



CFAI/2022/AVIS-02

FRV/2022/ADVIES-02

10/05/2022

**Avis du Conseil Fédéral de l'Art
Infirmier concernant le "portfolio" dans
le cadre de la loi du 22 avril 2019 relative
à la qualité de la pratique des soins de
santé**

**Advies van de Federale Raad voor
Verpleegkunde betreffende het
"portfolio" in het kader van de wet van
22 april 2019 inzake de kwaliteitsvolle
praktijkvoering in de gezondheidszorg**

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, 5/2 – 1210 Brussel

www.health.belgium.be

CONSEIL FEDERAL DE L'ART INFIRMIER	FEDERALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE
<i>Avis du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier concernant le "portfolio" dans le cadre de la loi du 22 avril 2019 relative à la qualité de la pratique des soins de santé</i>	<i>Advies van de Federale Raad voor Verpleegkunde betreffende de "portfolio" in het kader van de wet van 22 april 2019 inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg</i>
CFAI/2022/AVIS-02	10/05/2022
	FRV/2022/ADVIES-02

Origine

Dans son courrier du 3 février 2022, le Ministre Franck Vandebroucke, Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique demande un avis au Conseil Fédéral de l'Art Infirmier concernant le portfolio.

La demande d'avis précise qu'à la suite de l'instauration de l'obligation pour chaque professionnel de santé de tenir à jour un registre des pratiques et un portfolio, la loi du 22 avril 2019 relative à la qualité de la pratique des soins de santé (dénommée ci-après Loi Qualité) introduit de nouveaux outils de contrôle de la qualité des pratiques professionnelles.

La Loi Qualité prévoit que le professionnel des soins de santé doit tenir à jour un portfolio, de préférence sous format électronique, avec les informations nécessaires qui valident ses compétences et son expérience. Le portfolio doit permettre au professionnel de santé de démontrer qu'il est compétent pour fournir des services de haute qualité.

Les administrations de l'INAMI et du SPF Santé publique travaillent actuellement sur le projet "Portail", une application transversale qui est développée et gérée conjointement par l'INAMI et le SPF Santé publique et qui propose un « guichet unique » à tous les professionnels des soins de santé. L'objectif est de les accompagner, de manière structurée, tout au long de leur parcours professionnel, du diplôme à la pension, et de leur permettre de gérer de façon uniforme toutes leurs interactions avec les organisations de santé. Ce portail commun permet au professionnel d'introduire en ligne des demandes de visa, accréditation, numéro INAMI, certificats divers, etc.

Dans un souci de faciliter la gestion du portfolio, les administrations ont l'intention, dans le cadre du projet Portail, de proposer un portfolio électronique pour chaque prestataire de soins. Ceci contribuera à réduire

Oorsprong

In zijn brief van 3 februari 2022 heeft minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, Frank Vandebroucke, de Federale Raad voor Verpleegkunde een advies gevraagd over het portfolio.

in de adviesaanvraag staat dat door de invoering van de verplichting voor elke beroepsbeoefenaar in de gezondheidszorg om een praktijkregister en een portfolio bij te houden, introduceert de wet van 22 april 2019 (hierna de kwaliteitswet) nieuwe instrumenten voor de kwaliteitscontrole van de beroepspraktijken.

De kwaliteitswet bepaalt dat de beroepsbeoefenaar in de gezondheidszorg een portfolio moet bijhouden, bij voorkeur in elektronische vorm, met de nodige informatie die zijn of haar vaardigheden en ervaring valideert. Het portfolio moet de beroepsbeoefenaar in staat stellen aan te tonen dat hij bekwaam is diensten van hoge kwaliteit te verlenen.

De administraties van het RIZIV en de FOD Volksgezondheid zijn bezig met het uitwerken van het project "Portaal", een transversale toepassing die gezamenlijk wordt ontwikkeld en beheerd door het RIZIV en de FOD Volksgezondheid en dat een "uniek loket" biedt aan alle beroepsbeoefenaars uit de gezondheidszorg. Het zal hen op een gestructureerde manier begeleiden tijdens hun hele professionele loopbaan, van hun diploma tot hun pensioen, en hen toelaten om op een eenvormige manier al hun interacties met de gezondheidsorganisaties te beheren. Via dit gemeenschappelijke portaal kan de beroepsbeoefenaar online aanvragen indienen voor visa, accreditatie, RIZIV-nummer, diverse certificaten,...

Om het bijhouden van een portfolio te vergemakkelijken zijn de administraties van zin om binnen het project portaal een elektronisch portfolio aan te bieden voor elke zorgverlener. Dit is zowel voor

CONSEIL FEDERAL DE L'ART INFIRMIER	FEDERALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE
<i>Avis du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier concernant le "portfolio" dans le cadre de la loi du 22 avril 2019 relative à la qualité de la pratique des soins de santé</i>	<i>Advies van de Federale Raad voor Verpleegkunde betreffende de "portfolio" in het kader van de wet van 22 april 2019 inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg</i>
CFAI/2022/AVIS-02	10/05/2022
	FRV/2022/ADVIES-02

la charge administrative, tant pour le prestataire de soins que pour les administrations. Étant donné que les autorités ne sont pas légalement tenues de présenter cet outil sous forme électronique, nous souhaiterions mettre cela au point en concertation avec les prestataires de soins. Ce processus ne doit pas nécessairement se clôturer dans l'immédiat, et le projet et la mise en œuvre des différentes composantes peuvent s'étendre sur plusieurs années et à travers plusieurs professions.

Le SPF Santé publique et l'INAMI disposent déjà de documents susceptibles de figurer dans le portfolio et tâcheront de les proposer automatiquement dans le portail.

Nous songeons notamment au visa, à différents agréments, aux diplômes, etc.

Outre les documents qui seront automatiquement mis à disposition, nous aimerions interroger les conseils sur leurs besoins et leurs desiderata afférents à ce portfolio. Dès que tous ces avis auront été récoltés, un plan pluriannuel pourra être établi pour l'implémentation du portfolio.

Le Ministre demande au Conseil Fédéral de l'Art Infirmier de répondre aux questions suivantes :

- Quels éléments le conseil juge-t-il indispensables au portfolio, lesquels seraient souhaitables et lesquels seraient moins importants ?
- Si le prestataire de soins est lui-même responsable de la tenue à jour du portfolio, le gouvernement souhaiterait néanmoins automatiser certains processus. Quels éléments peuvent être concernés ici, qui doit fournir les informations si ce n'est pas le prestataire de soins ?
- Pour chaque élément, le conseil doit préciser autant que possible la façon dont il doit être tenu à jour, la source, etc.

de zorgverlener als de administraties een vermindering van de administratieve last. Gezien er geen wettelijke verplichting is voor de overheid om dit elektronisch aan te bieden wensen we dit samen met de zorgverleners uit te werken. Dit proces hoeft niet meteen afgerond te worden en het project en de implementatie van de verschillende onderdelen kan onderwerp uitmaken van een toepassing over meerdere jaren en beroepen heen.

De FOD Volksgezondheid en het RIZIV beschikken al over bepaalde documenten die kunnen opgenomen worden in het portfolio en trachten deze automatisch aan te bieden binnen het portaal.

We denken hier bv. aan het visum, verschillende erkenningen, diploma's, ...

Naast de documenten die automatisch aangeleverd zullen worden wensen we de raden te bevragen over de noden en wensen die zij hebben met betrekking tot het portfolio. Nadat al deze adviezen zijn verzameld kan een meerjarenplan worden opgesteld voor de implementatie ervan.

De minister stelt de volgende vragen aan de FRV:

- Welke onderdelen vindt de FRV als noodzakelijk binnen het portfolio, welke als gewenst en welke als minder belangrijk?
- De verantwoordelijkheid voor het up-to-date houden van het portfolio ligt bij de zorgverlener zelf, maar de overheid wenst bepaalde processen toch te automatiseren. Welke onderdelen kunnen hier volgens de raad onder vallen, wie levert de informatie aan als het niet de zorgverlener zelf is?
- Gelieve bij alle onderdelen zo specifiek mogelijk te zijn over de manier waarop dit kan worden bijgehouden, de bron, ...

CONSEIL FEDERAL DE L'ART INFIRMIER	FEDERALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE	
<i>Avis du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier concernant le "portfolio" dans le cadre de la loi du 22 avril 2019 relative à la qualité de la pratique des soins de santé</i>	<i>Advies van de Federale Raad voor Verpleegkunde betreffende de "portfolio" in het kader van de wet van 22 april 2019 inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg</i>	
CFAI/2022/AVIS-02	10/05/2022	FRV/2022/ADVIES-02

Avis du CFAI

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

Comme précisé dans l'avis 2018-02 concernant la formation continue des praticiens de l'art infirmier, le CFAI soutient la mise en place d'un portfolio sous forme électronique avec un double objectif. Répondre à l'obligation de l'article 8 de la Loi Qualité afin de contenir et démontrer que le praticien de l'art infirmier dispose des compétences et l'expérience nécessaire pour exercer l'art infirmier. Et d'autre part, être un outil motivant qui offre des possibilités d'apprentissage tout au long de la vie professionnelle et qui permet d'acquérir des compétences renforcées dans le futur.

1. Éléments que le portfolio doit contenir

Le portfolio doit contenir 4 catégories de données :

- Les éléments qui permettent d'apporter la preuve que le praticien de l'art infirmier peut exercer
- Les éléments concernant les formations complémentaires
- Les éléments concernant les formations continues
- Les éléments concernant l'expérience professionnelle

Sans la mention spécifique d'"information optionnelle" (à titre indicatif), les informations demandées dans le portfolio doivent être complétées.

a) Les éléments qui permettent d'apporter la preuve que le praticien de l'art infirmier peut exercer

Les éléments sont :

- Le diplôme qui permet d'octroyer le numéro de visa. Les informations suivantes doivent être mentionnées :

Advies van de FRV

De Federale Raad voor Verpleegkunde brengt dit advies uit op verzoek van de Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid.

Zoals vermeld in het advies 2018-02 betreffende de permanente vorming van de beoefenaars van de verpleegkunde, steunt de FRV de invoering van een portfolio in elektronische vorm met een tweevoudige doelstelling namelijk ten eerste voldoen aan de verplichting van artikel 8 van de Kwaliteitswet om te bevatten en aan te tonen dat de beoefenaar van de verpleegkunde over de nodige bekwaamheid en ervaring beschikt om de verpleegkunde uit te oefenen. En anderzijds een motiverend tool te zijn dat mogelijkheden biedt om levenslang te leren en het behalen van competenties versterkt in de verdere toekomst.

1. Elementen die de potfolio moet bevatten

Het portfolio moet 4 categorieën van gegevens bevatten:

- Elementen die aantonen dat de beoefenaar van de verpleegkunde de verpleegkunde kan beoefenen
- Elementen betreffende bijkomende opleiding
- Elementen betreffende permanente vorming
- Elementen betreffende beroepservaring

Zonder de specifieke vermelding van "optionele informatie" (als indicatie) moet de in het portfolio gevraagde informatie worden ingevuld.

a) Bewijs dat de verpleegkundige zijn beroep kan uitoefenen

De elementen zijn:

- Het diploma waarmee het visumnummer kan worden toegekend. De volgende informatie moet worden vermeld:

CONSEIL FEDERAL DE L'ART INFIRMIER	FEDERALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE
<i>Avis du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier concernant le "portfolio" dans le cadre de la loi du 22 avril 2019 relative à la qualité de la pratique des soins de santé</i>	<i>Advies van de Federale Raad voor Verpleegkunde betreffende de "portfolio" in het kader van de wet van 22 april 2019 inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg</i>
CFAI/2022/AVIS-02	10/05/2022
	FRV/2022/ADVIES-02

<ul style="list-style-type: none"> ○ Année d'obtention du diplôme ○ Titre du diplôme <ul style="list-style-type: none"> ▪ diplôme d'aide-soignant Les titres et les diplômes doivent être complétés par ceux mentionnés dans l'arrêté royal du 12 janvier 2006 fixant les modalités d'enregistrement comme aide-soignant. ▪ brevet d'hospitalier ▪ brevet d'assistant en soins hospitaliers ▪ brevet d'infirmier hospitalier ▪ brevet d'infirmier psychiatrique ▪ diplôme «graduée verpleegkundige» ▪ diplôme d'infirmier gradué hospitalier ▪ diplôme d'infirmier gradué psychiatrique ▪ diplôme d'infirmier gradué de pédiatrie ▪ diplôme d'infirmier gradué social ▪ diplôme de bachelier en soins infirmiers ▪ diplôme d'accoucheuse ▪ diplôme de sage-femme obtenu avant le 1^{er} octobre 2018 ▪ diplôme de sage-femme obtenu après le 1^{er} octobre 2018 pour le domaine de l'art obstétrical, du traitement de la fertilité, de la gynécologie et de la néonatalogie ○ Nombre d'années / nombre d'heures / nombre d'ECTS ○ Nom de l'établissement d'enseignement <p>Le portfolio doit permettre la possibilité de charger le diplôme</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le numéro de visa. Deux numéros de visa existent actuellement pour les praticiens de l'art infirmier : <ul style="list-style-type: none"> ○ infirmier ○ aide-soignant

<ul style="list-style-type: none"> ○ Jaar van afstuderen ○ Titel van de diploma <ul style="list-style-type: none"> ▪ diploma zorgkundige De titels en diploma's moeten worden aangevuld met die vermeld zijn in het Koninklijk Besluit van 12 januari 2006 tot vaststelling van de nadere regels om geregistreerd te worden als zorgkundige. ▪ het brevet van verpleegassistent ▪ het brevet van ziekenhuisassistent ▪ het brevet van ziekenhuis verpleegkundige ▪ het brevet van psychiatische verpleegkundige ▪ diploma van "gegradueerde verpleegkundige" ▪ diploma van gegradueerde ziekenhuis verpleegkundige ▪ diploma van gegradueerde psychiatische verpleegkundige ▪ diploma van gegradueerde pediatrie verpleegkundige ▪ diploma van gegradueerde sociale verpleegkundige ▪ diploma van bachelor in de verpleegkunde ▪ diploma van vroedvrouw ▪ diploma van vroedvrouw behaald vóór 1 oktober 2018 ▪ diploma van vroedvrouw behaald na 1 oktober 2018 binnen het terrein van de verloskunde, de fertiliteitsbehandeling, de gynaecologie en de neonatalogie. ○ Aantal jaren/aantal uren/aantal ECTS ○ Naam van de onderwijsinstelling <p>Het portfolio moet de mogelijkheid bieden om het diploma te uploaden</p> <ul style="list-style-type: none"> • Het visumnummer. Er bestaan momenteel twee visumnummers voor beoefenaars van verpleegkundige beroepen: <ul style="list-style-type: none"> ○ verpleegkundige ○ zorgkundige

CONSEIL FEDERAL DE L'ART INFIRMIER	FEDERALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE
<i>Avis du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier concernant le "portfolio" dans le cadre de la loi du 22 avril 2019 relative à la qualité de la pratique des soins de santé</i>	<i>Advies van de Federale Raad voor Verpleegkunde betreffende de "portfolio" in het kader van de wet van 22 april 2019 inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg</i>
CFAI/2022/AVIS-02	10/05/2022
	FRV/2022/ADVIES-02

Le portfolio doit permettre la possibilité de charger la preuve du numéro de visa si celui-ci n'est pas mentionné sur le diplôme.

- Le numéro INAMI (ainsi que les différents codes de compétence) pour les praticiens de l'art infirmier qui attestent les prestations de la nomenclature infirmière (article 8) à l'assurance soins de santé

Le portfolio doit permettre la possibilité de charger la preuve du numéro INAMI.

Les données disponibles doivent être reprise automatiquement sur base des informations de la Banque de données fédérale permanente des professionnels des soins de santé du SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement.

b) Les éléments concernant les formations complémentaires pour l'octroi d'un titre professionnel et d'une qualification professionnelle particulière ou d'une fonction légiférée

Le CFAI entend par formation complémentaire, les différentes formations permettant :

- d'octroyer le titre professionnel particulier (TPP) ou une qualification professionnelle particulière (QPP) dont les critères d'agrément ont été établis et publiés par arrêté ministériel. C'est-à-dire, pour les TPP :
 - TPP d'infirmier spécialisé en gériatrie (AM du 19 avril 2007)
 - TPP d'infirmier spécialisé en soins intensifs et d'urgence (AM du 19 avril 2007)
 - TPP d'infirmier spécialisé en oncologie (AM du 28 janvier 2009)
 - TPP d'infirmier spécialisé en pédiatrie et néonatalogie (AM du 16 février 2012)

Het portfolio moet de mogelijkheid bieden om het bewijs van het visumnummer te uploaden indien dit niet op het diploma vermeld staat.

- Het RIZIV-nummer (alsook de verschillende bekwaamheidscodes) voor verpleegkundigen die de prestaties van de verpleegkundige nomenclatuur (artikel 8) certificeren bij de ziekteverzekering

Het portfolio moet de mogelijkheid bieden om het bewijs van het RIZIV-nummer op te laden.

De beschikbare gegevens moeten automatisch worden overgenomen op basis van informatie uit de Federale Permanente Gegevensbank van Gezondheidsbeoefenaars van de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu.

b) Elementen betreffende bijkomende opleiding voor het verlenen van een bijzonder beroepstitel of een bijzonder beroepsbekwaamheid of een wettelijk voorgeschreven functie

Onder bijkomende opleiding verstaat de FRV de verschillende opleidingen die het mogelijk maken om:

- een bijzonder beroepstitel (BTT) of een bijzonder beroepsbekwaamheid (BBK) waarvoor de erkenningscriteria bij ministerieel besluit zijn vastgesteld en bekendgemaakt, te verlenen. Dat wil zeggen, voor de BBT:
 - BBT van verpleegkundige gespecialiseerd in de geriatric (MB van 19 april 2007)
 - BBT van verpleegkundige gespecialiseerd in de intensieve zorg en spoedgevallenzorg (MB van 19 april 2007)
 - BBT van verpleegkundige gespecialiseerd in de oncologie (MB van 28 januari 2009)
 - BBT van verpleegkundige gespecialiseerd in de pediatrie en in de neonatalogie (MB van 16 februari 2012)

CONSEIL FEDERAL DE L'ART INFIRMIER	FEDERALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE
<i>Avis du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier concernant le "portfolio" dans le cadre de la loi du 22 avril 2019 relative à la qualité de la pratique des soins de santé</i>	<i>Advies van de Federale Raad voor Verpleegkunde betreffende de "portfolio" in het kader van de wet van 22 april 2019 inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg</i>
CFAI/2022/AVIS-02	10/05/2022
	FRV/2022/ADVIES-02

- TPP d'infirmier spécialisé en santé mentale et psychiatrie (AM du 24 avril 2013)
- TPP d'infirmier spécialisé en soins péri-opératoires (AM du 26 mars 2014)
- Pour les QPP :
- QPP d'infirmier ayant une expertise particulière en gériatrie (AM du 19 avril 2007)
- QPP d'infirmier ayant une expertise particulière en diabétologie (AM du 20 février 2012)
- QPP d'infirmier ayant une expertise particulière en santé mentale et psychiatrie (AM du 24 avril 2013)
- QPP d'infirmier ayant une expertise particulière en soins palliatifs (AM du 8 juillet 2013)
- D'octroyer un code compétence spécifique du numéro INAMI :
 - infirmier relais en matière de soins de plaies
 - infirmier relais en matière de diabète
 - infirmier ayant une qualification professionnelle particulière en diabétologie
- D'accéder à la fonction
 - pour les hôpitaux :
 - chef de département infirmier
 - infirmier chef de service
 - infirmier en chef
 - pour les MR-MRS et les soins à domicile (complément fonctionnel) :
 - infirmier en chef
- la formation complémentaire pour les aides-soignants afin d'effectuer l'extension des activités infirmières à la suite de l'arrêté royal du 27 février 2019 modifiant l'arrêté royal du 12 janvier 2006 fixant les activités infirmières qui peuvent être effectuées par des aides-soignants et les

- BBT van verpleegkundige gespecialiseerd in geestelijke gezondheid en psychiatrie (MB van 24 april 2013)
- BBT van verpleegkundige gespecialiseerd in perioperatieve zorg (MB van 26 maart 2014)
- Voor BBK:
- BBK van verpleegkundige met een bijzondere deskundigheid in de geriatrie (MB van 19 april 2007)
- BBK van verpleegkundige met een bijzondere deskundigheid in de diabétologie (MB van 20 februari 2012)
- BBK van verpleegkundigen met een bijzondere deskundigheid in de geestelijke gezondheid en psychiatrie (MB van 24 april 2013)
- BBK van verpleegkundige met bijzondere deskundigheid in de palliatieve zorg (MB van 8 juli 2013)
- Een specifieke competentiecode van het RIZIV-nummer te verlenen:
 - referentieverpleegkundige inzake wondzorg
 - referentieverpleegkundige inzake diabétologie
 - verpleegkundige met een bijzondere beroepsbekwaamheid in de diabétologie
- Om toegang te krijgen tot de functie
 - voor de ziekenhuizen :
 - hoofd van het verpleegkundig departement
 - verpleegkundige diensthoofd
 - hoofdverpleegkundige
 - voor WZC en thuiszorg (functionele aanvulling):
 - hoofdverpleegkundige
- bijkomende opleiding voor zorgkundige met het oog op de uitbreiding van de verpleegkundige handelingen ingevolge het koninklijk besluit van 27 februari 2019 tot wijziging van het koninklijk besluit van 12 januari 2006 tot vaststelling van de verpleegkundige activiteiten die de zorgkundigen

CONSEIL FEDERAL DE L'ART INFIRMIER	FEDERALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE
<i>Avis du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier concernant le "portfolio" dans le cadre de la loi du 22 avril 2019 relative à la qualité de la pratique des soins de santé</i>	<i>Advies van de Federale Raad voor Verpleegkunde betreffende de "portfolio" in het kader van de wet van 22 april 2019 inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg</i>
CFAI/2022/AVIS-02	10/05/2022
	FRV/2022/ADVIES-02

conditions dans lesquelles ces aides-soignants peuvent poser ces actes

Pour chaque formation complémentaire, les informations suivantes doivent être mentionnées :

- Date de l'agrément du TPP / QPP
- Année d'obtention du diplôme / certificat
- Titre du diplôme / certificat
- Nombre d'années / nombre d'heures / nombre d'ECTS
- Nom de l'établissement d'enseignement

Le portfolio doit permettre la possibilité de charger le diplôme / certificat et la preuve de l'agrément du TPP / QPP

Les données disponibles doivent être reprises automatiquement sur base des informations de la Banque de données fédérale permanente des professionnels des soins de santé du SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement.

c) Les éléments concernant les formations diplômantes ou certifiantes

Le CFAI entend par formation complémentaire diplômante ou certifiante, toutes les formations complémentaires suivies avec fruit et sanctionnées par un diplôme ou un certificat qui ne sont pas reprises aux deux points précédents (a et b). Pour chaque formation complémentaire, les informations suivantes doivent être mentionnées :

- Année d'obtention du diplôme / certificat
- Titre du diplôme / certificat
- Nombre d'années / nombre d'heures / nombre d'ECTS
- Nom de l'établissement d'enseignement

Le portfolio doit permettre la possibilité de charger le diplôme / certificat.

d) Les éléments concernant les formations continues

Le CFAI entend par formation continue, toutes les formations qui ne sont pas reprises aux trois points

mogen uitvoeren en de voorwaarden waaronder de zorgkundigen deze handelingen mogen stellen

Voor elke bijkomende opleiding moeten de volgende gegevens worden vermeld

- Datum erkenning het BBT/BBK
- Jaar waarin het diploma/certificaat werd behaald
- Titel van diploma/certificaat
- Aantal jaren/aantal uren/aantal ECTS
- Naam van de onderwijsinstelling

Het portfolio moet de mogelijkheid bieden om het diploma/certificaat en het bewijs van de erkenning het BBT/BBK te uploaden.

De beschikbare gegevens moeten automatisch worden overgenomen uit de permanente federale databank van gezondheidswerkers van de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu.

c) Elementen betreffende bijkomende diploma- of certificaatopleiding

De FRV verstaat onder bijkomende diploma- of certificaatopleiding alle bijkomende opleiding alle bijkomende opleidingen met succes zijn afgesloten en worden gestaafd met een diploma of certificaat die niet onder de vorige twee punten (a en b) vallen. Voor elke bijkomende opleiding moeten de volgende informatie worden verstrekt:

- Jaar waarin het diploma/certificaat werd behaald
- Titel van diploma/certificaat
- Aantal jaren/aantal uren/aantal ECTS
- Naam van de onderwijsinstelling

Het portfolio moet de mogelijkheid bieden om het diploma/certificaat te uploaden.

d) Elementen betreffende permanente vorming

De FRV verstaat onder permanente vorming alle opleidingen die niet onder de vorige drie punten (a, b

CONSEIL FEDERAL DE L'ART INFIRMIER	FEDERALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE
<i>Avis du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier concernant le "portfolio" dans le cadre de la loi du 22 avril 2019 relative à la qualité de la pratique des soins de santé</i>	<i>Advies van de Federale Raad voor Verpleegkunde betreffende de "portfolio" in het kader van de wet van 22 april 2019 inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg</i>
CFAI/2022/AVIS-02	10/05/2022
	FRV/2022/ADVIES-02

précédents (a, b et c). Pour chaque formation continue, les informations suivantes doivent être mentionnées :

- Année / date
- Thème de la formation
- Nombre d'années / nombre d'heures / nombre d'ECTS
- Nom de l'établissement organisateur
- Type de formation
 - e-learning
 - webinaire
 - workshop
 - congrès
 - symposium
 - journée d'étude
 - intervention
 - visite
 - autre :
- Certificat / attestation
 - oui
 - non
- Compétences acquises selon les rôles CanMEDS (information optionnelle) :
 - responsable du processus de soins
 - communicateur
 - collaborateur
 - acteur d'un développement professionnel
 - promoteur de la santé
 - organisateur et coordinateur des soins
 - promoteur de la qualité

La description des compétences selon les rôles CanMEDS est décrite dans les profils professionnels et de compétences approuvés par le CFAI.

Le portfolio doit permettre la possibilité de charger le certificat / l'attestation de la formation continue

e) Les éléments concernant l'expérience professionnelle

Les éléments concernant l'expérience professionnelle donnent un aperçu des activités professionnelles passées et actuelles, ainsi que les expériences

en c) vallen. Voor elke permanente vorming moeten de volgende informatie worden verstrekt:

- Jaar/datum
- Thema van de opleiding
- Aantal jaren/ aantal uren/aantal ECTS
- Naam van de organiserende instelling
- Type opleiding
 - e-learning
 - webinar
 - workshop
 - congres
 - symposium
 - studiedag
 - intervisie
 - excursie
 - andere :
- Certificaat/attest
 - ja
 - nee
- Competenties verworven volgens CanMEDS-rollen (optionele informatie) :
 - verantwoordelijk voor het zorgproces
 - communicator
 - samenwerker
 - professionele ontwikkelaar
 - gezondheidsbevorderaar
 - organisator en coördinator van de zorg
 - kwaliteitspromotor

De beschrijving van de competenties volgens de CanMEDS-rollen is beschreven in de door de FRV goedgekeurde beroeps- en competentieprofielen.

Het portfolio moet de mogelijkheid bieden om het certificaat/getuigschrift van permanente educatie te uploaden

e) Elementen betreffende de beroepservaring

De elementen betreffende de beroepservaring geven een overzicht van vroegere en huidige beroepsactiviteiten, alsook van de beroepservaringen

CONSEIL FEDERAL DE L'ART INFIRMIER	FEDERALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE
<i>Avis du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier concernant le "portfolio" dans le cadre de la loi du 22 avril 2019 relative à la qualité de la pratique des soins de santé</i>	<i>Advies van de Federale Raad voor Verpleegkunde betreffende de "portfolio" in het kader van de wet van 22 april 2019 inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg</i>
CFAI/2022/AVIS-02	10/05/2022
	FRV/2022/ADVIES-02

professionnelles en fonction des compétences selon les rôles CanMEDS

Pour chaque activité professionnelle, les informations suivantes doivent être mentionnées :

- Statut :
 - indépendant
 - salarié
 - fonctionnaire
- Nom de l'employeur (pour les salariés et fonctionnaires)
- Lieu de l'activité professionnelle
- Fonction
- Domaine de spécialisation (le cas échéant)
- Pourcentage de l'activité professionnelle
- Début de l'activité professionnelle (jj-mm-aaaa)
- Fin de l'activité professionnelle (jj-mm-aaaa)
- Personne de référence / de contact (information optionnelle)

Les données disponibles doivent être reprises automatiquement sur base des informations dans la Banque Carrefour de la sécurité sociale et plus précisément au sein de l'ONSS (Déclaration Immédiate - Dimona) et de l'INASTI.

Les informations concernant les expériences professionnelles en fonction de compétences selon les rôles CanMEDS sont optionnelles. La description des compétences selon les rôles CanMEDS est décrite dans les profils professionnels et de compétences approuvés par le CFAI. Les 7 rôles sont

- responsable du processus de soins
- communicateur
- collaborateur
- acteur d'un développement professionnel
- promoteur de la santé
- organisateur et coordinateur des soins
- promoteur de la qualité

Pour chaque rôle, les informations (facultatives) à mentionner sont :

- Période / année / date
- Description de /des activité(s)
- Nom de l'organisation

overeenkomstig de competenties van de CanMEDS-rollen

Voor elke beroepsactiviteit moeten de volgende gegevens worden vermeld:

- Status:
 - o zelfstandige
 - o werknemer
 - o ambtenaar
- Naam van de werkgever (voor werknemers en ambtenaren)
- Plaats van beroepsactiviteit
- Functie
- Gebied van specialisatie (indien van toepassing)
- Percentage beroepsactiviteit
- Begin van de beroepsactiviteit (dd-mm-jjjj)
- Einde van de beroepsactiviteit (dd-mm-jjjj)
- Referentie/contactpersoon (optionele informatie)

De beschikbare gegevens moeten automatisch worden ontleend uit de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid, en meer in het bijzonder aan de RSZ (Onmiddellijke Aangifte - Dimona) en het RSVZ.

De informatie over beroepservaring volgens de competenties in de CanMEDS-rollen is optioneel. De beschrijving van de competenties volgens de CanMEDS-rollen is beschreven in de door de FRV goedgekeurde beroeps- en competentieprofielen. De 7 rollen zijn

- verantwoordelijke voor het zorgproces
- communicator
- samenwerker
- professionele ontwikkelaar
- gezondheidsbevorderaar
- organisator en coördinator van de zorg
- kwaliteitstpromotor

Voor elke rol is de (optionele) informatie die moet worden vermeld:

- Periode/jaar/datum
- Beschrijving van de activiteit(en)
- Naam van de organisatie

CONSEIL FEDERAL DE L'ART INFIRMIER	FEDERALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE
<i>Avis du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier concernant le "portfolio" dans le cadre de la loi du 22 avril 2019 relative à la qualité de la pratique des soins de santé</i>	<i>Advies van de Federale Raad voor Verpleegkunde betreffende de "portfolio" in het kader van de wet van 22 april 2019 inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg</i>
CFAI/2022/AVIS-02	10/05/2022
	FRV/2022/ADVIES-02

2. Gestion des données du portfolio

Le praticien de l'art infirmier est responsable des informations mentionnées dans le portfolio.

Dans le cadre de la simplification administrative, le CFAI insiste sur l'importance de privilégier la saisie des données de façon automatiquement au départ de la Banque Carrefour de la sécurité sociale, du SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement, de l'INAMI ou de l'INASTI. Ceci à l'avantage d'une cohérence et de l'exactitude des données tout en évitant une lourdeur pour le praticien de l'art infirmier. Toutefois, le praticien de l'art infirmier doit avoir la possibilité d'apporter des correctifs aux données.

3. Mise à jour des données du portfolio

Le portfolio n'aura de sens que si celui-ci est tenu à jour. Cette mise à jour est de la responsabilité du praticien de l'art infirmier. Toutefois pour rester pragmatique et efficace, le CFAI recommande :

- Un rappel automatique annuel à chaque praticien de l'art infirmier l'invitant à vérifier ses données et à adapter celles-ci, si nécessaire.
- L'envoi systématique d'une invitation à vérifier ses données si une modification a été faite dans les bases de données fédérales : Banque Carrefour des entreprises, Banque Carrefour de la sécurité sociale, SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement, INAMI ou INASTI.

4. Accessibilité des données du portfolio

Le praticien de l'art infirmier est le propriétaire de son portfolio. De ce fait, l'accès aux données du portfolio lui est exclusivement réservé.

2. Beheer van de portfolio gegevens

De verpleegkundige is verantwoordelijk voor de informatie in het portfolio.

In het kader van de administratieve vereenvoudiging dringt de FRV aan op het belang van de automatische invoer van de gegevens van de Kruispuntbank van Ondernemingen, de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid, de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu of het RIZIV of het RSVZ. Dit heeft het voordeel van consistentie en nauwkeurigheid van de gegevens en vermijdt tegelijkertijd een zware last voor de verpleegkundige. De verpleegkundige moet echter de mogelijkheid hebben om correcties in de gegevens aan te brengen.

3. Bijwerken van het portfolio

Het portfolio heeft alleen zin als het wordt bijgehouden. Deze actualisering is de verantwoordelijkheid van de verpleegkundige. Om pragmatisch en efficiënt te blijven, beveelt de FRV echter aan:

- Een automatische jaarlijkse herinnering aan elke verpleegkundige met het verzoek zijn/haar gegevens te controleren en zo nodig aan te passen.
- Het systematisch versturen van een uitnodiging tot controle van de eigen gegevens in geval van een wijziging in de federale databanken: Kruispuntbank van Ondernemingen, Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid, FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu, het RIZIV of het RZVZ.

4. Toegankelijkheid van portfolio gegevens

De verpleegkundige is de eigenaar van zijn/haar portfolio. De toegang tot de gegevens in het portfolio is derhalve uitsluitend aan hem/haar voorbehouden.

CONSEIL FEDERAL DE L'ART INFIRMIER	FEDERALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE	
<i>Avis du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier concernant le "portfolio" dans le cadre de la loi du 22 avril 2019 relative à la qualité de la pratique des soins de santé</i>	<i>Advies van de Federale Raad voor Verpleegkunde betreffende de "portfolio" in het kader van de wet van 22 april 2019 inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg</i>	
CFAI/2022/AVIS-02	10/05/2022	FRV/2022/ADVIES-02

Lors des contrôles effectués par la Commission fédérale de contrôle de la pratique des soins de santé (Loi Qualité), les Commissions d'agrément des entités fédérées pour l'agrément des titres professionnels particuliers ou des qualifications professionnelles particulières et l'INAMI, le praticien de l'art infirmier transmet les informations utiles dans le cadre du contrôle demandé.

5. Recommandations générales concernant le portfolio

Le CFAI recommande que les taxonomies des différentes données doivent évoluer en fonction des différentes législations, modèles de pratique, ... Comme par exemple, la publication des critères pour obtenir le titre d'infirmier de pratique avancée, nouvelle fonction de soins infirmiers, nouvelle fonction/convention au sein des hôpitaux ou de l'INAMI, ...

6. Normes de la formation continue et organes de contrôle

Le CFAI insiste sur la mise en œuvre des deux avis : l'avis 2018-02 du 17 avril 2018 concernant la formation continue des praticiens de l'art infirmier et l'avis 2019-01 du 15 janvier 2019 concernant la formation continue des praticiens de l'art infirmier exerçant dans l'enseignement.

En effet, au regard du 1^{er} alinéa de l'article 8 de la Loi Qualité "*Le professionnel des soins de santé dispense uniquement des soins de santé pour lesquels il dispose de la compétence et de l'expérience nécessaires démontrables*", il est impératif de rendre obligatoire la formation continue pour tous les praticiens de l'art infirmier. Cette obligation de formation continue est

Bij inspecties door de Federale Commissie van Toezicht op de Beroepsuitoefening in de Gezondheidszorg (Kwaliteitswet), de erkenningscommissies van de gefedereerde entiteiten voor de erkenning van bepaalde beroepstitels of -kwalificaties en het RIZIV, verstrekt de verpleegkundige de voor de inspectie vereiste inlichtingen.

5. Algemene aanbevelingen voor de portfolio

De FRV beveelt aan dat de benaming van de verschillende gegevens evolueren in functie van de verschillende wetgevingen, praktijkmodellen, ... Zoals bijvoorbeeld de publicatie van de criteria om de titel van verpleegkundige specialist te bekomen, nieuwe verpleegkundige functie, nieuwe functie/conventie binnen de ziekenhuizen of het RIZIV, ...

6. Normen voor permanente vorming en controleorganen

De FRV dringt aan op de uitvoering van de twee adviezen: advies 2018-02 van 17 april 2018 betreffende de permanente vorming voor beoefenaars van de verpleegkunde en advies 2019-01 van 15 januari 2019 betreffende de permanente vorming van de beoefenaars van de verpleegkunde tewerkgesteld in het onderwijs.

Gelet op artikel 8, eerste alinea, van de Kwaliteitswet "*De gezondheidszorgbeoefenaar verstrekt enkel gezondheidszorg waarvoor hij over de nodige aantoonbare bekwaamheid en ervaring beschikt*", is het namelijk absoluut noodzakelijk dat permanente vorming verplicht wordt gesteld voor alle beoefenaars van de verpleegkunde. Deze verplichting tot permanente vorming wordt ook aanbevolen in de

CONSEIL FEDERAL DE L'ART INFIRMIER	FEDERALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE
<i>Avis du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier concernant le "portfolio" dans le cadre de la loi du 22 avril 2019 relative à la qualité de la pratique des soins de santé</i>	<i>Advies van de Federale Raad voor Verpleegkunde betreffende de "portfolio" in het kader van de wet van 22 april 2019 inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg</i>
CFAI/2022/AVIS-02	10/05/2022
	FRV/2022/ADVIES-02

également recommandée par l'étude "Future of Nursing : improving health, driving change" en 2018¹.

Concrètement, les éléments à mettre en œuvre sont les suivants :

a) Qui est concerné ?

- Tout praticien de l'art infirmier, selon la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé, à partir du moment de l'obtention de son diplôme, quel que soit son secteur d'activité et quel que soit le lieu d'exercice, jusqu'à l'arrêt de la profession.
- Tout praticien de l'art infirmier qui désire réintégrer une activité professionnelle dans le secteur des soins ou changer de secteur dans les soins de santé.

b) Quoi et combien ?

- Quoi : le contenu de la formation doit être en lien avec les profils professionnels et de compétences tel qu'approuvés par le CFAI, le cas échéant les formations sont fondées sur l'"evidence based".
- Combien : Tous les 4 ans, 60 heures minimum, quel que soit le temps de travail et le lieu du travail

c) Organisation

Tout opérateur de formation dont le contenu a été validé par un organe indépendant (voir point d)

d) Validation, accréditation et contrôle

- Validation
- Organe indépendant qui ne peut être opérateur de formation constitué de représentants de tous les praticiens de l'art infirmier

studie "Future of Nursing: improving health, driving change" in 2018².

Concreet gaat het om de volgende elementen:

a) Wie belangt het aan?

- Alle beoefenaars van de verpleegkunde (cf: gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen), vanaf het behalen van het diploma, ongeacht werkcontext en ongeacht tewerkstellingsplaats, tot het einde van de professionele activiteit.
- Alle beoefenaars van de verpleegkunde die een professionele activiteit in de zorgsector opnieuw wensen op te nemen of die wensen van sector in de gezondheidszorg te veranderen.

b) Wat en hoeveel?

- Wat: de inhoud moet in overeenstemming zijn met de beroeps- en competentieprofielen van de beoefenaars zoals goedgekeurd door de FRV, indien van toepassing zijn de vormingen evidence based onderbouwd.
- Hoeveel: per 4 jaar minimum 60 uren, ongeacht arbeidsduur en tewerkstellingsplaats

c) Organisatie

Elke organisator van vorming waarvan de inhoud is gevalideerd door een onafhankelijk orgaan (zie punt d).

d) Validatie, accreditatie en controle

- Validatie
- Onafhankelijke instantie die geen opleidingsinstantie kan zijn met vertegenwoordigers van alle beoefenaars van de verpleegkunde.

¹ Sermeus W., Eeckloo K., Van der Auwera C., Van Hecke A. (2018) « Future of Nursing : improving health, driving change : Leçons tirées de la littérature internationale et des journées organisées en 2017 sur ce thème », SPF Santé Publique, Sécurité de la Chaîne Alimentaire et Environnement, 29p.

² Sermeus W., Eeckloo K., Van der Auwera C., Van Hecke A. (2018) « Future of Nursing: improving health, driving change: Lessen uit de internationale literatuur en studiedagen 2017 », FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de voedselketen en Leefmilieu, 26b.

CONSEIL FEDERAL DE L'ART INFIRMIER	FEDERALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE
<i>Avis du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier concernant le "portfolio" dans le cadre de la loi du 22 avril 2019 relative à la qualité de la pratique des soins de santé</i>	<i>Advies van de Federale Raad voor Verpleegkunde betreffende de "portfolio" in het kader van de wet van 22 april 2019 inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg</i>
CFAI/2022/AVIS-02	10/05/2022
	FRV/2022/ADVIES-02

- Critères d'accréditation (Verdin, 2013)

Dans un souci de transparence, des critères d'accréditation doivent être fixés.

Un arrêté général réglerait le cadre général des formations (critères) ainsi que les modalités d'accréditation : formulaire de demande, traitement du dossier, autorité d'accréditation... alors que les points « à valoriser », impossibles à informatiser, seraient réduits au minimum et analysés au cas par cas :

par exemple :

- "1° Qualité scientifique et pédagogique des programmes proposés ;
- 2° Conformité aux référentiels et aux bonnes pratiques de la profession dans tous les thèmes abordés ;
- 3° Transparence des financements ;
- 4° Engagement relatif à l'absence de toute promotion en faveur d'un produit de santé et à l'utilisation de la dénomination commune des médicaments ;
- 5° Respect des orientations nationales
- 6° Acceptation du principe d'une évaluation externe du fonctionnement de l'organisme de formation et de la qualité des formations
- 7° ..."

- Contrôle

Contrôle en continu par les commissions d'agrément. Le contrôle ne peut pas être réalisé par l'organisme de validation.

Evaluation standardisée des contenus de formation par les participants à renvoyer aux organismes formateurs qui seront en charge de les transmettre aux organismes d'accréditation.

e) Recommandations

- Sensibiliser les praticiens de l'art infirmier à une prise de conscience intrinsèque de l'importance de la formation continue.
- Les 60 heures par période de 4 ans constituent un minimum de base, pour tout praticien de l'art infirmier.
- Un praticien de l'art infirmier qui revient dans le secteur des soins après une interruption de longue

- Accreditatie (Verdin, 2013)

In het belang van transparantie dienen criteria voor accreditatie vastgelegd te worden.

Een algemeen besluit regelt het algemeen kader van de vormingen (criteria) alsmede de voorwaarden van accreditatie: aanvraagformulieren, behandeling van het dossier, autoriteit voor accreditatie... terwijl het item "valorisatie", onmogelijk om te informatiseren, tot een minimum beperkt zou worden en geanalyseerd worden geval per geval: bijvoorbeeld:

- "1° Wetenschappelijke en pedagogische kwaliteit van het voorgestelde programma;
- 2° Conform normen en goede praktijkvoering binnen alle thema's;
- 3° Transparantie van de financiering;
- 4° Engagement met betrekking tot de afwezigheid van alle promotie van een gezondheidsproduct en het gebruik van de benaming van geneesmiddelen;
- 5° Naleving van de nationale richtlijnen
- 6° Aanvaarding van het beginsel van een externe evaluatie van het functioneren van een vormingsorgaan en de kwaliteit van vormingen»
- 7° ..."

- Controle

Continue controle door de erkenningscommissies. De controle kan niet uitgevoerd worden door de validator.

Gestandaardiseerde evaluatie van de opleidingsinhoud door de deelnemers die wordt verzonden naar de opleidingsinstanties die belast zullen worden met het doorgeven aan de accreditatie-instanties.

e) Aanbevelingen

- Sensibiliseren van de beoefenaars van de verpleegkunde tot een intrinsieke bewustwording over het belang van permanente vorming.
- De 60 uur permanente vorming per periode van 4 jaar is een minimum voor alle beoefenaars van de verpleegkunde.
- Een beoefenaar van de verpleegkunde die terugkeert naar de zorgsector na een langdurige

CONSEIL FEDERAL DE L'ART INFIRMIER	FEDERALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE	
<i>Avis du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier concernant le "portfolio" dans le cadre de la loi du 22 avril 2019 relative à la qualité de la pratique des soins de santé</i>	<i>Advies van de Federale Raad voor Verpleegkunde betreffende de "portfolio" in het kader van de wet van 22 april 2019 inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg</i>	
CFAI/2022/AVIS-02	10/05/2022	FRV/2022/ADVIES-02

durée (4 ans et plus) doit suivre une formation « théorique » de remise à niveau de minimum 114 heures et ce, endéans les 12 mois dès la date de reprise de son activité en tant que praticien de l'art infirmier. Cette formation est organisée soit par un institut de formation en soins infirmiers, soit différents modules organisés par un/des opérateur(s) de formations et validés par l'organe indépendant (voir point 4.4). Les formations continues suivies durant l'interruption de longue durée peuvent être prises en compte dans le cadre de la formation « théorique » de remise à niveau

D'autre part, il est vivement conseillé que le praticien de l'art infirmier de retour après une interruption de longue durée puisse bénéficier, les 15 premiers jours lors de sa reprise, d'un accompagnement (de type tutorat) par ses pairs dans le cadre de l'exercice de sa fonction.

- Un financement adéquat doit être prévu pour tous les secteurs d'activité (hospitalier, soins à domicile, MR-MRS, ...) et ce, afin d'avoir une équité entre l'ensemble des praticiens de l'art infirmier concernant la formation continue. Ce financement doit
 - couvrir le remplacement du praticien de l'art infirmier / la perte financière subie par le praticien de l'art infirmier en formation continue
 - garantir l'accessibilité aux formations continues dans l'intervention du coût d'inscription au minimum

onderbreking (4 jaar en meer) dient een "theoretische" opfrissing van minstens 114 uur te volgen en dit binnen de 12 maanden vanaf de datum van hervatting van zijn werkzaamheden als beoefenaar van de verpleegkunde. Deze vorming wordt ofwel georganiseerd door een verpleegkundig opleidingsinstituut ofwel door het volgen van verschillende modules georganiseerd door vormingsinitiatieven die gevalideerd zijn door het onafhankelijk orgaan (zie punt 4.4). De permanente vorming die gevolgd werd gedurende de langdurige onderbreking kan in rekenschap gebracht worden binnen het kader van de "theoretische" opfrissing.

Anderzijds is het ten zeerste aanbevolen dat de terugkerende beoefenaar van de verpleegkunde na een langdurige onderbreking, gedurende de eerste 15 dagen van zijn hervatting, beroep kan doen op een ondersteuning (onder de vorm van begeleiding) door zijn collega's bij de uitoefening van zijn functie.

- Een adequate financiering dient voorzien te worden voor alle sectoren (ziekenhuis, thuiszorg, WZC, ...) en dit om een billijkheid te bekomen tussen alle beoefenaars van de verpleegkunde wat betreft permanente vorming. Deze financiering dient:
 - de vervanging te dekken van de beoefenaar van de verpleegkunde / het financieel verlies ten gevolge van de beoefenaar van de verpleegkunde in opleiding
 - de toegang te garanderen tot permanente vorming door minimale tussenkomst in de inschrijvingskosten.



Edgard Peters
Président du Conseil fédéral de l'art infirmier
Voorzitter van de Federale Raad voor Verpleegkunde