



CFAI/2022/AVIS-04

FRV/2022/ADVIES-04

15/09/2022

**Projet d'avis du Conseil Fédéral de l'Art
Infirmier concernant le rôle des sages-
femmes dans la vaccination des
nourrissons**

**Ontwerpadvies van de Federale Raad
voor Verpleegkunde betreffende de rol
van vroedvrouwen bij de vaccinatie van
zuigelingen**

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>Projet d'avis du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier concernant le rôle des sages-femmes dans la vaccination des nourrissons</i>	<i>Ontwerpadvies van de Federale Raad voor Verpleegkunde betreffende de rol van vroedvrouwen bij de vaccinatie van zuigelingen</i>	
CFAI/2022/AVIS-04	13/09/2022	FRV/2022/ADVIES-04

Origine

Dans son courrier du 6 avril 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 rôle des sages femmes dans la vaccination des nourrissons (définis comme bébés entre 2 et 15 mois).

La demande d'avis du Ministre de la Santé publique fait suite à l'interpellation de Kind & Gezin.

Le Ministre rappelle la législation en vigueur. A savoir :

1. Qu'avec un diplôme obtenu après le 1^{er} octobre 2018 et un visa, les sages-femmes peuvent réaliser des actes infirmiers dans les domaines suivants : maternité, néonatalogie, fertilité et gynécologie. Elles ne peuvent exercer la profession d'infirmier dans les autres domaines de soins que si elles ont obtenu un diplôme d'infirmier.
2. Aucune exception n'est prévue par la loi (art. 45 §2 de la loi coordonnée du 10 mai 2015 concernant l'exercice des professions de santé). Les deux programmes de formation se sont diversifiés ces dernières années et cette restriction vise à améliorer la qualité des soins.

Le Ministre pose la question de déterminer si les vaccins d'enfants en bas âge sont un acte des sages-femmes et non uniquement un "acte infirmier". Le Ministre précise que si l'on considère la vaccination comme un "acte infirmier", même si il est effectué par les sages-femmes, la loi la plus récente et la plus restrictive prévaut soit, dans ce cas, l'article 45, §2 de la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions de santé, loi qui stipule que les sages-femmes qui ont obtenu leur diplôme après le 1^{er} octobre 2018 ne peuvent pratiquer que des actes infirmiers et des actes médicaux confiés dans les

Oorsprong

In zijn brief van 6 april 2022 heeft minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid Franck Vandebroucke de Federale Raad voor Verpleegkunde om advies gevraagd over de rol van de vroedvrouwen bij de vaccinatie van zuigelingen (gedefinieerd als baby's tussen 2 en 15 maanden).

Het De adviesaanvraag van de minister van Volksgezondheid volgt op het beroep een vraag van Kind & Gezin

De minister herinnert aan de huidige wetgeving. Namelijk:

1. Vroedvrouwen die afgestudeerd zijn na 1 oktober 2018 en die een visum hebben gekregen, mogen technische verpleegkundige handelingen uitvoeren binnen de volgende domeinen: materniteit, neonatalogie, fertilitetsbehandeling en gynaecologie. Om de verpleegkunde in de andere zorgdomeinen uit te oefenen, moeten zij het diploma van verpleegkundige behaald hebben.
2. Er is geen uitzonderingen voorzien door de wet (art. 45, § 2, van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen). De laatste jaren zijn de twee opleidingsprogramma's diverser geworden en deze beperking heeft tot doel de zorgkwaliteit te verbeteren.

De minister stelde de vraag aan de orde om te bepalen of vaccinatie van zuigelingen ook een handeling van vroedvrouwen is en niet alleen een "verpleegkundige handeling". De minister verduidelijkt dat indien vaccinatie als een "verpleegkundige handeling" wordt beschouwd, ook al wordt ze uitgevoerd door vroedvrouwen, de meest recente en restrictieve wet voorrang heeft, d.w.z. in dit geval artikel 45, §2, van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, waarin wordt bepaald dat na 1 oktober 2018 afgestudeerde vroedvrouwen enkel technische verpleegkundige handelingen en toevertrouwde medische handelingen

CONSEIL FEDERAL DE L'ART INFIRMIER	FEDERALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE	
<i>Projet d'avis du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier concernant le rôle des sages-femmes dans la vaccination des nourrissons</i>	<i>Ontwerpadvies van de Federale Raad voor Verpleegkunde betreffende de rol van vroedvrouwen bij de vaccinatie van zuigelingen</i>	
CFAI/2022/AVIS-04	13/09/2022	FRV/2022/ADVIES-04

domaines de l'obstétrique, du traitement de la fertilité, de la gynécologie et de la néonatalogie.

Suite à cette interprétation en 2018, le Conseil fédéral des sages-femmes a émis un avis (avis 2018-03 du 27 novembre 2018) à ce sujet estimant que les sages-femmes sont compétentes (compétentes professionnellement et non légalement) pour vacciner les enfants.

Le Conseil fédéral des sages-femmes considère dans cet avis que la vaccination de jeunes enfants fait partie du domaine de compétence de la sage-femme, de par son rôle de prévention auprès de la femme enceinte et son entourage et il recommande aux sages-femmes de se former à le faire et de veiller à ce que tout soit en place pour garantir des soins de qualité aux patients.

Le Ministre précise qu'en acceptant le rôle de prévention de la sage-femme et le développement de la profession en première ligne en toute autonomie, il apparaît cohérent, moyennant formation complète en la matière, de l'autoriser à vacciner les enfants en bas-âge.

Le Ministre demande l'avis au Conseil Fédéral de l'Art Infirmier concernant la formation qui serait nécessaire pour que les sages - femmes vaccinent les nourrissons entre 2 et 15 mois et s'il est souhaitable d'avancer vers cet élargissement de fonction et de formation pour les sages-femmes.

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.

mogen uitvoeren binnen het terrein van de verloskunde, de fertiliteitsbehandeling, de gynaecologie en de neonatalogie.

Naar aanleiding van die interpretatie die van 2018 dateert, bracht de Federale Raad voor de Vroedvrouwen daarover een advies uit. Daarin wordt geoordeeld dat de vroedvrouwen bekwaam zijn om vaccins toe te dienen bij kinderen.

In dit advies oordeelt de Federale Raad voor de Vroedvrouwen dat de vaccinatie van jonge kinderen deel uitmaakt van het bevoegdheidsdomein van de vroedvrouw, door diens preventieve rol ten opzichte van de zwangere vrouw en haar entourage, en raadt de vroedvrouwen aan om daarvoor een opleiding te volgen en erover te waken dat alles aanwezig is om de patiënten kwaliteitsvolle zorg te bieden.

De minister verklaart dat als men ermee instemt dat de vroedvrouw een preventieve rol vervult en dat het beroep zich volledig autonoom in de eerste lijn ontwikkelt, het logisch lijkt dat zij, na een volledige opleiding in deze materie, de toestemming krijgt om vaccins toe te dienen aan jonge kinderen.

De Minister vraagt de mening van de FRV over wat precies de opleiding zou moeten zijn die vroedvrouwen nodig hebben om zuigelingen tussen 2 en 15 maanden te vaccineren en of het gewenst is om naar deze verbreding van de functie en de opleiding van vroedvrouwen toe te werken.

Advies van de FRV

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

CONSEIL FEDERAL DE L'ART INFIRMIER	FEDERALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE	
<i>Projet d'avis du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier concernant le rôle des sages-femmes dans la vaccination des nourrissons</i>	<i>Ontwerpadvies van de Federale Raad voor Verpleegkunde betreffende de rol van vroedvrouwen bij de vaccinatie van zuigelingen</i>	
CFAI/2022/AVIS-04	13/09/2022	FRV/2022/ADVIES-04

Comme le précise l'arrêté royal du 18 juin 1990¹, la vaccination des nourrissons est une prestation technique de l'art infirmier requérant une prescription (B2 - "préparation et administration de vaccins).

L'article 4bis précise que le praticien de l'art infirmier est autorisé à réaliser les prestations techniques de l'art infirmier lorsqu'il dispose de la compétence, de la formation et / ou de l'expérience qui est nécessaire pour l'exécuter correctement et en toute sécurité.

Afin de répondre aux prescrits légaux de l'arrêté royal du 18 juin 1990, la préparation et l'administration d'un vaccin chez le nourrisson doit répondre aux considérations suivantes pour que celles-ci puissent être assurées de façon sûre et de qualité :

- La formation requise doit dépasser le simple acte de l'injection : formation sur les vaccins, les facteurs de risque à base de l'évaluation de l'état de santé du nourrisson concerné, les effets secondaires possibles, l'intervention en cas de complication vitale
- Le professionnel doit avoir une bonne connaissance du public cible à vacciner, c'est-à-dire les nourrissons.
- Il doit avoir la capacité de pouvoir évaluer la situation du nourrisson par une anamnèse
- Avoir accès au dossier de la personne à vacciner
- Afin de pouvoir réagir aux réactions anaphylactiques, une formation en « Basic Life Support » adaptée aux nourrissons et des notions

Zoals bepaald in het Koninklijk Besluit van 18 juni 1990², is de vaccinatie van zuigelingen een technische verpleegkundige handeling waarvoor een voorschrift vereist is (B2 - " Voorbereiding en toediening van vaccins").

Artikel 4 bis bepaalt dat het is de beoefenaar van de verpleegkunde enkel toegestaan technische verpleegkundige verstrekkingen en de handelingen die door een arts of een tandarts kunnen worden toevertrouwd uit te voeren wanneer hij beschikt over de nodige competentie, opleiding en/of ervaring om deze correct en veilig uit te voeren.

Om te voldoen aan de wettelijke voorschriften van het Koninklijk Besluit van 18 juni 1990 moeten de voorbereiding en de toediening van een vaccin aan zuigelingen voldoen aan de volgende overwegingen, zodat het vaccin op een veilige en kwaliteitsvolle manier kan worden toegediend:

- De vereiste opleiding moet verder gaan dan het inspuiten alleen: opleiding over vaccins, risicofactoren op basis van de beoordeling van de gezondheidstoestand van de zuigeling, mogelijke bijwerkingen, ingrijpen in geval van een vitale complicatie
- De beroepsbeoefenaar moet een goede kennis hebben van de doelgroep die moet worden gevaccineerd, d.w.z. zuigelingen.
- Hij moet de situatie van de zuigeling kunnen beoordelen aan de hand van een anamnese
- Toegang hebben tot het dossier van de persoon die gevaccineerd moet worden
- Om op anafylactische reacties te kunnen reageren, een opleiding volgen "Basic Life Support", aangepast aan zuigelingen, en parate kennis

¹ Arrêté royal 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

² Koninklijk besluit 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

CONSEIL FEDERAL DE L'ART INFIRMIER	FEDERALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE	
<i>Projet d'avis du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier concernant le rôle des sages-femmes dans la vaccination des nourrissons</i>	<i>Ontwerpadvis van de Federale Raad voor Verpleegkunde betreffende de rol van vroedvrouwen bij de vaccinatie van zuigelingen</i>	
CFAI/2022/AVIS-04	13/09/2022	FRV/2022/ADVIES-04

adéquates afin de faire face à une réaction anaphylactique.

La vaccination des nourrissons au sein de l'Office de la naissance et de l'enfant (ONE) en Fédération Wallonie-Bruxelles, de Kind en Gezin en Communauté flamande et de Dienst für Kind und Familie (Kaleido-DG) en Communauté germanophone s'inscrit de façon plus large dans une médecine préventive et sociale afin de promouvoir, de suivre et de préserver la santé des enfants de 0 à 6 ans. Avec comme objectif d'avoir un suivi préventif et de s'assurer que le développement global de l'enfant se déroule de manière harmonieuse.

Au regard de ces éléments, la prise en charge des nourrissons doit se réaliser de façon holistique et non être réduite à l'exécution de la vaccination seule.

La législation ne peut prévoir la réalisation des prestations techniques de l'art infirmier et les actes pouvant être confiés par un médecin ou par un dentiste à un secteur spécifique. L'accessibilité de la vaccination des nourrissons par les sages-femmes sous-entend que celle-ci peut être effectuée dans d'autres contextes qu'auprès de l'enfant sain dans le cadre de l'Office de la naissance et de l'enfant (ONE), de Kind en Gezin ou de Dienst für kind und familie (Kaleido-DG). Ce qui implique l'acquisition des compétences et de l'expérience spécifiques à l'enfant sain ou présentant une pathologie pédiatrique en médecine, chirurgie, soins intensifs, urgences ou spécialités, y compris la santé mentale et la pédopsychiatrie.

Au travers de la législation des sages-femmes et des référentiels de formation, le Conseil Fédéral de l'Art Infirmier a analysé les compétences et l'expérience requise par les sages-femmes pour une prise en charge holistique des enfants de 2 mois à 15 mois.

hebben om met een anafylactische reactie om te gaan.

De vaccinatie van zuigelingen in het kader van het Office de la naissance et de l'enfant (ONE) in de Federatie Wallonië-Brussel, Kind en Gezin in de Vlaamse Gemeenschap en Dienst für Kind und Familie (Kaleido-DG) in de Duitstalige Gemeenschap maakt deel uit van een ruimere preventieve en sociale geneeskunde ter bevordering, bewaking en behoud van de gezondheid van kinderen van 0 tot 6 jaar. Het doel is te komen tot een preventieve follow-up en ervoor te zorgen dat de algemene ontwikkeling van het kind op harmonieuze wijze verloopt.

Daarom moet de verzorging van zuigelingen op een holistische manier gebeuren en niet worden gereduceerd tot het verrichten van vaccinaties alleen.

De wetgeving kan niet voorzien in de verrichting van technische verpleegkundige handelingen en handelingen die door een arts of tandarts aan een specifieke sector kunnen worden toevertrouwd. De beschikbaarheid van zuigelingenvaccinatie door vroedvrouwen impliceert dat deze in andere contexten met gezonde kinderen kan worden uitgevoerd buiten het kader van l'Office de la naissance et de l'enfant (ONE), Kind en Gezin of Dienst für kind und familie (Kaleido-DG). Dit impliceert de verwerving van vaardigheden en ervaring die specifiek zijn voor het gezonde kind of voor kinderen met een pediatrie pathologie in geneeskunde, chirurgie, intensive care, spoedgevallen of specialismen, waaronder geestelijke gezondheid en kinderpsychiatrie.

Via de wetgeving en opleiding kaderen voor vroedvrouwen heeft de Federale Raad voor Verpleegkunde een analyse gemaakt van de vaardigheden en de ervaring die vroedvrouwen nodig hebben voor de holistische zorg voor kinderen van 2 maanden tot 15 maanden.

CONSEIL FEDERAL DE L'ART INFIRMIER	FEDERALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE	
<i>Projet d'avis du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier concernant le rôle des sages-femmes dans la vaccination des nourrissons</i>	<i>Ontwerpadvies van de Federale Raad voor Verpleegkunde betreffende de rol van vroedvrouwen bij de vaccinatie van zuigelingen</i>	
CFAI/2022/AVIS-04	13/09/2022	FRV/2022/ADVIES-04

1. Directives du Parlement européen

La directive 2005/36/CE du Parlement européen et du Conseil du 7 septembre 2005 relative à la reconnaissance des qualifications professionnelles et la directive 2013/55/UE du Parlement européen et du Conseil du 20 novembre 2013 modifiant la directive 2005/36/CE relative à la reconnaissance des qualifications professionnelles et le règlement (UE) n°1024/2012 concernant la coopération administrative par l'intermédiaire du système d'information du marché intérieur précisent les acquis des connaissances et des aptitudes de la formation de la sage-femme :

" ...

- a) *une connaissance approfondie des sciences qui sont à la base des activités de sage-femme, notamment de la maïeutique, de l'obstétrique et de la gynécologie ;*
- b) *une connaissance adéquate de la déontologie de la profession et de la législation applicable à la pratique de la profession ;*
- c) *des connaissances adéquates en médecine (fonctions biologiques, anatomie et physiologie) et de pharmacologie dans le domaine de l'obstétrique et du nouveau-né, ainsi qu'une connaissance des relations existant entre l'état de santé et l'environnement physique et social de l'être humain, et de son comportement ;*
- d) *une expérience clinique adéquate acquise dans des établissements agréés permettant à la sage-femme de dispenser, de façon indépendante et sous sa propre responsabilité, dans la mesure nécessaire et à l'exclusion des cas pathologiques, les soins prénataux, de procéder à un accouchement et d'en assurer les suites dans des établissements agréés, et de superviser le travail et la naissance, les soins postnataux et la réanimation néonatale dans l'attente d'un médecin ;*
- e) *une compréhension adéquate de la formation du personnel de santé et expérience de la collaboration avec ce personnel."*

1. Richtlijnen van het Europees parlement

Richtlijn 2005/36/CE van het Europees parlement en de raad van 7 september 2005 betreffende de erkenning van beroepskwalificaties en de richtlijn 2013/55/EU van het Europees parlement en de raad van 20 november 2013 tot wijziging van richtlijn 2005/36/CE betreffende de erkenning van beroepskwalificaties en verordening (UE) nr. 1024/2012 betreffende de administratieve samenwerking via het Informatiesysteem interne markt, specificeren de kennis en vaardigheden die in de opleiding tot vroedvrouw zijn verworven:

- a) *grondige kennis van de wetenschappen waarop de werkzaamheden van de verloskundige berusten, met name de verloskunde en de gynaecologie;*
- b) *voldoende kennis van de beroepsethiek en de wetgeving die relevant is voor de uitoefening van het beroep;*
- c) *voldoende kennis van de algemene medische wetenschap (biologische functies, anatomie en fysiologie) en van de farmacologie op het gebied van de verloskunde en de perinatologie, alsmede kennis van het verband tussen de gezondheidstoestand en de fysieke en sociale omgeving van de mens en van zijn gedrag;*
- d) *voldoende klinische ervaring, zelfstandig en onder eigen verantwoordelijkheid opgedaan in erkende inrichtingen waar verloskundigen, voor zover nodig en met uitsluiting van pathologische situaties, prenatale zorg kunnen verstrekken, een bevalling kunnen uitvoeren en kunnen zorgen voor de opvolging daarvan in een erkende instelling, en toezicht kunnen houden bij baringen en bevallingen, postnatale zorg en neonatale reanimatie, in afwachting van een arts;*
- e) *voldoende op de hoogte zijn van de opleiding van het op het gebied van de gezondheidszorg werkzame personeel en ervaring op het gebied van de samenwerking met dit personeel."*

CONSEIL FEDERAL DE L'ART INFIRMIER	FEDERALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE	
<i>Projet d'avis du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier concernant le rôle des sages-femmes dans la vaccination des nourrissons</i>	<i>Ontwerpadvies van de Federale Raad voor Verpleegkunde betreffende de rol van vroedvrouwen bij de vaccinatie van zuigelingen</i>	
CFAI/2022/AVIS-04	13/09/2022	FRV/2022/ADVIES-04

2. Loi coordonnée du 10 mai 2015

L'article 63 de la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé définit la formation pour obtenir le titre de sage-femme afin de donner la garantie que le professionnel concerné a acquis les connaissances et les aptitudes suivantes :

"...

- a) *une connaissance approfondie des sciences qui sont à la base des activités de sage-femme, notamment de la maïeutique, de l'obstétrique et de la gynécologie ;*
- b) *une connaissance adéquate de la déontologie de la profession et de la législation pertinente pour l'exercice de la profession ;*
- c) *des connaissances adéquates en médecine (fonctions biologiques, anatomie et physiologie) et en pharmacologie dans le domaine de l'obstétrique et du nouveau-né, ainsi qu'une connaissance des relations existant entre l'état de santé et l'environnement physique et social de l'être humain, et de son comportement ;*
- d) *une expérience clinique adéquate acquise dans des établissements agréés permettant à la sage-femme de dispenser, de façon indépendante et sous sa propre responsabilité, dans la mesure nécessaire et à l'exclusion des cas pathologiques, les soins prénataux, de procéder à un accouchement et d'en assurer les suites dans des établissements agréés, et de superviser le travail et la naissance, les soins postnataux et la réanimation néonatale dans l'attente d'un médecin ;*
- e) *une compréhension adéquate de la formation du personnel de santé et expérience de la collaboration avec ce personnel."*

3. Arrêté royal du 15 décembre 2013

L'annexe de l'arrêté royal du 15 décembre 2013 fixant la liste des prescriptions médicamenteuses pouvant être rédigées de manière autonome par les sages-femmes dans le cadre du suivi de la grossesse normale, de la pratique des accouchements eutociques et des soins aux nouveau-nés bien portants dans ou en dehors d'un hôpital mentionne la liste des prescriptions médicamenteuses pouvant être rédigées

2. Gecoördineerde wet van 10 mei 2015

Artikel 63 van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen omschrijft de opleiding tot het verkrijgen van de titel van vroedvrouw om te garanderen dat de betrokken beroepsbeoefenaar de volgende kennis en vaardigheden heeft verworven:

"...

- a) *grondige kennis van de wetenschappen waarop de werkzaamheden van de vroedvrouw berusten, met name de maïeutiek, de verloskunde en de gynaecologie;*
- b) *adequate kennis van de beroepsethiek en de wetgeving die relevant is voor de uitoefening van het beroep;*
- c) *adequate kennis van de geneeskunde (biologische functies, anatomie en fysiologie) en van de farmacologie op het gebied van de verloskunde en de perinatologie, alsmede kennis van het verband tussen de gezondheidstoestand en de fysieke en sociale omgeving van de mens en van zijn gedrag;*
- d) *adequate klinische ervaring, opgedaan in erkende inrichtingen waar vroedvrouwen, zelfstandig en onder eigen verantwoordelijkheid, voor zover nodig en met uitsluiting van pathologische situaties, prenatale zorg kunnen verstrekken, een bevalling kunnen uitvoeren en kunnen zorgen voor de opvolging daarvan in erkende instellingen, en supervisie krijgen bij het bevallingsproces, de postnatale zorg en neonatale reanimatie, in afwachting van de komst van een arts;*
- e) *op de hoogte zijn van de opleiding van het gezondheidspersoneel en ervaring hebben op het gebied van samenwerking met deze beoefenaars.*

3. Koninklijk besluit van 15 december 2013

De bijlage van het Koninklijk bepalende de lijst van de geneesmiddelen die door de vroedvrouwen autonoom mogen worden voorgeschreven in het kader van de opvolging van normale zwangerschappen, de praktijk van normale bevallingen en de zorg aan gezonde pasgeborene in en buiten het ziekenhuis vermeldt de lijst van de geneesmiddelen die door de vroedvrouwen autonoom mogen worden voorgeschreven in het

CONSEIL FEDERAL DE L'ART INFIRMIER	FEDERALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE	
<i>Projet d'avis du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier concernant le rôle des sages-femmes dans la vaccination des nourrissons</i>	<i>Ontwerpadvies van de Federale Raad voor Verpleegkunde betreffende de rol van vroedvrouwen bij de vaccinatie van zuigelingen</i>	
CFAI/2022/AVIS-04	13/09/2022	FRV/2022/ADVIES-04

de manière autonome par les sages-femmes dans le cadre du suivi de la grossesse normale, de la pratique des accouchements eutociques et des soins aux nouveau-nés bien portants dans ou en-dehors d'un hôpital

"3. *Médications utilisées au cours du post-partum.*

...

*Vaccin Hépatite B : forme pédiatrique " junior ".
Immunoglobulines contre l'hépatite B : sous forme intramusculaire à un autre point d'injection que le vaccin. Uniquement dans le cadre d'un accouchement en milieu hospitalier pour les nouveau-nés dont la mère est antigène Hbs (+)."*

4. Profil de compétence de la sage-femme

Le profil professionnel et de compétences de la sage-femme belge approuvé par le Conseil Fédéral des Sages-Femmes le 15 mars 2016 (avis 2016-01) reprend les compétences de la sage-femme. Concernant la prise en charge des enfants les compétences spécifiques suivantes sont définies :

" ...

Compétence 1 : Surveiller la grossesse physiologique, le travail et le post-partum

- *Elle surveille et stimule des soins optimaux pour le jeune enfant*

Compétence 2 : Evalueur des situations à risques

- *La sage-femme évalue chaque situation et détecte les risques éventuels et/ou les complications sur le plan de préconception, de la fertilité, de l'obstétrique (grossesse, travail, accouchement, post-partum), de la néonatalogie et de la gynécologie*
- *En cas d'urgence et dans l'attente du médecin, elle peut réaliser la réanimation néonatale, l'accouchement du siège, l'extraction manuelle du placenta et la révision utérine*

Compétence 3 : Collaboratrice dans le cas de pathologies

kader van de opvolging van normale zwangerschappen, de praktijk van normale bevallingen en de zorg aan gezonde pasgeborene in en buiten het ziekenhuis

"3. *Geneesmiddelen gebruikt tijdens het post-partum*

.....

*Hepatitis B vaccin : " junior" pediatriesch formulier.
Hepatitis B immunoglobuline: intramusculaire vorm op een andere injectieplaats dan het vaccin. Alleen in de context van een ziekenhuisbevalling voor pasgeborenen waarvan de moeder Hbs (+) antigeen is."*

4. Beroeps- en competentieprofiel van de vroedvrouw

In het beroeps- en competentieprofiel van de Belgische vroedvrouw dat op 15 maart 2016 door de Federale Raad voor de Vroedvrouwen werd goedgekeurd (advies 2016-01) zijn de competenties van de vroedvrouw opgenomen. Met betrekking tot de zorg voor kinderen zijn de volgende specifieke bevoegdheden vastgesteld:

" ...

Competentie 1: Bewaker van de fysiologische zwangerschap, de arbeid en het postpartum

- *Bewaakt en stimuleert een optimale zorg voor het jonge kind.*

Competentie 2: Evaluator van risicosituaties

- *Evalueert elke situatie en detecteert mogelijke risico's en/of complicaties op vlak van preconceptie, fertiliteit, verloskunde (zwangerschap, arbeid, bevalling, kraambed), neonatalogie en gynaecologie;*
- *Voert in urgente situaties en in afwachting van de arts een neonatale reanimatie uit, een bevalling bij stuitligging, een manuele placenta verwijdering en eventueel een inwendig baarmoederonderzoek.*

Competentie 3: Samenwerker bij pathologie

CONSEIL FEDERAL DE L'ART INFIRMIER	FEDERALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE
Projet d'avis du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier concernant le rôle des sages-femmes dans la vaccination des nourrissons	Ontwerpadvies van de Federale Raad voor Verpleegkunde betreffende de rol van vroedvrouwen bij de vaccinatie van zuigelingen
CFAI/2022/AVIS-04	13/09/2022
	FRV/2022/ADVIES-04

- Elle prend en charge l'admission du nouveau-né qui présente des risques et/ou des complications, en collaboration avec des médecins et d'autres professionnels des soins de santé
- Elle dispense des soins adéquats et accompagne le nouveau-né qui présente des risques et/ou des complications, en collaboration avec des médecins et d'autres professionnels des soins de santé

Compétence 4 : Gardienne de la situation psychosociale

- Elle stimule le lien entre les parents et l'enfant
- Elle surveille et promeut les soins psychosociaux de l'enfant (à naître)

Compétence 7 : Gardienne du cadre juridique et du code de déontologie

- Elle défend le bien-être de la mère et de l'enfant en respectant leurs droits"

5. Référentiel de compétences de la Fédération Wallonie-Bruxelles

Les études se déroulent en 4 ans au niveau bachelier.

Le Groupe interréseaux des enseignantes sages-femmes a rédigé en 2015 le référentiel de compétences intégré interréseaux en bachelier sage-femme. Le référentiel décrit 9 familles de situations :

- Soins généraux aux adultes
- Soins en santé mentale et psychiatrie
- Santé préconceptionnelle et prénatale
- Naissance
- Santé postnatale
- Promotion de la santé
- Soins en situation de grossesse à haut risque
- Soins en néonatalogie
- Soins en situation de deuil y compris interruption de grossesse et soins palliatifs

Pour chaque famille de situations, les compétences attendues des étudiants sages-femmes sont précisées

- Voert de opname uit van de pasgeborene met risico's en/of complicaties in samenwerking met artsen en andere gezondheidszorgverleners;
- Verleent adequate zorg en begeleiding aan de pasgeborene met risico's en/of complicaties in samenwerking met artsen en andere gezondheidszorgverleners;

Competentie 4: Bewaker van de psychosociale situatie

- Stimuleert ouder-kindhechting;
- Bewaakt en bevordert de psychosociale zorg voor het (on) geboren kind;

Competentie 7: Bewaker van het juridisch kader en de deontologische code

- Verdedigt het welzijn van moeder en kind met eerbiediging van hun rechten;

5. Bevoegdheidskader van de Federatie Wallonië-Brussel

De studies vinden plaats in 4 jaar op bachelorniveau.

In 2015 heeft de netwerkgroep van docenten vroedvrouwen het internetwerk geïntegreerd referentiesysteem van competenties voor bachelor vroedvrouw opgesteld. Het referentiesysteem beschrijft 9 families van situaties:

- Algemene volwassenenzorg
- Geestelijke gezondheid en psychiatrie
- Preconceptie en prenatale gezondheid
- Geboorte
- Postnatale gezondheid
- Gezondheidsbevordering
- Zorg bij zwangerschap met hoog risico
- Neonatale zorg
- Rouwzorg, met inbegrip van zwangerschapsonderbreking en palliatieve zorg

Voor elke groep situaties wordt aangegeven welke bekwaamheden van leerling-verloskundigen worden verwacht

CONSEIL FEDERAL DE L'ART INFIRMIER	FEDERALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE	
<i>Projet d'avis du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier concernant le rôle des sages-femmes dans la vaccination des nourrissons</i>	<i>Ontwerpadvies van de Federale Raad voor Verpleegkunde betreffende de rol van vroedvrouwen bij de vaccinatie van zuigelingen</i>	
CFAI/2022/AVIS-04	13/09/2022	FRV/2022/ADVIES-04

Santé postnatale

L'étudiant assure le suivi postnatal d'une dyade mère/enfant dans son contexte familial, pouvant présenter une pathologie. Le suivi peut commencer dès la délivrance jusqu'au retour de couches. Cet accompagnement inclut la guidance de l'alimentation de l'enfant

Soins en néonatalogie

L'étudiant prend soin d'un nouveau-né stable ou appareillé présentant un problème de santé pouvant nécessiter des soins intensifs

Durant la formation, les compétences développées en apprentissage clinique sont :

- Consultation de femmes enceintes comportant au moins cent examens prénatals
- Surveillance et soins d'au moins quarante parturientes
- Pratiquer 40 accouchements
- Participation active aux accouchements par le siège
- Pratiquer l'épisiotomie et initiation à la suture.
- Surveillance et soins de 40 femmes enceintes, exposée à des risques
- Surveillance et soins, d'au moins 100 accouchées et nouveau-nés malades
- Soins aux femmes présentant des pathologies en gynécologie et en obstétrique
- Initiation aux soins en médecine et chirurgie

6. Profil de formation de la Communauté flamande (2014)

Les études se déroulent en 3 ans au niveau bachelier.

Le profil de formation est conforme au "décret sur la structure des qualifications en Flandre" du 30 avril 2009. Ce décret trouve son origine dans le processus de Bologne et vise à réaliser la formulation d'acquis d'apprentissage spécifiques à un domaine (intended learning outcomes) pour toutes les formations en Flandre.

Postnatale gezondheid

De student zorgt voor de postnatale follow-up van een moeder-kind dyade in de gezinscontext, die een pathologie kan vertonen. De follow-up kan beginnen vanaf de bevalling tot de terugkeer na de bevalling. Deze steun omvat ook de begeleiding bij de voeding van het kind

Neonatale zorg

De student neemt de zorg op voor een stabiele pasgeborene of ondersteunt bij een gezondheidsprobleem dat intensieve zorg kan vereisen

De aan te leren competenties via klinische onderwijs zijn :

- Raadpleging van zwangere vrouwen met ten minste 100 prenatale onderzoeken
- Toezicht op en verzorging van ten minste 40 kraamvrouwen
- Het uitvoeren van 40 bevallingen
- Actieve deelname aan stuitbevallingen
- Het uitvoeren van episiotomie met training in hechtingen.
- Toezicht op en verzorging van 40 zwangere vrouwen met risico zwangerschap
- Toezicht op en verzorging van ten minste 100 zieke vrouwen en pasgeborenen
- Verzorging van vrouwen met gynaecologische en obstetrische aandoeningen
- Inleiding tot de medische en chirurgische zorg

6. Opleidingsprofiel van de Vlaamse Gemeenschap (2014)

De studies vinden plaats in 3 jaar op bachelorniveau.

Het opleidingsprofiel beantwoordt aan het "Decreet betreffende de Vlaamse Kwalificatiestructuur" van 30 april 2009. Dit decreet vindt zijn oorsprong in het Bolognaproces en beoogt de formulering van domeinspecifieke leerresultaten (intended learning outcomes) voor alle Vlaamse opleidingen te realiseren.

CONSEIL FEDERAL DE L'ART INFIRMIER	FEDERALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE	
<i>Projet d'avis du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier concernant le rôle des sages-femmes dans la vaccination des nourrissons</i>	<i>Ontwerpadvies van de Federale Raad voor Verpleegkunde betreffende de rol van vroedvrouwen bij de vaccinatie van zuigelingen</i>	
CFAI/2022/AVIS-04	13/09/2022	FRV/2022/ADVIES-04

Le profil reprend les indicateurs comportementaux au travers de différentes thématiques. Nous retrouvons spécifiquement pour l'enfant :

- Physiologie, soins et accompagnement :
 - Surveillé et stimulé les soins optimaux pour l'enfant en bonne santé jusqu'à l'âge d'1 an
- Détection et sélection des risques
 - Évalue chaque situation et diagnostique de manière autonome les risques et/ou complications potentiels dans les domaines de la préconception, de la fertilité, de l'obstétrique (grossesse, travail, accouchement, puerpéralité), de la néonatalogie et de la gynécologie
- Pathologie, soins et accompagnement (domaine de la néonatalogie)
 - Réalise l'admission de l'enfant présentant des risques et/ou des complications en coopération avec les médecins et les autres prestataires de soins
 - Fournit des soins et un encadrement adéquat à l'enfant présentant des risques et/ou des complications, en coopération avec les médecins et les autres prestataires de soins
 - Apporte un accompagnement adéquat aux parents et à la famille pendant la phase d'admission, la phase d'hospitalisation, la préparation de la sortie et en cas de décès
- Contexte psychosocial
 - Suit et promeut la prise en charge psychosociale de l'enfant (non) né jusqu'à l'âge de 1 an
- Ethique et législation
 - Défend le bien-être de la mère et de l'enfant dans le cadre légal, déontologique et éthique
- Promotion de la santé
 - Fournit des informations et des conseils dans le domaine de l'obstétrique, de la fertilité, de la néonatalogie et de la gynécologie
 - Définit des mesures préventives spécifiques pour maintenir et promouvoir la santé maternelle et infantile

In het profiel worden de gedragsindicatoren aan de hand van verschillende thema's behandeld. Specifiek voor het kind vinden we:

- Fysiologie, zorg en begeleiding
 - Bewaakt en stimuleert een optimale zorg voor het gezond kind tot de leeftijd van 1 jaar
- Risicodetectie/risicoselectie
 - Evalueert elke situatie en diagnosticeert mogelijke risico's en/of complicaties autonoom op vlak van preconceptie, fertilititeit, verloskunde (zwangerschap, arbeid, bevalling, kraambed), neonatalogie en gynaecologie
- Pathologie, zorg en begeleiding (domein neonatalogie)
 - Voert de opname uit van het kind met risico's en/of complicaties in samenwerking met artsen en andere zorgverleners
 - Verleent adequate zorg en begeleiding aan het kind met risico's en/of complicaties in samenwerking met artsen en andere zorgverleners
 - Verleent adequate begeleiding aan de ouders en gezin in opnamefase, hospitalisatiefase, voorbereiding naar ontslag en bij overlijden
- Psychosociale context
 - Bewaakt en bevordert de psychosociale zorg voor het (on) geboren kind tot de leeftijd van 1 jaar
- Ethiek en wetgeving
 - Verdedigt het welzijn van moeder en kind binnen het juridisch, deontologisch en ethisch kader
- Gezondheidspromotie
 - Verstreckt informatie en advies binnen het domein van verloskunde, fertilititeit, neonatalogie en gynaecologie
 - Stelt specifieke preventieve maatregelen om de gezondheid van moeder en kind te handhaven en te bevorderen

CONSEIL FEDERAL DE L'ART INFIRMIER	FEDERALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE	
<i>Projet d'avis du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier concernant le rôle des sages-femmes dans la vaccination des nourrissons</i>	<i>Ontwerpadvies van de Federale Raad voor Verpleegkunde betreffende de rol van vroedvrouwen bij de vaccinatie van zuigelingen</i>	
CFAI/2022/AVIS-04	13/09/2022	FRV/2022/ADVIES-04

En synthèse :

En fonction des deux communautés, les compétences et l'expérience requises pour porter le titre de sages-femmes sont différentes pour la prise en charge des enfants :

- En Fédération Wallonie-Bruxelles, celles-ci ont été définies pour la période postnatale et la période néonatale.
- Pour la Communauté flamande, elles couvrent l'enfant en bonne santé jusqu'à l'âge d'1 an. Les compétences et l'expérience requises lors de pathologie, de risques et/ou des complications sont définies durant la période néonatale seulement.

Après analyse de la législation, du profil de compétences, du référentiel/profil de formation, les compétences et l'expérience requises pour une prise en charge holistique des nourrissons de 2 mois à 15 mois par la sage-femme ne sont pas exigées ni enseignées. De ce fait, le Conseil Fédéral de l'Art Infirmier ne peut valider la réalisation de la vaccination des nourrissons de 2 à 15 mois par les sages-femmes.

Le Conseil Fédéral de l'Art Infirmier suggère une concertation avec le Conseil Fédéral des Sages-Femmes pour entrevoir les possibilités d'une formation à mettre en œuvre afin que les sages-femmes acquièrent les compétences et l'expérience pour la prise en charge des enfants après la période postnatale ou néonatale.

Samenvattend

Afhankelijk van de twee gemeenschappen zijn de bekwaamheden en ervaring omschreven voor de titel van vroedvrouw vereiste verschillend voor de verzorging van kinderen:

- In de Federatie Wallonië-Brussel zijn deze gedefinieerd voor de postnatale en neonatale periode.

Voor de Vlaamse Gemeenschap dekken zij het gezond kind tot de leeftijd van 1 jaar. De bekwaamheden en ervaring omschreven voor pathologie, risico's en/of complicaties zijn gedefinieerd alleen vastgesteld tijdens de neonatale periode.

Na analyse van de wetgeving, het competentieprofiel, het referentiesysteem/opleidingsprofiel, worden de vaardigheden en de ervaring die vereist zijn voor de holistische verzorging van zuigelingen van 2 maanden tot 15 maanden door de vroedvrouw niet vereist of aangeleerd. Daarom kan de Federale Raad voor Verpleegkunde de uitvoering van de vaccinatie van zuigelingen van 2 tot 15 maanden door vroedvrouwen niet valideren.

De Federale Raad voor Verpleegkunde stelt voor overleg te plegen met de Federale Raad voor de Vroedvrouwen om na te gaan welke opleidingsmogelijkheden er zijn voor vroedvrouwen om de vaardigheden en ervaring te verwerven om kinderen te verzorgen na de postnatale of neonatale periode.

Edgard Peters

Président du Conseil fédéral de l'art infirmier

Voorzitter van de Federale Raad voor Verpleegkunde