

service public fédéral
**SANTÉ PUBLIQUE,
SECURITE DE LA CHAÎNE ALIMENTAIRE
ET ENVIRONNEMENT**



federale overheidsdienst
**VOLKSGEZONDHEID,
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU**

FRV/2014/ADVIES-03

CFAI/2014/AVIS-03

18/11/2014

**Beleidsprioriteiten voor de legislatuur
2014 – 2018 van de Federale Raad voor
Verpleegkunde**

**Priorités politiques pour la législature
2014 – 2018 du Conseil Fédéral de l'Art
Infirmier**

Directoraat-generaal Gezondheidszorg

Gezondheidszorgberoepen en Beroepsuitoefening
Federale Raad voor Verpleegkunde
Victor Hortaplein 40, bus 10 - 1060 Brussel

www.health.fgov.be

Direction générale Soins de Santé

Professions des Soins de Santé et Pratique Professionnelle
Conseil fédéral de l'art infirmier
Place Victor Horta 40, bte 10 – 1060 Bruxelles

www.health.fgov.be

FEDERALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE	CONSEIL FEDERAL DE L'ART INFIRMIER
<i>Beleidsprioriteiten voor de legislatuur 2014 – 2018 van de Federale Raad voor Verpleegkunde</i>	<i>Priorités politiques pour la législature 2014 – 2018 du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier</i>
FRV/2014/ADVIES-0	18/11/2014
	CFAI/2014/AVIS-0

Met dit document, gericht aan de beleidsmakers, wil de Federale Raad voor Verpleegkunde haar visie op de beleidsprioriteiten voor 2014-2018 aangeven.

Elk thema zal het voorwerp zijn van een diepgaande reflectie om zo tot een specifiek advies te komen dat rekening houdt met de attractiviteit van de verpleegkunde, de evolutie van de verpleegkunde, de uitdagingen voor de Volksgezondheid en de omkaderingsnormen van het personeel.

Functiedifferentiatie en taakherschikking

1 Opmaken van een stand van zaken van de verschillende bestaande studies en voorstellen betreffende functiedifferentiatie en taakherschikking bij beoefenaars van de verpleegkunde

2 Ontwikkelen van het model van functies voor de beoefenaars van de verpleegkunde met een visie die gericht is op de toekomst van de verpleegkunde voor alle sectoren

Beroeps- en competentieprofiel

1. Het beroeps- en competentieprofiel van de verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg opstellen

- Op basis van de modernisering van Richtlijn 2013/55/EG van het Europees Parlement en de Raad van 7 september 2013 betreffende de erkenning van beroepskwalificaties
- Erkenningscriteria opstellen (op basis van het beroeps- en competentieprofiel) voor de beroepstitel van verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg

2. Het beroeps- en competentieprofiel opstellen (erkenningscriteria) voor de ontbrekende bijzondere beroepstitels en de bijzondere beroepsbekwaamheden van het koninklijk besluit van 27 september 2006

Par ce document, le Conseil Fédéral de l'Art Infirmier se propose de donner aux décideurs politiques sa vision des priorités politiques pour 2014 – 2018.

Chaque thématique fera l'objet d'une réflexion approfondie afin de permettre l'élaboration d'avis spécifique en tenant compte de l'attractivité de l'art infirmier, de l'évolution des soins infirmiers, des enjeux de Santé publique et des normes d'encadrement du personnel.

Différenciation de fonctions et réaffectation des tâches

1. Réaliser l'état des lieux des différentes études, propositions relatives à la différenciation de fonctions et à la réaffectation des tâches des praticiens de l'art infirmier

2. Élaborer le modèle des fonctions pour les praticiens de l'art infirmier avec une vision des soins infirmiers de demain pour l'ensemble des secteurs d'activités

Profil professionnel et de compétences

1. Élaborer le profil professionnel et de compétences de l'infirmier responsable en soins généraux

- Sur base de la modernisation de la Directive 2013/55/CE du Parlement européen et du Conseil du 7 septembre 2013 relative à la reconnaissance des qualifications professionnelles
- Établir les critères d'agrément (sur base du profil professionnel et de compétences) pour le titre professionnel d'infirmier en soins généraux

2. Élaborer le profil professionnel et de compétences (critères d'agrément) pour les titres professionnels particuliers et les qualifications professionnelles particulières manquantes de l'arrêté royal du 27 septembre 2006

FEDERALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE	CONSEIL FEDERAL DE L'ART INFIRMIER
<i>Beleidsprioriteiten voor de legislatuur 2014 – 2018 van de Federale Raad voor Verpleegkunde</i>	<i>Priorités politiques pour la législature 2014 – 2018 du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier</i>
FRV/2014/ADVIES-0	18/11/2014
	CFAI/2014/AVIS-0

<p>3. De beroeps- en competentieprofielen opstellen van de verpleegkundigen houders van de bijzondere beroepstitels en bijzondere beroepsbekwaamheden (erkenningcriteria gepubliceerd)</p> <p>4. Het koninklijk besluit van 27 september 2006 herzien in relatie tot het model gedefinieerd in de context van functiedifferentiatie en taakherschikking, zoals nieuwe titels of bekwaamheden, inclusie van de klinisch verpleegkundige, de “advanced practice” verpleegkundige, hoofdverpleegkundige, coördinerend hoofdverpleegkundige, verpleegkundig diensthoofd, verpleegkundig directeur,... en de specifieke beroeps- en competentieprofielen opstellen</p> <p>5. Zien op welke wijze de verworven competenties na elke vorm van opleiding gecontroleerd kunnen worden en dit afgestemd op de verschillende beroeps- en competentieprofielen</p> <p>6. De minimale criteria voorstellen voor de vorming in functie van de verschillende beroeps- en competentieprofielen</p> <p>Koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen (in overleg met Technische Commissie van Verpleegkunde)</p> <p>1. Het koninklijk besluit nr. 78 herzien teneinde rekening te houden met de evolutie van de verpleegkundige zorg en het model gedefinieerd in het kader van de reflectie op functiedifferentiatie en taakherschikking van beoefenaars van de verpleegkunde (verpleegkundige, ziekenhuis- of verpleegassistent, zorgkundige) :</p> <ul style="list-style-type: none"> • het verpleegkundig voorschrift op basis van het verpleegkundig consult • palliatieve en chronische zorg • de planning en de coördinatie van de gezondheidszorg • de Uitvoeringsbesluiten • ... 	<p>3. Élaborer les profils professionnels et de compétences des infirmiers porteurs des titres professionnels particuliers et des qualifications professionnelles particulières (critères d'agrément publiés)</p> <p>4. Revoir l'arrêté royal du 27 septembre 2006 en lien avec le modèle défini dans le cadre de la différenciation de fonctions et de la réaffectation des tâches, entre autres les nouveaux titres ou qualifications, l'inclusion de l'infirmier clinicien, l'infirmier de pratique avancée, l'infirmier en chef, l'infirmier en chef coordinateur, l'infirmier chef de service, le directeur du département infirmier, ... et établir les profils professionnels et de compétences ad hoc</p> <p>5. Entrevoir la façon de vérifier les compétences acquises à la fin de chaque formation et ce, en adéquation des différents profils professionnels et de compétences</p> <p>6. Proposer les critères minimaux de formation en fonction des différents profils professionnels et de compétences</p> <p>Arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions des soins de santé (en concertation avec la Commission Technique de l'Art Infirmier)</p> <p>1. Revoir l'arrêté royal n° 78 afin d'inclure les évolutions des soins infirmiers et en fonction du modèle défini dans le cadre de la réflexion sur la différenciation de fonction et la réaffectation des tâches des praticiens de l'art infirmier (infirmier, assistant en soins hospitalier, aide-soignant) :</p> <ul style="list-style-type: none"> • la prescription infirmière sur base de la consultation infirmière • les soins palliatifs et chroniques • la planification et la coordination des soins de santé • les arrêtés d'exécution • ...
---	--

FEDERALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE	CONSEIL FEDERAL DE L'ART INFIRMIER	
<i>Beleidsprioriteiten voor de legislatuur 2014 – 2018 van de Federale Raad voor Verpleegkunde</i>	<i>Priorités politiques pour la législature 2014 – 2018 du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier</i>	
FRV/2014/ADVIES-0	18/11/2014	CFAI/2014/AVIS-0

<p>2. Erkenning, promotie en bekendmaking van de visie en identiteit van de verpleegkundige (alle sectoren van de activiteiten)</p> <p>Permanente vorming</p> <p>1. De permanente vorming voor alle beoefenaars van de verpleegkunde (verpleegkundige, ziekenhuis- of verpleegassistent, zorgkundige) verplicht maken in overeenstemming met hun beroeps- en competentieprofielen</p> <p>2. De verschillende organisatieprocessen van de permanente vorming evalueren : bijzondere beroepstitels, bijzondere beroepsbekwaamheden, functiecomplement voor de hoofdverpleegkundigen, zorgkundigen, ...</p> <p>3. De organisatieprocessen van de permanente vorming uniformiseren volgens een model van accreditatie en monitoring</p> <p>Verpleegkundige zorg</p> <p>1. Toegankelijkheid van de verpleegkundige zorg aan iedereen, waarborgen empowerment van de patiënten bevorderen</p> <p>2. Invoering van de kwalitatieve aspecten die op verpleegkundig onderzoek zijn gebaseerd, en implementatie van evidence based nursing</p> <p>Deontologie van de verpleegkundigen</p> <p>1. Nadenken over de eventuele opportuniteit van een reguleringsstelsel voor de deontologie van de beoefenaars van de verpleegkunde (verpleegkundige, ziekenhuis- of verpleegassistent, zorgkundige)</p>	<p>2. Reconnaissance, promotion et diffusion de la vision et de l'identité de l'infirmier (tous les secteurs des activités)</p> <p>Formation permanente</p> <p>1. Instaurer l'obligation d'une formation permanente pour tous les praticiens de l'art infirmier (infirmier, assistant en soins hospitalier, aide-soignant) conformément aux profils professionnels et de compétences ad hoc</p> <p>2. Evaluer les différents processus d'organisation des formations permanentes : titres professionnels particuliers, qualifications professionnelles particulières, complément fonctionnel pour les infirmiers en chef, aides-soignants, ...</p> <p>3. Uniformiser les processus d'organisation des formations permanentes suivant un modèle d'accréditation et de suivi</p> <p>Soins infirmiers</p> <p>1. Garantir l'accessibilité aux soins infirmiers pour tous, favoriser l'empowerment des patients</p> <p>2. Introduire les aspects qualitatifs basés sur la recherche infirmière et l'implémentation de l'evidence base nursing</p> <p>Déontologie des praticiens de l'art infirmier</p> <p>1. Réflexion sur l'opportunité éventuelle d'un système de régulation de la déontologie des praticiens de l'art infirmier (infirmier, assistant en soins hospitaliers, aide-soignant)</p>
---	--

FEDERALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE	CONSEIL FEDERAL DE L'ART INFIRMIER
<i>Beleidsprioriteiten voor de legislatuur 2014 – 2018 van de Federale Raad voor Verpleegkunde</i>	<i>Priorités politiques pour la législature 2014 – 2018 du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier</i>
FRV/2014/ADVIES-0	18/11/2014
	CFAI/2014/AVIS-0

<p>Erkenning – Verpleegkundige vertegenwoordiging</p> <ol style="list-style-type: none"> De verpleegkundige activiteit structureren in de sector van de ROB/RVT's, binnen de extramurale structuren en de eerste lijns praktijk De vertegenwoordiging van de beoefenaars van de verpleegkunde (verpleegkundige, ziekenhuis- of verpleegassistent, zorgkundige) in de verschillende federale adviesorganen waarborgen : NRZV, KCE, Raad voor de geestelijke gezondheid, ... Een adequate verpleegkundige vertegenwoordiging in de uitvoering van de zesde staatshervorming verzekeren Het betrekken van beoefenaars van de verpleegkunde (verpleegkundige, ziekenhuis- of verpleegassistent, zorgkundige) in de verschillende begeleidingscomités van studies die direct of indirect betrekking hebben op de verpleegkundige zorg Zorgen voor een evenwichtige en voldoende vertegenwoordiging van de verpleegkundigen in de adviesorganen binnen de gemeenschappen en gewesten ingevolge de 6e Staatshervorming Nadenken over de aanstelling van beoefenaars van de verpleegkunde, (verpleegkundige, ziekenhuis- of verpleegassistent, zorgkundige) in het beleid van elke verzorgingsinstelling 	<p>Reconnaissance – Représentativité infirmière</p> <ol style="list-style-type: none"> Structurer l'activité infirmière dans le secteur MR/MRS, dans les structures extra-muros et les pratiques de 1^{ère} ligne Garantir la représentation des praticiens de l'art infirmier (infirmier, assistant en soins hospitalier, aide-soignant) adéquate au sein des différents organes consultatifs fédéraux : CNEH, KCE, Conseil de la Santé Mentale,... Assurer la participation d'une représentation infirmière adéquate dans la mise en œuvre de la 6^{ème} réforme de l'État Associer les praticiens de l'art infirmier (infirmier, assistant en soins hospitalier, aide-soignant) au sein des différents comités de pilotage des études impliquant directement ou indirectement les soins infirmiers Mettre en place une représentation équilibrée et suffisante des infirmiers dans les organes d'avis/consultatifs au sein des communautés et régions suite à la 6^{ème} réforme de l'État Réflexion sur l'implication des praticiens de l'art infirmier (infirmier, assistant en soins hospitalier, aide-soignant) dans la politique de chaque institution de soins
---	--

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