



CFAI/2023/AVIS-05
CTAI/2023/AVIS-06

FRV/2023/ADVIES-05
TCV/2023/ADVIES-06

30/03/2023
30/03/2023

**Avis consolidé du Conseil Fédéral de
l'Art Infirmier et de la Commission
Technique de l'Art Infirmier concernant
l'échelle de fonctions : l'infirmier de
pratique avancée**

**Gezamenlijk advies van de Federale
Raad voor Verpleegkunde en van de
Technische Commissie voor
Verpleegkunde betreffende de
zorgladder: verpleegkundig specialist**

Direction générale Soins de Santé

Professions de santé et pratique professionnelle

Cellule organes d'avis et réglementation

Avenue Galilée 5/2 - 1210 Bruxelles

www.health.belgium.be

Directoraat-generaal Gezondheidszorg

Gezondheidsberoepen en

Beroepsuitoefening

Cel adviesorganen en regelgeving

Galileelaan 5 , bus 2 - 1210 Brussel

www.health.belgium.be

CONSEIL FEDERAL DE L'ART INFIRMIER COMMISSION TECHNIQUE DE L'ART INFIRMIER		FEDERALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE TECHNISCHE COMMISSIE VOOR VERPLEEGKUNDE	
<i>Avis consolidé du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier et de la Commission Technique de l'Art Infirmier concernant l'échelle de fonctions : l'infirmier de pratique avancée</i>		<i>Gezamenlijk advies van de Federale Raad voor Verpleegkunde en van de Technische Commissie voor Verpleegkunde betreffende de zorgladder: verpleegkundig specialist</i>	
CFAI/2023/AVIS 05	30/03/2023	FRV/2023/ADVIES-05	
CTAI/2023/AVIS-06	30/03/2023	TCV/2023/ADVIES-06	

Origine

Un avant-projet de loi modifiant la loi relative à l'exercice des professions des soins de santé (LEPSS) est en cours d'élaboration. Cette modification a pour objectif d'inclure dans la loi l'aide-infirmier et l'infirmier chercheur clinicien.

Ce projet de modifications de la loi découle des travaux de la taskforce Soins et Santé, mise en place conformément à l'accord de gouvernement fédéral, qui prévoit de conserver les infirmiers de niveau 5, mais avec un profil propre à part entière qui diffère de celui d'infirmier responsable de soins généraux.

Cette modification de la loi s'inscrit dans le cadre de la création d'un modèle de fonction « future-proof » dans les soins infirmiers, connu sous le nom d'échelle de soins ou d'apprentissage dans les soins infirmiers :

- Niv. 4 : aide-soignant,
- Niv. 5 : aide-infirmier - à créer par cette loi,
- Niv. 6a : infirmier responsable de soins généraux,
- Niv. 6b : infirmier spécialisé,
- Niv. 7 : infirmier de pratique avancée,
- Niv. 8 : infirmier chercheur clinicien - à créer par cette loi.

Objectifs :

- Faire en sorte que les tâches de soins soient confiées aux dispensateurs de soins qui peuvent les accomplir de la manière la plus efficace possible et en assurant la meilleure qualité possible,
- Accroître l'attrait du secteur, en veillant à ce que les personnes d'autres secteurs puissent plus facilement s'orienter vers une profession infirmière,

Oorsprong

Momenteel is er een voorontwerp van wet tot wijziging van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen (WUG) in de maak. Deze wijziging heeft tot doel de basisverpleegkundige en de klinisch verpleegkundig onderzoeker in de wet op te nemen.

Dit ontwerp van wetwijzigingen vloeit voort uit de werkzaamheden van de taskforce Zorg en Gezondheid, opgericht naar aanleiding van het federaal regeerakkoord, welke voorziet in het behoud van verpleegkundigen HBO5, maar met een volwaardig eigen profiel dat verschilt van dat van de verpleegkundige verantwoordelijk algemene zorgen .

Deze wetwijziging past in de creatie van een 'future-proof' functiemodel in de verpleegkundige zorg, bekend als de zorg- of leerladder in de verpleegkunde:

- niv 4: zorgkundige;
- niv 5: basisverpleegkundige - te creëren via deze wet;
- niv 6a: verpleegkundige verantwoordelijk algemene zorgen ;
- niv 6b: gespecialiseerde verpleegkundige;
- niv 7: verpleegkundig specialist;
- niv 8: klinisch verpleegkundig onderzoeker – te creëren via deze wet.

Doelstellingen:

- ervoor zorgen dat zorgtaken worden toegewezen aan zorgverleners die ze op de meest doelmatige en kwaliteitsvolle manier kunnen uitoefenen;
- vergroten van de aantrekkelijkheid van de sector, door ervoor te zorgen dat zij-instromers vlotter de stap kunnen zetten naar een beroep in de verpleegkunde;
- tegemoetkomen aan de bezorgdheden van de Europese Commissie over de inhoud van bepaalde

CONSEIL FEDERAL DE L'ART INFIRMIER COMMISSION TECHNIQUE DE L'ART INFIRMIER		FEDERALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE TECHNISCHE COMMISSIE VOOR VERPLEEGKUNDE	
<i>Avis consolidé du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier et de la Commission Technique de l'Art Infirmier concernant l'échelle de fonctions : l'infirmier de pratique avancée</i>		<i>Gezamenlijk advies van de Federale Raad voor Verpleegkunde en van de Technische Commissie voor Verpleegkunde betreffende de zorgladder: verpleegkundig specialist</i>	
CFAI/2023/AVIS 05	30/03/2023	FRV/2023/ADVIES-05	
CTAI/2023/AVIS-06	30/03/2023	TCV/2023/ADVIES-06	

- Apporter une réponse aux préoccupations de la Commission européenne concernant le contenu de certaines formations d'infirmier en Belgique qui, selon elle, ne remplit pas les critères fixés au niveau européen pour la profession d'infirmier portant le nom d'« infirmier responsable de soins généraux ».

Contenu de la demande d'avis

La modification de la loi décrite ci-dessus est la première étape du processus. Il s'agit ensuite de la mettre en œuvre.

Ce qui implique : la définition des compétences, des actes et des conditions d'exécution pour les différents niveaux de fonction infirmière, à la suite de l'introduction des niveaux 5 et 8 dans la LEPSS.

À cette fin, le cabinet a souhaité demander l'avis conjoint du Conseil fédéral de l'art infirmier et de la Commission technique de l'art infirmier.

Résultats attendus :

Infirmiers de pratique avancée

- Valider et affiner éventuellement le profil de fonction et de compétences, ainsi que les conditions de formation et les critères d'agrément tels que déterminés par la taskforce ;
- Proposer un transfert de tâches du médecin vers l'infirmier de pratique avancée.

Avis consolidé du CFAI et de la CTAI

Le Conseil Fédéral de l'Art Infirmier et la Commission Technique de l'Art Infirmier émettent le présent avis consolidé à la demande du Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique.

Le présent avis consolidé traite de la fonction d'infirmier de pratique avancée

verpleegkundige opleidingen in België, die volgens haar niet voldoet aan de criteria die op Europees niveau zijn vastgesteld voor het beroep van verpleegkundige, dat de naam 'verpleegkundige verantwoordelijk algemene zorgen' draagt.

Inhoud van de adviesvraag

De eerder beschreven wetswijziging is stap 1 in het proces. Vervolgens is het zaak om hieraan uitvoering te geven.

Dit houdt in: de bepaling van de competenties, handelingen en uitvoeringsvoorwaarden voor de verschillende verpleegkundige functieniveaus in de verpleging, als gevolg van de invoering van niveau 5 en 8 in de WUG.

Hiervoor heeft het kabinet een gemeenschappelijk advies gevraagd aan de Federale Raad Verpleegkunde en de Technische Commissie Verpleegkunde.

Verwachte output:

Verpleegkundig specialist

- validatie en eventuele verdere verfijning van het functie- en competentieprofiel alsook de opleidingsvoorwaarden en de erkenningscriteria zoals bepaald door de taskforce;
- voorstel van taakverschuiving van arts naar verpleegkundig specialist.

Gezamenlijk advies van FRV en TCV

De Federale Raad voor Verpleegkunde en de Technische Commissie voor Verpleegkunde brengen dit gemeenschappelijk advies uit op verzoek van de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid.

Dit gezamenlijk advies gaat over de functie van verpleegkundig specialist

CONSEIL FEDERAL DE L'ART INFIRMIER COMMISSION TECHNIQUE DE L'ART INFIRMIER		FEDERALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE TECHNISCHE COMMISSIE VOOR VERPLEEGKUNDE	
<i>Avis consolidé du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier et de la Commission Technique de l'Art Infirmier concernant l'échelle de fonctions : l'infirmier de pratique avancée</i>		<i>Gezamenlijk advies van de Federale Raad voor Verpleegkunde en van de Technische Commissie voor Verpleegkunde betreffende de zorgladder: verpleegkundig specialist</i>	
CFAI/2023/AVIS 05	30/03/2023	FRV/2023/ADVIES-05	
CTAI/2023/AVIS-06	30/03/2023	TCV/2023/ADVIES-06	

I. La fonction d'infirmier de pratique avancée

L'avis consolidé se base sur l'avis 2018-03 du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier concernant l'infirmier spécialisé, l'infirmier consultant et l'infirmier de pratique avancée (8 mai 2018), le profil de fonction et de compétences de l'infirmier de pratique avancée validé par le Conseil (13 juin 2017 et 8 mai 2018) et le rapport final de la taskforce Soins et Santé - spécialisations (14 février 2022).

1. Définition de l'infirmier de pratique avancée

La fonction d'infirmier de pratique avancée est une fonction d'expertise en art infirmier qui répond aux conditions du concept APN (Advanced Practice Nursing englobant les rôles de clinical nurse specialist, de nurse practitioner, de nurse midwife et de nurse anesthetist) – Hamric (2014).

L'infirmier de pratique avancée contribue de manière significative à l'amélioration et à la professionnalisation de l'art infirmier et ce, au moyen de la spécialisation et de l'extension/expansion de sa propre profession.

L'expansion des soins fait référence à l'utilisation de nouvelles connaissances et compétences qui vont au-delà de l'art infirmier « classique ». A cet égard, il s'agit de réaliser des tâches médicales peu complexes et/ou des tâches médicales spécialisées bien définies, de réaliser des tâches infirmières hautement spécialisées et complexes et d'avoir des compétences supplémentaires en matière de coordination des soins, d'éducation des patients/clients¹, de soutien à l'autogestion, d'empowerment et de soins psychosociaux.

I. De functie van verpleegkundig specialist

Het gezamenlijke advies is gebaseerd op het advies 2018-03 van de Federale Raad voor Verpleegkunde betreffende de gespecialiseerde verpleegkundige, de verpleegkundig consultant en de verpleegkundig specialist (8 mei 2018), het door de Raad gevalideerde functie- en competentieprofiel van de gespecialiseerde verpleegkundige (13 juni 2017 en 8 mei 2018) en het eindrapport van de taskforce Zorg en Gezondheid - specialisaties (14 februari 2022).

1. Definitie van de verpleegkundig specialist

De functie verpleegkundig specialist is een verpleegkundige expertfunctie die beantwoordt aan de voorwaarden van het APN-concept (Advanced Practice Nursing als overkoepelende term voor de functies clinical nurse specialist, nurse practitioner, nurse midwife en nurse anesthetist) - (Hamric, 2014).

De verpleegkundig specialist draagt in belangrijke mate bij tot de vooruitgang en professionalisering van de verpleegkunde en dit d.m.v. specialisatie, verbreding en uitbreiding van het eigen werkveld.

De uitbreiding van zorg verwijst naar het aanwenden van nieuwe kennis en vaardigheden welke verder gaan dan de 'reguliere' verpleegkunde. Hierbij gaat het om het uitvoeren van laag complexe en/of afgebakende specialistische medische taken, het uitvoeren van hooggespecialiseerde en complexe verpleegkundige taken en het bezitten van extra competenties m.b.t. zorgcoördinatie, patiënten/cliënteneducatie³, zelfmanagementondersteuning, empowerment en psychosociale zorgverlening.

¹ **Patient/client** : Chaque individu ou groupe et leur entourage qui font appel à ou entrent en considération pour des soins (infirmiers)

³ **Patiënt/cliënt**: Elk individu of groep en hun omgeving die een beroep doen op of in aanmerking komen voor (verpleegkundige) zorg

CONSEIL FEDERAL DE L'ART INFIRMIER COMMISSION TECHNIQUE DE L'ART INFIRMIER		FEDERALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE TECHNISCHE COMMISSIE VOOR VERPLEEGKUNDE	
<i>Avis consolidé du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier et de la Commission Technique de l'Art Infirmier concernant l'échelle de fonctions : l'infirmier de pratique avancée</i>		<i>Gezamenlijk advies van de Federale Raad voor Verpleegkunde en van de Technische Commissie voor Verpleegkunde betreffende de zorgladder: verpleegkundig specialist</i>	
CFAI/2023/AVIS 05	30/03/2023	FRV/2023/ADVIES-05	
CTAI/2023/AVIS-06	30/03/2023	TCV/2023/ADVIES-06	

L'infirmier de pratique avancée contribue à l'actualisation continue, à l'innovation et aux soins infirmiers fondés sur des données probantes afin de promouvoir la qualité et la sécurité des soins aux patients/clients et à leur entourage et de rendre visibles les effets de ces optimisations.

Le contexte dans lequel l'infirmier de pratique avancée travaille peut être différent, dépendant du contexte de travail où les situations de soins peuvent être complexes. Le degré de complexité est déterminé par le patient/client et son environnement et les facteurs dépendants des actions. La complexité comprend donc à la fois « la complexité des cas » (complexité dans le domaine des problèmes médicaux, des caractéristiques des patients/clients, des systèmes de soins), ainsi que « la complexité des patients/clients » (problèmes multiples chez le patient/client, et cela dans des dimensions différentes, des groupes vulnérables, le degré d'imprévisibilité dans les soins, une grande demande de soins, les soins avec de nombreux professionnels de la santé, le besoin de case management, une faible connaissance sur la santé, etc.). Dans tous les secteurs des soins de santé et du bien-être on doit s'attendre à un accroissement de la complexité.

L'infirmier de pratique avancée est compétent et qualifié pour exercer les rôles suivants au sein du contexte de soins :

- agit en tant qu'infirmier expert autonome et praticien clinique ;
- est responsable pour des soins infirmiers de base et complexes dans son domaine de spécialisation et formule des solutions fondées sur des données probantes ;
- initiateur, coordinateur et organisateur de services dirigés par des infirmiers, en étroite collaboration avec les médecins et les infirmiers (spécialisés) et autres membres de l'équipe interprofessionnelle ;

De verpleegkundig specialist draagt bij tot de continue actualisering, de vernieuwing en een evidence-based verpleegkunde, teneinde de kwaliteit en de veiligheid van zorg aan de patiënten/cliënten en hun omgeving te bevorderen en de effecten van deze optimalisaties zichtbaar te maken.

De context waarin de verpleegkundig specialist werkt kan verschillend zijn, afhankelijk van de complexiteit van de zorg in de werksituatie. De mate van complexiteit wordt bepaald door patiënt/cliënt-, omgevings- en handelings-afhankelijke factoren. Complexiteit omvat dus zowel 'case complexity' (complexiteit op het gebied van medische problemen, kenmerken van patiënten/cliëntenpopulatie, zorgsystemen) als 'patiënt/client complexity' (multipelen problemen bij patiënt/cliënt en dit op verschillende vlakken, kwetsbare groepen, mate van onvoorspelbaarheid in de zorg, grote zorgvraag, zorg met veel gezondheidswerkers, nood aan casemanagement, lage gezondheidskennis enz.). In alle sectoren in de gezondheids- en welzijnszorg is een toename van complexiteit te verwachten.

De verpleegkundig specialist is bekwaam en bevoegd om onderstaande rollen op te nemen binnen de zorgcontext:

- handelt als autonoom verpleegkundig expert en klinisch behandelaar;
- is verantwoordelijk voor basis- en complexe verpleegkundige zorg binnen het specialisatiedomein en formuleert evidence-based oplossingen;
- initieert, coördineert en organiseert nurse led services, en dit in nauwe samenwerking met (huis)artsen, (gespecialiseerde) verpleegkundigen en andere leden van het interprofessioneel team;

CONSEIL FEDERAL DE L'ART INFIRMIER COMMISSION TECHNIQUE DE L'ART INFIRMIER		FEDERALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE TECHNISCHE COMMISSIE VOOR VERPLEEGKUNDE	
<i>Avis consolidé du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier et de la Commission Technique de l'Art Infirmier concernant l'échelle de fonctions : l'infirmier de pratique avancée</i>		<i>Gezamenlijk advies van de Federale Raad voor Verpleegkunde en van de Technische Commissie voor Verpleegkunde betreffende de zorgladder: verpleegkundig specialist</i>	
CFAI/2023/AVIS 05	30/03/2023	FRV/2023/ADVIES-05	
CTAI/2023/AVIS-06	30/03/2023	TCV/2023/ADVIES-06	

- dans le cadre d'un accord interprofessionnel l'infirmier de pratique avancée est responsable des diagnostics infirmiers et certains diagnostics médicaux, de thérapies et de planification des soins ;
- compétent et qualifié pour l'élaboration de prescriptions pharmacologiques et non pharmacologiques et pour l'exécution d'actes spécialisés infirmiers et certains actes médicaux dans un accord interprofessionnel;
- fournir des conseils en matière de soins à l'intérieur et à l'extérieur de l'organisation à différents niveaux : niveau du patient/client, niveau de l'équipe infirmière et interprofessionnelle, niveau de l'organisation et du système ;
- initiateur et organisateur de soins de qualité au sein du contexte de soins ;
- innove par la mise en œuvre de soins fondés sur l'evidence based et supervise les projets d'innovation ;
- joue le rôle de formateur et d'accompagnateur des experts en soins de santé, des infirmiers (spécialisés) et des autres membres de l'équipe interprofessionnelle, et ce dans l'ensemble de l'organisation et dans le vaste contexte de soins ;
- agit en tant que leader clinique et professionnel au sein du contexte de soins ;
- joue un rôle de premier plan dans la professionnalisation de la profession d'infirmière au sein du contexte de soins ;
- et initie et coordonne la recherche scientifique (infirmière) au sein du contexte de soins.

2. Adaptation de loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé

Le Conseil et la Commission recommandent d'adapter l'article 46/1 de la loi coordonnée du 10

- is binnen een interprofessioneel afsprakenkader verantwoordelijk voor verpleegkundige en bepaalde medische diagnostiek, therapie- en zorgplanning;
- is bevoegd en bekwaam voor het uitwerken van niet-farmacologische en farmacologische voorschriften en voor de autonome uitvoering van specialistische verpleegkundige en bepaalde medische handelingen binnen een interprofessioneel afsprakenkader;
- verleent zorginhoudelijke adviezen binnen en buiten de organisatie en dit op verschillende niveaus: niveau van de zorgvrager, niveau van het verpleegkundig en interprofessioneel team, niveau van de gehele organisatie en het systeem;
- initieert en organiseert kwaliteitsvolle zorg binnen de zorgcontext;
- innoveert d.m.v. implementatie van evidence-based zorg en begeleidt innovatieprojecten;
- fungeert als opleider en coach van zorgverleners, (gespecialiseerde) verpleegkundigen en andere leden van het interprofessioneel team en dit binnen de gehele organisatie en de brede zorgcontext;
- fungeert als klinisch en professioneel leider binnen de zorgcontext;
- heeft een voortrekkersrol in de professionalisering van het verpleegkundig beroep binnen het zorgdomein;
- en initieert en coördineert (verpleeg)wetenschappelijk onderzoek binnen de zorgcontext.

2. Aanpassing van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen

De Raad en de Commissie bevelen aan artikel 46/1 van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen aan te passen.

CONSEIL FEDERAL DE L'ART INFIRMIER COMMISSION TECHNIQUE DE L'ART INFIRMIER		FEDERALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE TECHNISCHE COMMISSIE VOOR VERPLEEGKUNDE	
<i>Avis consolidé du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier et de la Commission Technique de l'Art Infirmier concernant l'échelle de fonctions : l'infirmier de pratique avancée</i>		<i>Gezamenlijk advies van de Federale Raad voor Verpleegkunde en van de Technische Commissie voor Verpleegkunde betreffende de zorgladder: verpleegkundig specialist</i>	
CFAI/2023/AVIS 05	30/03/2023	FRV/2023/ADVIES-05	
CTAI/2023/AVIS-06	30/03/2023	TCV/2023/ADVIES-06	

mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé.

Ces adaptations concernent

- la définition de l'infirmier de pratique avancée. Comme décrit dans l'avis 2018-03 du CFAI², l'infirmier de pratique avancée a deux fonctions : praticien et clinicien.

La fonction de praticien emprunte une grande partie de son activité à d'autres disciplines dont des actes médicaux.

La fonction de clinicien contribue à l'actualisation continue, à l'innovation et aux soins infirmiers fondés sur des données probantes.

L'article 46/1 §2, tel que rédigé, reprend exclusivement la fonction de praticien. Ceci est restrictif pour le développement souhaité de l'infirmier de pratique avancée.

- l'adéquation aux articles 46 et 55 de ladite loi.

Avis pour la version adaptée de la loi coordonnée :

« § 1^{er} Nul ne peut porter le titre d'infirmier de pratique avancée s'il n'est porteur d'un diplôme ou d'un titre d'infirmier ou d'infirmière responsable de soins généraux tel que visé à l'article 45, §1^{er} et s'il ne répond pas aux dispositions du présent article.

Le Roi fixe, après avis du Conseil fédéral de l'art infirmier, les critères pour obtenir le titre d'infirmier de pratique avancée. Ces critères prévoient au minimum un diplôme de master en sciences de la santé (par exemple, le master en sciences infirmières)

Deze aanpassingen betreffen

- de definitie van de verpleegkundig specialist. Zoals beschreven in het advies 2018-03 van de FRV⁴, heeft de verpleegkundig specialist twee functies : een praktijkgerichte en een klinische.

De praktijkgerichte functie ontleent een deel activiteiten van andere disciplines, waaronder medische handelingen.

De klinische functie draagt bij tot de voortdurende actualisering en vernieuwing van de evidence-based verpleegkunde.

Artikel 46/1, lid 2, zoals het is geformuleerd, verwijst uitsluitend naar de praktijkfunctie van beoefenaar. Dit is een beperking voor de gewenste ontwikkeling van de verpleegkundig specialist.

- De gelijkschakeling van artikelen 46 en 55 van de genoemde wet.

Advies voor de aangepaste versie van de gecoördineerde wet:

“§ 1. Niemand mag de titel van verpleegkundig specialist dragen als hij niet in het bezit is van een in artikel 45, §1 bedoeld diploma of titel van verpleegkundige verantwoordelijk algemene zorgen en als hij niet aan de bepalingen van dit huidig artikel beantwoordt.

De Koning bepaalt, na advies van de Federale raad voor verpleegkunde, de criteria voor het verkrijgen van de titel van verpleegkundig specialist. Deze criteria voorzien minstens een masterdiploma in

² Avis 2018-03 du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier concernant l'infirmier spécialisé, l'infirmier consultant et l'infirmier de pratique avancée (8 mai 2018)

⁴ Advies 2018 van de Federale Raad voor Verpleegkunde betreffende de gespecialiseerde verpleegkundige, de verpleegkundige consulent en de verpleegkundig specialist (8 mei 2018)

CONSEIL FEDERAL DE L'ART INFIRMIER COMMISSION TECHNIQUE DE L'ART INFIRMIER		FEDERALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE TECHNISCHE COMMISSIE VOOR VERPLEEGKUNDE	
<i>Avis consolidé du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier et de la Commission Technique de l'Art Infirmier concernant l'échelle de fonctions : l'infirmier de pratique avancée</i>		<i>Gezamenlijk advies van de Federale Raad voor Verpleegkunde en van de Technische Commissie voor Verpleegkunde betreffende de zorgladder: verpleegkundig specialist</i>	
CFAI/2023/AVIS 05	30/03/2023	FRV/2023/ADVIES-05	
CTAI/2023/AVIS-06	30/03/2023	TCV/2023/ADVIES-06	

§ 2. En plus de l'exercice de l'art infirmier tel que visé dans l'article 46,

- *l'infirmier de pratique avancée a un rôle d'expertise en art infirmier. En vertu de son rôle d'expertise en art infirmier, il contribue à l'actualisation continue, à l'innovation et aux soins infirmiers fondés sur des données probantes afin de promouvoir la qualité et la sécurité des soins infirmiers*
- *l'infirmier de pratique avancée pratique, dans le cadre des soins infirmiers complexes, des actes médicaux en vue du maintien, de l'amélioration et du rétablissement de la santé du patient.*

Les soins visés dans le premier alinéa sont pratiqués par rapport à un groupe cible de patients bien défini et sont posés en étroite coordination avec le médecin et les éventuels autres professionnels de soins de santé.

Le Roi fixe, après avis de la Commission technique de l'art infirmier et, pour ce qui concerne les actes médicaux, du Conseil supérieur des médecins spécialistes et des médecins généralistes, les activités que l'infirmier de pratique avancée peut pratiquer. Il peut également, après avis de la Commission technique de l'art infirmier et, pour ce qui concerne les actes médicaux, du Conseil supérieur des médecins spécialistes et des médecins généralistes, fixer les conditions dans lesquelles l'infirmier de pratique avancée peut accomplir ces activités.

§ 3. *Les prestations infirmières de pratique avancée, telles que visées dans le paragraphe 2, sont exécutées sous les mêmes conditions que les actes visés dans l'article 46. »*

3. Contextes de soins

gezondheidswetenschappen (bijvoorbeeld de masterdiploma in de verpleegkunde en de vroedkunde)

§ 2. *Boven de uitoefening van verpleegkunde zoals vermeld in art. 46*

- *heeft de verpleegkundig specialist een bijzondere deskundigheid in de verpleegkunde. Vanuit zijn rol van verpleegkundige expert draagt hij bij tot de voortdurende actualisering en vernieuwing van de verpleegkunde en tot de evidence-based verpleegkunde, teneinde de kwaliteit en de veiligheid van de verpleegkundige zorg te bevorderen*
- *verricht de verpleegkundig specialist in het kader van complexe verpleegkundige zorg medische handelingen voor het behoud, de verbetering en het herstel van de gezondheid van de patiënt.*

De in het eerste lid bedoelde zorg wordt verricht met betrekking tot een welbepaalde patiëntengroep en gebeurt in nauwe afstemming met de arts en de eventuele andere gezondheidszorgbeoefenaars.

De Koning bepaalt, na advies van de Technische Commissie voor Verpleegkunde, en voor wat betreft de medische handelingen de Hoge Raad voor Artsen-specialisten en Huisartsen, de activiteiten die de verpleegkundig specialist kan uitvoeren. Hij kan eveneens, na advies van de Technische Commissie voor Verpleegkunde, en voor wat betreft de medische handelingen de Hoge Raad voor Artsen-specialisten en Huisartsen, de voorwaarden bepalen waaronder de verpleegkundig specialist deze activiteiten kan uitvoeren.

§ 3. *De specialistische verpleegkundige verstrekkingen bedoeld in paragraaf 2, worden uitgevoerd volgens dezelfde voorwaarden als de verstrekkingen bepaald in artikel 46."*

3. Zorg contexten

CONSEIL FEDERAL DE L'ART INFIRMIER COMMISSION TECHNIQUE DE L'ART INFIRMIER		FEDERALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE TECHNISCHE COMMISSIE VOOR VERPLEEGKUNDE	
<i>Avis consolidé du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier et de la Commission Technique de l'Art Infirmier concernant l'échelle de fonctions : l'infirmier de pratique avancée</i>		<i>Gezamenlijk advies van de Federale Raad voor Verpleegkunde en van de Technische Commissie voor Verpleegkunde betreffende de zorgladder: verpleegkundig specialist</i>	
CFAI/2023/AVIS 05	30/03/2023	FRV/2023/ADVIES-05	
CTAI/2023/AVIS-06	30/03/2023	TCV/2023/ADVIES-06	

L'infirmier de pratique avancée exerce dans au moins un des 6 contextes de soins définis dans le cadre de l'avis 2023-04 du CFAI (14 mars 2023) et de l'avis 2023-05 de la CTAI (30 mars 2023).

Les 6 contextes de soins sont :

- Soins aigus et critiques
- Soins chroniques
- Soins à l'enfant et la famille
- Soins aux personnes âgées
- Soins de santé mentale
- Soins transversaux

4. Principes de base pour l'organisation de la formation en soins infirmier conduisant au titre d'« infirmier de pratique avancée »

- Admission des étudiants à partir du baccalauréat d'infirmier responsable de soins généraux.
- Programme de master qui prépare à la fonction d'infirmier de pratique avancée et aux contextes de soins.

Dans la situation actuelle, cela signifie pour l'infirmier de pratique avancée une durée de formation d'au moins 6 ans dans l'enseignement supérieur.

5. Critères d'obtention de l'agrément d'infirmier de pratique avancée

Toute personne désirant être agréée aux fins de porter le titre professionnel d'infirmier de pratique avancée :

- est porteuse du diplôme d'infirmier responsable de soins généraux de niveau 6, et
- a suivi avec fruit une formation de master en sciences de la santé préparant à la fonction d'infirmier de pratique avancée. La formation répond au profil de fonction et de compétences de l'infirmier de pratique avancée, et
- travaille dans le contexte de soins au moment de la demande d'agrément, et

De verpleegkundig specialist werkt in ten minste één van de zes zorgcontexten die zijn gedefinieerd in FRV-advies 2023-04 (14 maart 2023) en TCV-advies 2023-05 (30 maart 2023)

De zes zorgcontexten zijn:

- acute en kritieke zorg
- chronische zorg
- zorg voor kind en gezin
- zorg voor de oudere
- geestelijke gezondheidszorg
- transversale zorg.

4. Basisprincipes voor de organisatie van de opleiding voor de titel "verpleegkundig specialist"

- Toelating na het behalen van de bachelor verpleegkundige verantwoordelijk algemene zorgen
- Masteropleiding die voorbereidt op de functie van verpleegkundig specialist en de zorgcontexten.

Voor de verpleegkundig specialist betekent dit in de huidige situatie een opleidingsduur van min. 6 jaar in hoger onderwijs.

5. Criteria voor het verkrijgen van de erkenning als verpleegkundig specialist

Wie erkend wenst te worden als drager van de beroepstitel van verpleegkundig specialist:

- is houder van het diploma van verpleegkundige verantwoordelijk algemene zorgen op niveau 6, en
- heeft met vrucht een masteropleiding in gezondheidswetenschappen gevolgd die voorbereidt op een functie als verpleegkundig specialist. De opleiding voldoet aan het functie- en competentieprofiel van de verpleegkundig specialist, en
- werkt in het zorgdomein op het moment van de aanvraag, en

CONSEIL FEDERAL DE L'ART INFIRMIER COMMISSION TECHNIQUE DE L'ART INFIRMIER		FEDERALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE TECHNISCHE COMMISSIE VOOR VERPLEEGKUNDE	
<i>Avis consolidé du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier et de la Commission Technique de l'Art Infirmier concernant l'échelle de fonctions : l'infirmier de pratique avancée</i>		<i>Gezamenlijk advies van de Federale Raad voor Verpleegkunde en van de Technische Commissie voor Verpleegkunde betreffende de zorgladder: verpleegkundig specialist</i>	
CFAI/2023/AVIS 05	30/03/2023	FRV/2023/ADVIES-05	
CTAI/2023/AVIS-06	30/03/2023	TCV/2023/ADVIES-06	

- fournit la preuve qu'il exerce dans le contexte de soins, pendant au moins deux 2 ans équivalent temps plein durant les cinq dernières années précédant la date d'introduction de la demande d'agrément.

Après l'agrément, l'infirmier de pratique avancée sera inscrit dans le registre des pratiques avec le titre professionnel "infirmier de pratique avancée en XXX" (indication du contexte de soins).

6. Condition de maintien du titre professionnel d'infirmier de pratique avancée

Le titre professionnel d'infirmier de pratique avancée est octroyé pour une durée indéterminée, mais son maintien est soumis aux conditions cumulatives suivantes :

- L'infirmier suit une formation permanente dans le « contexte de soins XXX » afin de pouvoir dispenser les soins infirmiers conformément à l'évolution de la science infirmière et ainsi de développer et d'entretenir ses connaissances et compétences.
Cette formation permanente doit comporter au minimum 60 heures effectives par période de quatre ans.
- L'infirmier a effectivement presté un minimum de 1.500 heures (ou l'équivalent de prestations pour les infirmiers à domicile), comme infirmier de pratique avancée, au cours des quatre dernières années dans le « contexte de soins XXX ».

7. Conditions de recouvrement du titre professionnel d'infirmier de pratique avancée

Toute personne désirant recouvrer le titre professionnel d'infirmier de pratique avancée introduit une demande et répond aux conditions cumulatives suivantes :

- dans la période de 48 mois précédant la date d'introduction de la demande, elle a suivi la

- levert het bewijs dat hij gedurende minstens twee jaar voltijds equivalent binnen het zorgdomein heeft gewerkt gedurende de laatste vijf jaren voorafgaande aan de datum van de erkenningsaanvraag.

Na de erkenning wordt de verpleegkundig specialist opgenomen in het Register van praktijken met de beroepstitel 'verpleegkundig specialist in XXX' (vermelding van het zorgdomein).

6. Voorwaarden voor het behoud van de beroepstitel van verpleegkundig specialist

De beroepstitel van verpleegkundig specialist wordt toegekend voor onbepaalde duur, maar het behoud ervan is aan de volgende cumulatieve voorwaarden onderworpen:

- de verpleegkundige volgt een permanente vorming in "zorgdomein XXX" om de verpleegkundige zorg te kunnen verstrekken overeenkomstig de evolutie van de verpleegkundige wetenschap en zo zijn kennis en bekwaamheid te onderhouden en te ontwikkelen.
Deze permanente vorming moet minstens 60 effectieve uren per periode van vier jaar omvatten.
- De verpleegkundige heeft gedurende de afgelopen vier jaar minimum 1.500 effectieve uren (of gelijkwaardige prestaties voor thuisverpleegkundigen) gewerkt als verpleegkundig specialist in het "zorgdomein XXX".

7. Voorwaarden om de beroepstitel van verpleegkundig specialist te herverkrijgen

Wie zijn beroepstitel van verpleegkundig specialist wenst terug te krijgen dient een aanvraag in en beantwoordt aan de volgende cumulatieve voorwaarden:

- in de periode van 48 maanden voorafgaand aan de datum van indienen van de aanvraag heeft hij de

CONSEIL FEDERAL DE L'ART INFIRMIER COMMISSION TECHNIQUE DE L'ART INFIRMIER		FEDERALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE TECHNISCHE COMMISSIE VOOR VERPLEEGKUNDE	
<i>Avis consolidé du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier et de la Commission Technique de l'Art Infirmier concernant l'échelle de fonctions : l'infirmier de pratique avancée</i>		<i>Gezamenlijk advies van de Federale Raad voor Verpleegkunde en van de Technische Commissie voor Verpleegkunde betreffende de zorgladder: verpleegkundig specialist</i>	
CFAI/2023/AVIS 05	30/03/2023	FRV/2023/ADVIES-05	
CTAI/2023/AVIS-06	30/03/2023	TCV/2023/ADVIES-06	

formation permanente dans le « contexte de soins XXX » pour le maintien du titre professionnel d'infirmier de pratique avancée, et

- dans la même période, elle a également suivi 20 pourcents d'heures supplémentaires de formation permanente dans le « contexte de soins XXX »
- la formation permanente, qui est exigée pour recouvrer le titre professionnel, répond au profil de fonction et de compétences de l'infirmier de pratique avancée.

8. Activités que l'infirmier de pratique avancée peut effectuer

Les activités que l'infirmier de pratique avancée peut effectuer, comme définies par l'art.46/1, §2 de la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé, sont :

- De manière autonome :
 - indiquer et réaliser des prestations médicales et psychologiques en dehors des soins infirmiers classiques
 - superviser et coordonner les soins nurse-led.
- Dans un cadre interprofessionnel et en accord avec le médecin :
 - prendre des décisions en matière de diagnostic, de traitement, d'orientation et de suivi de la prise en charge globale du patient
 - prescrire des médicaments et des traitements non pharmaceutiques
 - proposer des certificats
 - prendre des décisions sur la planification de l'admission et de la sortie.

Les soins nurse-led peuvent être définis comme une organisation ou un modèle de soins dans lequel l'infirmier de pratique avancée est responsable et coordonne les soins pour un groupe cible bien défini. La continuité des soins est ici centrale, l'accent étant mis sur un processus de soins transmurale efficace. À

permanente vorming in het "zorgdomein XXX" gevolgd, die voor het behoud van de beroepstitel wordt geëist, en;

- in dezelfde periode heeft hij eveneens 20 procent bijkomende uren permanente vorming gevolgd in het "zorgdomein XXX"
- de permanente vorming, die geëist wordt om de bijzondere beroepstitel terug te krijgen, beantwoordt aan het functie- en competentieprofiel van de verpleegkundig specialist.

8. Activiteiten die de verpleegkundig specialist mag uitvoeren

De activiteiten die de verpleegkundig specialist, zoals bepaald in art. 46/1 §2 van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen kan uitvoeren, zijn:

- Autonoom
 - geneeskundige en psychologische verstrekkingen buiten de verpleegkundige standaardzorg indiceren en uitvoeren
 - nurse-led care superviseren en coördineren.
- In een interprofessioneel kader en in afspraak met de arts
 - beslissingen nemen inzake diagnostiek, behandeling, doorverwijzing en opvolging van de totaalzorg voor de zorgvrager
 - geneesmiddelen en niet-farmaceutische behandelingen voorschrijven
 - attesten opstellen
 - beslissingen nemen inzake opname- en ontslagplanning.

De nurse-led care kan worden gedefinieerd als een organisatie of zorgmodel waar de verpleegkundig specialist verantwoordelijk is en de zorg voor een welbepaalde doelgroep coördineert. Continuïteit van zorg staat hierbij centraal met aandacht voor een efficiënt transmuraal zorgproces. Hiervoor werkt de

CONSEIL FEDERAL DE L'ART INFIRMIER COMMISSION TECHNIQUE DE L'ART INFIRMIER		FEDERALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE TECHNISCHE COMMISSIE VOOR VERPLEEGKUNDE	
<i>Avis consolidé du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier et de la Commission Technique de l'Art Infirmier concernant l'échelle de fonctions : l'infirmier de pratique avancée</i>		<i>Gezamenlijk advies van de Federale Raad voor Verpleegkunde en van de Technische Commissie voor Verpleegkunde betreffende de zorgladder: verpleegkundig specialist</i>	
CFAI/2023/AVIS 05	30/03/2023	FRV/2023/ADVIES-05	
CTAI/2023/AVIS-06	30/03/2023	TCV/2023/ADVIES-06	

cette fin, l'infirmier de pratique avancée collabore souvent avec des infirmiers spécialisés et joue le rôle de superviseur clinique, d'organisateur, d'éducateur et de coach. Une clinique nurse-led peut s'inscrire à la fois dans un modèle de soins complémentaires, où les tâches infirmières sont principalement incluses, et dans un modèle de soins de substitution, où, en plus des tâches infirmières, il y a également un transfert important de tâches des professions médicales, psychologiques ou d'autres professions de soins vers l'infirmier de pratique avancée. La littérature décrit la mise en œuvre de cliniques nurse-led, principalement dans le domaine des soins primaires et des soins ambulatoires. Dans le contexte belge, nous connaissons surtout des exemples de cliniques nurse-led en milieu hospitalier, souvent pour des groupes de patients ambulatoires (clinique de soins des plaies, clinique du diabète, clinique de la douleur, suivi infirmier de patients oncologiques, suivi cardiologique, etc.), mais aussi pour des populations de patients hospitalisés (équipe de soins des plaies, équipe de soins des cathéters, etc.) ou pour des patients suivis à la fois à l'hôpital et en ambulatoire (suivi de l'insuffisance intestinale, de l'insuffisance rénale, etc.) La recherche montre notamment la valeur ajoutée des soins nurse-led en termes de continuité des soins, de satisfaction des patients, de connaissances et d'autogestion, de qualité de vie, d'observance thérapeutique, de réduction des temps d'attente, etc.

verpleegkundig specialist in vele gevallen samen met gespecialiseerde verpleegkundigen en fungeert de verpleegkundig specialist als klinisch supervisor, organisator, opleider en coach. Een nurse-led clinic kan zowel passen in een complementair zorgmodel waar er vooral verpleegkundige taken worden opgenomen als een substituerend zorgmodel waar er naast verpleegkundige taken ook in belangrijke mate een taakverschuiving is vanuit medische, psychologische of andere zorgberoepen naar de verpleegkundig specialist. De literatuur beschrijft de implementatie van een nurse-led clinic veelal in de eerstelijns en bij ambulante populaties. In de Belgische context kennen we vooral de voorbeelden van nurse-led clinics in een ziekenhuissetting, vaak voor ambulante patiëntengroepen (wondzorgkliniek, diabeteskliniek, pijnkliniek, verpleegkundige opvolging van oncologische patiënten, cardiologische opvolging, etc.) maar ook voor gehospitaliseerde patiëntenpopulaties (wondzorgteam, katheterzorgteam, etc) of opvolging van patiënten zowel in het ziekenhuis als ambulant (opvolging darmfalen, nierfalen etc). Onderzoek toont o.a. een meerwaarde aan van nurse-led care op vlak van continuïteit van zorg, patiëntentevredenheid, kennis en zelfmanagement, levenskwaliteit, therapietrouw, daling van wachttijden en andere.

Edgard Peters



Président du Conseil fédéral de l'art infirmier

*Voorzitter van de Federale Raad voor
Verpleegkunde*

Marc Van Bouwelen



*Président de la Commission Technique de l'Art
Infirmier*

*Voorzitter van de Technische Commissie voor
Verpleegkunde*