

NATIONALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE		CONSEIL NATIONAL DE L'ART INFIRMIER
Werkgroep : "Actieplan".		Groupe de travail : "Plan d'action".
N.R.V./2000/ADVIES- 3		C.N.A.I./2000/AVIS- 3
Plenumvergadering.	26 - 09 - 2000	Réunion plénière.

**DEFINITIEF ADVIES BETREFFENDE DE NIEUWE ERKENNINGSNORMEN
VOOR DE RVT's.
INTEGRATIE VAN PARAMEDISCH EN VERZORGEND PERSONEEL.**

Brussel, de

**Mevrouw Magda Aelvoet
Minister van Volksgezondheid
Kunstlaan, 7
1210 BRUSSEL.**

Mevrouw de Minister,

De Nationale Raad voor Verpleegkunde heeft uw brief van 27 juli 2000 met de meeste aandacht gelezen.

De Raad is op 26 september in plenaire bijeengekomen. Hij zendt u zijn voorstellen over de nieuwe erkenningsnormen inzake rust-en verzorgingstehuizen, in het bijzonder over de integratie van het paramedisch en verpleegkundig personeel.

1. Erkenningsnormen RVT' s.

De Raad keurt weliswaar de personeelsnormen in het K.B. van 24 juni 1999 houdende wijziging van de normen voor de bijzondere erkenning van de rust- en verzorgingstehuizen goed, maar beschouwt die toch als **minimalistisch**.

Ten gevolge van de verkorting van de verblijfsduur in het ziekenhuis en het vereiste zorgprofiel van bejaarden in rust- en verzorgingstehuizen zijn deze laatste plaatsen geworden waar permanente, en vaak erg zware, zorg verstrekt wordt.

De kwaliteit van de opvang van die patiënten vergt dus een voldoende aantal beoefenaars van de verpleegkunde, zodat er per 30 bewoners één beoefenaar van de verpleegkunde **permanent kan**

NATIONALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE	CONSEIL NATIONAL DE L'ART INFIRMIER	
Werkgroep : "Actieplan".	Groupe de travail : "Plan d'action".	
N.R.V./2000/ADVIES- 3	C.N.A.I./2000/AVIS- 3	
Plenumvergadering.	26 - 09 - 2000	Réunion plénière.

aanwezig zijn, wat als een **prioritaire vereiste** beschouwd moet worden. De ideale norm wordt derhalve :

* Per 30 bewoners :

- minstens **6** voltijds equivalenten, beoefenaars van de verpleegkunde,
- minstens **6** voltijds equivalenten verzorgend personeel,
- **1** hoofdverpleegkundige,
- 1 voltijds equivalent, verdeeld als volgt : 1/3 ergotherapeut, 1/3 kinesitherapeut en, naar keuze van de instelling, 1/3 ergotherapeut, kinesitherapeut of, rekening houdend met de specifieke behoeften van de instelling, een logopedist. Het gaat enkel om bezoldigd of benoemd personeel.

Voorts moet er voor het verpleegkundig en verzorgend personeel een gelijkwaardige loonschaal als voor de ziekenhuisinstellingen worden voorgesteld.

2. De integratie van het paramedisch en verzorgend personeel.

Wat de tijdelijke vervanging van beoefenaars van de verpleegkunde door paramedisch en verzorgend personeel betreft, zijn wij zo vrij allereerst de nadruk te vestigen op de context waarin dit ontwerp tot stand komt, te weten een vastgesteld tekort aan verpleegkundigen waarvan blijkbaar nog niet geweten is hoelang dat zal aanhouden doordat de beoefenaars van de verpleegkunde nog niet in een federale gegevensbank geregistreerd worden. Een dergelijke registratie is derhalve prioritair.

Ook al moet er met de huidige spanning op de arbeidsmarkt van de beoefenaars van de verpleegkunde rekening gehouden worden, toch mag de termijn voor toepassing van de normen voor het verpleegkundig personeel in geen geval uitgesteld worden.

De beheerders van de rust- en verzorgingstehuizen die kunnen bewijzen dat ze actief zoeken naar verpleegkundig personeel, mogen evenwel financieel niet bestraft worden.

De Raad voor Verpleegkunde **verzet zich** ten stelligste tegen de toewijzing van verstrekkingen van verpleegkunde aan het paramedisch en verzorgend personeel :

NATIONALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE	CONSEIL NATIONAL DE L'ART INFIRMIER
Werkgroep : "Actieplan".	Groupe de travail : "Plan d'action".
N.R.V./2000/ADVIES- 3	C.N.A.I./2000/AVIS- 3
Plenumvergadering.	26 - 09 - 2000
	Réunion plénière.

* Leden van het paramedisch personeel kunnen via de overstapmogelijkheid de titel van gegradueerde verpleegkundige behalen en aldus de verpleegkunde wettelijk beoefenen;

* De heterogeniteit van de opleidingsniveaus van het verzorgend personeel vereist immers een hervorming. Men mag niet uit het oog verliezen dat de wettelijke definitie van een statuut voor dit personeel ruimschoots de sector van de rust- en verzorgingstehuizen overstijgt en gesitueerd dient te worden in de algemene problematiek m.b.t. de garantie van de zorgkwaliteit en de opvang van de patiënten, en dat ongeacht om welke activiteitensector het gaat. De Nationale Raad voor Verpleegkunde herinnert u allereerst aan zijn advies van 1998 betreffende de organisatie van een eenvormige opleiding tot verpleegkundige en de ermee gepaard gaande oprichting van een opleiding voor een gekwalificeerde hulp, opgeleid in de vierde graad van het secundair beroepsonderwijs (cfr. Bijlage).

Hij dringt aan op een wijziging van het K.B. nr.78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de geneeskunst, de verpleegkunde, de paramedische beroepen en de geneeskundige commissies (cfr. advies van de NRV 1998, actieplan) in de zin dat dit personeel opgenomen wordt in het verpleegteam onder de verantwoordelijkheid van de verpleegkundige.

De lijst van handelingen die door die gekwalificeerde hulp uitgevoerd mogen worden en de voorwaarden waaronder die handelingen door een verpleegkundige aan die gekwalificeerde hulp toevertrouwd mogen worden, mogen derhalve worden uitgewerkt door de Technische Commissie voor Verpleegkunde, het enige orgaan dat bevoegd is om over dit specifieke punt een omstandig advies uit te brengen.

De Raad hoopt ten stelligste dat de gestelde problematiek niet tot een financieel beleidsprobleem op korte termijn gereduceerd zal worden, maar integendeel dat die in zijn geheel en ook wat de weerslag ervan op alle activiteitensectoren betreft, geanalyseerd wordt.

De Raad staat steeds te uwer beschikking voor nadere informatie.

De Raad twijfelt niet aan het gevolg dat aan zijn verzoek gegeven zal worden.