



CFAI/2018/AVIS-01

FRV/2018/ADVIES-01

6/02/2018

**Avis du Conseil Fédéral de l'Art
Infirmier concernant l'assistant de soins**

**Advies van de Federale Raad voor
Verpleegkunde betreffende de
zorgassistent**

Direction générale Soins de Santé

Professions de santé et pratique professionnelle

Cellule organes d'avis et réglementation

Place Victor Horta 40, bte 10 – 1060 Bruxelles

www.health.belgium.be

Directoraat-generaal Gezondheidszorg

Gezondheidsberoepen en
Beroepsuitoefening
Cel adviesorganen en regelgeving

Victor Hortaplein 40, bus 10 - 1060 Brussel

www.health.belgium.be

CONSEIL FEDERAL DE L'ART INFIRMIER		FEDERALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE	
Avis du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier concernant l'assistant de soins		Advies van de Federale Raad voor Verpleegkunde betreffende de zorgassistent	
CFAI/2018/AVIS-01	6/02/2018	FRV/2018/ADVIES-01	

Origine

Le 4 juillet 2017, le Conseil Fédéral de l'Art Infirmier a émis l'avis 2017-01 (a et b) concernant le modèle de fonctions pour les soins infirmiers du futur (autorisation d'exercer, études et formation).

Le modèle de fonctions pour les soins infirmiers du futur est subdivisé en 3 catégories avec 6 fonctions différentes :

- soins généraux
 - ✓ assistant de soins
 - ✓ infirmier
- soins spécialisés
 - ✓ infirmier spécialisé
 - ✓ infirmier consultant
- soins de pratique avancée
 - ✓ infirmier de pratique avancée
 - ✓ infirmier chercheur clinicien

Suite à l'avis 2017-01, Madame la Ministre De Block, Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, a demandé un avis concernant la différenciation de fonctions dans le domaine des soins infirmiers en date du 11 septembre 2017.

Dans son courrier, Madame la Ministre De Block émet son intention de ne pas créer un nouveau titre professionnel d'assistant de soins et souhaite continuer avec les titres professionnels actuels dans les soins infirmiers à savoir l'aide-soignant et l'infirmier. Et ce, afin que les responsabilités dans le domaine des soins infirmiers doivent être sans ambiguïté et claires autant pour les patients que pour les autres professionnels de la santé.

D'autre part, Madame la Ministre De Block précise qu'elle a reçu des signaux clairs du secteur de la santé pour que la réglementation actuelle de la profession d'aide-soignant doit être revue : la liste actuelle des actes que peuvent prester les aides-soignants est très limitée et devrait être revue en tenant compte d'un meilleur soutien de l'infirmier. Pour cette raison,

Oorsprong

Op 4 juli 2017 heeft de Federale Raad voor Verpleegkunde advies 2017-01 (a en b) uitgebracht aangaande het functiemodel voor de verpleegkundige zorg van de toekomst (toelating om het beroep uit te oefenen, studies en opleiding).

Het functiemodel voor de verpleegkundige zorg van de toekomst wordt in 3 categorieën met 6 verschillende functies onderverdeeld:

- de algemene zorgen
 - ✓ zorgassistent
 - ✓ verpleegkundige
- de gespecialiseerde zorgen
 - ✓ gespecialiseerde verpleegkundige
 - ✓ verpleegkundige consultant
- advanced practice nursing
 - ✓ verpleegkundig specialist
 - ✓ klinisch verpleegkundig onderzoeker

Naar aanleiding van het advies 2017-01, heeft Minister De Block, Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, een advies gevraagd aangaande de functiedifferentiatie binnen het domein van de verpleegkundige zorg op datum van 11 september 2017.

In haar brief geeft Minister De Block aan dat ze geen nieuwe beroepstitel van zorgassistent beoogt te creëren, en dat ze wenst in te zetten op de huidige beroepstitels binnen het verpleegkundig zorgdomein, namelijk de zorgkundige en de verpleegkundige. En dat omdat de bevoegdheden binnen het verpleegkundig zorgdomein eenduidig en duidelijk moeten zijn, zowel voor de patiënten als voor de andere gezondheidszorgbeoefenaars.

Anderzijds geeft Minister De Block aan dat ze duidelijke signalen heeft ontvangen van de gezondheidszorgsector dat de huidige reglementering van het beroep van zorgkundige aan herziening toe is: de huidige lijst van de handelingen die zorgkundigen mogen stellen is erg beperkt en zou herzien moeten worden rekening houdend met een betere ondersteuning van de verpleegkundige.

CONSEIL FEDERAL DE L'ART INFIRMIER		FEDERALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE	
<i>Avis du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier concernant l'assistant de soins</i>		<i>Advies van de Federale Raad voor Verpleegkunde betreffende de zorgassistent</i>	
CFAI/2018/AVIS-01	6/02/2018	FRV/2018/ADVIES-01	

Madame la Ministre De Block demande au Conseil Fédéral de l'Art Infirmier un avis sur :

- l'actualisation des critères de reconnaissance ;
- les compétences ;
- les actes des aides-soignants.

Pour ce faire, il faudra tenir compte du fait que les aides-soignants travaillent sous la supervision d'un infirmier (et à l'avenir probablement sous la supervision d'autres professionnels de la santé). En fonction de l'état de santé du patient, l'infirmier pourrait déterminer le degré d'autonomie dans lequel l'aide-soignant agirait.

Madame la Ministre De Block, demande également de tenir compte des mesures transitoires possibles pour les aides-soignants tels qu'on connaît aujourd'hui.

Pour finir, Madame la Ministre De Block demande de débiter, sans tarder, les discussions avec les membres de la Commission Technique de l'Art Infirmier précédente dans l'attente du renouvellement de celle-ci. La nouvelle commission pourra alors sur base des travaux entrepris, continuer les travaux et finaliser l'avis.

Avis du CFAI

L'avis 2017-01 (a et b) du 4 juillet 2017 concernant le modèle de fonctions pour les soins infirmiers du futur est la synergie des réflexions du groupe de travail ad hoc constitué au sein du Conseil et composé :

- de membres du CFAI
- d'experts de la profession infirmière de différents niveaux de formation (gradués, brevetés, Masters) et de différents lieux d'exercice (hôpitaux, domicile, MR/MRS, enseignants, ...)

Une consultation élargie de la profession infirmière a été organisée le 8 novembre 2016 lors d'une réunion

Om die reden vraagt Minister De Block de Federale Raad voor Verpleegkunde een advies aangaande:

- de actualisering van de erkenningscriteria;
- de competenties;
- de handelingen van de zorgkundigen.

Hierbij dient rekening gehouden te worden met het feit dat de zorgkundige onder toezicht van een verpleegkundige (en in de toekomst mogelijks onder toezicht van andere gezondheidszorgbeoefenaars) werkt. In functie van de gezondheidstoestand van de patiënt, zou de verpleegkundige de graad van autonomie kunnen bepalen waarbinnen de zorgkundige handelt.

Minister De Block vraagt ook om rekening te houden met de mogelijke overgangsbepalingen voor zorgkundigen zoals we die vandaag kennen.

Ten slotte vraagt Minister De Block om zonder dralen de discussies met de leden van de vorige Technische Commissie voor Verpleegkunde van start te laten gaan in afwachting van de hernieuwing ervan. De nieuwe commissie kan dan op basis van reeds ondernomen werkzaamheden, het werk verderzetten en het advies finaliseren.

Advies van de FRV

Advies 2017-01 (a en b) van 4 juli 2017 betreffende het functiemodel voor de verpleegkundige zorg van de toekomst is de synergie van de reflecties van de ad hoc werkgroep opgericht binnen de Raad en samengesteld uit:

- leden van de FRV
- verpleegkundigen van diverse opleidingsniveaus (gaande van gebrevetteerde tot masters in de verpleegkunde) en die op verschillende plaatsen hun beroep uitoefenen (ziekenhuizen, thuiszorg, woonzorgcentra, onderwijs, ...)

Een bredere consultatie van het beroep van verpleegkundige werd georganiseerd op 8 november

CONSEIL FEDERAL DE L'ART INFIRMIER		FEDERALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE	
<i>Avis du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier concernant l'assistant de soins</i>		<i>Advies van de Federale Raad voor Verpleegkunde betreffende de zorgassistent</i>	
CFAI/2018/AVIS-01	6/02/2018	FRV/2018/ADVIES-01	

Plénière « extraordinaire » du Conseil Fédéral de l'art infirmier.

Suite à la demande d'avis de la Ministre de Block, le 11 septembre 2017, un nouveau groupe de travail a été constitué au sein du Conseil et composé :

- de membres du CFAI (aides-soignants, infirmiers)
- de membres de la CTAI (infirmiers, médecin)
- d'experts de la profession infirmière de différents niveaux de formation (gradués, brevetés, Masters) et de différents lieux d'exercice (hôpitaux, domicile, MR/MRS, enseignants, ...)
- de représentants des entités fédérées compétentes en matière d'enseignement

A la suite des travaux de ce dernier groupe de travail, le Conseil Fédéral de l'Art Infirmier confirme son avis 2017-01 (a et b) concernant l'assistant de soins dans le cadre du modèle de fonction pour les soins infirmiers du futur.

Ce modèle de fonctions pour les soins infirmiers, y compris la fonction d'assistant de soins, a pour ambition d'apporter une réponse plus adéquate aux besoins du patient et aux enjeux de santé publique du futur. Son élaboration est basée sur :

- la littérature scientifique nationale et internationale
- l'évolution des besoins en santé et du contexte de santé
- l'évolution vers un modèle de santé centré sur le client
- le développement des sciences infirmières
- les résultats de recherche qui démontrent l'importance d'un cadre de travail favorable à l'exercice professionnel
- la réforme de la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé (anciennement A.R. n° 78)
- la vision des soins infirmiers de futur pour l'ensemble des secteurs d'activités

2016 tijdens de "buitengewone" Plenaire vergadering van de Federale Raad voor Verpleegkunde.

Naar aanleiding van de adviesaanvraag van Minister De Block van 11 september 2017, werd er een nieuwe werkgroep opgericht binnen de Raad bestaande uit:

- leden van de FRV (zorgkundigen, verpleegkundigen)
- leden van de TCV (verpleegkundigen, artsen)
- experts van het verpleegkundig beroep van verschillende opleidingsniveaus (gegraduateerden, gebrevetteerde, Masters) en uit verschillende tewerkstellingsplaatsen (ziekenhuizen, thuiszorg, ROB/RVT, onderwijs, ...)
- vertegenwoordigers van de deelgebieden bevoegd inzake onderwijs

Na afloop van de werkzaamheden van die laatste werkgroep bevestigt de Federale Raad voor Verpleegkunde zijn advies 2017-01 (a en b) betreffende de zorgassistent in het kader van het functiemodel voor de verpleegkundige zorg van de toekomst.

Dit functiemodel voor de verpleegkundige zorg, met inbegrip van de functie van zorgassistent, heeft de ambitie een meer adequaat antwoord te geven op de behoeften van de patiënt en de uitdagingen voor de volksgezondheid van de toekomst. De uitwerking is gebaseerd op:

- de nationale en internationale wetenschappelijke literatuur
- de evolutie van de gezondheidszorgnoden en de gezondheidszorgcontext
- de evolutie naar een gezondheidsmodel gericht op de cliënt
- de ontwikkeling van de verpleegwetenschappen
- de onderzoeksresultaten die het belang van een ondersteunende werkomgeving voor de beroepsuitoefening benadrukken
- de hervorming van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen (ex KB nr. 78)
- de visie van de toekomstige verpleegkundige zorg over alle sectoren en activiteiten heen

CONSEIL FEDERAL DE L'ART INFIRMIER		FEDERALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE	
Avis du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier concernant l'assistant de soins		Advies van de Federale Raad voor Verpleegkunde betreffende de zorgassistent	
CFAI/2018/AVIS-01	6/02/2018	FRV/2018/ADVIES-01	

- l'opportunité pour la profession infirmière d'évoluer en tenant compte des impératifs belges, européens et mondiaux

Par assistant de soins, il faut entendre :

« un praticien de l'art infirmiers spécifiquement formé pour délivrer des soins infirmiers de base permettant de protéger, promouvoir ou optimiser la santé du patient/client, prévenir les maladies et les blessures et apaiser les souffrances.

En fonction de la situation de soins, l'assistant de soins assume les soins de manière autonome (soins infirmiers de base) ou sous la supervision de l'infirmier (soins infirmiers complexes).

L'infirmier détermine, après une évaluation de l'état de santé du patient et de ses besoins en soins, si la situation de soins requière des soins infirmiers de base ou des soins infirmiers complexes. »

L'assistant de soins est l'évolution de l'aide-soignant actuel, tant en ce qui concerne la formation, les compétences que la liste des prestations techniques de l'art infirmier pouvant être effectuées, à ce jour, par l'aide-soignant.

Les activités infirmières que l'aide-soignant peut prêter actuellement sont très limitées. L'élargissement de la liste de ces activités infirmières nécessite une évolution tangible de la formation afin d'avoir un professionnel formé correctement, ayant les compétences adéquates pour répondre ainsi au souhait de Madame la Ministre De Block concernant l'évolution de l'aide-soignant.

Le CFAI recommande de modifier le terme « aide-soignant » par « assistant de soins » et ce, pour éviter toute ambiguïté auprès des patients et des autres professionnels de la santé entre les responsabilités de la fonction actuelle de l'aide-soignant et celle dans le futur. L'évolution de l'aide-soignant souhaitée par le

- de la possibilité de évoluer dans le cadre du métier de verpleegkundige rekening houdend met de Belgische, Europese en mondiale vereisten

Onder zorgassistent moet worden verstaan:

“een beoefenaar van de verpleegkunde die specifiek is opgeleid om verpleegkundige basiszorgen uit te voeren om de gezondheid van de patiënt/cliënt te beschermen, promoten en optimaliseren, ziekte en kwetsuren te voorkomen en het lijden te verlichten.

De zorgassistent neemt, afhankelijk van de zorgsituatie, autonoom (verpleegkundige basiszorgen) dan wel onder toezicht van en/of in samenwerking met van een verpleegkundige (complexe verpleegkundige zorgen) de zorgopdracht op.

De verpleegkundige bepaalt, na een evaluatie van de gezondheidstoestand van de patiënt en van zijn zorgbehoeften, of de zorgsituatie verpleegkundige basiszorgen of complexe verpleegkundige zorgen vereist. »

De zorgassistent is de voortzetting van de huidige zorgkundige, zowel op gebied van de opleiding, de competenties als de lijst van de technische prestaties van de verpleegkundige die momenteel mogen worden uitgevoerd door de zorgkundige.

De verpleegkundige activiteiten die de zorgkundige momenteel mag presteren zijn erg beperkt. De uitbreiding van de lijst van die verpleegkundige activiteiten vereist een tastbare evolutie van de opleiding om tot een correct opgeleide beroepsbeoefenaar te komen, met de juiste competenties om te voldoen aan de wens van Minister De Block aangaande de evolutie van de zorgkundige.

De FRV beveelt aan om de term « zorgkundige » te vervangen door « zorgassistent », en dat om bij de patiënten en de andere gezondheidszorgbeoefenaars elke dubbelzinnigheid te vermijden tussen de verantwoordelijkheden van de huidige functie van de zorgkundige en de toekomstige functie. De evolutie van

CONSEIL FEDERAL DE L'ART INFIRMIER		FEDERALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE	
<i>Avis du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier concernant l'assistant de soins</i>		<i>Advies van de Federale Raad voor Verpleegkunde betreffende de zorgassistent</i>	
CFAI/2018/AVIS-01	6/02/2018	FRV/2018/ADVIES-01	

CFAI s'apparente à la fonction d'hospitalier reprise comme praticien de l'art infirmier dans la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé.

D'autre part, la mise en œuvre du Protocole d'accord du 21 décembre 2017 entre l'Autorité fédérale et les autorités visées aux articles 128, 130, 135 et 138 de la Constitution concernant la coopération entre les personnes issues de l'environnement du patient/client et les professionnels des soins de santé en dehors d'un établissement de soins permettra dans certains cadres que les actes de soins qui sont des soins de santé soient dispensés par des personnes qui ne sont pas des professionnels des soins de santé agréés sans qu'il soit question d'exercice illégal de l'art infirmier. Si la formation et les compétences actuelles de l'aide-soignant n'évoluent pas en conséquence, nous nous retrouverons avec des personnes qui ne sont pas des professionnels des soins de santé agréés pouvant dispenser des prestations techniques de l'art infirmier non autorisées à l'aide-soignant qui est un professionnel de la santé agréé !

Depuis septembre 2016, les formations octroyant le brevet infirmier ou le diplôme « graduée verpleegkundige » dans une école professionnelle d'infirmiers en Communauté flamande et en Communauté germanophone ne répondent pas à la Directive européenne 2013/55/CE modernisant la Directive 2005/36/CE du Parlement européen et du Conseil du 7 septembre 2005 relative à la reconnaissance des qualifications professionnelles. Les étudiants à la fin de ces formations n'ont aucune certitude du diplôme qui leur sera délivré. L'assistant de soins permet d'apporter une réponse à ces formations et ces étudiants.

Le CFAI recommande à la Ministre de la Santé publique les éléments suivants afin d'apporter l'évolution souhaitée de l'aide-soignant vers l'assistant de soins :

de zorgkundige gewenst door de FRV leunt aan bij de functie van verpleegassistent die vermeld wordt als beoefenaar van de verpleegkunde in de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen.

Anderzijds zal de implementatie van het Protocolakkoord van 21 december 2017 tussen de Federale Overheid en de overheden bedoeld in artikel 128, 130, 135 en 138 van de Grondwet inzake de samenwerking tussen personen uit de omgeving van de patiënt/cliënt en gezondheidszorgbeoefenaars buiten een zorgvoorziening het mogelijk maken dat zorghandelingen binnen bepaalde kaders, die tot de gezondheidszorg behoren, verstrekt worden door niet-erkende gezondheidszorgbeoefenaars zonder dat het gaat om onwettige uitoefening van de verpleegkunde. Als de opleiding en huidige competenties van de zorgkundige niet mee evolueren, komen we terecht in een situatie waarin personen die geen erkende gezondheidszorgbeoefenaar zijn, technische verpleegkundige verstrekkingen mogen verrichten die niet zijn toegestaan voor de zorgkundige die een erkend gezondheidszorgbeoefenaar is!

Sinds september 2016 voldoen de opleidingen die het verpleegkundig brevet of het diploma van « graduée verpleegkundige » toekennen in een beroepsopleiding voor verpleegkunde in de Vlaamse Gemeenschap en in de Duitstalige Gemeenschap niet aan Europese Richtlijn 2013/55/EG die Richtlijn 2005/36/EG van het Europees Parlement en de Raad van 7 september 2005 betreffende de erkenning van beroepskwalificaties moderniseert. De studenten aan het einde van die opleidingen hebben geen enkele zekerheid over het diploma dat ze zullen ontvangen. De zorgassistent kan een antwoord bieden voor die opleidingen en die studenten.

De FRV adviseert de Minister van Volksgezondheid de volgende elementen om te zorgen voor de gewenste evolutie van zorgkundige naar zorgassistent:

CONSEIL FEDERAL DE L'ART INFIRMIER		FEDERALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE	
Avis du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier concernant l'assistant de soins		Advies van de Federale Raad voor Verpleegkunde betreffende de zorgassistent	
CFAI/2018/AVIS-01	6/02/2018	FRV/2018/ADVIES-01	

1. Les compétences

Le profil professionnel et de compétence de l'assistant de soins est annexé au présent avis.

2. Les critères de reconnaissance

Le Conseil Fédéral de l'Art Infirmier recommande les critères suivants pour la reconnaissance de l'assistant de soins :

Nul ne peut exercer la profession d'assistant de soins s'il n'est porteur d'un diplôme ou d'un titre d'assistant de soins obtenu suite à une formation de trois années d'études de niveau 5 qui peuvent être exprimées en crédits ECTS équivalents. La formation d'assistant de soins comprend au minimum 3.800 heures (qui peuvent correspondre au minimum 180 ECTS) d'enseignement théorique et clinique, la durée de l'enseignement théorique représentant au moins un tiers et la durée de l'enseignement clinique au moins la moitié de la durée minimale de la formation.

Dans le cadre de l'enseignement théorique, les candidats assistants de soins acquièrent les connaissances, les aptitudes et les compétences professionnelles requises en vertu de ce paragraphe premier. Cette formation est dispensée par le personnel enseignant en soins infirmiers ainsi que par d'autres personnes compétentes dans les universités, les établissements d'enseignement supérieur ou d'un niveau reconnu comme équivalent, l'enseignement professionnel. Cette formation peut être dispensée dans les établissements d'enseignement supérieur, les établissements d'enseignement de promotion sociale ou les établissements d'enseignement professionnel.

Dans le cadre de l'enseignement clinique, les candidats assistants de soins apprennent, au sein

1. De competenties

Het beroeps- en competentieprofiel van de zorgassistent werd bij dit advies gevoegd.

2. De erkenningscriteria

De Federale Raad voor Verpleegkunde beveelt de volgende criteria aan voor de erkenning van de zorgassistent:

Niemand mag het beroep van zorgassistent uitoefenen als hij/zij niet in het bezit is van een diploma of een titel van zorgassistent verkregen na een opleiding van drie studie jaren op niveau 5 die kunnen worden uitgedrukt in een gelijkwaardig aantal ECTS-studiepunten. De opleiding van zorgassistent bestaat uit ten minste 3800 uur (wat overeen kan komen met minstens 180 ECTS-studiepunten) theoretisch en klinisch onderwijs, waarbij de duur van het theoretisch onderwijs ten minste een derde en de duur van het klinisch onderwijs ten minste de helft van de minimumduur van de opleiding bedraagt.

In het kader van het theoretisch onderwijs, verwerven de zorgassistent in opleiding de kennis, vaardigheden en de competenties die krachtens de eerste paragraaf zijn vereist. Deze opleiding wordt gegeven door docenten in de verpleegkunde en andere bevoegde personen vanuit universiteiten, instellingen voor hoger onderwijs of van een als gelijkwaardig erkend niveau, professionele onderwijsinstellingen. Deze opleiding kan verstrekt worden in instellingen van hoger onderwijs, onderwijsinstellingen van sociale promotie of professionele onderwijsinstellingen.

In het kader van het klinisch onderwijs, leren de zorgassistenten in opleiding, binnen een equipe, in

CONSEIL FEDERAL DE L'ART INFIRMIER		FEDERALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE	
Avis du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier concernant l'assistant de soins		Advies van de Federale Raad voor Verpleegkunde betreffende de zorgassistent	
CFAI/2018/AVIS-01	6/02/2018	FRV/2018/ADVIES-01	

d'une équipe, en contact direct avec un individu sain ou malade et/ou une collectivité, à organiser, dispenser et collaborer à l'évaluation de l'ensemble des soins requis à partir des connaissances, des aptitudes et des compétences acquises, y compris l'éducation de la santé pour des individus et des petits groupes au sein des institutions de santé ou dans la collectivité.

La formation d'assistant de soins donne la garantie que le professionnel concerné a acquis les connaissances, les aptitudes et les compétences requises comme définies dans le profil professionnel et de compétences de l'assistant de soins validé par le CFAI.

3. Liens avec les autres professionnels de la santé

Le CFAI, conformément à ses compétences, a défini le profil professionnel de l'assistant de soins pour l'exercice de l'art infirmier. A chaque conseil professionnel, le cas échéant, de prendre l'initiative pour entrevoir le soutien que peut apporter l'assistant de soins dans leur profession respective. Ce soutien sera possible si les mêmes conditions sont respectées dans le cadre de la collaboration « assistant de soins – infirmier ».

Dans le cas où d'autres conseils estiment que l'assistant de soins peut apporter un soutien à leur profession, il est impératif que ces conseils s'accordent avec le CFAI pour l'organisation de la délégation et la mise en œuvre des plans de soins respectifs.

4. Liste des prestations techniques de l'art infirmier

Les propositions du groupe de travail seront transmises à la Commission Technique de l'Art Infirmier afin que celle-ci finalise les travaux et transmette un avis à la Ministre de la Santé publique.

een rechtstreeks contact met een gezond of ziek individu en/of een gemeenschap, de zorg te organiseren, te verstrekken, en samen te werken aan de evaluatie van het geheel van de zorg op basis van kennis, vaardigheden en competenties, waaronder de gezondheidseducatie voor individuen en kleine groepen binnen het kader van instellingen voor gezondheidszorg of in de gemeenschap.

De opleiding tot zorgassistent waarborgt dat de betrokken beroepsbeoefenaar de kennis, de kunde en de vaardigheden verworven heeft zoals gedefinieerd in het beroeps- en competentieprofiel zorgassistent gevalideerd door de FRV.

3. Links met de andere gezondheidszorgbeoefenaars

De FRV heeft, conform zijn bevoegdheden, het beroepsprofiel van de zorgassistent voor het beoefenen van de verpleegkunde gedefinieerd. Het staat elke andere raad vrij, indien nodig, het initiatief te nemen om te bekijken welke ondersteuning de zorgassistent in hun domein kan betekenen. Die ondersteuning zal mogelijk zijn als dezelfde voorwaarden worden nageleefd in het kader van de samenwerking "zorgassistent – verpleegkundige".

In het geval andere raden van mening zijn dat de zorgassistent een ondersteuning kan bieden aan hun beroep, is het noodzakelijk dat deze raden het eens zijn met de FRV voor de organisatie van de delegatie en de uitvoering van de respectieve zorgplannen.

4. Lijst van de technische verpleegkundige verstrekkingen

De voorstellen van de werkgroep zullen overgemaakt worden aan de Technische commissie voor verpleegkunde zodoende dat zij die verder finaliseren en hun advies overbrengen aan de Minister van volksgezondheid.

CONSEIL FEDERAL DE L'ART INFIRMIER		FEDERALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE	
<i>Avis du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier concernant l'assistant de soins</i>		<i>Advies van de Federale Raad voor Verpleegkunde betreffende de zorgassistent</i>	
CFAI/2018/AVIS-01	6/02/2018	FRV/2018/ADVIES-01	

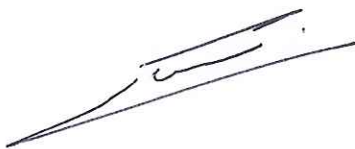
5. Mesures transitoires pour les aides-soignants et passerelle de l'assistant de soins pour obtenir l'agrément d'infirmier

Le CFAI transmettra un avis spécifique concernant ces deux aspects dans le courant du 1^{er} semestre 2018.

5. Overgangsmaatregelen voor de zorgkundigen en brugopleiding voor de zorgassistent om de erkenning van verpleegkundige te verkrijgen

De federale raad zal een specifiek advies overmaken betreffende deze twee aspecten in de loop van het eerste semester van 2018.

Edgard Peters



Président du Conseil fédéral de l'art infirmier

Voorzitter van de Federale Raad voor Verpleegkunde