



TCV/2018/ADVIES-02

CTAI/2018/AVIS-02

Advies van de Technische Commissie voor Verpleegkunde betreffende de wijziging van het Koninklijk besluit van 21 februari 2014 tot bepaling van de activiteiten vermeld in artikel 21quinquies, § 1, a), b) en c), van het Koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen die de hulpverlener ambulancier kan uitvoeren, en tot vaststelling van de nadere regels waaronder de hulpverlener-ambulancier deze handelingen kan stellen die verband houden met zijn functie

Avis de la Commission Technique de l'Art Infirmier relatif à la modification de l'AR du 21 février 2014 déterminant les activités mentionnées à l'article 21quinquies, §1er, a), b) et c) de l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions des soins de santé que le secouriste-ambulancier peut réaliser et fixant les modalités d'exécution de ces activités afférentes à la fonction de secouriste-ambulancier

Directoraat-generaal Gezondheidszorg

Gezondheidszorgberoepen en Beroepsuitoefening

Technische Commissie voor Verpleegkunde
Victor Hortaplein 40, bus 10 - 1060 Brussel

www.health.fgov.be

Direction générale Soins de Santé

Professions des soins de santé et pratique professionnelle

Commission Technique de l'art infirmier
Place Victor Horta 40, bte 10 – 1060 Bruxelles

www.health.fgov.be

TECHNISCHE COMMISSIE VOOR VERPLEEGKUNDE	COMMISSION TECHNIQUE DE L'ART INFIRMIER	
<i>Advies van de Technische Commissie voor Verpleegkunde betreffende de wijziging van het KB van 21 februari 2014 tot bepaling van de activiteiten vermeld in artikel 21quinquies, § 1, a), b) en c), van het Koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen die de hulpverlener ambulancier kan uitvoeren, en tot vaststelling van de nadere regels waaronder de hulpverlener-ambulancier deze handelingen kan stellen die verband houden met zijn functie</i>	<i>Avis de la Commission Technique de l'Art Infirmier relatif à la modification de l'AR du 21 février 2014 déterminant les activités mentionnées à l'article 21quinquies, §1er, a), b) et c) de l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions des soins de santé que le secouriste-ambulancier peut réaliser et fixant les modalités d'exécution de ces activités afférentes à la fonction de secouriste-ambulancier</i>	
TCV/2018/ADVIES-02	17/04/2018	CTAI/2018/AVIS-02

Oorsprong:

Op 19 oktober 2017 stelde Minister van Volksgezondheid mevr. De Block aan de Technische Commissie voor Verpleegkunde de vraag voor advies over de aanpassing van het Koninklijk Besluit van 21 februari 2014 tot bepaling van de activiteiten vermeld in artikel 21quinquies, § 1, a), b) en c), van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen die de hulpverlener-ambulancier kan uitvoeren, en tot vaststelling van de nadere regels waaronder de hulpverlener-ambulancier deze handelingen kan stellen die verband houden met zijn functie.

Het ontwerp-K.B. werd o.a. reeds voorgelegd aan de Nationale Raad voor Dringende Medische Hulpverlening en de Federale Raad voor Verpleegkunde. Het wil enerzijds de hulpverlener-ambulancier toelaten de handelingen, waarvoor hij bevoegd is, ook uit te voeren bij patiëntenvervoer buiten het kader van de Dringende Geneeskundige Hulpverlening, en anderzijds de keuze mogelijk maken voor een systeem van staande orders en procedures die vooraf zijn opgemaakt en gevalideerd door de representatieve verenigingen van urgentiegeneeskunde en spoedverpleegkunde.

Origine :

Le 10 octobre 2017 la Ministre de la Santé publique Mme. De Block a envoyé à la Commission technique de l'art infirmier une demande d'avis sur la modification de l'Arrêté royal du 21 février 2014 déterminant les activités mentionnées à l'article 21quinquies, § 1^{er}, a), b) et c) de l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions des soins de santé que le secouriste-ambulancier peut réaliser et fixant les modalités d'exécution de ces activités afférentes à la fonction de secouriste-ambulancier.

Ce projet d'A.R. a déjà été discuté entre autre au sein du Conseil national des secours médicaux d'urgence et du Conseil fédéral de l'art infirmier. Il a pour but d'une part d'autoriser au secouriste-ambulancier d'effectuer les actes, qui sont de sa compétence légale dans le cadre de l'Aide Médicale Urgente, aussi lors des transports des patients en dehors de ce cadre, et d'autre part de créer la possibilité d'appliquer un système d'ordres permanents et de procédures qui ont été rédigés et validés par les associations représentatives des médecins urgentistes et des infirmiers urgentistes.

TECHNISCHE COMMISSIE VOOR VERPLEEGKUNDE	COMMISSION TECHNIQUE DE L'ART INFIRMIER	
<i>Advies van de Technische Commissie voor Verpleegkunde betreffende de wijziging van het KB van 21 februari 2014 tot bepaling van de activiteiten vermeld in artikel 21quinquies, § 1, a), b) en c), van het Koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen die de hulpverlener ambulancier kan uitvoeren, en tot vaststelling van de nadere regels waaronder de hulpverlener-ambulancier deze handelingen kan stellen die verband houden met zijn functie</i>	<i>Avis de la Commission Technique de l'Art Infirmier relatif à la modification de l'AR du 21 février 2014 déterminant les activités mentionnées à l'article 21quinquies, §1er, a), b) et c) de l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions des soins de santé que le secouriste-ambulancier peut réaliser et fixant les modalités d'exécution de ces activités afférentes à la fonction de secouriste-ambulancier</i>	
TCV/2018/ADVIES-02	17/04/2018	CTAI/2018/AVIS-02

Advies van de Technische Commissie voor Verpleegkunde

1. Uitvoering van handelingen buiten de Dringende Geneeskundige Hulpverlening

Ziekenvervoer voor dringende hulp (hulpnet 112) wordt geregeld door de Wet van 8 juli 1964 betreffende de dringende geneeskundige hulpverlening. Vervoer van patiënten buiten dit systeem is erkend als paramedisch beroep; de organisatie ervan valt onder de bevoegdheid van de deelstaten (in de Vlaamse Gemeenschap "niet-dringend liggend ziekenvervoer", in de Franse Gemeenschap "Transport médico-sanitaire").

De Technische Commissie voor Verpleegkunde is bevoegd voor de handelingen van de hulpverlener-ambulancier, actief in de Dringende Geneeskundige Hulpverlening; de Federale Raad en de Technische Commissie voor de Paramedische beroepen voor het beroep van (niet-dringend) vervoer van patiënten.

Voor zover dit binnen de bevoegdheid van de Technische Commissie voor Verpleegkunde valt, heeft deze geen bezwaar dat de hulpverlener-ambulancier de competenties, die hij verworven heeft binnen de Dringende Geneeskundige Hulpverlening, ook toepast wanneer hij een andere vorm van patiëntenvervoer uitvoert.

De Technische Commissie maakt hierbij wel de juridische bemerking dat de functie van de hulpverlener-ambulancier niet enkel bepaald is in het K.B. van 12 februari 2014, maar ook in de Gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen. Artikel 66, eerste lid, van deze wet beperkt de

Avis de la Commission Technique de l'Art Infirmier

1. Exécution des actes en dehors du cadre de l'Aide Médicale Urgente

Le transport urgent des patients (réseau 112) est défini par la Loi du 8 juillet 1964 relative à l'aide médicale urgente. Le transport des patients en dehors de ce cadre est reconnu comme profession paramédicale; l'organisation de ce transport est de la compétence des entités fédérées (pour la Communauté flamande "niet-dringend liggend ziekenvervoer", pour la Communauté française le "Transport médico-sanitaire").

La Commission technique de l'art infirmier a dans ses compétences de rendre des avis sur les actes du secouriste-ambulancier fonctionnant dans l'Aide Médicale Urgente; le Conseil fédéral et la Commission fédérale des professions paramédicales des avis sur les actes de la profession de transport de patients (non urgent).

Pour autant que la Commission de l'art infirmier soit compétente dans cette matière, elle n'a pas d'objections à ce que le secouriste-ambulancier ait l'autorisation d'appliquer les compétences, qu'il a acquises dans l'Aide Médicale Urgente, aussi quand il est actif dans un autre système de transport de patients.

La Commission technique veut pourtant exprimer le souci qu'au plan juridique la fonction du secouriste-ambulancier n'est pas seulement définie par l'A.R. du 21 février 2014, mais aussi dans la Loi coordonnée de 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé. En effet, l'article 66, premier alinéa, de cette Loi,

TECHNISCHE COMMISSIE VOOR VERPLEEGKUNDE	COMMISSION TECHNIQUE DE L'ART INFIRMIER	
<i>Advies van de Technische Commissie voor Verpleegkunde betreffende de wijziging van het KB van 21 februari 2014 tot bepaling van de activiteiten vermeld in artikel 21quinquies, § 1, a), b) en c), van het Koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen die de hulpverlener ambulancier kan uitvoeren, en tot vaststelling van de nadere regels waaronder de hulpverlener-ambulancier deze handelingen kan stellen die verband houden met zijn functie</i>	<i>Avis de la Commission Technique de l'Art Infirmier relatif à la modification de l'AR du 21 février 2014 déterminant les activités mentionnées à l'article 21quinquies, §1er, a), b) et c) de l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions des soins de santé que le secouriste-ambulancier peut réaliser et fixant les modalités d'exécution de ces activités afférentes à la fonction de secouriste-ambulancier</i>	
TCV/2018/ADVIES-02	17/04/2018	CTAI/2018/AVIS-02

bevoegdheid van de hulpverlener-ambulancier inderdaad tot het kader van de Wet van 8 juli 1964 op de Dringende geneeskundige hulpverlening. Ook dit artikel dient naar het oordeel van de Commissie aangepast om de uitbreiding van functie mogelijk te maken.

Een groot aantal patiënten in de gezondheidszorg doet beroep op het niet-dringend liggend ziekenvervoer, soms in delicate omstandigheden (oncologische behandelingen, chronische therapieën). De Technische Commissie beveelt met nadruk aan het beroep van vervoer van patiënten uit te werken en te reglementeren en voldoende bewaking van de kwaliteit te voorzien. Deze sector is belangrijk en een eigen wet- en regelgeving moet de zorg aan de patiënt ook tijdens het niet-dringend vervoer waarborgen.

Mits deze bemerkingen geeft de Technische Commissie voor Verpleegkunde een **positief advies** voor de voorgestelde aanpassing aan het K.B. van 21 februari 2014.

2. Staande orders en procedures

Het K.B. van 21 februari 2014 verplicht de hulpverlener-ambulancier te werken op basis van staande orders en procedures, opgesteld door urgentieartsen en verpleegkundigen met bijzondere beroepstitel in de intensieve zorg en spoedgevallen zorg.

De Technische Commissie heeft geen bezwaar tegen het gebruik van 'federale' staande orders die opgesteld, gevalideerd en geactualiseerd worden door de representatieve verenigingen van

limite la compétence du secouriste-ambulancier au transport des personnes visées à la loi du 8 juillet 1964. A l'avis de la commission il faut donc également une modification de cet article pour permettre l'élargissement de la fonction.

Un grand nombre de bénéficiaires de soins de santé doit faire appel au transport non-urgent des patients, même dans des conditions plutôt délicates (traitements oncologiques, thérapies chroniques). La commission technique veut mettre l'accent sur l'importance de sa recommandation de développer la profession de transporteur de patients, de mettre au point sa législation et de réaliser une supervision adéquate de sa qualité. Ce secteur a toute son importance et une législation à part entière doit garantir la qualité des soins au patient lors des transports non-urgents.

Tenant compte de ces remarques, la Commission technique de l'art infirmier rend un **avis positif** sur le projet de modification de l'A.R. du 21 février 2014.

2. Les ordres permanents et les procédures

L'A.R. du 21 février 2014 impose au secouriste-ambulancier l'obligation d'effectuer ses actes sur base d'ordres permanents et de procédures, rédigés par un médecin urgentiste et un infirmier porteur du titre professionnel particulier d'infirmier spécialisé en soins intensifs et d'urgence.

La Commission technique n'a pas d'objections en ce qui concerne la possibilité de choisir un système d'ordres permanents et de procédures 'fédéraux', rédigés, validés et actualisés par les

TECHNISCHE COMMISSIE VOOR VERPLEEGKUNDE	COMMISSION TECHNIQUE DE L'ART INFIRMIER	
<i>Advies van de Technische Commissie voor Verpleegkunde betreffende de wijziging van het KB van 21 februari 2014 tot bepaling van de activiteiten vermeld in artikel 21quinquies, § 1, a), b) en c), van het Koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen die de hulpverlener ambulancier kan uitvoeren, en tot vaststelling van de nadere regels waaronder de hulpverlener-ambulancier deze handelingen kan stellen die verband houden met zijn functie</i>	<i>Avis de la Commission Technique de l'Art Infirmier relatif à la modification de l'AR du 21 février 2014 déterminant les activités mentionnées à l'article 21quinquies, §1er, a), b) et c) de l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions des soins de santé que le secouriste-ambulancier peut réaliser et fixant les modalités d'exécution de ces activités afférentes à la fonction de secouriste-ambulancier</i>	
TCV/2018/ADVIES-02	17/04/2018	CTAI/2018/AVIS-02

urgentiegeneeskunde en verpleegkundigen spoedgevallenzorg, in de plaats van lokaal opgestelde staande orders en procedures; en dit mits hierbij de overige bepalingen van het genoemde K.B., die de kwaliteit van de uitvoering waarborgen, behouden blijven.

De Technische Commissie voor Verpleegkunde geeft een **positief advies** voor de voorgestelde aanpassing aan het K.B. van 21 februari 2014.

Deze aanpassingen en de wetgeving in het algemeen regelen de bevoegdheid van de hulpverlener-ambulancier, maar zijn geen waarborg voor de feitelijke bekwaamheid waarmee hij de handelingen uitvoert. Om de kwaliteit van de zorgen en de veiligheid van de patiënt te waarborgen, stelt de Technische Commissie voor om in het genoemde K.B. van 21 februari 2014 een artikel 3, 4° in te voeren, dat luidt :

Art. 3, 4°. Het is de hulpverlener-ambulancier enkel toegestaan de handelingen uit te voeren wanneer hij beschikt over de nodige competentie om deze correct en veilig uit te voeren.

Tenslotte dient de tekst taalkundig nagelezen en dienen o.a. enkele gebruikte termen in overeenstemming gebracht met de wettelijke bepalingen.

associations représentatives des médecins urgentistes et des infirmiers urgentistes, au lieu d'ordres permanents locaux et de procédures locales ; et ce à condition que les autres articles de l'arrêté royal mentionné continuent à garantir la qualité de l'exécution.

La Commission technique de l'art infirmier donne son **avis positif** pour le projet de modification de l'A.R. du 21 février 2014.

Ces modifications et la législation en général définissent les compétences légales du secouriste-ambulancier, mais ne garantissent pas l'habileté réelle pour l'exécution de ses actes. Afin de garantir la qualité des soins et la sécurité du patient, la Commission technique propose d'insérer un article 3, 4° dans l'A.R. mentionné du 21 février 2014, comme suit :

Art.3, 4° : Il est seulement autorisé au secouriste-ambulancier de réaliser les actes lorsqu'il dispose de la compétence qui est nécessaire pour les exécuter correctement et en toute sécurité.

Enfin le texte devait être relu une dernière fois, entre autre quelques termes spécifiques doivent être mis en concordance avec les dispositions légales.

Marc Van Bouwelen

Voorzitter van de
Technische Commissie voor Verpleegkunde

Président de la
Commission technique de l'art infirmier