

KABINET VAN DE MINISTER
VAN CONSUMENTENZAKEN,
VOLKSGEZONDHEID EN LEEFMILIEU

**Definitief advies dd. 1.10.2002 van de Nationale Raad voor
Verpleegkunde over de activiteiten die een ZOR GKUNDIGE
kan verrichten onder toezicht van een verpleegkundige
binnen een gestructureerde equipe.**

Bemerkingen vooraf:

- De gebruikte terminologie in dit advies, dient eenduidig te worden gehanteerd in de diverse beslissingsorganen (Ministerie van Sociale Zaken, RIZIV, Gemeenschappen).
- De termen “verzorgend personeel” en “verzorgenden” dienen te worden verwijderd uit de wetgeving teneinde verwarring met “zorgkundigen” te voorkomen.
- De opleiding van de toekomstige zorgkundige omvat minstens één jaar na het behalen van het getuigschrift van het beroepsonderwijs van de derde graad (Mededeling van de Minister op 18 juli 2001).

Onderstaande lijst in zijn geheel, en elke toevertrouwde handeling in het bijzonder, moet geïnterpreteerd worden in de professionele relatie tussen de verpleegkundige en de toekomstige zorgkundige binnen het werkveld van de rusthuis en ouderen bedden ROB, de rust en verzorgingsbedden RVT en de thuisverpleging.

- 1. De zorgkundige krijgt verpleegkundige taken toevertrouwd binnen de context van de activiteiten van het dagelijks leven ADL.**
Met ander woorden het betreft:
 - Basiszorg,
 - een stabiele toestand bij de patiënt/resident.
 - een niet-complexe zorgsituatie
- 2. Onder verpleegkundige wordt verstaan:** de dragers van de beroepstitel van verpleegkundige en van de beroepstitel van gegradueerd verpleegkundige.
- 3. De verpleegkundige beslist zelf en per patiënt/resident of delegatie aan de zorgkundige kan.**
De facto zullen er zorgsituaties zijn waar onderstaande lijst van toe te vertrouwen verstrekkingen niet kunnen worden overgelaten/overgedragen aan zorgkundigen wegens de aard of complexiteit van de pathologie en zorgsituatie en/of wegens de afhankelijkheidsgraad van de patiënt.

4. De zorgkundige oefent deze handelingen uit onder bepaalde voorwaarden:

▫ **Voorwaarde 1: werken onder toezicht**

DEFINITIE

Onder "toezicht", zoals vermeld in Art.21 sexiesdecies § 1 van het KB. Nr. 78 wordt verstaan:

- De verpleegkundige waakt over de correcte uitvoering van de zorgverstrekking, de gezondheidsopvoeding en de logistieke activiteiten die zij/hij aan de zorgkundigen van de gestructureerde equipe heeft opgedragen.
- De verantwoordelijkheid van de correcte uitvoering van de opdrachten berust bij de zorgkundige,
- De aanwezigheid van de verpleegkundige bij de uitvoering van de opdrachten door de zorgkundige is niet vereist,
- De verpleegkundige is bereikbaar om de nodige informatie en ondersteuning te geven aan de zorgkundige.

MODALITEITEN VAN BEREIKBAARHEID

- RVT: Permanente aanwezigheid van minstens één verpleegkundige in de instelling.
- ROB: Wanneer er geen verpleegkundige aanwezig is in de instelling is er steeds een verpleegkundige bereikbaar die de nodige informatie en ondersteuning kan geven en die oordeelt wanneer zijn fysieke aanwezigheid noodzakelijk is.
- Thuisverpleging: naar gelang de situatie oordeelt de verpleegkundige wanneer zijn fysieke aanwezigheid noodzakelijk en verantwoord is.

▫ **Voorwaarde 2: werken in een gestructureerde equipe**

DEFINITIE

- Onder het begrip "gestructureerde equipe", zoals vermeld in Art.21 sexiesdecies § 1 van het KB. Nr. 78 wordt verstaan:

❖ In de ROB/RVT:

- De hoofdverpleegkundige of de verpleegkundige verantwoordelijk voor de patiënt, verricht de coördinatie van de verpleegkundige en zorgkundige activiteiten en geeft de nodige opdrachten.
- De equipe wordt zodanig samengesteld dat het begrip "toezicht" volwaardig kan worden toegepast.
- Per patiënt/resident wordt een zorgplan opgesteld dat deel uit maakt van het verpleegkundig dossier.
- Onder leiding van de hoofdverpleegkundige of de plaatsvervanger vindt dagelijks een patiëntbespreking plaats, waarbij de zorgplannen zonodig worden bijgestuurd.
- De verpleegkundigen en de zorgkundigen houden het verpleegdossier correct bij.
- De equipe volgt op geregelde tijdstippen permanente vorming: met een minimum van 8 u per jaar.

❖ In de thuisverpleging:

- Naargelang de situatie kan de hoofdverpleegkundige of de verpleegkundige verantwoordelijk voor de patiënt, de coördinatie van de verpleegkundige en zorgkundige activiteiten verrichten en de nodige opdrachten geven.

- De equipe bestaat minstens uit een equivalent van twee voltijdse verpleegkundigen.
- De equipe wordt zodanig samengesteld dat het begrip "toezicht" volwaardig kan worden toegepast. Dit betekent dat een zorgkundige zich verplicht dient te refereren naar 1 verpleegkundige en dat één equivalent voltijdse verpleegkundige maximum één equivalent voltijdse zorgkundige onder zijn/haar toezicht heeft.
- Per patiënt wordt een zorgplan opgesteld dat deel uit maakt van het verpleegkundig dossier. De zorgkundige brengt volgens afspraak verslag uit bij de verpleegkundige die het toezicht uitoefent.
- Onder leiding van de hoofdverpleegkundige of de plaatsvervanger vindt minstens wekelijks een patiëntbespreking plaats, waaraan de hele equipe deelneemt en waarbij de zorgplannen zondig worden bijgestuurd.
- Minstens één maal per week bezoekt de hoofdverpleegkundige of de verpleegkundige zijn patiënten waarvan de zorg aan de zorgkundige werd toevertrouwd.
- Verpleegkundigen en zorgkundigen houden het verpleegdossier correct bij.
- De equipe volgt op geregelde tijdstippen permanente vorming: met een minimum van 8 u per jaar.

WERKINGSMODALITEITEN

De gestructureerde equipe is in de thuisverpleging van toepassing op de verpleegkundige zowel met dienstcontract als met een zelfstandig statuut. De (zelfstandige) beoefenaars van de verpleegkunde maken de keuze tussen alleen te werken of toe te treden tot een gestructureerde equipe.
