



CFPP-CTPP/2023-01/ Avis concernant
l'assistant de pratique en cabinet de médecine
générale

FRPB-TCPB/2023-01/Advies betreffende de
praktijkassistent in de huisartsenpraktijk

Direction générale Soins de Santé

Professions des soins de santé et pratique
professionnelle

Cellule organes d'avis et réglementation

Avenue Galilée 5/2 – 1210 Bruxelles

www.health.belgium.be

Directoraat-generaal Gezondheidszorg

Gezondheidszorgberoepen en
Beroepsuitoefening

Cel adviesorganen en regelgeving

Galileelaan 5/2 - 1210 Brussel

www.health.belgium.be

CONSEIL FÉDÉRAL DES PROFESSIONS PARAMÉDICALES	FEDERALE RAAD VOOR DE PARAMEDISCHE BEROEPEN	
<i>Avis concernant l'assistant de pratique en cabinet de médecine générale</i>	<i>Advies betreffende de praktijkassistent in de huisartsenpraktijk</i>	
CFPP-CTPP/2023-01	06/02/2023	FRPB-TCPB/2023-01

Introduction

En date du 21 décembre 2022, et suite à la remise d'un rapport intermédiaire d'un groupe de travail spécifique « New Deal », le Ministre a envoyé une demande d'avis relative à la future/potentielle fonction d' « assistant de pratique en cabinet de médecine générale » (dénommés ci-après AP), dans le cadre du projet « New Deal » pour les médecins généralistes, et également pour d'autres professions de santé de première ligne.

Cette demande a été envoyée à plusieurs organes d'avis (CFAI-CTAI, CFPP-CTPP, Conseil supérieur) avec pour deadline le 31 janvier 2023 et porte sur le développement de plusieurs points :

- 1) Les activités qui seraient autorisées aux AP
- 2) Les conditions de leur exercice
- 3) Les éventuelles possibilités de passerelle vers la formation d'AP à partir d'une formation d'une autre profession de santé/paramédicale

L'avis ci-après a été rédigé par le Bureau commun du CFPP et de la CTPP sur base des réactions obtenues après. Il a été voté par voie électronique le 06/02/2023 avec le résultat suivant :

- 21 votes valides pour ;
- 2 votes valides contre ;
- 2 votes valides abstention .

Avis

De manière générale, le CFPP et la CTPP sont très conscients de la problématique de la (sur)charge de travail des professionnels de santé, qu'elle soit due à la pénurie de professionnels dans certaines régions ou à l'augmentation des besoins en soins de la population, et de l'importance de la recherche d'une solution durable face à celle-ci. Dès lors, le CFPP et la CTPP saluent ce projet, ainsi que cette demande d'avis.

La définition proposée par le Cabinet est la suivante :

Inleiding

Op 21 december 2022 heeft de minister, na het indienen van een tussenrapportage van een specifieke New Deal-werkgroep, een adviesaanvraag gestuurd over de toekomstige/mogelijke functie van « praktijkassistent in de huisartsenpraktijk » (hierna: PA), als onderdeel van het New Deal-project voor huisartsen en ook voor andere eerstelijns gezondheidsberoepen.

Dit verzoek is aan verscheidene adviesorganen (FRV-TCV, FRPB-TCPB, Hoge Raad) toegezonden met als termijn 31 januari 2023 en heeft betrekking op de ontwikkeling van verscheidene punten:

- 1) De activiteiten die aan PA zouden worden toegestaan
- 2) De voorwaarden voor de uitoefening ervan
- 3) Mogelijke overbruggingsmogelijkheden naar de PA opleiding vanuit een ander gezondheids-/paramedisch beroep

Het gezamenlijk dagelijks bestuur van de FRPB en TCPB hebben het volgende advies opgesteld. Het werd elektronisch gestemd op 06/02/2023 met het volgend resultaat:

- 21 geldige stemmen voor;
- 2 geldige stemmen tegen;
- 2 geldige stemmen onthouding.

Advies

Over het algemeen zijn de FRPB en de TCPB zich zeer bewust over de problematiek van de (te hoge) werkdruk van de gezondheidswerkers, of het nu te wijten is aan het tekort aan gezondheidswerkers in bepaalde regio's of aan de toenemende zorgbehoeften van de bevolking, en het belang om hier een duurzame oplossing voor te vinden. Daarom verwelkomen de FRPB en de TCPB dit project en dit verzoek om advies.

CONSEIL FÉDÉRAL DES PROFESSIONS PARAMÉDICALES	FEDERALE RAAD VOOR DE PARAMEDISCHE BEROEPEN
<i>Avis concernant l'assistant de pratique en cabinet de médecine générale</i>	<i>Advies betreffende de praktijkassistent in de huisartsenpraktijk</i>
CFPP-CTPP/2023-01	06/02/2023
	FRPB-TCPB/2023-01

L'assistant de pratique soutient le médecin généraliste (et d'autres prestataires de première ligne) avec certaines tâches de réception et d'administration y compris dans l'informatique. En outre, sous la supervision des prestataires de soins de santé primaires, ils peuvent prendre en charge certaines « interventions instrumentales (para)médicales protocolées » fréquemment effectuées et bien protocolées. Ainsi, les médecins généralistes et les prestataires de l'art infirmier (et éventuellement d'autres prestataires de soins), peuvent plus efficacement effectuer des consultations individuelles et d'autres interventions et se concentrer en premier lieu sur leurs tâches.

Aussi, le CFPP et la CTPP demande plus de précisions quant à ce qui est entendu par 'professions de première ligne'. La définition du CFPP et de la CTPP des professionnels de première ligne est la suivante : « les professionnels qui tournent autour du patient à domicile ». Est-il correct de se baser sur cette définition pour le présent projet ?

Un éclaircissement sur l'utilisation du terme (para)médical (présent dans le texte francophone et absent du texte néerlandophone) est nécessaire également pour clarifier le positionnement de cette potentielle nouvelle profession. Doit-on entendre le terme paramédical tel que défini par [la Loi coordonnée du 10 mai 2015](#) ou comprendre (para)médical comme étant « tout ce qui gravite autour du médical ».

Enfin, une clarification et idéalement une liste exhaustive de ce qui est entendu par « actes infirmiers simples » est également nécessaire.

Autrement dit, les AP seront-ils reconnus comme une profession paramédicale (chapitre 7 de la Loi susmentionnée), relèveront-ils du groupe des infirmiers et aides-soignants ? Ou si cette profession n'est pas reconnue une profession de santé, qu'en sera-t-il de leur financement ? Comment seront comptabilisés les prestations qu'ils effectuent, sous quelle nomenclature et avec quelle possibilité de

De door het kabinet voorgestelde definitie is als volgt: De praktijkassistenten ondersteunen de huisarts (en andere eerstelijnszorgverstrekkers) met de invulling van de onthaalfunctie en de uitvoering van IT en administratieve taken. Daarnaast kunnen ze, onder supervisie van de verantwoordelijke eerstelijnszorgverstrekker, enkele frequent uitgevoerde, « geprotocolleerde technisch-ondersteunende (para)medische interventies » opnemen. Op die manier kunnen de huisartsen en ook de verpleegkundigen (en eventueel andere zorgverleners), de individuele consultaties, begeleidingen en overige interventies efficiënter uitvoeren en zich in de eerste plaats focussen op hun kerntaken.

De FRPB en de TCPB vragen om een nadere verduidelijking van wat onder "eerstelijnsberoepen" moet worden verstaan. De FRPB en de TCPB definiëren eerstelijnsberoepen als: "professionals die de patiënt thuis omringen". Is het juist om deze definitie te gebruiken voor het huidige project?

Een verduidelijking van het gebruik van de term (para)medisch (aanwezig in de Franse tekst en afwezig in de Nederlandstalige tekst) is nodig om de positionering van dit potentiële nieuwe beroep te verduidelijken. Moeten we de term paramedisch begrijpen zoals gedefinieerd door de [gecoördineerde wet van 10 mei 2015](#) of (para)medisch begrijpen 'alles wat draait om het medische'.

Tot slot is ook een verduidelijking en idealiter een uitputtende lijst nodig van wat wordt bedoeld met "eenvoudige verpleegkundige handelingen".

Met andere woorden, zullen de PA worden erkend als paramedisch beroep (hoofdstuk 7 van de hierboven genoemde wet), zullen ze onder de groep van verpleegkundigen en zorgkundigen vallen? Of als dit beroep niet wordt erkend als gezondheidszorgberoep, hoe zit het dan met hun financiering? Hoe worden de diensten die zij

CONSEIL FÉDÉRAL DES PROFESSIONS PARAMÉDICALES	FEDERALE RAAD VOOR DE PARAMEDISCHE BEROEPEN
<i>Avis concernant l'assistant de pratique en cabinet de médecine générale</i>	<i>Advies betreffende de praktijkassistent in de huisartsenpraktijk</i>
CFPP-CTPP/2023-01	06/02/2023
	FRPB-TCPB/2023-01

remboursement par exemple ? S'ils ne sont pas reconnus comme des praticiens de la santé, ils ne sont pas soumis à l'exigence de qualité des soins, pour ne citer qu'un élément important de la législation, et cela est vraiment problématique pour les patients.

Est-il souhaitable d'avoir une nouvelle profession dans le secteur des soins de santé ? Ces professionnels graviteront hors du groupe des infirmiers et hors du groupe des paramédicaux, comment pourront-ils être encadrés alors ?

Y a-t-il un réel besoin de cette profession telle qu'envisagée ici ? Quel est le besoin : est-il plutôt administratif ou médical ? Depuis les adaptations réalisées lors de la crise sanitaire et la possibilité offerte à certaines professions déjà reconnues de suivre des formations complémentaires pour leur permettre de prester certains actes, c'est une solution qu'il faut pouvoir envisager avant d'ajouter une toute nouvelle profession de santé, plus faiblement formée.

1) Les activités autorisées aux AP

En ce qui concerne les actes administratifs et logistiques (accueil, téléphone, contacts, comptabilité, etc.) le CFPP et la CTPP n'ont pas de commentaires.

Il ne semble pas opportun, voire dangereux, d'autoriser les AP à exécuter des actes et prestations relevant de professions de santé, y compris de professions paramédicales. Cela est d'autant plus vrai dans le cadre d'actes invasifs tels que les prises de sang. Si des actes non-invasifs (tension artérielle, par exemple) devaient être, d'une quelconque manière, délégués à ces professionnels, cela devrait l'être absolument avec la supervision directe du médecin responsable, sur base d'une procédure

verrichten verantwoord, onder welke nomenclatuur en met welke mogelijkheid tot terugbetaling bijvoorbeeld? Indien ze niet als gezondheidszorgbeoefenaars worden erkend, zijn ze niet onderworpen aan de vereiste van kwaliteit van de zorg, om maar een belangrijk stuk wetgeving te noemen, en dit is echt problematisch voor patiënten.

Is een nieuw beroep in de gezondheidszorg wenselijk? Deze professionals zullen aangetrokken worden buiten de groep van verpleegkundigen en buiten de paramedische groepen, dus hoe kunnen zij worden begeleid?

Is er werkelijk behoefte aan dit beroep zoals hier bedoeld? Wat is de behoefte: is het administratief of medisch? Gezien de aanpassingen tijdens de gezondheids crisis en de mogelijkheid die aan bepaalde reeds erkende beroepen wordt geboden om een aanvullende opleiding te volgen om bepaalde handelingen te kunnen verrichten, is dit een oplossing die moet worden overwogen alvorens een geheel nieuw, minder goed opgeleid beroep in de gezondheidszorg toe te voegen.

1) De toegestane activiteiten voor de PA

Wat de administratieve en logistieke handelingen betreft (receptie, telefoon, contacten, boekhouding, enz.) hebben het CFPP en het CTPP geen opmerkingen.

Het lijkt niet opportuun en zelfs gevaarlijk om PA te machtigen tot het verrichten van handelingen en prestaties die behoren tot beroepen in de gezondheidszorg, met inbegrip van paramedische beroepen. Dit geldt met name voor invasieve procedures zoals bloedonderzoek. Indien niet-invasieve procedures (bijv. bloeddruk) op de een of andere manier aan deze beroepsbeoefenaars moeten worden gedelegeerd, dient dit te gebeuren onder rechtstreeks toezicht van de behandelend

CONSEIL FÉDÉRAL DES PROFESSIONS PARAMÉDICALES	FEDERALE RAAD VOOR DE PARAMEDISCHE BEROEPEN
<i>Avis concernant l'assistant de pratique en cabinet de médecine générale</i>	<i>Advies betreffende de praktijkassistent in de huisartsenpraktijk</i>
CFPP-CTPP/2023-01	06/02/2023
	FRPB-TCPB/2023-01

claire et en concertation avec le métier paramédical concerné.

Pour éviter toute erreur d'interprétation, il conviendrait de décrire explicitement les actes des AP dans la législation, qui pourra être actualisée si nécessaire, au fur et à mesure des besoins. Pour cette raison, nous proposons que soit intégrée une liste détaillée et précise de ces actes (cf. aides-soignants, infirmiers ou paramédicaux).

L'AP n'interprète en aucun cas les données dans le cadre d'une approche diagnostique ou de thérapie, et ne communique pas les résultats au patient.

2) Les conditions de leur exercice

Il est tout à fait primordial que l'AP soit toujours explicitement relié à un (groupe de) professionnel(s) de santé, présent(s) dans le même cabinet, et qu'il travaille sous la responsabilité finale de ce(s) professionnel(s).

Idéalement, si la profession d'AP devait voir le jour, elle devrait être reconnue comme profession de santé ou comme profession paramédicale afin d'être soumise, comme toutes les autres à [la loi du 22 avril 2019](#) sur la qualité de la pratique en matière de soins de santé.

Aussi, avec le développement de la télémédecine, il faudra absolument considérer les conditions d'exercice d'une telle profession. Quelle sera sa place et jusqu'où iront alors ses compétences ?

3) Les éventuelles possibilités de passerelle vers la formation d'AP à partir d'une formation d'une autre profession de santé/paramédicale

arts, op basis van een duidelijke procedure en in overleg met de betrokken paramedische beroepsgroep.

Om verkeerde interpretaties te voorkomen moeten de handelingen van de PA uitdrukkelijk worden beschreven in de wetgeving, die indien nodig kan worden bijgewerkt. Daarom stellen wij voor om een gedetailleerde en nauwkeurige lijst van deze handelingen op te nemen (vgl. zorgkundigen, verpleegkundigen of paramedici).

De PA interpreteert de gegevens niet voor diagnostische of therapeutische doeleinden en deelt de resultaten niet mee aan de patiënt.

2) De voorwaarden voor hun uitoefening

Het is absoluut noodzakelijk dat de PA altijd expliciet wordt gekoppeld aan een (groep van) gezondheidswerker(s), aanwezig in dezelfde praktijk, en dat hij werkt onder de eindverantwoordelijkheid van deze beoefenaar(s).

Idealiter, als het beroep van PA zou ontstaan, zou het moeten worden erkend als een gezondheidsberoep of een paramedisch beroep om, net als alle anderen, onderworpen te zijn aan de zogenaamde [de wet van 22 april 2019](#) inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg

Met de ontwikkeling van de telegeneeskunde zullen ook de voorwaarden voor de uitoefening van een dergelijk beroep moeten worden bekeken. Wat zal haar plaats zijn en hoe ver zullen haar bevoegdheden reiken?

3) Mogelijke overbruggingsmogelijkheden naar de PA opleiding vanuit een ander gezondheids-/paramedisch beroep

Finale­ment, en ce qui concerne la formation, au-delà des éléments que le texte précise actuelle­ment, à savoir :

- élément de réception
- élément d'administration et de l' informatique
- élément de support aux soins (interventions protocolées)

Elle doit amener à acquérir les compétences donnant la légitimité pour la réalisation des actes instrumentaux définis et précisés/listés dans le texte. Ainsi que les connaissances permettant de comprendre les champs d'action et les pratiques des métiers (para) médicaux afin de permettre aux AP d'orienter au mieux les patients vers le bon intervenant de santé.

Au regard de cette multitude de tâches et de leur complexité, 90 ECTS semblent insuffisant pour la formation théorique et les stages de tous ces aspects.

La formation " assistant de pratique en première ligne de soins " présente une certaine similitude avec plusieurs formations existantes : assistant de gestion médicale, infirmier en médecine générale et secrétariat médical. Ces cours sont tous situés à un niveau d'enseignement différent.

Le cours d'AP se situe au niveau du deuxième cycle, il n'est donc en principe pas en "concurrence" et est différent d'une formation bachelier. En particulier, l'assistant de pratique et l'infirmier en médecine générale sont complémentaires mais la formation d'infirmier en médecine générale nécessite un diplôme préalable de bachelier en soins infirmiers et/ou sage-femme. Le classement de l'AP à seulement 90 ECTS, est-il alors correct ?

Conclusion

Le CFPP et la CTPP manquent d'informations pour statuer correctement sur ce sujet. Il faudrait rendre disponible :

Tot slot, wat betreft de opleiding, naast de elementen die momenteel specifiek in de tekst worden opgenomen nl.:

- Onthaal-component
- Administratieve en IT-component
- Zorg-ondersteunende component (geprotocolleerde handelingen)

Het moet leiden tot de verwerving van vaardigheden die legitimiteit verlenen voor het verrichten van in de tekst omschreven en gespecificeerde/opgesomde instrumentele handelingen. Evenals de kennis om de actiegebieden en de praktijken van de (para)medische beroepen te begrijpen, zodat de PA de patiënten naar de juiste zorgverlener kunnen leiden.

Gezien deze veelheid van taken en de complexiteit ervan lijkt 90 ECTS onvoldoende voor de theoretische opleiding en de stages van al deze aspecten.

De opleiding 'eerstelijns praktijkassistent' vertoont enige overeenkomsten met verschillende bestaande opleidingen: medisch managementassistent, algemeen praktijkverpleegkundige en medisch secretaresse. Deze cursussen zijn allemaal van een verschillend niveau.

De PA opleiding bevindt zich op het niveau van de tweede cyclus, is dus in principe geen "concurrentie" en verschilt van een bacheloropleiding. Met name de praktijkassistent en de praktijkverpleegkundige vullen elkaar aan, maar de opleiding tot praktijkverpleegkundige vereist een voorafgaand bachelordiploma verpleegkunde en/of verloskunde. Is de rangschikking van de PA op slechts 90 ECTS dan correct?

Conclusie

De FRPB en TCPB beschikken niet over de nodige informatie om zich over deze kwestie te kunnen uitspreken. Het volgende moet beschikbaar worden gesteld

CONSEIL FÉDÉRAL DES PROFESSIONS PARAMÉDICALES	FEDERALE RAAD VOOR DE PARAMEDISCHE BEROEPEN	
<i>Avis concernant l'assistant de pratique en cabinet de médecine générale</i>	<i>Advies betreffende de praktijkassistent in de huisartsenpraktijk</i>	
CFPP-CTPP/2023-01	06/02/2023	FRPB-TCPB/2023-01

- 1) des définitions communes et claires telles que demandées dans cet avis (professionnels de santé de première ligne, paramédical, etc.)
- 2) Une indication des professionnels concernés outre le médecin généraliste
- 3) une clarification des besoins réels des « professionnels de première ligne »
- 4) une liste précise des actes et prestations qui relèveraient des assistants de pratique
- 5) une clarification précise des rôles et des missions de ces professionnels pour pouvoir ensuite imaginer construire la formation qui permettrait l'acquisition des compétences nécessaires

- 1) gemeenschappelijke en duidelijke definities zoals gevraagd in dit advies (eerstelijns gezondheidswerkers, paramedisch, enz.)
- 2) Een duiding aan wie er nog wordt gedacht naast de huisarts
- 3) een verduidelijking van de werkelijke behoeften van "eerstelijnsgezondheidswerkers"
- 4) een nauwkeurige lijst van handelingen en prestaties die onder de bevoegdheid van praktijkassistenten zouden vallen
- 5) nauwkeurige verduidelijking van de rol en de taken van deze beroepsbeoefenaren, zodat vervolgens de opleiding kan worden ontworpen waarmee zij de nodige vaardigheden kunnen verwerven.