



CTAI/2023/AVIS-02

TCV/2023/ADVIES-02

12/01/2023

**Avis de la Commission Technique de
l'Art Infirmier concernant la mise en
œuvre de l'échelle de
soins/d'apprentissage dans l'art
infirmier**

**Liste d'actes de l'Aide-infirmier
et Conditions d'exercice**

**Advies van de Technische Commissie
voor Verpleegkunde betreffende de
uitvoering van de zorg-/leerladder in de
verpleegkunde**

**Lijst van de handelingen van de
Basisverpleegkundige
en de voorwaarden van uitvoering**

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 Brussels

www.health.belgium.be

COMMISSION TECHNIQUE DE L'ART INFIRMIER		TECHNISCHE COMMISSIE VOOR VERPLEEGKUNDE	
<i>Avis consolidé du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier et de la Commission Technique de l'Art Infirmier concernant la mise en œuvre de l'échelle de soins/d'apprentissage dans l'art infirmier</i>		<i>Gezamenlijk advies van de Federale Raad voor Verpleegkunde en van de Technische Commissie voor Verpleegkunde betreffende de uitvoering zorg-/leerladder in de verpleegkunde</i>	
CTAI/2023/AVIS-02	12/01/2023	TCV/2023/ADVIES-02	

Contents

FR	3
NL	7

COMMISSION TECHNIQUE DE L'ART INFIRMIER	TECHNISCHE COMMISSIE VOOR VERPLEEGKUNDE	
<i>Avis consolidé du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier et de la Commission Technique de l'Art Infirmier concernant la mise en œuvre de l'échelle de soins/d'apprentissage dans l'art infirmier</i>	<i>Gezamenlijk advies van de Federale Raad voor Verpleegkunde en van de Technische Commissie voor Verpleegkunde betreffende de uitvoering zorg-/leerladder in de verpleegkunde</i>	
CTAI/2023/AVIS-02	12/01/2023	TCV/2023/ADVIES-02

FR

Général

L'aide-infirmier est un praticien de l'art infirmier qui, dans les limites de ses compétences et des activités qui lui sont confiés par le Roi, peut fonctionner de manière autonome et a le pouvoir d'agir dans le cadre de normes, de directives et de trajets de soins établis. L'objectif de ces actes est de maintenir ou d'améliorer le fonctionnement quotidien du bénéficiaire des soins en relation avec sa qualité de vie.

Le cas échéant, l'aide-infirmier travaille en étroite collaboration avec l'infirmier responsable de soins généraux au sein d'une équipe de soins structurée.

Liste d'actes de l'aide-infirmier

(La classification et la numérotation suivent la structure de l'actuel A.R. du 18 juin 1990 portant fixation de la liste des prestations techniques de l'art infirmier et de la liste des actes pouvant être confiés par un médecin ou un dentiste à des praticiens de l'art infirmier, ainsi que des modalités d'exécution relatives à ces prestations et à ces actes et des conditions de qualification auxquelles les praticiens de l'art infirmier doivent répondre.)

B1 = prestations ne requérant pas une prescription médicale

B2 = prestations requérant une prescription médicale

1. Traitements

1.1. Système respiratoire

- * Aspiration et drainage des voies aériennes B1
- * Réanimation cardio-pulmonaire avec des moyens non-invasifs B1
- * Administration d'oxygène avec des paramètres définis B1

1.2. Système circulatoire

- * Placement d'un cathéter intraveineux dans une veine périphérique, prélèvement de sang et perfusion intraveineuse avec une solution saline isotonique B1
- * Préparation, administration et surveillance de perfusions intraveineuses éventuellement moyennant l'emploi d'appareils particuliers B2
- * Application de bandages ou de bas destinés à prévenir et/ou à traiter des affections veineuses B2

1.3 Système digestif

- * Préparation, réalisation et surveillance d'un lavage gastrique ; lavage intestinal ; lavement ;
-tubage et drainage gastro-intestinal B2
- * Retrait, changement après fistulisation (à l'exception du premier changement à effectuer par le médecin) et surveillance d'une sonde de gastrostomie à ballonnet B2
- Enlèvement manuel de fécalome B1

COMMISSION TECHNIQUE DE L'ART INFIRMIER	TECHNISCHE COMMISSIE VOOR VERPLEEGKUNDE	
<i>Avis consolidé du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier et de la Commission Technique de l'Art Infirmier concernant la mise en œuvre de l'échelle de soins/d'apprentissage dans l'art infirmier</i>	<i>Gezamenlijk advies van de Federale Raad voor Verpleegkunde en van de Technische Commissie voor Verpleegkunde betreffende de uitvoering zorg-/leerladder in de verpleegkunde</i>	
CTAI/2023/AVIS-02	12/01/2023	TCV/2023/ADVIES-02

1.4 Système urogénital

- *Irrigation vaginale B1
- *Soins vulvaires aseptiques B1
- *Préparation, administration et surveillance d'un(e) :
 - sonde vésicale ;
 - instillation urétrale ;
 - drainage de l'appareil urinaire B2
- *Retrait, changement après fistulisation (à l'exception du premier changement à effectuer par le médecin) et surveillance d'une sonde vésicale sus-pubienne à ballonnet B2

1.5 Peau et organes des sens

- * Préparation, réalisation et surveillance de : soins de plaies ; -soins aux stomies, plaies avec mèches et drains: sur des plaies stabilisées (01) B1
- * Enlèvement de corps étrangers non incrustés dans les yeux (02) B1
- * Préparation, réalisation et surveillance de :
 - * enlèvement de matériels de suture cutanée, de mèches et de drains et de cathéters cutanés ; B2
 - * lavage du nez, des oreilles et des yeux ; B2
 - * thérapie utilisant la chaleur et le froid ; B2
 - * bains thérapeutiques. B2
 - * Application de ventouses, sangsues et larves. B2
 - * Application thérapeutique d'une source de lumière à l'exception de la laserthérapie B2

1.6 Metabolisme

- * Maintien du bilan hydrique B2

1.7 Administration de médicaments

- * Préparation et administration de médicaments par les voies suivantes : orale (y compris par inhalation); rectale; vaginale; sous-cutanée; intramusculaire; intraveineuse- à l'exclusion des médicaments à haut risque (03); respiratoire; par hypodermoclyse; par cathéter gastro-intestinal; par drains; application de collyre; gouttes auriculaires; percutanée (04) B2
- * Préparation et administration de vaccins B2

1.8 Techniques particulières

- * Manipulation des produits radioactifs (05) B1
- * Enlèvement des plâtres B2

2. Alimentation et hydratation

- * Alimentation et hydratation entérales B1
- * Alimentation parentérale B2

3. Mobilité

- * Installation et surveillance d'un patient dans une position fonctionnelle avec support technique B1

4. Hygiène

- * Soins d'hygiène spécifiques préparatoires à un examen ou à un traitement B1
- * Soins d'hygiène chez les patients souffrant de dysfonction de l'A.V.Q. B1

COMMISSION TECHNIQUE DE L'ART INFIRMIER	TECHNISCHE COMMISSIE VOOR VERPLEEGKUNDE	
<i>Avis consolidé du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier et de la Commission Technique de l'Art Infirmier concernant la mise en œuvre de l'échelle de soins/d'apprentissage dans l'art infirmier</i>	<i>Gezamenlijk advies van de Federale Raad voor Verpleegkunde en van de Technische Commissie voor Verpleegkunde betreffende de uitvoering zorg-/leerladder in de verpleegkunde</i>	
CTAI/2023/AVIS-02	12/01/2023	TCV/2023/ADVIES-02

5. Sécurité Physique

- * Transport des patients, nécessitant une surveillance constante B1
- * Mesures de prévention de lésions corporelles : moyens de contention, procédure d'isolement, prévention de chutes, surveillance, conformément au plan de soins (06) B1
- * Mesures de prévention des infections, conformément au plan de soins B1
- * Mesures de prévention d'escarres, conformément au plan de soins B1

6. Activités de soins infirmiers liées à l'établissement du diagnostic et du traitement

- * Mesure de paramètres concernant les différentes fonctions biologiques B1
- * Mesures de la glycémie par prise de sang capillaire B1
- * Manipulation d'appareils d'investigation et de traitement des divers systèmes fonctionnels B2
- * Prélèvements et collecte de sécrétions et d'excrétions B2
- * Prélèvement de sang : par ponction veineuse ou capillaire B2

7. Assistance lors de prestations médicales

- * Gestion de l'équipement chirurgical et d'anesthésie, en dehors des interventions B1
- * Préparation du patient à l'anesthésie et à une intervention chirurgicale B1

Conditions sous lesquelles l'aide-infirmier réalise les actes

L'aide infirmier réalise, de manière autonome ou en collaboration au sein de l'équipe de soins, les soins indiqués dans le plan de soins établi par l'infirmier responsable des soins généraux qui pose le diagnostic infirmier.

Selon le secteur et le service, lorsqu'il accepte un nouveau patient/client, l'aide-infirmier peut partir d'un plan de soins standard préétabli, qui est individualisé et, si nécessaire, adapté dans un court laps de temps par l'infirmier responsable des soins généraux.

Le plan de soins précise également les limites dans lesquelles l'aide-infirmier peut modifier lui-même le plan de soins. Les conditions énoncées dans l'A.R. du 18 juin 1990, s'appliquent à tous les praticiens infirmiers, et donc également à l'aide-infirmier.

COMMISSION TECHNIQUE DE L'ART INFIRMIER	TECHNISCHE COMMISSIE VOOR VERPLEEGKUNDE	
<i>Avis consolidé du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier et de la Commission Technique de l'Art Infirmier concernant la mise en œuvre de l'échelle de soins/d'apprentissage dans l'art infirmier</i>	<i>Gezamenlijk advies van de Federale Raad voor Verpleegkunde en van de Technische Commissie voor Verpleegkunde betreffende de uitvoering zorg-/leerladder in de verpleegkunde</i>	
CTAI/2023/AVIS-02	12/01/2023	TCV/2023/ADVIES-02

Clarifications

- (01) La définition des plaies stabilisées ne peut être décrite dans un texte juridique (A.R.) pour tous les secteurs et services. Il est de la compétence et de la mission de l'infirmier responsable de soins généraux de surveiller l'état de santé par une évaluation suffisamment régulière et d'attribuer l'expertise spécifique nécessaire à la mise en œuvre au sein de l'équipe de soins.
- (02) 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.
- (03) Comme définis par l'Agence fédérale des médicaments et des produits de santé (AFMPS)
- (04) L'application d'onguents doit être incluse dans les A.R. correspondants.
- (05) Indépendamment de la catégorie professionnelle, les obligations en matière de sécurité au travail et de radioprotection (AFCN et al.) doivent également être respectées.
- (06) L'application de mesures restrictives de la liberté dans une institution ou une pratique doit faire l'objet d'une réflexion préalable approfondie et être fixée dans une procédure. Pour cela, nous nous référons à la [note CTAI 2007](#) qui aborde également les aspects éthiques et humains. Lorsqu'un état aigu nécessite la mise en place immédiate d'une contention ou d'un isolement, une évaluation approfondie doit suivre le plus rapidement possible avant de confirmer et/ou d'ajuster les mesures.

COMMISSION TECHNIQUE DE L'ART INFIRMIER	TECHNISCHE COMMISSIE VOOR VERPLEEGKUNDE	
<i>Avis consolidé du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier et de la Commission Technique de l'Art Infirmier concernant la mise en œuvre de l'échelle de soins/d'apprentissage dans l'art infirmier</i>	<i>Gezamenlijk advies van de Federale Raad voor Verpleegkunde en van de Technische Commissie voor Verpleegkunde betreffende de uitvoering zorg-/leerladder in de verpleegkunde</i>	
CTAI/2023/AVIS-02	12/01/2023	TCV/2023/ADVIES-02

NL

Algemeen

De basisverpleegkundige is een beoefenaar van de verpleegkunde die binnen de grenzen van de bevoegdheden en de activiteiten die de Koning hem heeft toevertrouwd, autonoom kan functioneren en handelingsbevoegdheid heeft binnen vastgestelde standaarden, richtlijnen en zorgpaden. Het doel van dit handelen is het behouden of verbeteren van het dagelijks functioneren van de zorgvrager in relatie tot zijn kwaliteit van leven.

De basisverpleegkundige werkt in voorkomend geval nauw samen met de verantwoordelijk algemeen ziekenverpleger binnen een gestructureerd zorgteam.

Lijst van handelingen van de basisverpleegkundige

(Indeling en nummering volgen de structuur van het huidige K.B. van 18 juni 1990 houdende vaststelling van de lijst van de technische verpleegkundige verstrekkingen en de lijst van de handelingen die door een arts of een tandarts aan beoefenaars van de verpleegkunde kunnen worden toevertrouwd, alsmede de wijze van uitvoering van die verstrekkingen en handelingen en de kwalificatievereisten waaraan de beoefenaars van de verpleegkunde moeten voldoen.)

B1 = verstrekkingen waarvoor geen voorschrift van de arts nodig is.

B2 = verstrekkingen waarvoor een voorschrift van de arts nodig is.

1. Behandelingen

1.1 Ademhalingsstelsel

- * Luchtwegenaspiratie en drainage B1
- * Cardiopulmonaire resuscitatie met niet-invasieve middelen. B1
- * Zuurstofoediening met ingestelde parameters B1

1.2 Bloedsomloopstelsel

- * Plaatsen van I.V. katheters in een perifere vene, bloedafneming en I.V. perfusie met een isotonische B1
- * Voorbereiding, toediening van en toezicht op I.V. perfusies eventueel met technische hulpmiddelen B2
- * Aanbrengen van verbanden en kousen ter preventie en/of behandeling van veneuze aandoeningen B2

1.3 Spijsverteringsstelsel

- * Voorbereiding, uitvoering en toezicht op: darmspoeling; maagspoeling; lavement; gastrointestinale tubage en drainage. B2
- * Verwijdering, vervanging na fistelvorming (met uitzondering van de eerste vervanging uit te voeren door de arts) en toezicht op de percutane gastrostomiesonde met ballon. B2
- * Manuele verwijdering van fecalomem B1

1.4 Urogenitaal stelsel

- * Vaginale spoeling. B1
- * Aseptische vulvazorgen. B1
- * Voorbereiding, uitvoering en toezicht op : blaassondage; blaasinstillatie; drainage van de urinaire tractus. B2
- * Verwijdering, vervanging na fistelvorming (met uitzondering van de eerste vervanging uit te voeren door de arts) en toezicht op de suprapubische blaassonde met ballon. B2

COMMISSION TECHNIQUE DE L'ART INFIRMIER	TECHNISCHE COMMISSIE VOOR VERPLEEGKUNDE	
<i>Avis consolidé du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier et de la Commission Technique de l'Art Infirmier concernant la mise en œuvre de l'échelle de soins/d'apprentissage dans l'art infirmier</i>	<i>Gezamenlijk advies van de Federale Raad voor Verpleegkunde en van de Technische Commissie voor Verpleegkunde betreffende de uitvoering zorg-/leerladder in de verpleegkunde</i>	
CTAI/2023/AVIS-02	12/01/2023	TCV/2023/ADVIES-02

1.5 Huid en zintuigen

- * Voorbereiding, uitvoering van en toezicht op: wondverzorging, de verzorging van stomata, wonden met wieken en drains : bij gestabiliseerde wonden (01) B1
- * Verwijdering van losse vreemde voorwerpen uit de ogen (02) B1
- * Voorbereiding, uitvoering en toezicht op:
verwijderen van cutaan hechtingsmateriaal, wieken en drains en cutane katheters. B2
- * Spoeling van neus, ogen en oren. B2
- * Warmte- en koudetherapie. B2
- * Therapeutische baden. B2
- * Plaatsen van kopglazen, bloedzuigers en larven B2
- * Toepassen van therapeutische lichtbronnen met uitsluiting van lasertherapie B2

1.6 Metabolisme

- * In evenwicht houden van de vochtbalans. B2

1.7 Medicamenteuze toedieningen

- * Voorbereiding en toediening van medicatie via volgende toegangswegen:
oraal (inbegrepen inhalatie); rectaal; vaginaal; subcutaan; intramusculair;
intraveneus, met uitsluiting van hoogrisico medicatie (03); via luchtweg;
hypodermoclyse; via gastrointestinale katheter; via drain;
oogindruppeling; oorindruppeling; percutane weg (04) B2
- * Voorbereiding en toediening van vaccins. B2

1.8 Bijzondere technieken

- * Manipulatie van radioactieve producten (05) B1
- * Verwijderen van gipsverbanden B2

2. Voedsel- en vochttoediening

- * Enterale vocht- en voedseltoediening. B1
- * Parenterale voeding. B2

3. Mobiliteit

- * De patiënt in een functionele houding brengen met technische hulpmiddelen en het toezicht hierop B1

4. Hygiëne

- * Specifieke hygiënische zorgen als voorbereiding op een onderzoek of behandeling. B1
- * Hygiënische zorgen bij patiënten met ADL-dysfunctie. B1

5. Fysische beveiliging

- * Vervoer van patiënten die een bestendig toezicht nodig hebben. B1
- * Maatregelen ter voorkoming van lichamelijke letsels: fixatiemiddelen, isolatie, valpreventie, toezicht, conform het zorgplan (06) B1
- * Maatregelen ter preventie van infecties, conform het zorgplan. B1
- * Maatregelen ter preventie van decubitusletsels, conform het zorgplan. B1

COMMISSION TECHNIQUE DE L'ART INFIRMIER	TECHNISCHE COMMISSIE VOOR VERPLEEGKUNDE	
<i>Avis consolidé du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier et de la Commission Technique de l'Art Infirmier concernant la mise en œuvre de l'échelle de soins/d'apprentissage dans l'art infirmier</i>	<i>Gezamenlijk advies van de Federale Raad voor Verpleegkunde en van de Technische Commissie voor Verpleegkunde betreffende de uitvoering zorg-/leerladder in de verpleegkunde</i>	
CTAI/2023/AVIS-02	12/01/2023	TCV/2023/ADVIES-02

6. Verpleegkundige activiteiten die verband houden met het stellen van de diagnose en de behandeling

- * Meting van de parameters behorende tot de verschillende biologische functiestelsels. B1
- * Meting van de glycemie door capillaire bloedname B1
- * Gebruik van apparaten voor observatie en behandeling van de verschillende functiestelsels. B2
- * Staalafneming en collectie van secreties en excreties. B2
- * Bloedafneming door veneuze en capillaire punctie B2

7. Assistentie bij medische handelingen

- * Beheer van de chirurgische en anesthesiologische uitrusting, buiten de ingrepen B1
- * Voorbereiding van de patiënt op de anesthesie en de chirurgische ingreep. B1

Voorwaarden waaronder de basisverpleegkundige de handelingen uitvoert

De basisverpleegkundige voert, autonoom of in samenwerking binnen het zorgteam, de zorgen uit zoals aangegeven in het zorgplan opgesteld door de verantwoordelijk algemeen ziekenverpleger die de verpleegdiagnose opstelt.

Naargelang de sector en dienst kan de basisverpleegkundige bij het aanvaarden van een nieuwe patiënt/cliënt vertrekken van een vooraf opgesteld standaard zorgplan, dat binnen korte tijd geïndividualiseerd, en waar nodig aangepast, wordt door de verantwoordelijk algemeen ziekenverpleger.

Het zorgplan vermeldt ook de grenzen waarbinnen de basisverpleegkundige zelf het zorgplan kan aanpassen.

De voorwaarden vermeld in het K.B. van 18 juni 1990 geldend voor alle beoefenaars van de verpleegkunde zijn uiteraard ook van toepassing voor de basisverpleegkundige.

COMMISSION TECHNIQUE DE L'ART INFIRMIER	TECHNISCHE COMMISSIE VOOR VERPLEEGKUNDE	
<i>Avis consolidé du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier et de la Commission Technique de l'Art Infirmier concernant la mise en œuvre de l'échelle de soins/d'apprentissage dans l'art infirmier</i>	<i>Gezamenlijk advies van de Federale Raad voor Verpleegkunde en van de Technische Commissie voor Verpleegkunde betreffende de uitvoering zorg-/leerladder in de verpleegkunde</i>	
CTAI/2023/AVIS-02	12/01/2023	TCV/2023/ADVIES-02

Toelichtingen

- (01) De definitie van gestabiliseerde wonden kan niet in een wettekst (K.B.) omschreven worden voor alle sectoren en diensten. Het is de bevoegdheid en opdracht van de verantwoordelijk algemeen ziekenverpleger om door voldoende regelmatige evaluatie de toestand op te volgen en de nodige specifieke deskundigheid voor de uitvoering toe te wijzen binnen het zorgteam.
- (02) 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.
- (03) Hier dient in de betrokken K.B.'s bijgevoegd het aanbrengen van zalven.
- (04) Zoals gedefinieerd door het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten (FAGG)
- (05) Ongeacht de beroepscategorie dient hiernaast voldaan aan de verplichtingen i.v.m. arbeidsveiligheid en stralingsprotectie (FANC e.a.).
- (06) Het toepassen van vrijheidsbeperkende maatregelen in een instelling of praktijk dient vooraf grondig te worden overwogen en vastgelegd in een procedure. We verwijzen hiervoor naar de [nota van de TCV 2007](#) die ook ingaat op de ethische en humane aspecten.
Wanneer een acute toestand het onmiddellijk opstarten van fixatie of isolatie nodig maakt, moet zo snel mogelijk een grondige evaluatie volgen voor het bevestigen en/of aanpassen van de maatregelen.