

Bespreking van het ontwerp van K.B. tot legalisering en harmonisering van het verzorgend personeel in ROB/RVT/PVT als zorgkundigen overeenkomstig de wet van 10/8/2001, tot vaststelling van de verpleegkundige activiteiten die de zorgkundigen mogen uitvoeren en de voorwaarden waaronder de zorgkundigen deze handelingen mogen stellen.

Zie in bijlage 1 de voorgestelde wijziging van de artikelen!

Art. 1 : geen commentaar.

Art. 2. § 1: Omwille van de eenheid van terminologie in het gehele K.B. en rekening houdend met het K.B. nr. 78 artikel 21sexiesdecies, § 1, worden de woorden "activiteiten, delegatie, toevertrouwen" en "activités, délégation, déléger" gebruikt.

§ 2 : In artikel 21septiesdecies van het K.B. nr. 78 wordt al bepaald hoe de registratie van de zorgkundigen moet gebeuren.

Art. 3 : Om te voorkomen dat de Nationale Raad voor Verpleegkunde en de Technische Commissie voor Verpleegkunde overstelpt worden met vragen om toelichting, is het belangrijk dat de begrippen "gestructureerde equipe" en "toezicht" duidelijk worden gedefinieerd.

§ 1 :

1. De gestructureerde equipe bestaande uit 2 verpleegkundigen, werd in ons eerste advies van 3/12/2002 voorgesteld in het kader van de thuiszorg en is hier niet meer op zijn plaats, temeer omdat er ook niet bepaald wordt uit hoeveel zorgkundigen deze equipe moet bestaan. Onze voorgestelde formulering is algemener en maakt de noodzakelijke link met het begrip "toezicht".
2. De term "kwaliteit" werd toegevoegd.
3. De verwijzing naar artikel 4 is onjuist, het moet § 3 zijn. De Franse tekst bevat een grammaticale fout die als volgt moet worden verbeterd: "laquelle **elle**...".
4. De termen "toevertrouwd" en "activiteiten" komen in de Franse tekst overeen met "délégué" et "activités".

§ 2 : Het begrip toezicht hebben wij grondiger omschreven:

1. De verpleegkundige ziet toe op de correcte uitvoering van de toevertrouwde activiteiten.
2. Het aantal zorgkundigen over wie een verpleegkundige tegelijk toezicht kan hebben is een delicaat probleem, dat afhangt van de voormelde factoren. De Nationale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen zal in zijn adviezen over personeelsnormen met deze voorwaarden rekening moeten houden, wil men een behoorlijk kwaliteitspeil in de zorg bereiken en behouden.
3. De beschikbaarheid van de verpleegkundige is essentieel.
4. Het mag beklemtoond worden dat de zorgkundige verantwoordelijk is voor de uitvoering van de toevertrouwde activiteiten.

§ 3 : In navolging van de artikelen 3 en 7 van het K.B. van 18 juni 1990, benadrukken wij dat de verpleegkundigen het zorgplan opstellen en dat zorgkundigen hierbij betrokken worden binnen hun bevoegdheden en vorming.

Art. 4 : Voor deze vorm van jaarlijkse bijscholing wordt wellicht beter de term "permanente vorming" gebruikt.

Bijlage:

In de Franstalige tekst is een fout geslopen: "bandelettes" moet vervangen worden door "bandages élastiques".

In de Nederlandstalige tekst wordt de term "fysische" vervangen door "fysieke".

Bijlage 1

Voorstel tot aanpassing van het K.B. tot legalisering en harmonisering van het verzorgend personeel in ROB/RVT/PVT als zorgkundigen overeenkomstig de wet van 10/8/2001, tot vaststelling van de verpleegkundige activiteiten die de zorgkundigen mogen uitvoeren en de voorwaarden waaronder de zorgkundigen deze handelingen mogen stellen.

Art. 2.

§ 1. De activiteiten die zorgkundigen mogen uitoefenen, worden vastgesteld in de bijlage van dit besluit.

Zorgkundigen mogen die activiteiten enkel uitoefenen wanneer ze zijn toevertrouwd door een verpleegkundige. Verpleegkundigen kunnen die delegering op elk moment beëindigen.

§ 2. Om de in § 1 bedoelde activiteiten te mogen verrichten, moeten zorgkundigen worden geregistreerd overeenkomstig artikel 21septiesdecies van het K.B. nr. 78.

Art. 3.

§ 1. Zorgkundigen werken binnen een gestructureerde equipe.

De gestructureerde equipe moet aan volgende eisen voldoen:

1. De personeelsnormen van de gestructureerde equipe moeten zodanig zijn opgesteld dat de verpleegkundigen toezicht kunnen uitoefenen op de activiteiten van zorgkundigen.
2. Zij moet de continuïteit en de kwaliteit van de zorg garanderen;
3. Zij organiseert het gezamenlijk patiëntenoverleg waarbij het in § 3 bedoelde zorgplan geëvalueerd en zo nodig bijgestuurd wordt;
4. Zij voert een samenwerkingsprocedure in tussen verpleegkundigen en zorgkundigen. Deze laten rapporteren nog dezelfde dag aan de verpleegkundige die toezicht houdt op hun activiteiten.

§ 2. Onder "toezicht" wordt verstaan:

1. De verpleegkundige ziet erop toe dat de zorgverstrekking, de gezondheidsopvoeding en de logistieke activiteiten die hij/zij aan de zorgkundige van de gestructureerde equipe heeft toevertrouwd, correct worden uitgevoerd.
2. Het aantal zorgkundigen dat onder toezicht van een verpleegkundige werkt, hangt af van de personeelsnormen van de dienst, de complexiteit van de zorg en de al dan niet stabiele toestand van de patiënt. Hiermee rekening houdend, is de aanwezigheid van de verpleegkundige bij de uitvoering van de activiteiten door de zorgkundige niet steeds vereist.
3. De verpleegkundige moet bereikbaar zijn om de nodige informatie en ondersteuning te geven aan de zorgkundige.

4. De verantwoordelijkheid van de uitvoering van de activiteiten berust bij de zorgkundige.

§ 3. Voor iedere patiënt stelt de verpleegkundige een zorgplan op. Dit plannings-, coördinatie-, communicatie- en evaluatie-instrument bevat de doelstellingen, de verstrekkingen en de resultaten van de zorg.

Zorgkundigen worden betrokken bij het opstellen en het uitvoeren van dit zorgplan, binnen hun bevoegdheden en vorming.

Art. 4.

Zorgkundigen moeten elk jaar een permanente opleiding van minstens 8 uur krijgen.

TECHNISCHE COMMISSIE VOOR VERPLEEGKUNDE	COMMISSION TECHNIQUE DE L'ART INFIRMIER
Advies - - - Avis	
Plenumvergadering.	17 - 03 - 2005
	Réunion plénière.

Bijlage 2

LIJST MET ACTIVITEITEN DIE DE ZOR GKUNDIGE ONDER TOEZICHT VAN EEN VERPLEEGKUNDIGE BINNEN EEN GESTRUCTUREERDE EQUIPE MAG VERRICHTEN.

ACTIVITEIT	Referentielijst verpleegkundige verstrekkingen ¹
Het observeren en signaleren bij de patiënt/resident van veranderingen op het fysieke, psychisch en sociaal vlak binnen de context van de activiteiten van het dagelijks leven (ADL).	Art. 21quinquies, § 1, a
Het informeren en adviseren van de patiënt/resident en zijn familie conform het zorgplan, voor wat betreft de toegestane technische verstrekkingen.	Art. 21quinquies, § 1, a
Het bijstaan van de patiënt/resident en zijn omgeving in moeilijke momenten.	Art. 21quinquies, § 1, a
Mondzorg.	KB 18/6/90/ 1.1
Het verwijderen en heraanbrengen van kousen ter preventie en/of behandeling van veneuze aandoeningen, met uitsluiting van compressietherapie met elastische verbanden.	KB 18/6/90/ 1.2
Het observeren van het functioneren van de blaassonde en het signaleren van problemen.	KB 18/6/90/ 1.4
Hygiënische verzorging van een geheelde stoma, zonder dat wondzorg noodzakelijk is.	KB 18/6/90/ 1.5
De orale vochtinname van de patiënt/resident bewaken en het signaleren van problemen.	KB 18/6/90/ 1.6

<u>De patiënt/resident helpen bij inname van</u>	KB 18/6/90/ 1.7
--	------------------------

¹ Artikel 21quinquies van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen en het koninklijk besluit van 18 juni 1990 houdende vaststelling van de lijst van de technische verpleegkundige prestaties en de lijst van de handelingen die door een geneesheer aan beoefenaars van de verpleegkunde kunnen worden toevertrouwd, alsmede de wijze van uitvoering van die prestaties en handelingen en de kwalificatievereisten waaraan de beoefenaars van de verpleegkunde moeten voldoen.

geneesmiddelen via orale weg, nadat het geneesmiddel door middel van een distributiesysteem, door een verpleegkundige of een apotheker werd klaargezet en gepersonaliseerd.	
De vocht- en voedseltoediening bij een patiënt/resident langs orale weg helpen verrichten, uitgezonderd bij slikstoornissen en bij sondevoeding.	KB 18/6/90/ 2
De patiënt/resident in een functionele houding brengen met technische hulpmiddelen en het toezicht hierop, conform het zorgplan.	KB 18/6/90/ 3
Hygiënische verzorging van patiënten/residenten met een dysfunctie van de ADL, conform het zorgplan.	KB 18/6/90/ 4
Vervoer van patiënten/residenten, conform het zorgplan.	KB 18/6/90/ 5
Toepassing van de maatregelen ter voorkoming van lichamelijke letsels, conform het zorgplan.	KB 18/6/90/ 5
Toepassing van de maatregelen ter voorkoming van infecties, conform het zorgplan.	KB 18/6/90/ 5
Toepassing van de maatregelen ter voorkoming van decubitusletsels, conform het zorgplan.	KB 18/6/90/ 5
Het meten van de polsslag en de lichaamstemperatuur en het meedelen van de resultaten.	KB 18/6/90/ 6
De patiënt/resident helpen bij niet steriele afname van excreties en secreties.	KB 18/6/90/ 6

Ontwerp van K.B. tot vaststelling van de nadere regels om geregistreerd te worden als zorgkundige.

Art. 1: geen commentaar.

Art. 2 : Het volgende punt toevoegen:

2° c) ofwel een kopie van een getuigschrift waaruit blijkt dat betrokkene geslaagd is voor het eerste jaar gediplomeerd verpleegkundige of bachelor in de verpleegkunde.

Art. 3 : De overgangsmaatregel is te ruim. Wij hebben bezwaar tegen de formulering van de personen in punt 2. Dit betekent dat personen die niet in de sector werken en dus geen ervaring hebben als toekomstig zorgkundige, maar wel een opleiding gevolgd hebben zoals bepaald in artikel 4, § 1, van het ministerieel besluit van 6/11/2003, zoals "leefgroepwerking, bijzondere jeugdzorg, éducation, aide polyvalente de collectivités", zonder meer zorgkundige kunnen worden. Wij menen dat dit geen enkele garantie van bekwaamheid biedt; hierdoor zijn verpleegkundigen in de onmogelijkheid om aan deze personen in eer en geweten activiteiten toe te vertrouwen. Wij zouden graag zien dat deze groep beperkt wordt tot die personen die effectief een vorming in personenzorg, richting gezondheidszorg, hebben genoten.

Wij dringen er in ieder geval op aan een vierde punt toe te voegen aan artikel 3, § 1:

4° Alle personen vermeld in artikel 3, § 1, punten 1, 2, en 3 dienen een bijscholing te hebben gevolgd van 120 uren in de activiteiten vermeld in de bijlage van het K.B.

Deze personen hebben 5 jaar tijd om de nodige bijscholing te volgen.

Indien zij in het verleden over deze activiteiten reeds gelijkaardig onderricht hebben ontvangen, moet de aanvrager deze verworven bekwaamheden aan de federale overheid bewijzen.

Het vereisen van een bijscholing is niet abnormaal. Ook in 1994 legde het RIZIV de verplichting op om bepaalde leden van het verzorgend personeel een bijscholing te laten volgen ten einde een erkenning voor een ROB/RVT te bekomen.

Het is niet meer dan normaal dat, rekening houdend met de uitbreiding van hun (verpleegkundige) activiteiten, de waarborg wordt gegeven dat deze zorgkundigen hiertoe bevoegd zijn. Dan pas kan de verpleegkundige die activiteiten ook toevertrouwen.

Instellingen die in het verleden hun verzorgend personeel regelmatig hebben bijgeschoold, kunnen hiervoor op deze wijze beloond worden. Zij die dat niet hebben gedaan, zullen noodzakelijkerwijze een inspanning moeten leveren om de nodige kwaliteit te halen.

Advies - - - Avis

Plenumvergadering.

17 - 03 - 2005

Réunion plénière.

**§ 2 : Rekening houdend met punt 4° moet deze paragraaf uitgebreid worden met: ...
van dit besluit, of vijf jaar indien bijscholing noodzakelijk is.**

--- . ---