



CFAI/2023/AVIS-08
CTAI/2023/AVIS-09

FRV/2023/ADVIES-08
TCV/2023/ADVIES-09

13/06/2023
15/06/2023

**Avis consolidé du Conseil Fédéral de
l'Art Infirmier et de la Commission
Technique de l'Art Infirmier concernant
les activités d'AVQ et la pratique
infirmière**

**Gezamenlijk van de Federale Raad voor
Verpleegkunde en van de Technische
Commissie voor Verpleegkunde
betreffende de activiteiten ADL en de
verpleegkundige praktijk**

Direction générale Soins de Santé

Professions de santé et pratique professionnelle

Cellule organes d'avis et réglementation

Avenue Galilée 5/2 - 1210 Bruxelles

www.health.belgium.be

Directoraat-generaal Gezondheidszorg

Gezondheidsberoepen en

Beroepsuitoefening

Cel adviesorganen en regelgeving

Galileelaan 5 , bus 2 - 1210 Brussel

www.health.belgium.be

CONSEIL FEDERAL DE L'ART INFIRMIER COMMISSION TECHNIQUE DE L'ART INFIRMIER		FEDERALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE TECHNISCHE COMMISSIE VOOR VERPLEEGKUNDE	
<i>Avis consolidé du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier et de la Commission Technique de l'Art Infirmier concernant les activités d'AVQ et la pratique infirmière</i>		<i>Gezamenlijk advies van de Federale Raad voor Verpleegkunde en van de Technische Commissie voor Verpleegkunde betreffende de activiteiten ADL en de verpleegkundige praktijk</i>	
CFAI/2023/AVIS 08	13/06/2023	FRV/2023/ADVIES-08	
CTAI/2023/AVIS-09	15/06/2023	TCV/2023/ADVIES-09	

Origine

Après les avis précédents concernant l'échelle de soins infirmiers et la réalisation des fonctions infirmières, le Ministre Vandebroucke pose des questions supplémentaires sur la réforme de l'art infirmier au CFAI et à la CTAI dans sa communication du 2 mai 2023.

Plus spécifiquement, il s'agit des questions suivantes :

- la définition des actes faisant partie des AVQ
- la possibilité de l'élargissement de la pratique infirmière
- la révision fondamentale et la réforme de la liste des activités infirmières

Dans cet avis, le Conseil et la Commission répondent à la première question.

Contenu de la demande d'avis

Que sont les soins de santé/les AVQ/l'Assistance

Le groupe de travail [Différenciation de fonction] propose des définitions des soins de santé, d'une part, et des Activités de la vie quotidienne (AVQ) et de l'Assistance, d'autre part, afin de mieux les distinguer. En outre, le groupe de travail propose de définir comme AVQ un certain nombre de prestations techniques – pour autant qu'un certain nombre de conditions soient remplies – via l'article 23 §1^{er} de la loi sur la profession des soins de santé. Enfin, il est proposé de supprimer un certain nombre de prestations infirmières de la liste des actes réservés.

Cet élagage est estimé nécessaire vu le constat que la liste actuelle des actes techniques infirmiers est formulée trop largement, ce qui fait que certains actes restent réservés aux infirmiers. Même avec un système de délégation possible (cfr. l'aidant qualifié, l'équipe structurée), une attestation du médecin ou

Oorsprong

Na eerdere adviezen over de zorgladder in de verpleegkunde en de invulling van de verpleegkundige functies stelt Minister Vandebroucke in zijn schrijven van 2 mei 2023 bijkomende vragen aan de FRV en TCV i.v.m. de hervorming van de verpleegkunde.

Concreet betreft dit volgende vragen:

- de bepaling van de ADL-handelingen
- mogelijke uitbreiding van de verpleegkundige praktijk
- een fundamentele herziening en hervorming van de lijst van de verpleegkundige activiteiten

In dit advies beantwoorden de Raad en Commissie de eerste vraag.

Inhoud van de adviesvraag

Wat is gezondheidszorg/ADL/Bijstand

De werkgroep [Functiedifferentiatie] stelt definitie voor van enerzijds gezondheidszorg en anderzijds Activiteiten behorende tot het Dagelijks Leven (ADL) en Bijstand, om tot een beter onderscheid tussen beide te komen. Daarnaast stelt de werkgroep voor om een aantal technische verstrekkingen, mits het respecteren van een aantal voorwaarden, te definiëren als ADL, via art.23 §1 van de Wet op de Uitoefening op de Gezondheidszorgberoepen. Tot slot wordt een voorstel gedaan om bijkomend een aantal verpleegkundige verstrekkingen te verwijderen van de lijst van voorbehouden verstrekkingen.

De uitzuivering wordt nodig geacht vanuit de vaststelling dat de huidige lijst van verpleegtechnische handelingen te breed geformuleerd is, waardoor bepaalde handelingen voorbehouden blijven voor verpleegkundigen. Zelfs met een systeem van mogelijke delegatie (cfr. bekwame helper, gestructureerde equipe)

CONSEIL FEDERAL DE L'ART INFIRMIER COMMISSION TECHNIQUE DE L'ART INFIRMIER		FEDERALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE TECHNISCHE COMMISSIE VOOR VERPLEEGKUNDE	
<i>Avis consolidé du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier et de la Commission Technique de l'Art Infirmier concernant les activités d'AVQ et la pratique infirmière</i>		<i>Gezamenlijk advies van de Federale Raad voor Verpleegkunde en van de Technische Commissie voor Verpleegkunde betreffende de activiteiten ADL en de verpleegkundige praktijk</i>	
CFAI/2023/AVIS 08	13/06/2023	FRV/2023/ADVIES-08	
CTAI/2023/AVIS-09	15/06/2023	TCV/2023/ADVIES-09	

de l'infirmier sera encore nécessaire. Le gouvernement souhaite également éviter les formalités administratives inutiles et donc, il y a une demande explicite que la liste d'actes réservés soit réduite et que l'on définisse ce qui peut être considéré comme une AVQ.

Dans la perspective de prendre des décisions législatives nécessaires en la matière, le ministre demande de lui faire part des commentaires sur les propositions formulées.

Avis du CFAI et de la CTAI

Le Conseil Fédéral de l'Art Infirmier et la Commission Technique de l'Art Infirmier émettent le présent avis consolidé à la demande du Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique.

Actuellement, le champ d'application des termes "AVQ" et "soins de santé" n'est pas suffisamment précis pour pouvoir faire une distinction.

Certains actes définis dans la législation des professions des soins de santé font, dans certains environnements (tels que les MRS, les soins aux personnes handicapées, les soins à domicile), partie de l'hygiène personnelle. D'autre part, la toilette par exemple chez les patients aigus fait bien partie des soins de santé spécialisés, y compris l'observation et l'évaluation de la situation clinique et des risques du patient. Un certain acte peut requérir des compétences différentes dans des situations différentes.

Il n'est donc pas possible de faire la distinction par une définition des actes en soi. C'est la finalité de l'acte qui sera le facteur décisif.

1. Soins de santé

Une activité ayant pour but primaire la prévention ou le traitement d'une pathologie physique ou

zal er nog steeds een attestering door de arts of verpleegkundige nodig zijn. Ook binnen de regering wenst men onnodige administratieve rompslomp te vermijden, waardoor er een expliciete vraag is om de lijst van voorbehouden handelingen nauwer te omschrijven, alsook om te definiëren wat beschouwd kan worden als ADL.

Met het oog op het nemen van de nodige wetgevende initiatieven hierrond, vraagt de minister feedback omtrent de gemaakte voorstellen.

Advies van FRV en TCV

De Federale Raad voor Verpleegkunde en de Technische Commissie voor Verpleegkunde brengen dit gemeenschappelijk advies uit op verzoek van de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid.

Op dit ogenblik bestaat er overlapping en onduidelijkheid over de toepassing van de termen "ADL" en "gezondheidszorg".

Bepaalde handelingen beschreven in de wetgeving over de gezondheidszorgberoepen behoren in bepaalde settings (WZC, gehandicaptenzorg, thuiszorg) tot de dagelijkse persoonlijke hygiëne. Anderzijds maakt het toilet bijv. bij acute patiënten deel uit van de gespecialiseerde zorgverlening en omvat het de observatie en evaluatie van de klinische toestand en risico's van de patiënt. Een bepaalde handeling vereist in verschillende situaties verschillende competenties.

Het is dus niet mogelijk het onderscheid te maken door bepaling van de handelingen op zich. De finaliteit van de handeling zal beslissend zijn.

1. Gezondheidszorg

Een activiteit die primair tot doel heeft een fysieke of psychische pathologie of complicaties te voorkomen of

CONSEIL FEDERAL DE L'ART INFIRMIER COMMISSION TECHNIQUE DE L'ART INFIRMIER		FEDERALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE TECHNISCHE COMMISSIE VOOR VERPLEEGKUNDE	
<i>Avis consolidé du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier et de la Commission Technique de l'Art Infirmier concernant les activités d'AVQ et la pratique infirmière</i>		<i>Gezamenlijk advies van de Federale Raad voor Verpleegkunde en van de Technische Commissie voor Verpleegkunde betreffende de activiteiten ADL en de verpleegkundige praktijk</i>	
CFAI/2023/AVIS 08	13/06/2023	FRV/2023/ADVIES-08	
CTAI/2023/AVIS-09	15/06/2023	TCV/2023/ADVIES-09	

psychique fait légalement partie des **soins de santé** dont l'exécution est réservée aux professionnels des soins (LEPS¹). Ceux-ci peuvent, selon des règles légales strictes, décider d'en déléguer l'exécution à des personnes légalement habilitées à le faire.

Ce qui constitue des soins de santé est déterminé par un professionnel des soins de santé.

En cas de doute, il faut faire appel à un professionnel des soins de santé pour reconnaître les risques et les conditions nécessitant une prévention professionnelle ou un traitement initial. Plus concrètement, dans la situation du domicile ou les secteurs alternatifs au domicile/les secteurs résidentiels, il s'agira généralement d'un médecin ou d'un infirmier, si possible dans le cadre d'une équipe pluridisciplinaire.

2. Activités de la vie quotidienne (AVQ)

Les **AVQ** et l'assistance sont l'aide aux activités pour ses soins personnels, en dehors des soins de santé, que la personne ne peut pas (plus) accomplir par elle-même en raison d'une limitation physique ou psychologique.

Avec le consentement du patient ou de son représentant légal, une personne ne faisant pas partie d'une profession de soins de santé peut apporter son aide à cet égard.

La personne qui décide d'effectuer cette activité en porte l'entière responsabilité. Cette responsabilité implique que lors de tout changement de la situation et/ou de l'état de santé du patient, la personne demande l'avis d'un professionnel des soins de santé (en général le médecin ou l'infirmier) ou oriente le patient vers un professionnel des soins de santé et n'effectue pas l'activité.

te behandelen maakt wettelijk deel uit van de **gezondheidszorg** en de uitvoering ervan is voorbehouden aan de zorgprofessionals (WUG²). Deze kunnen volgens de strikte wettelijke regels beslissen de uitvoering te delegeren aan personen die hiervoor wettelijk bevoegd verklaard zijn.

Wat gezondheidszorg is, wordt bepaald door een gezondheidszorgbeoefenaar.

Bij twijfel dient een gezondheidszorgbeoefenaar ingeschakeld te worden voor het onderkennen van risico's en toestanden waar professionele preventie of beginnende behandeling nodig zijn. In concreto zal dit in de thuis- of thuisvervangende situatie/residentiële settings de arts of verpleegkundige zijn waar mogelijk in multidisciplinair teamverband.

2. Activiteiten behorende tot het Dagelijks Leven (ADL)

ADL en bijstand is de hulp bij de activiteiten voor de eigen zorg, buiten gezondheidszorg, die de persoon omwille van fysieke of psychische beperking niet (meer) zelf kan uitvoeren.

Met toestemming van de patiënt of diens wettelijk vertegenwoordiger mag een persoon die niet behoort tot een gezondheidszorgberoep hierbij bijstand verlenen.

De persoon die beslist om deze activiteit te verrichten, draagt de verantwoordelijkheid voor deze activiteit. Onder deze verantwoordelijkheid wordt ook verstaan dat bij elke wijziging van de situatie en/of van de gezondheidstoestand van de patiënt, de persoon advies inwint van een gezondheidszorgbeoefenaar (meestal de arts of verpleegkundige), of de patiënt doorverwijst en bijgevolg de activiteit niet uitvoert.

¹ Loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé

² Gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen

CONSEIL FEDERAL DE L'ART INFIRMIER COMMISSION TECHNIQUE DE L'ART INFIRMIER		FEDERALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE TECHNISCHE COMMISSIE VOOR VERPLEEGKUNDE	
<i>Avis consolidé du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier et de la Commission Technique de l'Art Infirmier concernant les activités d'AVQ et la pratique infirmière</i>		<i>Gezamenlijk advies van de Federale Raad voor Verpleegkunde en van de Technische Commissie voor Verpleegkunde betreffende de activiteiten ADL en de verpleegkundige praktijk</i>	
CFAI/2023/AVIS 08	13/06/2023	FRV/2023/ADVIES-08	
CTAI/2023/AVIS-09	15/06/2023	TCV/2023/ADVIES-09	

3. Modification de la législation

Comme certains actes font partie tant des AVQ que des soins de santé, il convient qu'ils soient enlevés de la liste des actes réservés ; faute de quoi les prestataires d'assistance resteraient soumis aux sanctions pénales prévues par la LEPS.

Cette modification ne signifie point que ces actes ne feront plus partie de l'exercice régulier des médecins et des infirmiers, mais bien que les personnes qui les exécutent dans les conditions précisées ci-dessus ne seront plus punissables. En outre, chaque personne est légalement responsable des actes qu'elle effectue, ce qui implique qu'elle a la formation et la vigilance nécessaire, y compris le recours en temps utile à un professionnel compétent.

Si toutes les conditions susmentionnées sont remplies, nous recommandons que les actes suivants ne soient plus automatiquement considérés comme punissables :

- Mesure de paramètres : température, rythme cardiaque, tension sanguine (électronique), poids, saturation en oxygène, glycémie chez les diabétiques stabilisés
- L'administration des médicaments non soumis à prescription médicale (en vente libre) par les voies d'administration suivantes : orale (y compris l'inhalation), rectale, irrigation vaginale, collyre, goutte auriculaire, voie percutanée
- Lavage du nez, des oreilles et des yeux ; thérapie utilisant la chaleur et le froid ; bains thérapeutiques : sans indication médicale
- Enlèvement de corps étrangers non incrustés dans les yeux^(*)
- Soins d'hygiène chez les patients souffrants de fonction limitée de l'A.V.Q., y compris les soins aux stomies cicatrisées sans nécessité de soins de plaies

3. Wettelijke aanpassing

Omdat bepaalde handelingen gedeeld worden tussen ADL en gezondheidszorg worden ze best uit de lijst van voorbehouden handelingen gehaald, zo niet zouden bijstandverleners onderworpen blijven aan de strafbepalingen voorzien in de WUG.

Dit betekent uiteraard niet dat deze handelingen niet meer zouden behoren tot de normale beroepsuitoefening van artsen en verpleegkundigen, wel dat personen die ze uitvoeren in de bovenstaande voorwaarden niet meer strafbaar zijn. Bovendien is elk persoon wettelijk aansprakelijk voor de daden die hij stelt wat voldoende opleiding en zorgvuldigheid veronderstelt met inbegrip van het tijdig beroep doen op een bevoegd professional.

Mits voldaan is aan alle bovenstaande voorwaarden adviseren wij om volgende handelingen niet meer automatisch als strafbaar te beschouwen:

- Het meten van parameters: temperatuur, hartslag, bloeddruk (met elektronische bloeddrukmeter), gewicht, saturatie, glycemie bij gestabiliseerde diabetes
- Het toedienen van medicatie die vrij verkrijgbaar is zonder medisch voorschrift, via volgende toedieningswegen: oraal (inbegrepen inhalatie), rectaal, vaginale irrigatie, oogindruppeling, oorindruppeling, percutane weg
- Het spoelen van neus, ogen en oren, therapeutische baden, warmte-en koudetherapie, zonder medische indicatie
- Verwijderen van losse vreemde voorwerpen uit het oog^(*)
- Hygiënische zorgen bij patiënten met beperking van de ADL-functies, met inbegrip van de dagelijkse zorg aan een geheel stoma zonder wondzorg

CONSEIL FEDERAL DE L'ART INFIRMIER COMMISSION TECHNIQUE DE L'ART INFIRMIER		FEDERALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE TECHNISCHE COMMISSIE VOOR VERPLEEGKUNDE	
<i>Avis consolidé du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier et de la Commission Technique de l'Art Infirmier concernant les activités d'AVQ et la pratique infirmière</i>		<i>Gezamenlijk advies van de Federale Raad voor Verpleegkunde en van de Technische Commissie voor Verpleegkunde betreffende de activiteiten ADL en de verpleegkundige praktijk</i>	
CFAI/2023/AVIS 08	13/06/2023	FRV/2023/ADVIES-08	
CTAI/2023/AVIS-09	15/06/2023	TCV/2023/ADVIES-09	

- Aide à l'alimentation et l'hydratation aux patients sans trouble de la déglutition.

() Cette disposition de l'A.R. 1990 s'applique clairement aux objets non-incrustés. Dès que des éclats de métal ou de verre, par exemple, menacent de provoquer des lésions dans les tissus, le patient doit être orienté vers une assistance (médicale) appropriée.*

4. Actes hors des AVQ

Certains actes ne font pas partie des AVQ mais peuvent être retirés de la liste des actes réservés aux infirmiers de sorte qu'ils peuvent être effectués par d'autres membres du personnel ayant une formation adéquate.

- Manipulation de produits radioactifs
- Réalisation de la préparation des dispositifs médicaux à retraiter et de la stérilisation
(La surveillance du service de stérilisation reste de la compétence de l'infirmier).

- Voedsel- en vochtinname bij personen zonder slikstoornissen-

() Deze bepaling in het K.B. 1990 geldt duidelijk voor losse voorwerpen. Zodra bijv. metaal- of glassplinters dreigen letsels te veroorzaken in het weefsel dient de patiënt doorverwezen naar aangepaste (medische) hulp.*

4. Handelingen buiten de ADL

Bepaalde handelingen maken geen deel uit van de ADL maar kunnen verwijderd worden uit de lijst van voorbehouden verpleegkundige handelingen zodat ze kunnen uitgevoerd worden door andere, daarvoor opgeleide, personeelsleden.

- Manipulatie van radioactieve producten
- Medische hulpmiddelen voorbereiden voor hergebruik en sterilisatie
(Het toezicht op de dienst sterilisatie blijft voorbehouden aan de verpleegkundige).

Edgard Peters



Président du Conseil fédéral de l'art infirmier

Voorzitter van de Federale Raad voor Verpleegkunde

Marc Van Bouwelen



Président de la Commission Technique de l'Art Infirmier

Voorzitter van de Technische Commissie voor Verpleegkunde