

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

20 maart 2019

WETSVOORSTEL

**tot wijziging van het koninklijk besluit
van 12 januari 2006 tot vaststelling
van de verpleegkundige activiteiten
die de zorgkundigen mogen uitvoeren
en de voorwaarden waaronder
de zorgkundigen deze handelingen
mogen stellen**

(ingediend door mevrouw Nathalie Muylle)

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

20 mars 2019

PROPOSITION DE LOI

**modifiant l'arrêté royal
du 12 janvier 2006 fixant
les activités infirmières qui peuvent
être effectuées par des aides-soignants
et les conditions dans lesquelles
ces aides-soignants peuvent poser
ces actes**

(déposée par Mme Nathalie Muylle)

SAMENVATTING

Zorgkundigen verrichten vaak extra taken die ze nochtans wettelijk niet zouden mogen uitvoeren. Zij verrichten deze taken uit pure noodzaak omdat de verpleegkundige overbevraagd is en omdat snel handelen en het welzijn en de gezondheid van de patiënt primeert.

Om de inzet en de waarde van de zorgkundige binnen de zorgsector te honoreren, en om ze de juridische bescherming te geven die hen toekomt, breidt dit wetsvoorstel de activiteiten uit die zorgkundigen kunnen uitvoeren en de voorwaarden waaronder de zorgkundigen deze handelingen mogen stellen. Het gaat om een beperkte, maar belangrijke uitbreiding die in het verlengde ligt van de verworven vaardigheden binnen de opleiding tot zorgkundige.

RÉSUMÉ

Les aides-soignants effectuent souvent des tâches supplémentaires qu'ils ne sont pourtant pas légalement autorisés à accomplir. Ils effectuent ces tâches par pure nécessité, les infirmiers étant débordés et la priorité étant le bien-être et la santé du patient.

Afin de rendre justice à l'engagement et à la valeur des aides-soignants dans le secteur des soins de santé, et de leur accorder la protection juridique qu'ils méritent, cette proposition de loi étend les activités que les aides-soignants peuvent effectuer et les conditions dans lesquelles ils peuvent les exercer. Il s'agit d'une extension limitée, quoique majeure, qui s'inscrit dans le prolongement des aptitudes acquises dans le cadre de la formation d'aide-soignant.

N-VA	:	Nieuw-Vlaamse Alliantie
PS	:	Parti Socialiste
MR	:	Mouvement Réformateur
CD&V	:	Christen-Democratisch en Vlaams
Open Vld	:	Open Vlaamse liberalen en democraten
sp.a	:	socialistische partij anders
Ecolo-Groen	:	Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
cdH	:	centre démocrate Humaniste
VB	:	Vlaams Belang
PTB-GO!	:	Parti du Travail de Belgique – Gauche d'Ouverture
DéFI	:	Démocrate Fédéraliste Indépendant
PP	:	Parti Populaire
Vuye&Wouters	:	Vuye&Wouters

Afkortingen bij de nummering van de publicaties:

DOC 54 0000/000: Parlementair document van de 54^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
 QRVA: Schriftelijke Vragen en Antwoorden
 CRIV: Voorlopige versie van het Integraal Verslag
 CRABV: Beknopt Verslag
 CRIV: Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)

PLEN: Plenum
 COM: Commissievergadering
 MOT: Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)

Abréviations dans la numérotation des publications:

DOC 54 0000/000: Document parlementaire de la 54^e législature, suivi du n° de base et du n° consécutif
 QRVA: Questions et Réponses écrites
 CRIV: Version Provisoire du Compte Rendu intégral
 CRABV: Compte Rendu Analytique
 CRIV: Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)

PLEN: Séance plénière
 COM: Réunion de commission
 MOT: Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)

Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers

Bestellingen:
 Natieplein 2
 1008 Brussel
 Tel.: 02/ 549 81 60
 Fax: 02/549 82 74
 www.dekamer.be
 e-mail: publicaties@dekamer.be

De publicaties worden uitsluitend gedrukt op FSC gecertificeerd papier

Publications officielles éditées par la Chambre des représentants

Commandes:
 Place de la Nation 2
 1008 Bruxelles
 Tél.: 02/ 549 81 60
 Fax: 02/549 82 74
 www.lachambre.be
 courriel: publications@lachambre.be

Les publications sont imprimées exclusivement sur du papier certifié FSC

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

De zorgkundigen behoren samen met de HBO5-verpleegkundigen, de bachelors in de verpleegkunde en de gespecialiseerde verpleegkundigen tot de verpleegkundige gezondheidszorgberoepen. In 2017 telde België 127 513 geregistreerde zorgkundigen, waarvan 85 712 in Vlaanderen en 41 801 in Wallonië.¹ Na de verpleegkundigen, vormen de zorgkundigen de grootste beroepsgroep binnen de gezondheidszorg. Deze zorgkundigen zijn actief binnen verschillende sectoren. Toch is het zorgkundig beroep een van de meest onderschatte beroepsgroepen binnen de zorg. Deze onderschatting komt nergens zo duidelijk tot uiting als in het takenpakket van de zorgkundige.

De lijst met de achttien ondersteunende verpleegkundige activiteiten die de zorgkundige mag uitvoeren, is erg beperkt. Zo mogen mantelzorgers en vrijwilligers wettelijk meer taken uitvoeren dan een zorgkundige. Dit terwijl een zorgkundige een opgeleide en erkende zorgverstrekker is. Bovendien verrichten zorgkundigen vandaag al extra taken die ze wettelijk niet zouden mogen uitvoeren. Het gaat bijvoorbeeld om het meten van de suikerspiegel en het geven van insuline aan suikerpatiënten, de bloeddruk meten, een lavement plaatsen, oogdruppels toedienen, zuurstof geven ... Zorgkundigen verrichten deze taken vaak uit pure noodzaak omdat de verpleegkundige overbevraagd is en omdat snel handelen en het welzijn en de gezondheid van de patiënt primeert.

Om de inzet en de waarde van de zorgkundige binnen de zorg te honoreren, willen wij dat de taken van de zorgkundige worden uitgebreid. Het gaat hierbij om een beperkte, maar cruciale uitbreiding die in het verlengde ligt van de verworven vaardigheden binnen de opleiding tot zorgkundige. Op deze manier willen wij de zorgkundigen het respect en de juridische bescherming geven die ze verdienen.

De zorgkundige

De zorgkundige werd als gezondheidszorgberoep erkend in 2001. Via de wet van 10 augustus 2001 houdende maatregelen inzake gezondheidszorg werd de zorgkundige opgenomen in het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen. Omwille van de toename van de druk op verpleegkundigen (onder andere als

¹ <http://www.ikgaervoor.be/voor-zorgprofessionals>.

DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

Les aides-soignants, ainsi que les infirmiers issus de l'enseignement supérieur professionnel flamand (HBO5), les bacheliers en soins infirmiers et les infirmiers spécialisés exercent des professions des soins de santé infirmiers. En 2017, la Belgique comptait 127 513 infirmiers enregistrés, dont 85 712 en Flandre et 41 801 en Wallonie.¹ Après les infirmiers, les aides-soignants constituent le plus grand groupe professionnel au sein du secteur des soins de santé. Ils sont actifs dans différents secteurs. Leur profession est cependant l'une des moins valorisées dans le secteur des soins de santé. Cette sous-valorisation n'apparaît nulle part aussi clairement que dans l'ensemble des tâches attribuées aux aides-soignants.

La liste des dix-huit activités infirmières de soutien qui peuvent être accomplies par l'aide-soignant est très restreinte. Les aidants proches et les bénévoles peuvent légalement effectuer plus de tâches qu'un aide-soignant, et ce, bien qu'un aide-soignant soit un prestataire de soins dûment formé et agréé. En outre, les aides-soignants effectuent déjà à l'heure actuelle des tâches supplémentaires qu'ils ne pourraient légalement pas accomplir, comme mesurer le taux de glycémie, administrer de l'insuline à des patients diabétiques, prendre la tension artérielle, effectuer un lavement, administrer des gouttes pour les yeux ou de l'oxygène, etc. Les aides-soignants effectuent souvent ces tâches par pure nécessité, les infirmiers étant débordés et la priorité étant le bien-être et la santé du patient.

Afin de rendre justice à l'engagement et à la valeur des aides-soignants dans la chaîne des soins de santé, nous proposons d'étendre les activités qu'ils sont autorisés à effectuer. Il s'agit d'une extension certes limitée, mais essentielle, qui s'inscrit dans le droit fil des compétences acquises tout au long de la formation d'aide-soignant. Nous voulons ainsi offrir aux aides-soignants le respect et la protection juridique qu'ils méritent.

L'aide-soignant

La profession d'aide-soignant a été reconnue en 2001. Elle a été insérée dans l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions des soins de santé par la loi du 10 août 2001 portant des mesures en matière de soins de santé. Les infirmiers étant soumis à une pression sans cesse croissante (notamment du fait de la complexification des soins,

¹ <http://www.ikgaervoor.be/voor-zorgprofessionals>.

een gevolg van de toenemende complexiteit van de zorg, de verminderde verblijfsduur in het ziekenhuis en de veroudering van de bevolking) werd het beroep van zorgkundige gecreëerd om de verpleegkundigen te ondersteunen en een deel van hun takenpakket over te nemen.

In artikel 59, lid 1 van de sindsdien gecoördineerde wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen van 10 mei 2015 wordt de zorgkundige dan ook als volgt gedefinieerd:

“de persoon die specifiek is opgeleid om de verpleegkundige onder zijn/haar toezicht bij te staan inzake zorgverstrekking, gezondheidsopvoeding en logistiek in het kader van de door de verpleegkundige gecoördineerde activiteiten binnen een gestructureerde equipe.”

De effectieve zorgverstrekkingen die de zorgkundige mag uitvoeren onder toezicht van een verpleegkundige werden pas bepaald bij het koninklijk besluit van 12 januari 2006 tot vaststelling van de verpleegkundige activiteiten die de zorgkundigen mogen uitvoeren en de voorwaarden waaronder de zorgkundigen deze handelingen mogen stellen.

De activiteiten die de zorgkundige mag verrichten

De bijlage bij het koninklijk besluit van 12 januari 2006 tot vaststelling van de verpleegkundige activiteiten die de zorgkundigen mogen uitvoeren en de voorwaarden waaronder de zorgkundigen deze handelingen mogen stellen, bevat de lijst met de achttien taken die een zorgkundige mag stellen onder toezicht van een verpleegkundige en binnen een gestructureerde equipe. Het gaat om de volgende achttien taken:

1. het observeren en signaleren bij de patiënt/resident van veranderingen op fysisch, psychisch en sociaal vlak binnen de context van de activiteiten van het dagelijks leven (ADL);
2. het informeren en adviseren van de patiënt/resident en zijn familie conform het zorgplan, voor wat betreft de toegestane technische verstrekkingen;
3. het bijstaan van de patiënt/resident en zijn omgeving in moeilijke momenten;
4. mondzorg;
5. het verwijderen en heraanbrengen van kousen ter preventie en/of behandeling van veneuze aandoeningen, met uitsluiting van compressietherapie met elastische verbanden;

de la diminution de la durée des hospitalisations et du vieillissement de la population), la profession d'aide-soignant a été créée afin d'assister les infirmiers et de reprendre une partie de leurs tâches.

À l'article 59, alinéa 1^{er}, de la loi relative à l'exercice des professions des soins de santé, qui a été coordonnée entre-temps le 10 mai 2015, l'aide-soignant est défini comme suit:

“personne spécifiquement formée pour assister l'infirmier ou l'infirmière, sous leur contrôle, en matière de soins, d'éducation et de logistique, dans le cadre des activités coordonnées par l'infirmier ou l'infirmière dans une équipe structurée”.

Les soins effectifs que l'aide-soignant peut dispenser sous le contrôle d'un infirmier n'ont été définis que bien plus tard dans l'arrêté royal du 12 janvier 2006 fixant les activités infirmières qui peuvent être effectuées par l'aide-soignant et les conditions dans lesquelles l'aide-soignant peut poser ces actes.

Les activités que l'aide-soignant peut effectuer

L'annexe de l'arrêté royal du 12 janvier 2006 fixant les activités infirmières qui peuvent être effectuées par l'aide-soignant et les conditions dans lesquelles l'aide-soignant peut poser ces actes comprend la liste des dix-huit actes qu'un aide-soignant peut poser sous le contrôle d'un infirmier et au sein d'une équipe structurée. Il s'agit des actes suivants:

1. observer et signaler les changements chez le patient sur les plans physique, psychique et social dans le contexte des activités de la vie quotidienne (A.V.Q.);
2. informer et conseiller le patient/résident et sa famille conformément au plan de soins, relativement aux prestations techniques autorisées;
3. assister le patient/résident et son entourage dans les moments difficiles;
4. soins de bouche;
5. enlever et remettre les bas destinés à prévenir et/ou traiter des affections veineuses, à l'exception de la thérapie par compression à l'aide de bandelettes;

6. het observeren van het functioneren van de blaassonde en het signaleren van problemen;

7. hygiënische verzorging van een geheelde stoma, zonder dat wondzorg noodzakelijk is;

8. de orale vochtinname van de patiënt/resident bewaken en het signaleren van problemen;

9. de patiënt/resident helpen bij inname van geneesmiddelen via orale weg, nadat het geneesmiddel door middel van een distributiesysteem door een verpleegkundige of een apotheker werd klaargezet en gepersonaliseerd;

10. de vocht- en voedseltoediening bij een patiënt/resident langs orale weg helpen verrichten, uitgezonderd bij slikstoornissen en bij sondevoeding;

11. de patiënt/resident in een functionele houding brengen met technische hulpmiddelen en het toezicht hierop, conform het zorgplan;

12. hygiënische verzorging van patiënt: resident met een disfunctie van de ADL, conform het zorgplan;

13. vervoer van patiënt/resident, conform het zorgplan;

14. toepassing van maatregelen ter voorkoming van lichamelijke letsels, conform het zorgplan;

15. toepassing van de maatregelen ter voorkoming van infecties, conform het zorgplan;

16. toepassing van de maatregelen ter voorkoming van decubitusletsels, conform het zorgplan;

17. het meten van de polsslag en de lichaamstemperatuur en het meedelen van de resultaten;

18. de patiënt/resident helpen bij niet-steriele afname van excreties en secreties.

Uit de praktijk blijkt echter dat zorgkundigen vaak meer dan enkel deze 18 taken uitvoeren. Zorgkundigen stellen deze handelingen uit noodzaak om de kwaliteit van de zorg en de gezondheid van de patiënt te waarborgen. Zo zijn binnen de residentiële en de welzijnszorg vaak immers onvoldoende verpleegkundigen ter beschikking om deze taken uit te voeren, zeker gedurende de nacht. Bovendien gaat het vaak om handelingen die bijvoorbeeld mantelzorgers of vrijwilligers wel zouden mogen uitvoeren, maar een opgeleide zorgverstrekker zoals een zorgkundige niet. Ook wordt zorg steeds

6. observer le fonctionnement des sondes vésicales et signaler les problèmes;

7. soins d'hygiène à une stomie cicatrisée, ne nécessitant pas des soins de plaies;

8. surveiller l'hydratation par voie orale du patient/résident et signaler les problèmes;

9. aide à la prise de médicaments par voie orale, selon un système de distribution préparé et personnalisé par un infirmier ou un pharmacien;

10. aide à l'alimentation et à l'hydratation par voie orale, à l'exception des cas d'alimentation par sonde et de troubles de la déglutition;

11. installation et surveillance du patient/résident dans une position fonctionnelle avec support technique, conformément au plan de soins;

12. soins d'hygiène chez les patients/résidents souffrant de dysfonction des A.V.Q., conformément au plan de soins;

13. transport des patients/résidents, conformément au plan de soins;

14. application des mesures en vue de prévenir les lésions corporelles, conformément au plan de soins;

15. application des mesures en vue de prévenir les infections, conformément au plan de soins;

16. application des mesures dans le cadre de la prévention des escarres, conformément au plan de soins;

17. prise du pouls et de la température corporelle et signalement des résultats;

18. assistance du patient/résident lors du prélèvement non stérile d'excrétions et de sécrétions.

Dans la pratique, il s'avère cependant que les aides-soignants ne se limitent pas à ces 18 activités, mais qu'ils effectuent d'autres tâches par nécessité pour garantir la qualité des soins et préserver la santé du patient. En effet, dans les secteurs des soins résidentiels et de l'aide à la personne, il arrive souvent que le nombre d'infirmiers soit insuffisant pour effectuer ces activités, notamment durant la nuit. Par ailleurs, il s'agit souvent d'actes qu'un aidant proche ou un bénévole, par exemple, serait autorisé à poser, mais pas un prestataire de soins qualifié comme un aide-soignant. Si les soins

gespecialiseerder, complexer, de beroepsprofielen worden ook steeds meer specifiek en tegelijk wordt de zorg chronisch, meer thuis, in woonzorgcentra en revalidatiecentra. Om aan deze evoluties het hoofd te kunnen bieden en om aan de zorgkundige de juridische bescherming te geven die ze verdienen, moeten de taken van de zorgkundige worden uitgebreid.

Wij pleiten daarom voor een beperkte uitbreiding van het takenpakket van de zorgkundige. Wij stellen voor om zorgkundigen voortaan ook de volgende handelingen te laten stellen:

- meting van parameters, zoals de polsslag, de temperatuur, de bloeddruk, pijnschaal, ademhalingsfrequentie, bewustzijn en de zuurstofsaturatie;

- toediening van medicatie, met uitsluiting van verdovende middelen, die voorbereid is door de verpleegkundige of de apotheker en dit voor slechts enkele toedieningswegen;

- toedienen van maaltijden aan patiënten met slikproblemen na een voorafgaande beoordeling door een verpleegkundige of logopedist;

- manuele verwijdering van fecalomen;

- aanbrenging van verbanden en kousen ter preventie en/of behandeling van veneuze aandoeningen.

Overgangsmaatregelen

Opdat alle zorgkundigen over de nodige competenties en vaardigheden beschikken om deze bijkomende activiteiten kwalitatief en veilig te kunnen uitvoeren, moeten er overgangsmaatregelen worden voorzien. Naar de toekomst toe moeten de onderwijsinstellingen die de opleiding tot zorgkundige organiseren, de bijkomende activiteiten en bijhorende competenties meenemen in de opleiding. Voor de zorgkundigen die reeds werden geregistreerd als zorgkundige moet er een bijkomende opleiding worden georganiseerd. Wij zijn van mening dat een opleiding van 75 uur voldoende zal zijn om bekwaamheid te verwerven voor het verrichten van de nieuwe activiteiten. Deze opleiding van 75 uur moet zowel theoretische als praktijklessen omvatten. Wij zijn ervan overtuigd dat een periode van 5 jaar voldoende moet zijn voor deze zorgkundigen om de bijkomende opleiding van 75 uur te doorlopen en succesvol af te ronden.

sont de plus en plus complexes et spécialisés, les profils professionnels sont eux aussi toujours plus spécifiques. Dans le même temps, les soins se font de plus en plus chroniques et sont dispensés de plus en plus souvent au domicile du patient, en maison de repos et en centre de revalidation. Pour tenir compte de ces évolutions et pour donner aux aides-soignants la protection juridique qu'ils méritent, il convient d'étendre la liste de leurs activités.

Voilà pourquoi nous plaçons pour une extension restreinte de la liste des activités des aides-soignants. Nous proposons de leur permettre désormais de poser les actes suivants:

- la prise de paramètres, comme le pouls, la température, la pression artérielle, l'évaluation de la douleur, la fréquence respiratoire, le niveau de conscience et la saturation en oxygène;

- l'administration de médicaments préparées par un infirmier ou par un pharmacien, à l'exception des substances stupéfiants et seulement pour certaines voies d'administration;

- la fourniture d'une aide aux repas pour les patients souffrant de problèmes de déglutition, sous couvert d'un examen préalable réalisé par un infirmier ou un logopède;

- l'extraction manuelle de fécalomes;

- la pose de bandages et de bas pour traiter des affections veineuses ou pour en prévenir l'apparition.

Mesures transitoires

Afin que tous les aides-soignants disposent des compétences et aptitudes nécessaires pour pouvoir effectuer ces activités supplémentaires de manière qualitative et sûre, il convient de prévoir des mesures transitoires. À l'avenir, les établissements d'enseignement qui organisent la formation d'aide-soignant devront inclure les activités supplémentaires et les compétences y afférentes dans la formation. Pour les aides-soignants déjà enregistrés en cette qualité, il convient d'organiser une formation supplémentaire. Nous estimons qu'une formation de 75 heures sera suffisante pour acquérir les compétences nécessaires pour effectuer les nouvelles activités. Cette formation de 75 heures doit contenir tant des cours théoriques que des cours pratiques. Nous sommes convaincue qu'une période de 5 ans doit suffire à ces aides-soignants pour suivre et réussir la formation supplémentaire de 75 heures.

Met deze bijkomende activiteiten die zorgkundigen zullen kunnen verrichten en met – indien van toepassing – de bijkomende opleiding die zal worden ingericht, menen wij dat een betere organisatie en meer kwaliteitsvolle zorg kan worden gegarandeerd. Dit zal in de eerste plaats het welzijn van de patiënten ten goede komen. Het zal echter ook de zorgkundigen eindelijk de erkenning en de juridische bescherming geven die ze verdienen doordat zij voortaan op een legale manier extra verpleegkundige taken kunnen uitvoeren.

ARTIKELSGEWIJZE TOELICHTING

Artikel 2

Dit artikel bepaalt de nieuwe activiteiten die zorgkundigen kunnen uitvoeren. Deze activiteiten worden toegevoegd aan de lijst zoals die is opgenomen in bijlage bij het koninklijk besluit van 12 januari 2006 tot vaststelling van de verpleegkundige activiteiten die de zorgkundigen mogen uitvoeren en de voorwaarden waaronder de zorgkundigen deze handelingen mogen stellen.

Artikel 3

Dit artikel regelt de overgangsmaatregel voor de zorgkundigen die reeds voor 1 september 2020 voldoen aan de voorwaarden om geregistreerd te worden als zorgkundige.

Nathalie MUYLLE (CD&V)

Grâce à ces activités supplémentaires que les aides-soignants pourront effectuer et – le cas échéant – à la formation supplémentaire qui sera instaurée, nous estimons pouvoir garantir une meilleure organisation ainsi que des soins de meilleure qualité. Cela bénéficiera en premier lieu au bien-être des patients. Par ailleurs, cela fournira enfin aux aides-soignants la reconnaissance et la protection juridique qu'ils méritent en leur permettant dorénavant d'effectuer des tâches infirmières supplémentaires de manière légale.

COMMENTAIRE DES ARTICLES

Article 2

Cet article énumère les nouvelles activités que les aides-soignants peuvent effectuer. Ces activités sont ajoutées à la liste figurant en annexe de l'arrêté royal du 12 janvier 2006 fixant les activités infirmières qui peuvent être effectuées par des aides-soignants et les conditions dans lesquelles ces aides-soignants peuvent poser ces actes.

Article 3

Cet article règle la mesure transitoire pour les aides-soignants qui répondent déjà aux conditions pour être enregistrés comme aides-soignants avant le 1^{er} septembre 2020.

WETSVOORSTEL**Artikel 1**

Deze wet regelt een aangelegenheid als bedoeld in artikel 74 van de Grondwet.

Art. 2

Aan lijst met activiteiten die de zorgkundige onder toezicht van een verpleegkundige en binnen en gestructureerde equipe kan verrichten, zoals toegevoegd in bijlage bij het koninklijk besluit van 12 januari 2006 tot vaststelling van de verpleegkundige activiteiten die de zorgkundigen mogen uitvoeren en de voorwaarden waaronder de zorgkundigen deze handelingen mogen stellen, worden de volgende activiteiten toegevoegd:

“Meting van de volgende parameters: de polsslag, de temperatuur, de bloeddruk, pijnschaal, ademhalingsfrequentie, bewustzijn en de zuurstofsaturatie;

Toediening van medicatie, met uitsluiting van verdoovende middelen, die voorbereid is door de verpleegkundige of de apotheker langs volgende toedieningswegen:

— oraal (inbegrepen inhalatie);

— rectaal;

— oogindruppeling;

— oorindruppeling;

— percutaan;

— subcutaan: enkel voor wat betreft de subcutane toediening van gefractioneerde heparine.

Toedienen van maaltijden aan patiënten met slikproblemen na een voorafgaande beoordeling door een verpleegkundige of logopedist;

Manuele verwijdering van fecalomen;

Aanbrenging van verbanden en kousen ter preventie en/of behandeling van veneuze aandoeningen”.

Art. 3

De personen die voor 1 september 2020 voldoen aan de voorwaarden om geregistreerd te worden als

PROPOSITION DE LOI**Article 1^{er}**

La présente loi règle une matière visée à l'article 74 de la Constitution.

Art. 2

À la liste des activités que l'aide-soignant(e) peut effectuer sous le contrôle de l'infirmier/-ière et dans une équipe structurée, annexée à l'arrêté royal du 12 janvier 2006 fixant les activités infirmières qui peuvent être effectuées par des aides-soignants et les conditions dans lesquelles ces aides-soignants peuvent poser ces actes, sont ajoutées les activités suivantes:

“Mesurer les paramètres suivants: le pouls, la température, la pression artérielle, l'échelle de douleur, la fréquence respiratoire, la conscience et la saturation en oxygène;

Administrer des médicaments, à l'exclusion des substances stupéfiants, préparés par l'infirmier ou le pharmacien par les voies suivantes:

— orale (y compris par inhalation);

— rectale;

— instillation ophtalmique;

— instillation auriculaire;

— percutanée;

— sous-cutanée: uniquement pour ce qui concerne l'administration sous-cutanée d'héparine fractionnée.

Administrer les repas à des patients présentant des problèmes de déglutition après une évaluation préalable par l'infirmier ou le logopède;

Enlèvement manuel de fécalomes;

Pose de bandages ou de bas destinés à prévenir et/ou traiter des affections veineuses”.

Art. 3

Les personnes qui, au 1^{er} septembre 2020, satisfont aux conditions pour être enregistrées comme

zorgkundige, zoals bepaald in het koninklijk besluit 12 januari 2006 tot vaststelling van de nadere regels om geregistreerd te worden als zorgkundige, dienen aan te tonen dat zij met vrucht geslaagd zijn voor een bijkomende opleiding van minstens 75 uur, die zowel theorie- als praktijklessen omvat, en waaruit blijkt dat ze de bekwaamheid hebben verworven voor het verrichten van de nieuwe activiteiten.

De personen bedoeld in het eerste lid ronden binnen vijf jaar na inwerkingtreding van deze wet de bijkomende opleiding met vrucht af.

Deze bijkomende opleiding wordt georganiseerd in samenwerking met de onderwijsinstelling die beantwoordt aan de voorwaarden vastgelegd door de Gemeenschappen om de opleiding tot zorgkundige of verpleegkundige te organiseren.

Art. 4

De Koning kan de bepalingen die door artikel 2 worden gewijzigd, aanvullen, wijzigen of vervangen.

14 februari 2019

Nathalie MUYLLE (CD&V)

aide-soignant, comme prévu par l'arrêté royal du 12 janvier 2006 fixant les modalités d'enregistrement comme aide-soignant, doivent prouver qu'elles ont réussi l'épreuve sanctionnant une formation complémentaire de 75 heures minimum, comprenant des cours tant pratiques que théoriques, et dont il ressort qu'elles ont acquis la capacité d'effectuer les nouvelles activités.

Les personnes visées à l'alinéa 1^{er} achèvent avec fruit cette formation complémentaire dans les cinq ans qui suivent l'entrée en vigueur de la présente loi.

Cette formation complémentaire est organisée en collaboration avec l'établissement d'enseignement qui répond aux conditions fixées par les Communautés pour l'organisation de la formation des aides-soignants et des infirmiers.

Art. 4

Le Roi peut compléter, modifier ou remplacer les dispositions modifiées par l'article 2.

14 février 2019