

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

6 februari 2019

WETSVOORSTEL

**tot wijziging van de gecoördineerde wet van
10 mei 2015 betreffende de uitoefening van
de gezondheidszorgberoepen**

(ingediend door de dames Nathalie Muylle
en Ine Somers en de heer Damien Thiéry)

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

6 février 2019

PROPOSITION DE LOI

**portant modification de la loi coordonnée
du 10 mai 2015 relative à l'exercice de
professions de santé**

(déposée par Mmes Nathalie Muylle
et Ine Somers et M. Damien Thiéry)

HOOFDSTUK 9

De uitoefening van de verpleegkunde

Het negende hoofdstuk betreft de uitoefening van de verpleegkunde.

De gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen voorziet op dit moment binnen de verpleegkunde de volgende functiedifferentiatie:

- zorgkundige;
- verpleegkundige;
- verpleegkundige met een bijzondere beroepsbekwaamheid (BBK);
- verpleegkundige met een bijzondere beroepstitel (BBT).

In het kader van de hervorming van voornoemde wordt gestreefd naar een uitzuivering en herschikking van de competenties van de gezondheidszorgbeoefenaars overeenkomstig het principe van de subsidiariteit, dit wil zeggen dat de taken worden toegewezen aan die zorgverleners die de vereiste zorg op de meest doelmatige en kwaliteitsvolle wijze kunnen verlenen.

Overigens is het feit dat verpleegkundigen zich na hun basisopleiding verder kunnen specialiseren van groot belang voor de doorgroeimogelijkheden van de verpleegkundige en de aantrekkelijkheid van het verpleegkundig beroep.

Uit de realiteit op het terrein blijkt dat er, naast verpleegkundigen met een BBK of een BBT, nood is aan een verpleegkundige die, mits een gedegen opleiding, complexe verpleegkundige zorgen kan uitvoeren en bepaalde medische handelingen kan stellen (waarvoor andere verpleegkundigen niet bevoegd zijn) met het oog op het behoud, de verbetering en het herstel van de gezondheid van de patiënt.

Wetenschappelijke literatuur over dit onderwerp toont de meerwaarde van een “Verpleegkundig specialist” (of *Advanced Practice Nurse*) aan. Bovendien blijkt dat er in België reeds menig verpleegkundigen verschillende aspecten van deze functie *de facto* uitoefenen. De Federale raad voor verpleegkunde adviseert om deze functie te reglementeren in de Belgische wetgeving. Dit is tevens een aanbeveling uit het rapport “*Future of Nursing*” (Sermeus et al. 2018).

CHAPITRE 9

L'exercice de l'art infirmier

Le neuvième chapitre concerne l'exercice de l'art infirmier.

La loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions de soins de santé prévoit actuellement, au sein de l'art infirmier, la différenciation de fonctions suivante:

- aide-soignant;
- infirmier;
- infirmier porteur d'une qualification professionnelle particulière (QPP);
- infirmier porteur d'un titre professionnel particulier (TPP).

Dans le cadre de la réforme de la loi précitée, l'objectif poursuivi est d'épurer et de réorganiser les compétences des professionnels de soins de santé conformément au principe de subsidiarité, ce qui veut dire que les tâches sont attribuées aux prestataires de soins qui dispensent les soins requis avec un maximum d'efficacité et de qualité.

Par ailleurs, le fait que les infirmiers puissent se spécialiser après leur formation de base, représente un grand intérêt au niveau des possibilités de progression de l'infirmier et l'attractivité de la profession infirmière.

Il ressort de la réalité du terrain, qu'à côté des infirmiers avec un TPP ou une QPP, il y a besoin d'un infirmier qui, moyennant une sérieuse formation, puisse effectuer des soins infirmiers complexes et poser certains actes médicaux (pour lesquels les autres infirmiers ne sont pas compétents) en vue du maintien, de l'amélioration et du rétablissement de la santé du patient.

La littérature scientifique démontre à ce sujet la plus-value d'un “infirmier de pratique avancée” (ou *Advanced Practice Nurse*). En outre, il apparaît qu'en Belgique, plusieurs aspects de la fonction sont déjà *de facto* exercés par de nombreux infirmiers. Le Conseil fédéral de l'art infirmier a conseillé de réglementer cette fonction dans la législation belge. Ceci est également recommandé dans le rapport “*Future of Nursing*” (Sermeus et al. 2018).

Dit voorstel tot wetwijziging heeft dus tot doel de verpleegkundig specialist in te voeren in de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen.

Dit wetsvoorstel doet evenwel geen afbreuk aan de bestaande verpleegkundige bevoegdheden zoals bepaald in de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen.

De specifieke rol van de verpleegkundig specialist is uiteraard niet los te zien van de volledige verpleegkundige activiteit binnen een instelling of organisatie.

Zonder dat de indieners van dit voorstel de bedoeling hebben om de organisatie van de zorg te normeren, zijn de competenties van de verpleegkundig specialist van die aard dat zij hun activiteiten kunnen ontplooiën binnen het geheel van de organisatie of instelling waarbinnen zij werkzaam zijn.

De verpleegkundig specialist kan uiteraard nog steeds als verpleegkundige functioneren.

De verpleegkundig specialist onderscheidt zich van de verpleegkundige met een BBT of BBK door een hoger opleidingsniveau en hoger niveau van beroepsuitoefening.

De verpleegkundig specialist verhoudt zich niet op een hiërarchische manier ten opzichte van de andere verpleegkundigen (met of zonder BBT of BBK) maar zal eerder complementair en versterkend werken ten aanzien van de andere verpleegkundigen.

In de toekomst beogen de indieners van dit voorstel het huidige stelsel van BBT's en BBK's te hervormen in de richting van een beperkt aantal generieke verpleegkundige domeinen.

ARTIKELSGEWIJZE TOELICHTING

HOOFDSTUK 1

De uitoefening van de klinische psychologie en van de klinische orthopedagogiek

Art. 2

Er wordt een uitzondering voorzien voor professionele stagiairs op de voorwaarde van erkenning om te kunnen uitoefenen.

Het woord "autonome" wordt geschrapt in de omschrijving van de klinische psychologie.

La présente proposition de modification de loi a donc pour but d'insérer l'infirmier de pratique avancée dans la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions de soins de santé.

La présente proposition de loi ne porte pas préjudice aux compétences actuelles des infirmiers tels que définies dans la Loi relative à l'exercice des professions de santé telle que coordonnée le 10 mai 2015.

Le rôle spécifique de l'infirmier spécialisé ne peut être dissocié de l'ensemble de l'activité infirmière au sein d'un établissement ou d'une organisation.

Sans que les auteurs de la présente proposition aient l'intention de standardiser l'organisation des soins, les compétences des infirmiers spécialisés sont telles qu'ils peuvent développer leurs activités dans l'ensemble de l'organisation ou de l'institution dans laquelle ils travaillent.

L'infirmier spécialisé peut bien entendu continuer à travailler en tant qu'infirmier.

L'infirmier de pratique avancée se distingue de l'infirmier porteur d'une QPP ou d'un TPP par un niveau plus élevé de formation et par un niveau plus élevé de pratique professionnelle.

L'infirmier spécialisé n'a pas de relation hiérarchique avec les autres infirmiers (avec ou sans QPP ou TPP) mais son travail viendra plutôt compléter et renforcer celui des autres infirmiers.

Dans le futur, les auteurs de la présente proposition envisage de réformer le système actuel des QPP et TPP vers un nombre limité de domaines infirmiers génériques.

COMMENTAIRE DES ARTICLES

CHAPITRE 1^{ER}

L'exercice de la psychologie clinique et de l'orthopédagogie clinique

Art. 2

Une exception est prévue pour les stagiaires professionnels à l'exigence d'agrément pour pouvoir exercer.

Le terme "autonomes" est supprimé dans la définition de la psychologie clinique.

Wanneer de minister om het advies verzoekt, brengt de Federale Raad voor de apothekers zijn advies uit binnen vier maanden.

Na het verstrijken van die termijn wordt het advies geacht uitgebracht te zijn.”.

HOOFDSTUK 9

De uitoefening van de verpleegkunde

Art. 16

In de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, wordt een artikel 46/1 ingevoegd, luidende:

“Art. 46/1. § 1. Niemand mag de titel van verpleegkundig specialist dragen als hij niet in het bezit is van een in artikel 45 bedoeld diploma of titel van verpleegkundige en als hij niet aan de bepalingen van dit artikel beantwoordt.

De Koning bepaalt, na advies van de Federale raad voor verpleegkunde, de criteria om de titel van verpleegkundig specialist te verkrijgen. Deze criteria voorzien minstens een masterdiploma in verpleegkundige wetenschappen.

§ 2. Bovenop de uitoefening van verpleegkunde zoals vermeld in art. 46 verricht de verpleegkundig specialist, in het kader van complexe verpleegkundige zorg, medische handelingen met het oog op het behoud, de verbetering en het herstel van de gezondheid van de patiënt.

De in het eerste lid bedoelde zorg wordt verricht met betrekking tot een welbepaalde patiënten doelgroep en gebeurt in nauwe afstemming met de arts en de eventuele andere gezondheidszorgbeoefenaars.

De Koning bepaalt bij in Ministerraad overlegd besluit, na advies van de Technische commissie voor verpleegkunde en de Hoge Raad voor Artsen-specialisten en Huisartsen, de activiteiten die de verpleegkundig specialist kan uitvoeren. Hij kan eveneens, na advies van de Technische commissie voor verpleegkunde en de Hoge Raad voor Artsen-specialisten en Huisartsen, de voorwaarden bepalen waaronder de verpleegkundig specialist deze activiteiten kan uitvoeren.

Lorsque le ministre demande un avis, le Conseil fédéral des Pharmaciens rend un avis dans les quatre mois.

À l’expiration de ce délai, l’avis est considéré rendu.”.

CHAPITRE 9

L’exercice de l’art infirmier

Art. 16

Dans la loi relative à l’exercice des professions des soins de santé, coordonnée le 10 mai 2015, il est inséré un article 46/1 rédigé comme suit:

“Art. 46/1. § 1^{er} Nul ne peut porter le titre d’infirmier de pratique avancée s’il n’est porteur d’un diplôme ou d’un titre d’infirmier ou d’infirmière tel que visé à l’article 45 et s’il ne répond pas aux dispositions du présent article.

Le Roi fixe, après avis du Conseil fédéral de l’art infirmier, les critères pour obtenir le titre d’infirmier de pratique avancée. Ces critères prévoient au minimum un diplôme de master en sciences infirmières.

§ 2. En plus de l’exercice de l’art infirmier tel que visé dans l’article 46, l’infirmier de pratique avancée pratique, dans le cadre des soins infirmiers complexes, des actes médicaux en vue du maintien, de l’amélioration et du rétablissement de la santé du patient.

Les soins visés dans le premier alinéa sont pratiqués par rapport à un groupe cible de patients bien défini et sont posés en étroite coordination avec le médecin et les éventuels autres professionnels de soins de santé.

Le Roi fixe, par arrêté délibéré en conseil des ministres, après avis de la Commission technique de l’art infirmier et du Conseil supérieur des médecins spécialistes et des médecins généralistes, les activités que l’infirmier de pratique avancée peut pratiquer. Il peut également, après avis de la Commission technique de l’art infirmier et du Conseil supérieur des médecins spécialistes et des médecins généralistes, fixer les conditions dans lesquelles l’infirmier de pratique avancée peut accomplir ces activités.

§ 3. De specialistische verpleegkundige verstrekkingen bedoeld in paragraaf 2, worden opgetekend in een verpleegkundig dossier.”

28 januari 2019

Nathalie MUYLLE (CD&V)
Ine SOMERS (Open Vld)
Damien THIÉRY (MR)

§ 3. Les prestations infirmières de pratique avancée, telles que visées dans le paragraphe 2, sont consignées dans un dossier infirmier.”

28 janvier 2019