed daarvan op de instroom/uitstroom in de opleiding en de (vroege) uitval uit het zorgwerkveld.

*KADER – Wat is de werkgroep In/uitstroom TMB? Vanaf de eerste uitstroom in 2001 tot nu, is een groot deel van de afgestudeerde technologen actief in een ziekenhuisorganisatie op de diensten medische beeldvorming, radiotherapie, nucleaire geneeskunde, interventionele radiologie en echocardiografie. Tot op vandaag vullen zij voornamelijk uitvoerende basisfuncties in. Er bestaan weinig mogelijkheden om door te groeien, zowel op horizontaal niveau (ontwikkeling nevenfuncties) als op verticaal niveau (hiërarchisch leidinggevende functies). Deze stagnatie in heel wat zorgorganisaties heeft als gevolg dat een technoloog met ambitie uiteindelijk afhaakt en de zorgsector verlaat. Deze technologen nemen een functie op in de commerciële sector of beslissen een totaal ander beroep uit te oefenen of om opnieuw te studeren in een totaal andere richting. Het verlies van deze talentvolle technologen kan een invloed hebben op de kwaliteit en veiligheid van de dienstverlening op medisch-technische afdelingen. De VMBv wil, samen met haar partners, inspanningen leveren om het carrièreperspectief voor de technologen medische beeldvorming aantrekkelijker te maken.*

Weliswaar binnen andere organen dan BELMIP te bespreken maar hierbij aansluitend: de stagnatie in de beroepsuitoefening van de technoloog is ook het resultaat van een gebrek aan vervolgopleidingen. Een debat dient opgestart. Hierbij dienen alle stakeholders uitgenodigd te worden, niet alleen de hogescholen en universiteiten, maar ook de studenten, de beroepsactieve technologen (via de VMBv) en het afnemend beroepsveld. Is er wel nood aan technologen-experts in het werkveld? Dit dient ook een cruciale vraag te zijn in het debat. Mogelijke acties:



- Vlaamse Gemeenschap: Brief naar de Minister van Onderwijs met onze argumenten voor de organisatie van een professionele master/ academische master (evt. met voorlegging van de survey-resultaten van de cel Planning van het Medisch Aanbod).
- Vlaamse Gemeenschap: Via onze partner Hogeschool Odisee trachten voet aan wal te krijgen in de VLHORA (de Vlaamse Hogescholenraad), de VLUHR (de Vlaamse Universiteiten en Hogescholen Raad en evt. de VLIR (de Vlaamse Interuniversitaire Raad) rond agendering en organisatie van het debat
- Federale Raad voor de Paramedische Beroepen: als lid van de FRBP zal de VMBv de noodzaak van een vervolgopleiding voor technologen aankaarten en agenderen. Zij zal polsen bij de andere paramedische beroepen op welke manier hun vervolgoopleidingen tot stand zijn gekomen.

*KADER - In tegenstelling tot de verpleegkundigen die hun expertise kunnen uitbouwen via een masterdiploma in verpleegkundige wetenschappen, en als verpleegkundig specialist erkend kunnen worden in een specifiek domein, is dit voor de technoloog tot nu toe geen optie. Door een gebrek aan een masteropleiding, kan de technoloog zich niet op een academisch niveau verder verdiepen en specialiseren in zijn paramedisch beroepsdomein. Academische en wetenschappelijke vaardigheden kunnen minder aangewend worden binnen het beroep en dit vertaalt zich ook in een gebrek aan toewijzing van expertises en verantwoordelijkheden in de praktijk. Voor een universitaire instelling is het uiteraard niet haalbaar een master te organiseren waarvan de instroom beperkt zou zijn - gezien de beperkte uitstroom uit de bacheloropleiding. Wel ziet de VMBv potentieel in een interuniversitaire samenwerking ter organisatie van de master of in de organisatie van een professionele master i.p.v. een academische master. Volgens de Codex Hoger Onderwijs is het momenteel voor Vlaamse hogescholen niet mogelijk om professionele masters aan te bieden, m.u.v. de Schools of Arts en de Hogere Zeevaartschool. Nochtans leeft het debat hevig binnen de Commissie van Onderwijs: <https://www.vlaamsparlement.be/commissies/commissievergaderingen/1224099/verslag/1228274>. De Vlaamse Hogescholenraad (VHLORA) ijvert voor de invoering van professionele masters in het Vlaams hoger onderwijs en de hogescholen Howest en Thomas More willen dergelijke opleidingen aanbieden. De hogescholen stellen dat de beroepen vandaag veel complexer zijn geworden en dat een professionele master hierop een antwoord zou kunnen bieden. Dit geldt ook voor het beroep "Technoloog Medische Beeldvorming". Het beroep wordt complexer door technologische ontwikkelingen zoals hybride beeldvorming en -therapie en modaliteitoverschrijdende interventionele technieken. Het beroep wordt ook verder uitgedaagd door toenemende deep learning en AI-toepassingen. De technoloog zou met een professionele master, in tegenstelling tot medisch specialisten, medische fysici, biomedische wetenschappers ..., zich kunnen richten op praktijk- en zorggericht onderzoek binnen het domein van de beeldvormingstechnieken.*

## AGENTSCHAP ZORG EN GEZONDHEID VAN DE VLAAMSE GEMEENSCHAP

De VMBv wordt geconfronteerd met wetteksten waarin geen gewag wordt gemaakt van de technologen binnen het vereiste personeelskader. De VMBv zal aan de Vlaamse Gemeenschap-Agentschap Zorg en Gezondheid (door de zesde staatshervorming gemeenschapsmaterie geworden) vragen om naast de verpleegkundige ook de technoloog medische beeldvorming toe te voegen in de betreffende wetteksten.

**WIJZIGING WETTEKST PERSONEELSKADER VOOR ERKENNING VAN EEN DIENST  
RADIOTHERAPIE**

*KADER - Dankzij het huidige KB (22/12/2017) behoort radiotherapie nu ook tot het beroepsdomein van de technoloog. Het "Koninklijk besluit houdende vaststelling van de normen waaraan een dienst radiotherapie moet voldoen om te worden erkend als [...] medisch-technische dienst zoals bedoeld in artikel 44 van de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987", dient gewijzigd te worden naar: Art. 9N1. V. Verpleegkundige, paramedische en administratieve staf. "Het aantal leden en de kwalificatie van het verpleegkundig, paramedisch en administratief personeel zal afhangen van de aard en het aantal van de uitgevoerde behandelingen, de consultaties en de hospitalisaties. Naast de hoofdverpleegkundige/hoofdtechnoloog dient de dienst, gedurende de werkuren, permanent te beschikken over 2 verpleegkundigen/technologen per bestralingsapparaat. Indien per dag, gemiddeld, op jaarbasis, meer dan 30 patiënten worden bestraald, dient bijkomend één verpleegkundige/technoloog te worden voorzien. Voor elke simulator dient men, gedurende de werkuren, permanent te beschikken over 2 verpleegkundigen/technologen. Indien er per jaar meer dan 500 patiënten worden bestraald, dient bijkomend één verpleegkundige/technoloog te worden voorzien."*

**WIJZIGING WETTEKST PERSONEELSKADER VOOR ERKENNING VAN HET ZORGPROGRAMMA  
'ACUTE BEROERTEZORG MET INVASIEVE PROCEDURES'**

Deze vraag tot wijziging is op vraag van de VMBv in behandeling bij BELMIP.

*KADER - Het KB van 19 april 2014 betreffende de erkenningsnormen voor de zorgprogramma's "acute beroertezorg", specifiek hoofdstuk III omtrent het zorgprogramma "acute beroertezorg met invasieve procedures", vermeldt het volgende: Artikel 25 onder "verpleegkundige omkadering": "Het gespecialiseerd zorgprogramma "acute beroertezorg met invasieve procedures" beschikt over voldoende toegewezen verpleegkundigen die over een verworven en onderhouden bekwaamheid en minstens drie jaar ervaring beschikken inzake angiografie." Hierbij wordt op geen enkele manier gewag gemaakt van het beroep "technoloog medische beeldvorming" in deze personeelsnorm. Interventionele radiologie behoort nochtans ook tot het werkdomein en de expertise van de technoloog: het assisteren en instrumenteren tijdens interventionele technieken behoort tot de toevertrouwde handelingen (zie bijlage 3, paragraaf 10 in KB technoloog). In de praktijk kan, binnen het domein van de interventionele radiologie, de technoloog samenwerken met een verpleegkundige collega. Zij voeren in de praktijk geen complementaire, maar identieke functies uit en zullen dus de interventionele radioloog bijstaan bij neurovasculaire interventies (instrumenteren, assisteren, manipulatie beeldvormende apparatuur, zorg en begeleiding van de patiënt vóór, tijdens en na de interventie). Artikel 25 dient dus gewijzigd te worden naar "Verpleegkundige en/of paramedische omkadering".*

**ERKENNINGSCOMMISSIE TECHNOLOOG MEDISCHE BEELDVORMING**

In 2020 zetelde Stephanie Bogaert voor de VMBv in de erkenningscommissie TMB. Het aantal paramedici met het recht dit beroep uit te oefenen in België bedroeg op 31/12/2018 2938 (de meest recente cijfers betreffende het globaal aantal erkende technologen medische beeldvorming slaan terug op 2018).

*Kader: Elkeen die de beroepstitel van technoloog medische beeldvorming opeist, moet hiervoor een erkenningsdossier indienen bij de erkenningscommissie technoloog medische beeldvorming. Dit zijn technologen medische beeldvorming (die het bachelordiploma van TMB hebben behaald) en per erkenning gelijkgestelden (personen die het diploma van TMB niet hebben maar die op basis van hun ervaring en na staving door de werkgever, het verworven recht hebben het werk van medisch beeldvormer te mogen uitvoeren beperkt tot de modaliteiten waarin zij ervaring hebben). Ook aanvragen van personen met een diploma in de medische beeldvorming verworven in het buitenland worden na homologering geëvalueerd.*



## FANC

De VMBv werd de afgelopen jaren als stake holder door het Federaal Agentschap voor Nucleaire Controle (FANC) geconsulteerd. In 2020 waren er geen wijzigingen aan het wettelijk kader.

### **ARBIS WETGEVING: RADIATION PROTECTION OFFICER (RPO)**

De vereiste opleiding voor de functie “agent voor de stralingsbescherming” zoals gedefinieerd in de ARBIS-wet hoofdstuk 3, artikel 30.4, dient louter te bestaan uit een theoretische basisopleiding van minstens 8 uur tot 26 uur in de stralingsbescherming. Iedereen kan dus na de minimale opleidingsvereisten “agent voor de stralingsbescherming” worden. De VMBv zal suggereren dat de technologen en de radiologieverpleegkundigen voor deze functie de meest geschikte beroepsgroepen zijn, uiteraard enkel binnen het kader van de geneeskundige toepassingen van ioniserende straling (zie ARBIS, artikel 53.2).

De functie ‘agent voor de stralingsbescherming is nog niet opgenomen binnen het IFIC-model; de VMBv zal exploreren of dit mogelijks ook een verloningscategorïe 15 waard is zoals de referentieverpleegkundige ziekenhuishygiëne dat is?

*KADER - Op 5 december 2013 werd de Europese Richtlijn 2013/59/Euratom van de Raad tot vaststelling van de basisnormen voor de bescherming tegen de gevaren verbonden aan de blootstelling aan ioniserende straling goedgekeurd, met intrekking van de Richtlijnen 89/618/Euratom, 90/641/Euratom, 96/29/Euratom, 97/43/Euratom en 2003/122/Euratom. Artikel 84 beschrijft de Radiation Protection Officer (RPO; Functionaris voor stralingsbescherming) als “Een persoon die technisch bekwaam is op het gebied van stralingsbescherming voor een bepaalde soort handelingen om toezicht te houden op de toepassing van de maatregelen voor stralingsbescherming of om deze maatregelen ten uitvoer te leggen.” Deze functionaris zal dus niet waken over de stralingsbescherming van de patiënt, maar technische controles uitvoeren op de werkvloer bv. controle dragen dosimeters, zijn loodschorten aanwezig en in goede staat, ... en de overdracht doen naar de Radiation Protection Expert (RPE; Stralingsbeschermingsdeskundige): “Een persoon of, indien de nationale wetgeving daarin voorziet, een groep personen die over de nodige kennis en ervaring beschikt en de nodige opleiding heeft genoten om stralingsbeschermingsadvies te geven, met het oog op de daadwerkelijk bescherming van personen, en van wie de bevoegdheid op dit gebied door de bevoegde autoriteit wordt erkend.” Met andere woorden: de medisch beeldvormer krijgt een nieuwe rol in het takenpakket ter ondersteuning van de stralingsfysicus.*

### **NAVORMING RADIOPROTECTIE**

In artikel 53.2 van de ARBIS-wet (hoofdstuk 6) wordt niet bepaald wat de frequentie noch de tijdsduur dient te zijn van de verplichte permanente vorming radioprotectie. We kunnen ons hierbij de vraag stellen of wel relevante inhoud aan bod komt in de interne opleidingen die worden georganiseerd door de zorginstellingen - veelal door de arbeidsgeneesheer. Technologen, radiologieverpleegkundigen en gelijkgestelden hebben recht op een kwalitatief navormingsaanbod, ook binnen dit kader. Om een beter inzicht te kunnen krijgen in frequentie en kwaliteit van de opleiding die door de exploitant zelf wordt georganiseerd, zou een accreditatiesysteem opnieuw soelaas kunnen bieden. Mogelijke acties:

- De VMBv pleit dus voor een accreditatiesysteem en wil (via BELMIP) de vage omschrijving in de wettekst rond permanente vorming voor gemachtigden (ARBIS artikel 53.2) aankaarten en pleiten voor een aanpassing.



De VMBv streeft ernaar om ook zelf kwaliteitsvolle onderwerpen rond stralingsprotectie te programmeren op haar jaarlijkse SCOOP-symposium. De inhoud van de presentaties wordt sinds 2017 erkend door het FANC.

*KADER - In artikel 53.2 van de ARBIS-wet (hoofdstuk 6) wordt de exploitant van radiologische toestellen (de werkgever) verplicht om erover te waken dat verpleegkundigen, paramedici en gelijkgestelden van een permanente vorming genieten betreffende radioprotectie en kwaliteitsborging. De permanente vorming dient betrekking te hebben op de aangewende technieken, de gezondheidseffecten van de blootstelling aan ioniserende stralingen, de praktische regels inzake stralingsbescherming (m.i.v. de fysische grondslagen), de wetgeving inzake stralingsbescherming en in het bijzonder de procedures inzake de kwaliteitsbeheersing van de gebruikte toestellen. De permanente opleiding dient bijzondere aandacht te besteden aan de medische blootstelling van kinderen, aan deze uitgevoerd kaderend binnen medische bevolkingsonderzoeksprogramma's en aan deze waarbij aan de patiënten hoge dosissen worden toegediend (bv. interventionele radiologie, CT en radiotherapie).*





## 6. FINANCIËEL VERSLAG

---

In 2020 konden we rekenen op de steun van niet minder dan 9 sponsors tegenover géén vijf jaar geleden. Met de financiële steun van sponsors kan de VMBv jaarlijks twee eigen evenementen organiseren aan een schappelijke prijs op een goede locatie met catering die we uit handen kunnen geven en kunnen we hiervoor met mooi drukwerk voldoende reclame maken, pijlers die naast een boeiend programma helpen om zoveel mogelijk medisch beeldvormers te motiveren onze congressen te volgen, wat past binnen de missie van de beroepsvereniging om de kwaliteit van ons beroep te verhogen en tegemoet komt aan de stijgende vraag naar vorming vanuit het werkveld. Zo investeren wij de financiële input van onze sponsors in het wetenschappelijk voordeel voor onze leden.

Toch blijft er een heikel punt, namelijk het aantal leden. Zijn we de afgelopen jaren aan een opmars bezig geweest, kende 2020 een terugval - bij gebrek aan evenementen was er enkel een intrinsieke incentive om steun te bekennen aan de beroepsvereniging en die ontbrak bij een heel aantal leden van 2019. Die evolutie willen we koste wat het kost kenteren: minder leden betekent - wegens GDPR restricties - een kleinere contactlijst om per mail te bereiken met nieuws over de activiteiten, resultaten en evenementen van de VMBv. Dàt resulteert hoe dan ook in een lagere opkomst op die evenementen wat naar de sponsors toe geen motiverende beweging is tot het verderzetten van de financiële ondersteuning. Ook wij willen wederkerig naar de sponsors toe kunnen zorgen voor een grote visibiliteit door een zo groot mogelijk deel van het werkveld te bereiken.

Onder andere daarom heeft de VMBv zoals eerder vermeld beslist - gesterkt door de financiële steun van de sponsors en overtuigd van de huidige financiële gezondheid\* - het lidgeld af te schaffen en in te zetten op een zo groot mogelijk ledenaantal. We moeten het werkveld kunnen bereiken en dat kan niet zolang er een drempel is tot inschrijving. Zo willen wij méér gehoor voor onze resultaten, activiteiten en evenementen creëren en dan is de bal écht aan het rollen. De afgelopen vier jaar hebben we écht groei gekend, we verwachten een tweede positieve golf met deze actie. Op die manier kan het bestuur ook écht een plek worden waar mensen écht willen bij behoren, iets wat mooi op een cv staat - zodat ook de bestuurswerking extra ondersteund kan worden. Wij geloven erin!

\*De totale kosten van evenementen, werkings- en reiskosten worden gedekt door inkomsten van evenementen en sponsorgeld.

