

ONZE REF
DATUM 9 DECEMBER 2022

BIJLAGE(N) /

CONTACT PATRICK WATERBLEY
E-MAIL: Patrick.Waterbley@health.fgov.be

Ter attentie van de
Federale Raad voor verpleegkunde

BETREFT : Voorontwerp van Wet tot opname van de basisverpleegkundige en de klinisch verpleegkundig onderzoeker in de Wet 15.10.2022 tot uitoefening van gezondheidszorgberoepen

Geachte Heer Voorzitter E. Peters,
Geachte Leden,
Geachte Mevr. Secretaris P. Ghilbert,

We verwijzen naar uw mail d.d. 14 november 2022 betreffende de voorbereiding van een evenredigheidsbeoordeling ¹ voor het Voorontwerp van Wet tot invoering ² van de basisverpleegkundige en klinisch verpleegkundig onderzoeker als gezondheidszorgberoepen.

We danken u voor het uitstel ³ van de mogelijkheid tot reactie tot na de plenaire vergadering van de Hoge Raad Artsen ⁴ die plaatsvond op 8 december 2022.

De Hoge Raad Artsen formuleerde volgende reactie op het Voorontwerp van Wet:

1. Imperatieven van kwaliteit, veiligheid en aansprakelijkheid in de zorg:

Het aantal beroepskwalificaties moet beperkt blijven omwille van de duidelijkheid van de gewaarborgde competenties van de medewerkers in een zorgteam.

Het voorontwerp voert een bijkomende beroepskwalificatie in tussen zorgkundige ⁵ en (verantwoordelijk algemeen zieken-) verpleegkundige.

De nieuwe beroepskwalificatie zou op autonome wijze in minder complexe situaties de verpleegkunde kunnen uitoefenen (art. 2, 7^o, 2^e en 5^e alinea tot invoering van §1/2 in art 45 Wet 10 mei 2015).

¹ Wet 23 maart 2021 betreffende een evenredigheidsbeoordeling voorafgaand aan de invoering of de wijziging van een beroepsreglementering in de gezondheidssector, *BS* 9.04.2021.

² Wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, *BS (BS 18 juni 2015 (ed. 1))*.

³ Uw mail 21.11.2022.

⁴ Hoge raad van artsen-specialisten en van huisartsen.

⁵ Koninklijk besluit van 12 januari 2006 tot vaststelling van de nadere regels om geregistreerd te worden als zorgkundige, *B.S.*, 3 februari 2006 (eerste uitg.)

Voor complexere situaties, kan deze professional daarentegen enkel werken binnen een gestructureerd zorgteam en in nauwe samenwerking met de verantwoordelijke algemeen ziekenverpleger en/of de arts.

In praktijk en in de drukte van zorg, is het niet haalbaar telkens een evaluatie te maken van een onduidelijke variatie aan minimaal gegarandeerde competenties van een medewerker voor de (wisselende) graad van complexiteit van de zorg. Dergelijke situaties kunnen kwaliteits-, veiligheids- en aansprakelijkheidsproblemen stellen.

In het Voorontwerp wordt volgend op het onderscheid tussen minder complexe en complexe situaties nog vermeld dat de basisverpleegkundige "... handelt in het kader van de preventie, het behoud en de bevordering van de gezondheid in relatie tot de kwaliteit van het leven".

Het is niet duidelijk of dit een beperking is van het activiteitsterrein die bv de bijdrage aan curatieve en actieve zorgactiviteiten uitsluit.

2. Een noodzakelijke hygiëne qua terminologie

De Franstalige versie vermeldt "aide-infirmier", de Nederlandstalige versie "basisverpleegkundige". De vertaling moet conform worden.

Het suggereren van een kwalificatie als (basis)verpleegkundige terwijl niet voldaan wordt aan de minimale voorwaarden van art 31 en bijlage V.2 van de Europese Richtlijn Beroepskwalificaties 2005/36/EC kan in het kader van de toepassing van mobiliteit binnen de E.U. aanleiding tot kritiek inzake (on)duidelijkheid en loyauteit.

De minimale criteria van de Richtlijn Beroepskwalificaties moeten gegarandeerd worden voor elke verpleegkundige. Zoniet moet een aangepaste en minder verwarrende terminologie gebruikt worden.

3. Het voorstel voor een nieuwe beroepstitel "klinisch verpleegkundig onderzoeker".

De Hoge Raad Artsen ondersteunt uiteraard het wetenschappelijk onderzoek inzake verpleegkundige kennis, kunde en zogprocessen, evenals het behalen van geavanceerde academische competenties.

Er zijn evenwel heel wat zorgberoepen en beroepen waar professionals al dan niet op een continue basis aan onderzoek doen.

Het is de vraag of voor deze activiteiten de creatie van een beroepstitel, met of zonder een restrictie van toegang tot deze activiteiten, aangewezen is. De proportionaliteitstoets⁶ zal hier meer duidelijkheid over brengen.

De Hoge Raad Artsen is steeds geïnteresseerd in verder overleg.

Hoogachtend,

dr. Patrick Waterbley
ondervoorzitter – secretaris
Hoge Raad van artsen-specialisten en van huisartsen

⁶ Art. 59, 3 Richtlijn 2005/36/EC
Richtlijn (EU) 2018/958 van het Europees Parlement en de Raad van 28 juni 2018 betreffende een evenredigheidsbeoordeling voorafgaand aan een nieuwe reglementering van beroepen, *PB L 173* van 9.7.2018, blz. 25–34
Wet 23 maart 2021 betreffende een evenredigheidsbeoordeling voorafgaand aan de invoering of de wijziging van een beroepsreglementering in de gezondheidssector, *BS* 9.04.2021.