

----- ♦ -----
Service Public Fédéral
Sécurité Sociale
----- ♦ -----

xx xxxxxxxx xxxx - Arrêté royal modifiant l'article 8 de l'annexe de l'arrêté royal du 14 septembre 1984 établissant la nomenclature des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités.

Philippe, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, l'article 35, § 1^{er}, alinéa 5, et § 2, alinéa 1^{er}, 1°, modifié par l'arrêté royal du 25 avril 1997, confirmé par la loi du 12 décembre 1997;

Vu l'annexe de l'arrêté royal du 14 septembre 1984 établissant la nomenclature des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités;

Vu la proposition de la Commission de conventions praticiens de l'art infirmier-organismes assureurs, donnée le 11 mars 2026 ;

Vu l'avis du Service de contrôle médical, donné le 17 mars 2026 ;

Vu l'avis de la Commission de contrôle budgétaire, donné le 18 mars 2026 ;

Vu l'avis du Comité de l'assurance soins de santé de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité, donné le 23 mars 2026 ;

Vu l'avis de l'inspecteur des finances, donné le 9 avril 2026 ;

Vu l'accord du Ministre du Budget, donné le 29 avril 2026 ;

Vu l'avis [xxx] du Conseil d'Etat donné le [xxx], en application de l'article 84, § 1, alinéa 1^{er}, 2°, des lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973;

Sur la proposition du Ministre des Affaires sociales,

NOUS AVONS ARRETE ET ARRETONS :

Article 1^{er}. A l'article 8 de l'annexe à l'arrêté royal du 14 septembre 1984 établissant la nomenclature des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités modifié en dernier lieu par l'arrêté royal du 8 septembre 2025, sont apportées les modifications suivantes :

1° le titre est remplacé par ce qui suit :

----- ♦ -----
Federale Overheidsdienst
Sociale Zekerheid
----- ♦ -----

xx xxxxxxxx xxxx - Koninklijk besluit tot wijziging van artikel 8 van de bijlage van het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen.

Filip, Koning der Belgen

Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen, Onze Groot.

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, artikel 35, § 1, vijfde lid, en § 2, eerste lid, 1°, gewijzigd bij het koninklijk besluit van 25 april 1997, bekrachtigd bij de wet van 12 december 1997;

Gelet op de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen;

Gelet op het voorstel van de Overeenkomstencommissie verpleegkundigen-verzekeringsinstellingen, gegeven op 11 maart 2026;

Gelet op het advies van de Dienst voor geneeskundige controle, gegeven op 17 maart 2026;

Gelet op het advies van de Commissie voor begrotingscontrole, gegeven op 18 maart 2026 ;

Gelet op het advies van het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering, gegeven op 23 maart 2026 ;

Gelet op het advies van de inspecteur van Financiën, gegeven op 9 april 2026 ;

Gelet op de akkoordbevinding van de Minister voor Begroting , gegeven op 29 april 2026 ;

Gelet op advies [xxx] van de Raad van State, gegeven op [xxx], met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 2°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Op de voordracht van de Minister van Sociale Zaken,

HEBBEN WIJ BESLOTEN EN BESLUITEN WIJ :

Artikel 1. In artikel 8 van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, laatstelijk gewijzigd bij het koninklijk besluit van 8 september 2025, worden volgende wijzigingen aangebracht:

1° de titel wordt vervangen als volgt :

"SECTION 4. - Soins donnés par des aides-soignants, des assistants en soins infirmiers, des infirmiers responsables de soins généraux (IRSG) et des dispensateurs de soins qui sont habilités à exercer l'art infirmier."

2° § 1 est remplacé par ce qui suit :

§ 1er . 1° Pour l'application du présent article, il y a lieu d'entendre par :

- « IRSG » : l'infirmier responsable de soins généraux tel que visé à l'article 45, §1^{er} de la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions de soins de santé ainsi que les praticiens de l'art infirmier qui sont habilités à exercer l'art infirmier tel qu'il est défini à l'article 46 de la même loi au même titre que les infirmiers responsables de soins généraux, et ce, en vertu des mesures transitoires prévues aux articles 45 §1/1, §1/2, §2 et §3 ;

- « assistant en soins infirmiers » : l'assistant en soins infirmiers tel que visé à l'article 45 §1/2 de la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé ;

- « aide-soignant » : l'aide-soignant tel que visé à l'article 59 de la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé.

2° Les prestations suivantes sont considérées comme des prestations qui requièrent la qualification d'IRSG ou d'assistant en soins infirmiers, appelés ci-après praticiens de l'art infirmier (V).

Les assistants en soins infirmiers ne peuvent effectuer ces prestations que dans les limites fixées au § 13.

Toutefois, les prestations techniques spécifiques de soins infirmiers, visés sous rubrique III du § 1er, 1°, 2°, 3°, 3°bis et 3°ter requièrent la qualification d'assistant en soins infirmiers ou d'IRSG, à l'exclusion des hospitaliers/assistants en soins hospitaliers ou assimilés."

3° § 2 est remplacé par ce qui suit :

§ 2. Précisions relatives à la prescription:

« Les prestations nécessitant une prescription dans le cadre de l'exercice de la profession conformément à la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé, à 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

"AFDELING 4. - Verzorging verleend door zorgkundigen, basisverpleegkundigen, verpleegkundigen verantwoordelijk voor algemene zorg (VVAZ) en zorgverleners die gemachtigd zijn om de verpleegkunde uit te oefenen."

2° § 1 wordt vervangen als volgt :

§ 1. 1° Voor de toepassing van dit artikel wordt verstaan onder :

- "VVAZ" : de verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg zoals bedoeld in artikel 45, § 1 van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, evenals de beoefenaars van de verpleegkunde die gemachtigd zijn om de verpleegkunde zoals gedefinieerd in artikel 46 van dezelfde wet, uit te oefenen op gelijke voet met de verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg, en dit krachtens de overgangsmaatregelen voorzien in artikel 45, §1/1, §1/2, §2 en §3 van dezelfde wet ;

- "basisverpleegkundige" : de basisverpleegkundige zoals bedoeld in artikel 45, § 1/2 van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen ;

- "zorgkundige" : de zorgkundige zoals bedoeld in artikel 59 van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen.

2° De volgende verstrekkingen worden beschouwd als verstrekkingen waarvoor de bekwaliging van VVAZ of basisverpleegkundige, hierna beoefenaars van de verpleegkunde genoemd (V), vereist is.

De basisverpleegkundigen kunnen deze verstrekkingen slechts uitvoeren binnen de beperkingen vastgelegd in § 13.

Voor de specifieke technische verpleegkundige verstrekkingen, bedoeld in rubriek III van § 1, 1°, 2°, 3°, 3°bis en 3°ter is evenwel de bekwaliging van basisverpleegkundige of VVAZ, met uitzondering van verpleegassistenten/ziekenhuisassistenten of met dezen gelijkgestellten, vereist."

3° § 2 wordt vervangen als volgt :

§ 2. Nadere bepalingen betreffende het voorschrift :

" De verstrekkingen die een voorschrift vereisen in het kader van de uitoefening van het beroep volgens de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, 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

auxquelles les praticiens de l'art infirmier doivent répondre ou à l'arrêté royal du 20 septembre 2023 fixant la liste des prestations techniques de l'art infirmier relative à l'assistant en soins infirmiers, ainsi que leurs conditions d'exercice, ne sont remboursées que si elles ont été prescrites par le dispensateur de soins compétent ayant le patient en traitement.

4° § 5, 4° est remplacé par ce qui suit :

"4° Les honoraires forfaitaires visés à la rubrique II du § 1er, 1°, 2°, 3°, 3°bis et 3°ter doivent être attestés par le praticien de l'art infirmier ayant attesté la première prestation de cette même journée de soins."

"Les honoraires forfaitaires visés à la rubrique IV du § 1er, 1° et 2°, si la première visite n'a pas été effectuée par l'assistant en soins infirmiers ou l'IRSG, à l'exclusion des hospitaliers/assistants en soins hospitaliers ou assimilés, sont attestés par l'assistant en soins infirmiers ou l'IRSG, à l'exclusion des hospitaliers/assistants en soins hospitaliers ou assimilés, qui a effectivement réalisé les soins durant une des séances de soins nécessaires lors d'une même journée de soins."

5° § 5bis, 2° est remplacé par ce qui suit :

"2° Les prestations 427011, 427092, 427033, 427114, 427055, 427136, 427173, 427195, 427070 et 427151 ne peuvent être attestées par un assistant en soins infirmiers ou un IRSG, à l'exclusion des hospitaliers/assistants en soins hospitaliers ou assimilés qu'une seule fois par journée de soins, uniquement pour les jours où des soins infirmiers ont effectivement été dispensés et à condition que cet assistant en soins infirmiers ou IRSG, à l'exclusion des hospitaliers/assistants en soins hospitaliers ou assimilés ait effectivement réalisé les soins durant une des séances de soins nécessaires lors d'une même journée de soins. Le jour d'une admission dans un établissement de soins ou du décès du patient, la séance de soins unique de la journée peut également être attestée par un hospitalier/assistant en soins hospitaliers."

6° Dans le § 9, dans le texte en Néerlandais, les mots " een gegradueerde verpleegkundige of gelijkgestelde, een vroedvrouw of een verpleegkundige met brevet" sont remplacés à chaque fois par les mots " een basisverpleegkundige of een VVAZ, met uitzondering van verpleegassistenten / ziekenhuisassistenten of met dezen gelijkgestelden" et les mots "de gegradueerde verpleegkundige of gelijkgestelde, vroedvrouw of verpleegkundige met brevet" sont remplacés à chaque fois par les mots " de basisverpleegkundige of de VVAZ, met uitzondering van verpleegassistenten / ziekenhuisassistenten of met dezen gelijkgestelden ".

7° Dans le § 9, dans le texte en Français, les mots

die verstrekkingen en handelingen en de kwalificatievereisten waaraan de beoefenaars van de verpleegkunde moeten voldoen, of het koninklijk besluit van 20 september 2023 bepalende de lijst van de verpleegkundige technische verstrekkingen betreffende de basisverpleegkundige, alsmede hun uitoefeningsvoorwaarden, worden slechts vergoed indien ze door de bevoegde zorgverlener die de patiënt in behandeling heeft zijn voorgeschreven."

4° § 5, 4° wordt vervangen als volgt :

"4° Het forfaitair honorarium bedoeld in rubriek II van § 1, 1°, 2°, 3°, 3°bis en 3°ter wordt geattesteerd door de beoefenaar van de verpleegkunde die de eerste verstrekking van de verzorgingsdag verleent."

"Het forfaitair honorarium bedoeld in rubriek IV van § 1, 1° en 2° wordt, indien het eerste bezoek niet door de basisverpleegkundige of de VVAZ, met uitzondering van verpleegassistenten / ziekenhuisassistenten of met dezen gelijkgestelden, werd uitgevoerd, geattesteerd door de basisverpleegkundige of VVAZ, met uitzondering van verpleegassistenten / ziekenhuisassistenten of met dezen gelijkgestelden, die effectief zorg heeft verleend gedurende een van de verzorgingszittingen tijdens dezelfde verzorgingsdag."

5° § 5bis, 2° wordt vervangen als volgt :

"2° De verstrekkingen 427011, 427092, 427033, 427114, 427055, 427136, 427173, 427195, 427070 en 427151 mogen slechts éénmaal per verzorgingsdag geattesteerd worden door een basisverpleegkundige of een VVAZ, met uitzondering van verpleegassistenten / ziekenhuisassistenten of met dezen gelijkgestelden, en enkel voor de dagen dat er effectief verpleegkundige zorg werd verleend en op voorwaarde dat deze basisverpleegkundige of VVAZ, met uitzondering van verpleegassistenten / ziekenhuisassistenten of met dezen gelijkgestelden, effectief zorg heeft verleend gedurende een van de verzorgingszittingen tijdens dezelfde verzorgingsdag. Op de dag van opname in een verzorgingsinstelling of het overlijden van de patiënt kan de enige verzorgingszitting van de dag ook geattesteerd worden door een ziekenhuisassistent of een verpleegassistent."

6° In § 9 worden in de Nederlandse tekst de woorden " een gegradueerde verpleegkundige of gelijkgestelde, een vroedvrouw of een verpleegkundige met brevet" telkens vervangen door de woorden " een basisverpleegkundige of een VVAZ, met uitzondering van verpleegassistenten / ziekenhuisassistenten of met dezen gelijkgestelden" en de woorden "de gegradueerde verpleegkundige of gelijkgestelde, vroedvrouw of verpleegkundige met brevet" telkens vervangen door de woorden " de basisverpleegkundige of de VVAZ, met uitzondering van verpleegassistenten / ziekenhuisassistenten of met dezen gelijkgestelden ".

7° In § 9 worden in de Franse tekst de woorden

« d'infirmier gradué ou assimilé, d'accoucheuse ou d'infirmier breveté » sont remplacés par les mots « d'assistant en soins infirmiers ou d'IRSG, à l'exclusion des hospitaliers/assistants en soins hospitalier ou assimilés », les mots « l'infirmier gradué ou assimilé, l'accoucheuse ou l'infirmier breveté » sont remplacés à chaque fois par les mots « l'assistant en soins infirmiers ou l'IRSG, à l'exclusion des hospitaliers/assistants en soins hospitalier ou assimilés », les mots « de l'infirmier gradué ou assimilé, de l'accoucheuse ou de l'infirmier breveté » sont remplacés par les mots « de l'assistant en soins infirmiers ou de l'IRSG, à l'exclusion des hospitaliers/assistants en soins hospitalier ou assimilés » et les mots « un l'infirmier gradué ou assimilé, une accoucheuse ou un l'infirmier breveté » sont remplacés par les mots « un assistant en soins infirmiers ou un IRSG, à l'exclusion des hospitaliers/assistants en soins hospitalier ou assimilés ».

8° Dans le § 12, point 1°, la phrase « Par « aide soignant » on entend la personne visée à l'article 59 de la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé » est supprimée et le point 2°, 1^{er} alinéa est remplacé par ce qui suit :

2° Ces prestations doivent être dispensées au sein d'une équipe structurée. Cette équipe doit se composer d'au moins 3 praticiens de l'art infirmier dont au moins deux IRSG. Ces praticiens de l'art infirmier ont tous adhéré à la convention nationale et exercent l'art infirmier à titre principal. Les praticiens de l'art infirmier qui font partie de l'équipe structurée collaborent à un aspect des soins dispensés aux patients, à l'exception d'aspects administratifs ou de coordination. Tous les membres de cette équipe structurée doivent utiliser le même numéro d'équipe structurée.

9° Dans le § 12, 2°, 2^{ème} à dernier alinéa et le § 12, 3°, dans le texte en Néerlandais, les mots "structurele equipe" sont remplacés à chaque fois par les mots "gestructureerde equipe".

10° Dans le § 12, 2°, 2^{ème} à dernier alinéa et le § 12, 3°, dans le texte en Français, les mots "équipe structurelle" sont remplacés à chaque fois par les mots "équipe structurée".

11° Un § 13, formulé comme suit, est ajouté à la fin de l'article :

§ 13 Dispositions détaillées concernant les prestations dans le cadre desquelles un assistant en soins infirmiers effectue des activités infirmières :

1° Sans porter préjudice aux dispositions des autres paragraphes du présent article, une intervention de l'assurance est octroyée pour les prestations décrites dans cet article dans le cadre desquelles un assistant en soins infirmiers effectue des activités infirmières

« d'infirmier gradué ou assimilé, d'accoucheuse ou d'infirmier breveté » vervangen door de woorden « d'assistant en soins infirmiers ou d'IRSG, à l'exclusion des hospitaliers/assistants en soins hospitalier ou assimilés », de woorden « l'infirmier gradué ou assimilé, l'accoucheuse ou l'infirmier breveté » telkens vervangen door de woorden « l'assistant en soins infirmiers ou l'IRSG, à l'exclusion des hospitaliers/assistants en soins hospitalier ou assimilés », de woorden « de l'infirmier gradué ou assimilé, de l'accoucheuse ou de l'infirmier breveté » vervangen door de woorden « de l'assistant en soins infirmiers ou de l'IRSG, à l'exclusion des hospitaliers/assistants en soins hospitalier ou assimilés » en de woorden « un l'infirmier gradué ou assimilé, une accoucheuse ou un l'infirmier breveté » vervangen door de woorden « un assistant en soins infirmiers ou un IRSG, à l'exclusion des hospitaliers/assistants en soins hospitalier ou assimilés ».

8° In § 12 wordt in punt 1° de zin " Met "zorgkundige" wordt de persoon bedoeld in artikel 59 van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen." geschrapt en wordt punt 2°, 1^{ste} lid vervangen als volgt:

2° Deze verstrekkingen moeten verleend worden binnen een gestructureerde equipe. Deze equipe moet bestaan uit minstens 3 beoefenaars van de verpleegkunde, waarvan minstens twee VVAZ. Deze beoefenaars van de verpleegkunde zijn elk toegetrokken tot de nationale overeenkomst en oefenen de verpleegkunde in hoofdberoep uit. De beoefenaars van de verpleegkunde die deel uitmaken van de gestructureerde equipe werken mee aan een aspect van de zorg van de patiënten, met uitsluiting van administratieve of coördinerende aspecten. Iedereen binnen deze gestructureerde equipe dient hetzelfde nummer gestructureerde equipe te gebruiken.

9° In § 12, 2°, 2^{de} tot laatste lid en § 12, 3° worden in de Nederlandse tekst de woorden "structurele equipe" telkens vervangen door de woorden "gestructureerde equipe".

10° In § 12, 2°, 2^{de} tot laatste lid en § 12, 3° worden in de Franse tekst de woorden "équipe structurelle" telkens vervangen door de woorden "équipe structurée".

11° Een § 13, geformuleerd als volgt, worden toegevoegd op het einde van het artikel :

§ 13 Nadere bepalingen over de verstrekkingen die door een basisverpleegkundige worden uitgevoerd :

1° Zonder afbreuk te doen aan de bepalingen in de overige paragrafen van dit artikel, wordt een verzekeringstegemoetkoming toegekend voor verstrekkingen omschreven in dit artikel waarbij een basisverpleegkundige verpleegkundige activiteiten

aux conditions mentionnées dans le présent paragraphe. Les « activités infirmières » en question sont fixées par l'arrêté royal du 20 septembre 2023 fixant la liste des prestations techniques de l'art infirmier relative à l'assistant en soins infirmiers, ainsi que leurs conditions d'exercice. Si les conditions de ce paragraphe ne sont pas remplies il n'y a pas d'intervention de l'assurance.

2° Ces prestations doivent être dispensées au sein d'une équipe de soins, telle que visée à l'article 45 § 1/2 de la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé.

Cette équipe de soins comprend au moins deux IRSG. Les soins infirmiers au sein de l'équipe de soins sont coordonnés par un IRSG. Tous les membres de cette équipe de soins doivent utiliser le même numéro d'équipe de soins.

L'équipe de soins doit avoir conclu des accords internes sur les modalités pratiques de la collaboration entre les membres de l'équipe et la disponibilité permanente d'un IRSG au sein ou en dehors de l'équipe de soins. Ces accords internes doivent répondre à une directive qui est fixée par le Comité de l'assurance soins de santé sur proposition de la Commission de conventions praticiens de l'art infirmier - organismes assureurs. Le respect de ces accords est une condition pour l'intervention de l'assurance.

3° L'assistant en soins infirmiers effectue les soins tels qu'indiqués dans le plan de soins infirmiers établi par l'IRSG 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. Les soins effectués par un assistant en soins infirmiers ne peuvent être facturés qu'à condition que le dossier infirmier visé au § 4, 2° en particulier soit complété par le plan de soins infirmiers.

4° L'évaluation initiale du degré de complexité est effectuée par l'IRSG. L'IRSG assure également, quand ils le jugent nécessaire, une réévaluation de la complexité de la situation. Cette évaluation initiale peut être effectuée par l'assistant en soins infirmiers lorsqu'il s'agit de prestations techniques devant être réalisées pour une période de moins de 24 heures 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'IRSG. L'évaluation de l'état du patient par l'IRSG suit dès que possible, et au plus tard le cinquième jour suivant le jour au cours duquel les soins ont commencé.

uitvoert onder de voorwaarden vermeld in deze paragraaf. De betrokken "verpleegkundige activiteiten" zijn vastgelegd in het koninklijk besluit van 20 september 2023 bepalende de lijst van de verpleegkundige technische verstrekkingen betreffende de basisverpleegkundige, alsmede hun uitoefeningsvoorwaarden. Indien aan de voorwaarden van deze paragraaf niet wordt voldaan, is er geen verzekeringstegemoetkoming.

2° Deze verstrekkingen moeten verleend worden binnen een zorgteam zoals bedoeld in artikel 45 § 1/2 van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen.

Tot dit zorgteam behoort minstens twee VVAZ. De verpleegkundige zorg binnen het zorgteam wordt gecoördineerd door een VVAZ. Iedereen binnen dit zorgteam dient hetzelfde nummer zorgteam te gebruiken.

Het zorgteam moet interne afspraken gemaakt hebben over de praktische modaliteiten van de samenwerking tussen de leden van het zorgteam en over de permanente beschikbaarheid van een VVAZ binnen of buiten het zorgteam. Deze interne afspraken moeten beantwoorden aan een richtlijn die, op voorstel van de Overeenkomstencommissie verpleegkundigen – verzekeringsinstellingen, door het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging wordt vastgelegd. De naleving van deze afspraken is een voorwaarde voor de verzekeringstegemoetkoming.

3° De basisverpleegkundige voert de zorgen uit zoals aangegeven in het verpleegplan opgesteld door de VVAZ die de verpleegdiagnose stelt. Dat verpleegplan vermeldt ook de grenzen waarbinnen de basisverpleegkundige zelf elementen uit het verpleegplan kan aanpassen.

De zorgen verleend door een basisverpleegkundige mogen slechts worden aangerekend op voorwaarde dat het verpleegdossier bedoeld in § 4, 2° inzonderheid wordt aangevuld met het verpleegplan.

4° De initiële inschatting van de mate van complexiteit gebeurt door de VVAZ.

De VVAZ zorgt ook, wanneer hij dit nodig acht, voor een herbeoordeling van de complexiteit van de situatie. De initiële inschatting kan door de basisverpleegkundige worden uitgevoerd in geval van technische prestaties die gedurende een periode van minder dan 24 uur 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 VVAZ. In dat geval dient de evaluatie van de toestand van de patiënt door de VVAZ zo spoedig mogelijk te gebeuren, en dit ten laatste de vijfde dag volgend op de dag waarop de zorg werd opgestart.

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'IRSG, en vue d'une réévaluation de l'état de santé du patient et de la collaboration nécessaire entre eux.

Art. 2. Le présent arrêté entre en vigueur le 1^{er} juillet 2026.

Art. 3. Le ministre qui a les Affaires sociales dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à, le

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 VVAZ, voor een herevaluatie van de gezondheidstoestand van de patiënt en de nodige onderlinge samenwerking.

Art. 2. Dit besluit treedt in werking op 1 juli 2026.

Art. 3. De minister bevoegd voor de Sociale Zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te,

PAR LE ROI :

VAN KONINGSWEGE :

Le Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,



Frank Vandenbroucke

XX-XXXXXX-XXXX Koninklijk besluit tot wijziging van artikel 8 van de bijlage van het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen.

VERSLAG AAN DE KONING

Sire,

In de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen zijn een aantal nieuwe beoefenaars van de verpleegkunde opgenomen, waaronder verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg (VVAZ) en de basisverpleegkundige.

Het besluit dat ik de eer heb ter ondertekening voor te leggen aan Uwe Majesteit heeft tot doel het beroep van VVAZ en basisverpleegkundige op te nemen in artikel 8 van de nomenclatuur dat de uitoefening van de verpleegkunde betreft.

Het betreft onder andere :

- een aanpassing van de titel van hoofdstuk III, afdeling 4 van de nomenclatuur met vermelding van de VVAZ, de basisverpleegkundige en de zorgkundige ;
- een aanpassing van § 1 waarbij wordt verduidelijkt wat voor de toepassing van artikel 8 van de nomenclatuur verstaan wordt onder VVAZ, basisverpleegkundige en zorgkundige en waarbij de VVAZ en de basisverpleegkundige worden toegevoegd aan de beoefenaars van de verpleegkunde die de verstrekkingen in § 1 mogen uitvoeren;
- een aanpassing van § 12 betreffende de zorgkundigen : hierin wordt de term "structurele equipe" overal vervangen door "gestructureerde equipe" om in overeenstemming te zijn met het koninklijk besluit van 12 januari 2006

XX-XXXXXX-XXXX Arrêté royal modifiant l'article 8 de l'annexe de l'arrêté royal du 14 septembre 1984 établissant la nomenclature des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités.

RAPPORT AU ROI

Sire,

Dans la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé, plusieurs nouveaux praticiens de l'art infirmier ont été intégrés, dont l'infirmier responsable des soins généraux (IRSG) et l'assistant en soins infirmiers.

L'arrêté que j'ai l'honneur de soumettre à la signature de Votre Majesté a pour objet d'intégrer la profession d'IRSG et celle d'assistant en soins infirmiers dans l'article 8 de la nomenclature, lequel concerne l'exercice de l'art infirmier.

Il vise notamment :

- l'adaptation de l'intitulé du chapitre III, section 4, de la nomenclature, avec mention de l'IRSG, de l'assistant en soins infirmiers et de l'aide-soignant ;
- l'adaptation du § 1er, précisant, pour l'application de l'article 8 de la nomenclature, ce qu'il faut entendre par IRSG, assistant en soins infirmiers et aide-soignant, et ajoutant l'IRSG et l'assistant en soins infirmiers aux praticiens de l'art infirmier habilités à effectuer les prestations visées au § 1er ;
- l'adaptation du § 12 relatif aux aides-soignants : le terme « équipe structurelle » y est remplacé partout par « équipe structurée », afin de se conformer à l'arrêté royal du 12 janvier 2006 fixant les activités infirmières qui

tot vaststelling van de verpleegkundige activiteiten die de zorgkundigen mogen uitvoeren en de voorwaarden waaronder de zorgkundigen deze handelingen mogen stellen. Tevens wordt gespecificeerd dat deze gestructureerde equipe moet bestaan uit minstens 3 beoefenaars van de verpleegkunde, waarvan minstens 2 VVAZ.

Tevens wordt een § 13 toegevoegd die specifiek handelt over de basisverpleegkundigen.

In de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen wordt de basisverpleegkundige gedefinieerd als een beoefenaar van de verpleegkunde die autonoom kan handelen in minder complexe situaties. In complexere situaties werkt hij binnen een zorgteam in nauwe samenwerking met de VVAZ of met de arts wanneer er geen VVAZ deel uitmaakt van het zorgteam. De basisverpleegkundige handelt in het kader van de preventie, het behoud en de bevordering van de gezondheid in relatie tot de kwaliteit van leven.

Binnen de Overeenkomstencommissie verpleegkundigen – verzekeringsinstellingen is ervoor gekozen de verzekerings-tegemoetkoming voor verstrekkingen omschreven in artikel 8 van de nomenclatuur enkel toe te kennen indien deze verstrekkingen verleend worden binnen een zorgteam zoals bedoeld in artikel 45 § 1/2 van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen. Tot dit zorgteam moeten minstens twee VVAZ behoren en de verpleegkundige zorg binnen het zorgteam dient gecoördineerd te worden door een VVAZ. Tevens wordt de termijn waarbinnen de gezondheidstoestand van de patiënt, na het opstarten van de zorg door een basisverpleegkundige, dient te worden geëvalueerd door de VVAZ vastgelegd op ten laatste de vijfde dag volgend op de dag

peuvent être effectuées par des aides-soignants et les conditions dans lesquelles ces aides-soignants peuvent poser ces actes. Il est en outre précisé que cette équipe structurée doit être composée d'au moins trois praticiens de l'art infirmier, dont au moins deux IRSG.

Un §13 est en outre inséré, qui traite spécifiquement des assistants en soins infirmiers.

Dans la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé, l'assistant en soins infirmiers est un praticien de l'art infirmier qui peut agir de manière autonome dans des situations moins complexes. Dans des situations plus complexes, il travaille au sein d'une équipe de soins en étroite collaboration avec l'IRSG ou avec le médecin lorsqu'il n'y a pas d'IRSG qui fait partie de l'équipe de soins. L'assistant en soins infirmiers agit dans le cadre de la prévention, du maintien et de la promotion de la santé en relation avec la qualité de vie.

Au sein de la Commission de conventions praticiens de l'art infirmier – organismes assureurs, il a été décidé d'accorder l'intervention de l'assurance pour les prestations décrites à l'article 8 de la nomenclature uniquement si ces prestations sont dispensées dans le cadre d'une équipe de soins telle que visée à l'article 45, § 1er/2, de la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé. Cette équipe de soins doit comprendre au moins deux IRSG, et les soins infirmiers au sein de l'équipe doivent être coordonnés par un IRSG. Il est en outre précisé que l'état de santé du patient doit être évalué par l'IRSG au plus tard le cinquième jour suivant celui du début de la prise en charge par l'assistant en soins infirmiers.

waarop de zorg werd opgestart.

De Overeenkomstencommissie is er zich terdege van bewust dat deze voorwaarden om in aanmerking te komen voor een verzekeringstegemoetkoming preciezer en meer restrictief zijn dan de voorwaarden voor de uitoefening van het beroep van basisverpleegkundigen die zijn opgenomen in de gecoördineerde wet van 10 mei 2015. Het betreft echter een zeer bewuste en pragmatische keuze in het belang van de zorgkwaliteit binnen de thuisverpleegkunde : voor de evaluatie van de gezondheidstoestand van de patiënt of indien de basisverpleegkundige bij de zorgverlening vaststelt dat door de evolutie in de zorgnoden de noodzakelijke zorgen zijn/haar bevoegdheid overstijgen, is het immers belangrijk dat een VVAZ beschikbaar is binnen het zorgteam. Dit verantwoordt deze bijkomende voorwaarden voor het bekomen van een verzekeringstegemoetkoming binnen het specifieke kader van de thuisverpleegkunde.

Ik wil hierbij dus duidelijk benadrukken dat deze bijkomende voorwaarden enkel gelden voor zorgteams die werken in het kader van de thuisverpleegkunde (artikel 8 van de nomenclatuur). Dit betreft dus geenszins de organisatie van de zorg binnen instellingen of ziekenhuizen.

Wat betreft de technische verstrekkingen die een basisverpleegkundige mag uitvoeren, wordt in de nieuwe § 13 die wordt ingevoerd via dit koninklijk besluit, verwezen naar het koninklijk besluit van 20 september 2023 bepalende de lijst van de verpleegkundige technische verstrekkingen betreffende de basisverpleegkundige, alsmede hun uitoefeningsvoorwaarden. Hier worden dus geen bijkomende beperkingen of voorwaarden voor verzekerings-tegemoetkoming opgelegd.

Dit koninklijk besluit treedt in werking op 1 juli 2026 : op die datum zullen de eerste gediplomeerde basisverpleegkundigen hun

La Commission de conventions est parfaitement consciente que ces conditions d'octroi de l'intervention de l'assurance sont plus précises et plus restrictives que celles relatives à l'exercice de la profession d'assistant en soins infirmiers prévues dans la loi coordonnée du 10 mai 2015. Il s'agit néanmoins d'un choix délibéré et très pragmatique dans l'intérêt de la qualité des soins infirmiers à domicile : pour l'évaluation de l'état de santé du patient ou lorsque l'assistant en soins infirmiers constate, au cours de la prise en charge, qu'en raison de l'évolution des besoins en soins, les soins nécessaires dépassent ses compétences, il est en effet important qu'un IRSG soit disponible au sein de l'équipe de soins. Cela justifie ces conditions spécifiques pour bénéficier de l'intervention de l'assurance dans le cadre des soins infirmiers à domicile.

Je tiens dès lors à souligner clairement que ces conditions supplémentaires ne s'appliquent qu'aux équipes de soins opérant dans le cadre des soins infirmiers à domicile (article 8 de la nomenclature). Elles ne concernent donc en aucun cas l'organisation des soins au sein des institutions ou des hôpitaux.

En ce qui concerne les prestations techniques qu'un assistant en soins infirmiers est autorisé à effectuer, le nouveau § 13 inséré par le présent arrêté royal renvoie à l'arrêté royal du 20 septembre 2023 fixant la liste des prestations techniques de l'art infirmier relative à l'assistant en soins infirmiers, ainsi que leurs conditions d'exercice. Aucune restriction ni condition supplémentaire en matière d'intervention de l'assurance n'est dès lors imposée.

Le présent arrêté royal entre en vigueur le 1er juillet 2026 : à cette date, les premiers assistants en soins infirmiers diplômés

beroep kunnen uitoefenen.

Ik heb de eer te zijn,

Sire,
van Uwe Majesteit,
de zeer eerbiedige
en zeer getrouwe dienaar,

De Minister van Sociale zaken en
Volksgezondheid,

pourront exercer leur profession.

J'ai l'honneur d'être,

Sire,
de Votre Majesté,
le très respectueux
et très fidèle serviteur,

Le Ministre des Affaires sociales et de la
Santé publique,



F. VANDENBROUCKE