KONINKRIJK BELGIE
----¨----
FOD VOLKSGEZONDHEID, VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN EN LEEFMILIEU
---- ¨ ----

ROYAUME DE BELGIQUE
----¨----
SPF SANTÉ PUBLIQUE, SÉCURITÉ DE LA CHAÎNE ALIMENTAIRE ET ENVIRONNEMENT
---- ¨ ----

Koninklijk besluit bepalende de lijst van de verpleegkundige technische verstrekkingen betreffende de basisverpleegkundige, alsmede hun uitoefeningsvoorwaarden

Arrêté royal fixant la liste des prestations techniques de l'art infirmier relative à l'assistant en soins infirmiers, ainsi que leurs conditions d'exercice

Filip,
Koning der Belgen

Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen,
Onze Groet,

Philippe,
Roi des Belges

À tous, présents et à venir,
Salut,

Gelet op de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, artikel 45, § 1/2;

Vu la loi relative à l'exercice des professions des soins de santé, coordonnée le 10 mai 2015, l'article 45, § 1/2 ;

Gelet op het advies van de Technische Commissie voor Verpleegkunde, gegeven op 12 januari 2023;

Vu l'avis de la Commission technique de l'Art infirmier, donné le 12 janvier 2023 ;

Gelet op het advies van de inspecteur van Financiën, gegeven op 10 mei 2023;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 10 mai 2023 ;

Gelet op de akkoordbevinding van de staatssecretaris voor Begroting, gegeven op 15 juni 2023;

Vu l'accord du secrétaire d'État au Budget, donné le 15 juin 2023 ;

Gelet op de impactanalyse van de regelgeving, uitgevoerd overeenkomstig artikelen 6 en 7 van de wet van 15 december 2013 houdende diverse bepalingen inzake administratieve vereenvoudiging;

Vu l'analyse d'impact de la réglementation réalisée conformément aux articles 6 et 7 de la loi du 15 décembre 2013 portant des dispositions diverses en matière de simplification administrative ;

Gelet op de evenredigheidsbeoordeling en de terbeschikkingstelling van de informatie betreffende de regelgeving op het federale portaal, uitgevoerd overeenkomstig artikelen 7 en 9 van de wet van 23 maart 2021 betreffende een evenredigheidsbeoordeling voorafgaand aan de invoering of de wijziging van een beroepsreglementering in de gezondheidssector;

Vu l'examen de proportionnalité et la mise à disposition de l'information concernant la réglementation sur le portail fédéral réalisés conformément aux articles 7 et 9 de la loi du 23 mars 2021 relative à un examen de proportionnalité préalable à l'adoption ou la modification d'une réglementation de profession dans le secteur de la santé ;

Gelet op het advies XX.XXX/X van de Raad van State, gegeven op XX xxx 2023, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 2°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Vu l'avis XX.XXX/X du Conseil d'État, donné le XX xxx 2023, en application de l'article 84, § 1er, alinéa 1er, 2°, des lois sur le Conseil d'État, coordonnées le 12 janvier 1973 ;

Op de voordracht van de Minister van Volksgezondheid en op het advies van de in Raad vergaderde Ministers,

Sur la proposition du Ministre de la Santé publique et de l'avis des Ministres qui en ont délibéré en Conseil,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij:

Nous avons arrêté et arrêtons :

Artikel. 1. De lijst van de verpleegkundige technische verstrekkingen bedoeld in artikel 46, § 1, 2°, van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, die de basisverpleegkundige mag uitoefenen, wordt vastgesteld in bijlage van dit besluit.

Article 1er. La liste des prestations techniques de l'art infirmier visées à l'article 46, § 1er, 2°, de la loi relative à l'exercice des professions des soins de santé, coordonnée le 10 mai 2015, que l'assistant en soins infirmiers peut exercer, est fixée en annexe du présent arrêté.

Art. 2. § 1. In minder complexe situaties, kan de basisverpleegkundige, binnen de grenzen van zijn/haar bevoegdheden, autonoom de verpleegkunde uitoefenen.

Art. 2. § 1er. Dans les situations moins complexes, l'assistant en soins infirmiers peut exercer l'art infirmier de manière autonome dans les limites de ses compétences.

§ 2. In complexere situaties werkt de basisverpleegkundige in teamverband in samenspraak met de verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg of met de arts wanneer de verpleegkundige verantwoordelijk voor algemeen zorg geen deel uitmaakt van het zorgteam.

§ 2. Dans les situations plus complexes, l'assistant en soins infirmiers travaille en concertation et en équipe avec l'infirmier responsable des soins généraux ou avec le médecin lorsque l'infirmier responsable des soins généraux ne fait pas partie de l'équipe de soins.

De basisverpleegkundige voert de zorgen uit zoals aangegeven in het verpleegplan opgesteld door de verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg die de verpleegdiagnose stelt. Dat verpleegplan vermeldt ook de grenzen waarbinnen de basisverpleegkundige zelf elementen uit het verpleegplan kan aanpassen.

L'assistant en soins infirmiers effectue les soins tels qu'indiqués dans le plan de soins infirmiers établi par l'infirmier responsable des soins généraux qui pose le diagnostic infirmier. Ce plan de soins infirmiers précise également les limites dans lesquelles l'assistant en soins infirmiers peut adapter lui-même des éléments du plan de soins infirmiers.

§ 3. De initiële inschatting van de mate van complexiteit gebeurt door de verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg of door de arts wanneer de verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg geen deel uitmaakt van het zorgteam. Deze initiële inschatting kan door de basisverpleegkundige worden uitgevoerd in geval

§ 3. L'évaluation initiale du degré de complexité est effectuée par l'infirmier responsable des soins généraux ou par le médecin lorsque l'infirmier responsable des soins généraux ne fait pas partie de l'équipe de soins. Cette évaluation initiale peut être effectuée par l'assistant en soins infirmier lorsqu'il s'agit de

van technische prestaties die op kortstondige wijze worden uitgevoerd door de basisverpleegkundige.

Rekening houdend met de gezondheidstoestand van de patiënt en de zorgcontext kan de basisverpleegkundige binnen de grenzen van zijn/haar bevoegdheden de zorg opstarten en dit op basis van een standaardverpleegplan en zonder de initiële evaluatie door de verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg of door de arts wanneer de verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg geen deel uitmaakt van het zorgteam. De evaluatie van de toestand van de patiënt door de verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg en/of de arts volgt zo spoedig mogelijk.

prestations techniques devant être réalisées pendant une courte période par l'assistant en soins infirmiers.

En tenant compte de l'état de santé du patient et du contexte de soins, l'assistant en soins infirmiers peut, dans les limites de ses compétences, commencer à effectuer les soins sur base d'un plan de soins infirmiers de référence et sans évaluation initiale par l'infirmier responsable des soins généraux ou le médecin lorsque l'infirmier responsable des soins généraux ne fait pas partie de l'équipe de soins. L'évaluation de l'état du patient par l'infirmier responsable des soins généraux et/ou le médecin suit dès que possible.

§ 4. De basisverpleegkundige die bij de zorgverlening vaststelt dat door de evolutie in de zorgnoden de noodzakelijke zorgen zijn/haar bevoegdheid overstijgt, verwittigt zo snel mogelijk de verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg of de arts wanneer de verpleegkundige verantwoordelijk voor algemeen zorg geen deel uitmaakt van het zorgteam, voor een herevaluatie van de gezondheidstoestand van de patiënt en de nodige onderlinge samenwerking.

§ 4. L'assistant en soins infirmiers qui, lors de la dispensation des soins, constate qu'en raison de l'évolution des besoins en soins, les soins nécessaires dépassent ses compétences, en informe dès que possible l'infirmier responsable des soins généraux ou le médecin lorsque l'infirmier responsable des soins généraux ne fait pas partie de l'équipe de soins, en vue d'une réévaluation de l'état de santé du patient et de la collaboration nécessaire entre eux.

Art. 3. De technische verpleegkundige verstrekkingen B1 en B2, zoals opgenomen in bijlage, worden verricht aan de hand van standaardverpleegplannen en/of procedures.

Het standaardverpleegplan laat toe om een patiënt met bepaalde gezondheidsproblemen systematisch te benaderen en te verplegen.

Een procedure beschrijft de uitvoeringswijze van een bepaalde technische verpleegkundige verstrekking. Eventueel kunnen één of meerdere procedures deel uitmaken van een standaardverpleegplan of een staand order zoals omschreven in artikel 5, § 5, van dit besluit.

De procedures voor de technische verpleegkundige verstrekkingen B2- zoals opgenomen in bijlage, worden opgesteld in samenspraak tussen de arts en de verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg, of tussen de arts en de basisverpleegkundige

Art. 3. Les prestations techniques de l'art infirmier B1 et B2, telles que reprises en annexe sont effectuées à l'aide de plans de soins de référence et/ou de procédures.

Le plan de soins infirmiers de référence permet d'aborder et de soigner systématiquement le patient atteint de problèmes de santé déterminés.

Une procédure décrit le mode d'exécution d'une prestation technique de l'art infirmier déterminée Le cas échéant, une ou plusieurs procédures peuvent faire partie d'un plan de soins infirmiers de référence ou d'un ordre permanent tel que décrit à l'article 5, § 5, du présent arrêté.

Les procédures pour les prestations techniques de l'art infirmier B2- reprises en annexe, sont établies en concertation entre le médecin et l'infirmier responsable des soins généraux ou entre le médecin et l'assistant en soins infirmiers

wanneer de verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg geen deel uitmaakt van het zorgteam.

lorsque l'infirmier responsable des soins généraux ne fait pas partie de l'équipe de soins.

Art. 4. § 1. De technische verpleegkundige verstrekkingen met aanduiding B2 worden uitgevoerd op basis van:

- een geschreven medisch voorschrift, eventueel elektronisch;
- een mondeling geformuleerd medisch voorschrift, eventueel telefonisch, radiofonisch of via webcam meegedeeld;
- een schriftelijk staand order.

Art. 4. § 1er. Les prestations techniques de l'art infirmier avec indication B2 sont réalisées sur base :

- d'une prescription médicale écrite, éventuellement sous forme électronique ;
- d'une prescription médicale formulée oralement, éventuellement communiquée par téléphone, radiophonie ou webcam ;
- d'un ordre permanent écrit.

§ 2. Bij het geschreven medisch voorschrift houdt de arts of de tandarts rekening met de volgende regels:

a) het voorschrift wordt voluit geschreven: enkel gestandaardiseerde afkortingen mogen worden gebruikt;
b) het voorschrift wordt duidelijk leesbaar neergeschreven op het daartoe bestemde document, dat deel uitmaakt van het patiëntendossier;
c) bij verwijzing naar een standaardverpleegplan, een staand order of een procedure, wordt de overeengekomen benaming of nummering ervan vermeld;
d) het voorschrift bevat de datum, de naam en de voornaam van de patiënt, alsook de naam, de voornaam, de handtekening en desgevallend het R.I.Z.I.V.-nummer van de arts;
e) bij het voorschrijven van geneesmiddelen worden volgende aanduidingen vermeld:
   - de naam van de specialiteit (algemene internationale benaming en/of de commerciële originele of generische benaming) of het nummer van de magistrale bereiding;
   - de hoeveelheid en de posologie;
   - de eventuele concentratie in de oplossing;
   - de toedieningswijze;
   - de toedieningsperiode of de frequentie.

§ 2. Lors de la prescription médicale écrite, le médecin ou le dentiste tient compte des règles suivantes :

a) la prescription est écrite en toutes lettres, seules les abréviations standardisées peuvent être employées ;
b) la prescription doit être écrite lisiblement sur un document destiné à cette fin. Elle fait partie du dossier du patient ;
c) lorsqu'il se réfère à un plan de soins infirmiers de référence, à un ordre permanent ou à une procédure, il est fait mention de leur dénomination convenue ou de leur numérotation ;
d) la prescription contient la date, le nom et le prénom du patient, ainsi que le nom, le prénom, la signature et, le cas échéant, le numéro I.N.A.M.I. du médecin ;
e) lors de la prescription de médicaments, les indications suivantes sont mentionnées :
   - le nom de la spécialité (la dénomination commune internationale et/ou le nom commercial original ou générique) ou le numéro de la préparation magistrale ;
   - la quantité et la posologie ;
   - la concentration éventuelle dans la solution ;
   - le mode d'administration ;
   - la période ou la fréquence d'administration.

§ 3. Bij het voorschrift door de arts of de tandarts aan de basisverpleegkundige mondeling meegedeeld en in aanwezigheid van een arts of een tandarts uit te voeren, herhaalt de basisverpleegkundige het voorschrift en verwittigt hij/zij de arts of de tandarts wanneer hij het uitvoert. De arts of de tandarts bevestigt zo spoedig mogelijk schriftelijk het voorschrift.

§ 4. Uitsluitend in dringende gevallen kan het mondeling geformuleerd voorschrift uitgevoerd worden in afwezigheid van de arts of de tandarts of de tandarts. In dit geval zijn de volgende regels van toepassing:

a) het voorschrift wordt telefonisch, radiofonisch of via webcam meegedeeld;

b) indien nodig wordt er verwezen naar een standaardverpleegplan, een staand order of een procedure;

c) als de verpleegkundige de aanwezigheid van de arts of de tandarts of de tandarts bij de patiënt nodig acht, kan hij niet gedwongen worden het voorschrift uit te voeren. In dat geval is hij verplicht de arts of de tandarts hierover in te lichten;

d) de arts of de tandarts bevestigt zo spoedig mogelijk schriftelijk het voorschrift.

§ 5. Een staand order is een door de arts of de tandarts vooraf vastgesteld schriftelijk behandelingsschema, waarin desgevallend verwezen wordt naar standaardverpleegplannen of procedures.

De arts of de tandarts moet met naam aangeven bij welke patiënt een staand order moet worden toegepast. Wordt dit voorschrift schriftelijk gegeven, dan zijn de regels in § 2, punten a), b), c), d) en e) van toepassing.

Wordt dit voorschrift mondeling gegeven, dan zijn de regels in § 4, punten a) en b) van toepassing.

De arts of de tandarts vermeldt in het staand order de voorwaarden waarin de beoefenaar van de basisverpleegkundige deze handelingen kan toepassen.

§ 3. Lors de la prescription communiquée oralement par le médecin ou le dentiste à l'assistant en soins infirmiers, à exécuter en présence du médecin ou du dentiste, l'assistant en soins infirmiers répète la prescription et avertit le médecin ou le dentiste de son exécution. Le médecin ou le dentiste confirme la prescription par écrit dans les meilleurs délais.

§ 4. En cas d'urgence uniquement, la prescription formulée oralement peut être exécutée en l'absence du médecin ou du dentiste. Dans ce cas, les règles suivantes sont d'application :

a) la prescription est communiquée par téléphone, par radiophonie ou par webcam ;

b) en cas de besoin, il est indiqué de se rapporter à un plan de soins infirmiers de référence, à un ordre permanent ou à une procédure ;

c) si le praticien de l'art infirmier juge nécessaire la présence du médecin ou du dentiste auprès du patient, il ne peut être contraint d'exécuter la prescription. Dans ce cas, il est tenu d'en informer le médecin ou le dentiste ;

d) le médecin ou le dentiste confirme la prescription par écrit dans les meilleurs délais.

§ 5. Un ordre permanent est un schéma de traitement écrit établi préalablement par le médecin ou le dentiste. On se réfère le cas échéant, aux plans de soins de référence ou aux procédures.

Le médecin ou le dentiste doit indiquer nominativement le patient à qui un ordre permanent doit être appliqué. Lorsqu'il s'agit d'une prescription écrite, les règles reprises au § 2, points a), b), c), d) et e) sont d'application.

Lorsqu'il s'agit d'une prescription orale, les règles reprises au § 4, points a) et b) sont d'application.

Le médecin ou le dentiste indique dans l'ordre permanent les conditions dans lesquelles l'assistant en soins infirmiers peut réaliser ces actes.

De basisverpleegkundige beoordeelt of deze voorwaarden vervuld zijn en enkel in dat geval voert hij de voorgeschreven handelingen uit. In tegengesteld geval is hij verplicht de arts of de tandarts in te lichten.

Uitsluitend in dringende omstandigheden mag een welbepaald staand order worden toegepast zonder de patiënt bij naam aan te duiden.

Art. 5. De minister bevoegd voor Volksgezondheid is belast met de uitvoering van dit besluit.

,

L'assistant en soins infirmiers apprécie si ces conditions sont remplies et dans ce cas uniquement il exécute les actes prescrits. Dans le cas contraire, il doit en avertir le médecin ou le dentiste.

En cas d'urgence uniquement, un ordre permanent peut être appliqué sans précision nominative du patient.

Art. 5. Le ministre ayant la Santé publique dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

, le

Van Koningswege :
De Minister van Volksgezondheid,

Par le Roi :
Le Ministre de la Santé publique,

F. VANDENBROUCKE

Annexe à l'arrêté royal du xx XXXX 2023 fixant la liste des activités de l'art infirmier relative à l'assistant en soins infirmiers, ainsi que leurs conditions d'exercice.

Annexe à l'arrêté royal du xx XXXX 2023 fixant la liste des activités de l'art infirmier relative à l'assistant en soins infirmiers, ainsi que leurs conditions d'exercice –

« Liste des activités que l'assistant en soins infirmiers peut exercer

La liste est basée sur la classification et la numérotation des prestations techniques de l'art infirmier formulées dans l'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.

B1 = prestations ne requérant pas une prescription médicale
B2 = prestations requérant une prescription médicale

1. Traitements

1.1. Système respiratoire

* Aspiration et drainage des voies aériennes B1
* Soins infirmiers et surveillance auprès des patients ayant une voie respiratoire artificielle sur des trachéostomies stabilisées B1
* Réanimation cardio-pulmonaire avec des moyens non-invasifs B1
* Administration d'oxygène[1] B1

1.2. Système circulatoire

* Placement d'un cathéter intraveineux dans une veine périphérique, prélèvement de sang et perfusion intraveineuse avec une solution saline isotonique, application éventuelle d'un régulateur du débit B1
* Préparation, administration et surveillance de perfusions et de transfusions intraveineuses éventuellement moyennant l'emploi d'appareils particuliers B2
* Application de bandages ou de bas destinés à prévenir et/ou à traiter des affections veineuses B2

1.3 Système digestif

* Préparation, réalisation et surveillance d'un lavage gastrique, lavage intestinal, lavement, tubage et drainage gastro-intestinal B2
* Retrait, changement après fistulisation (à l'exception du premier changement à effectuer par le médecin) et surveillance d'une sonde de gastrostomie à ballonnet B2
* Enlèvement manuel de fécalome B1

1.4 Système urogénital

* Irrigation vaginale B1
* Soins vulvaires aseptiques B1
* Préparation, administration et surveillance d'un(e) : B2
  - sonde vésicale,
  - instillation urétrale,

[1] Lorsqu'un état aigu nécessite la mise en place immédiate d'une oxygénothérapie, une évaluation approfondie doit suivre le plus rapidement possible avant de confirmer et/ou d'ajuster les mesures.

- drainage de l'appareil urinaire

* Retrait, changement après fistulisation (à l'exception du premier changement à effectuer par le médecin) et surveillance d'une sonde vésicale sus-pubienne à ballonnet B2

1.5 Peau et organes des sens

* Préparation, réalisation et surveillance de :
  - soins de plaies sur des plaies stabilisées, B1
  - soins aux stomies sur des plaies stabilisées, plaies avec mèches et drains sur des plaies stabilisées[2] B1
  - enlèvement de corps étrangers non incrustés dans les yeux[3] B1
* Préparation, réalisation et surveillance de :
  - enlèvement de matériels de suture cutanée, de mèches et de drains et de cathéters cutanés B2
  - lavage du nez, des oreilles et des yeux B2
  - thérapie utilisant la chaleur et le froid B2
  - bains thérapeutiques B2
  - application de ventouses, sangsues et larves B2
  - application thérapeutique d'une source de lumière à l'exception de la laserthérapie B2

1.6 Metabolisme

* Maintien du bilan hydrique B2

1.7 Administration de médicaments

* Préparation et administration de médicaments par les voies suivantes : B2
  - orale (y compris par inhalation),
  - rectale,
  - vaginale,
  - sous-cutanée,
  - intramusculaire,
  - intraveineuse - à l'exclusion des médicaments à haut risque[4],
  - respiratoire ,
  - par hypodermoclyse,
  - par cathéter gastro-intestinal,
  - par drains,
  - application de collyre,
  - gouttes auriculaires,
  - percutanée.
* Préparation et administration de vaccins B2

1.8 Techniques particulières

---

[2] La définition des plaies stabilisées ne peut être décrite dans un texte réglementaire pour tous les secteurs et services. Il est de la compétence et de la mission de l'infirmier responsable de soins généraux de surveiller l'état de santé par une évaluation suffisamment régulière et d'attribuer l'expertise spécifique nécessaire à la mise en œuvre au sein de l'équipe de soins.

[3] Cette disposition s'applique clairement aux objets non-incrustés. Dès que des éclats de métal ou de verre, par exemple, menacent de provoquer des lésions dans les tissus, le patient doit être orienté vers une assistance (médicale) appropriée.

[4] Comme définis par le guide de bonne pratique publié sur le site du SPF Santé publique : https://www.health.belgium.be/fr/2016-guide-medicaments-haut-risque-2).

* Manipulation des produits radioactifs[5] B1
* Enlèvement des plâtres B2

2. Alimentation et hydratation

* Alimentation et hydratation entérales B1
* Alimentation parentérale B2

3. Mobilité

* Installation et surveillance d'un patient dans une position fonctionnelle avec support technique B1

4. Hygiène

* Soins d'hygiène spécifiques préparatoires à un examen ou à un traitement B1
* Soins d'hygiène chez les patients souffrant de dysfonction de l'A.V.Q. B1

5. Sécurité physique

* Transport des patients, nécessitant une surveillance constante B1
* Mesures de prévention de lésions corporelles : moyens de contention, procédure d'isolement, conformément au plan de soins infirmiers individualisé[6] B1
* Mesures de prévention de lésions corporelles : prévention de chutes, surveillance B1
* Mesures de prévention des infections B1
* Mesures de prévention d'escarres B1

6. Activités de soins infirmiers liées à l'établissement du diagnostic et du traitement

* Mesure de paramètres concernant les différentes fonctions biologiques B1
* Mesures de la glycémie par prise de sang capillaire B1
* Traitement, élaboration, analyse et archivage des données d'examens médicaux. B1
* Gestion et entretien du matériel et des produits au sein des services d'examens et de traitements médicaux B1
* Participation au contrôle et à l'assurance de la qualité et application des règles de protection au sein des services et fonctions d'examens et de traitements B1
* Préparation lors d'interventions invasives de diagnostic B2
* Manipulation d'appareils d'investigation et de traitement des divers systèmes fonctionnels B2
* Prélèvements et collecte de sécrétions et d'excrétions B2
* Prélèvement de sang : par ponction veineuse ou capillaire B2
* Administration et interprétation de tests intradermiques B2

---

[5] Indépendamment de la catégorie professionnelle, les obligations en matière de sécurité au travail et de radioprotection (AFCN et al.) doivent également être respectées.

[6] L'application de mesures restrictives de la liberté dans une institution ou une pratique doit faire l'objet d'une réflexion préalable approfondie et être fixée dans une procédure. Pour cela, nous nous référons au rapport de la Commission technique de l'art infirmier « Groupe de travail : contention et isolement » - Octobre 2007 (https://organesdeconcertation.sante.belgique.be/fr/documents/rapport-ctai-contention-et-isolement), qui aborde également les aspects éthiques et humains. Lorsqu'un état aigu nécessite la mise en place immédiate d'une contention ou d'un isolement, une évaluation approfondie doit suivre le plus rapidement possible avant de confirmer et/ou d'ajuster les mesures.

7. Assistance lors de prestations médicales

* Gestion de l'équipement chirurgical et d'anesthésie, en dehors des interventions	B1
* Préparation du patient à l'anesthésie et à une intervention chirurgicale	B1
* Préparation et instrumentation lors d'une intervention chirurgicale ou médicale non invasive	B2 ».

Vu pour être annexé à notre arrêté du 2023 fixant la liste des activités de l'art infirmier relative à l'assistant en soins infirmiers, ainsi que leurs conditions d'exercice.

Par le Roi :
Le Ministre de la Santé publique,

F. VANDENBROUCKE

Bijlage bij het koninklijk besluit van xx XXXX 2023 bepalende de lijst van de verpleegkundige activiteiten betreffende de basisverpleegkundige, alsmede hun uitoefeningsvoorwaarden.

Bijlage bij koninklijk besluit van xx XXXX 2023 bepalende de lijst van de verpleegkundige activiteiten betreffende de basisverpleegkundige, alsmede hun uitoefeningsvoorwaarden -
"Lijst met de activiteiten die de basisverpleegkundige mag uitoefenen

De lijst is gebaseerd op de indeling en nummering van de verpleegkundige technische verstrekkingen geformuleerd in het 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.

B1 = verstrekkingen waarvoor geen voorschrift van de arts nodig is.
B2 = verstrekkingen waarvoor een voorschrift van de arts nodig is.

1. Behandelingen

1.1. Ademhalingsstelsel

* Luchtwegenaspiratie en drainage B1
* Verpleegkundige zorgen aan en toezicht op patiënten met een kunstmatige luchtweg bij gestabiliseerd tracheostoma B1
* Cardiopulmonaire resuscitatie met niet-invasieve middelen B1
* Zuurstoftoediening[1] B1

1.2. Bloedsomloopstelsel

* Plaatsen van intraveneuze katheters in een perifere vene, bloedafneming en intraveneuze perfusie met een isotonische zoutoplossing, eventueel met gebruik van een debietregelaar B1
* Voorbereiding, toediening van en toezicht op intraveneuze perfusies en transfusies eventueel met technische hulpmiddelen B2
* Aanbrengen van verbanden en kousen ter preventie en/of behandeling van veneuze aandoeningen B2

1.3. Spijsverteringsstelsel

* Voorbereiding, uitvoering en toezicht op: darmspoeling, maagspoeling, lavement, gastro-intestinale tubage en drainage B2
* Verwijdering, vervanging na fistelvorming (met uitzondering van de eerste vervanging uit te voeren door de arts) en toezicht op de percutane gastrostomiesonde met ballon B2
* Manuele verwijdering van fecalomen B1

1.4. Urogenitaal stelsel

* Vaginale spoeling B1
* Aseptische vulvazorgen B1
* Voorbereiding, uitvoering en toezicht op : B2
  - blaassondage,

[1] Wanneer een acute toestand het onmiddellijk opstarten van zuurstoftherapie nodig maakt, moet zo snel mogelijk een grondige evaluatie volgen voor het bevestigen en/of aanpassen van de maatregelen.

- blaasinstillatie,
- drainage van de urinaire tractus

* Verwijdering, vervanging na fistelvorming (met uitzondering van de eerste vervanging uit te voeren door de arts) en toezicht op de suprapubische blaassonde met ballon B2

1.5. Huid en zintuigen

* Voorbereiding, uitvoering van en toezicht op:
  - wondverzorging bij gestabiliseerde wonden,
  - de verzorging van stomata bij gestabiliseerde wonden, wonden met wieken en drains bij gestabiliseerde wonden[2] B1
  - Verwijdering van losse vreemde voorwerpen uit de ogen[3] B1
* Voorbereiding, uitvoering en toezicht op:
  - verwijderen van cutaan hechtingsmateriaal, wieken en drains en cutane katheters B2
  - spoeling van neus, ogen en oren B2
  - warmte- en koudetherapie B2
  - therapeutische baden B2
  - plaatsen van kopglazen, bloedzuigers en larven B2
  - toepassen van therapeutische lichtbronnen met uitsluiting van lasertherapie B2

1.6. Metabolisme

* In evenwicht houden van de vochtbalans B2

1.7. Medicamenteuze toedieningen

* Voorbereiding en toediening van medicatie via volgende toegangswegen: B2
  - oraal (inbegrepen inhalatie),
  - rectaal,
  - vaginaal,
  - subcutaan,
  - intramusculair,
  - intraveneus - met uitsluiting van hoogrisicomedicatie[4],
  - via luchtweg,
  - hypodermoclyse,
  - via gastro-intestinale katheter,
  - via drain,
  - oogindruppeling,
  - oorindruppeling,
  - percutane weg.
* Voorbereiding en toediening van vaccins B2

1.8. Bijzondere technieken

---

[2] De definitie van gestabiliseerde wonden kan niet in een wettekst omschreven worden voor alle sectoren en diensten. Het is de bevoegdheid en opdracht van de verantwoordelijk algemeen ziekenverpleger om door voldoende regelmatige evaluatie de toestand op te volgen en de nodige specifieke deskundigheid voor de uitvoering toe te wijzen binnen het zorgteam.

[3] Deze bepaling geldt duidelijk voor losse voorwerpen. Zodra bijv. metaal- of glassplinters dreigen letsels te veroorzaken in het weefsel dient de patiënt doorverwezen naar aangepaste (medische) hulp.

[4] Zoals gedefinieerd door de gids hoogrisicomedicatie gepubliceerd op de website van de FOD Volksgezondheid: https://www.health.belgium.be/nl/2016-gids-hoog-risico-medicatie-2.

* Manipulatie van radioactieve producten[5]	B1
* Verwijderen van gipsverbanden	B2

2. Voedsel- en vochttoediening

* Enterale vocht- en voedseltoediening	B1
* Parenterale voeding	B2

3. Mobiliteit

* De patiënt in een functionele houding brengen met technische hulpmiddelen en het toezicht hierop	B1

4. Hygiëne

* Specifieke hygiënische zorgen als voorbereiding op een onderzoek of behandeling	B1
* Hygiënische zorgen bij patiënten met ADL-dysfunctie	B1

5. Fysische beveiliging

* Vervoer van patiënten die een bestendig toezicht nodig hebben	B1
* Maatregelen ter voorkoming van lichamelijke letsels: fixatiemiddelen, isolatie conform het geïndividualiseerd verpleegplan[6]	B1
* Maatregelen ter voorkoming van lichamelijke letsels: valpreventie, toezicht	B1
* Maatregelen ter preventie van infecties	B1
* Maatregelen ter preventie van decubitusletsels	B1

6. Verpleegkundige activiteiten die verband houden met het stellen van de diagnose en de behandeling

* Meting van de parameters behorende tot de verschillende biologische functiestelsels	B1
* Meting van de glycemie door capillaire bloedafname	B1
* Behandeling, verwerking, analyse en archivering van de gegevens van medische onderzoeken	B1
* Beheer en onderhoud van materieel en producten in medische onderzoeks- en behandeldiensten	B1
* Deelname aan de kwaliteitscontrole en -borging en toepassen van de beschermingsmaatregelen in onderzoeks- en behandeldiensten en -functies	B1
* Voorbereiding van invasieve ingrepen tot diagnosestelling	B2
* Gebruik van apparaten voor observatie en behandeling van de verschillende functiestelsels	B2
* Staalafneming en collectie van secreties en excreties	B2
* Bloedafneming door veneuze en capillaire punctie	B2
* Uitvoeren en aflezen van intradermotesten	B2

---

[5] Ongeacht de beroepscategorie dient hiernaast voldaan aan de verplichtingen i.v.m. arbeidsveiligheid en stralingsprotectie (FANC e.a.).

[6] Het toepassen van vrijheidsbeperkende maatregelen in een instelling of praktijk dient vooraf grondig te worden overwogen en vastgelegd in een procedure. We verwijzen hiervoor naar het verslag van de Technische Commissie voor Verpleegkunde "Werkgroep: fixatie en isolatie" – Oktober 2007 (https://overlegorganen.gezondheid.belgie.be/nl/documenten/verslag-tcv-fixatie-en-isolatie), die ook ingaat op de ethische en humane aspecten. Wanneer een acute toestand het onmiddellijk opstarten van fixatie of isolatie nodig maakt, moet zo snel mogelijk een grondige evaluatie volgen voor het bevestigen en/of aanpassen van de maatregelen.

7. Assistentie bij medische handelingen

* Beheer van de chirurgische en anesthesiologische uitrusting, buiten de ingrepen	B1
* Voorbereiding van de patiënt op de anesthesie en de chirurgische ingreep	B1
* Voorbereiding en instrumenteren bij niet-invasieve chirurgische en medische ingrepen	B2".

Gezien om gevoegd te worden bij ons besluit van 2023
bepalende de lijst van de verpleegkundige activiteiten betreffende de basisverpleegkundige, alsmede hun uitoefeningsvoorwaarden.

Van Koningswege:
De Minister van Volksgezondheid,

F. VANDENBROUCKE