



CONSEIL FEDERAL DES SAGES-FEMMES

FEDERALE RAAD VOOR DE VROEDVROUWEN

**C.F.S.F./2011/AVIS 2
Texte définitif**

**F.R.V.V./2011/ADVIES 2
Definitieve tekst**

05/04/2011

Avis du Conseil fédéral des Sages-femmes relatif à la prestation des soins infirmiers par les sages-femmes

Advies van de Federale Raad voor de Vroedvrouwen in verband met de verpleegkundige zorgverstrekkingen door vroedvrouwen

Direction générale Soins de Santé primaires & Gestion de crise

Professions de santé
Cellule 2 : Professions de santé non-universitaires et kinésithérapeutes
Place Victor Horta 40, bte 10 • 1060 Bruxelles •
www.health.fgov.be

Directoraat-generaal Basisgezondheidszorg & Crisisbeheer

Gezondheidszorgberoepen
Cel 2 : Niet-universitaire gezondheidszorg-beroepen en kiné's
Victor Hortaplein 40, bus 10 • 1060 Brussel •
www.health.fgov.be

CONSEIL FEDERAL DES SAGES-FEMMES		FEDERALE RAAD VOOR DE VROEDVROUWEN	
C.F.S.F./2011/AVIS 2		05/04/2011	
		F.R.V.R./2011/ADVIES 2	

Introduction/contexte

La fonction de sage-femme existe depuis l'aube des temps.
D'abord empirique, la formation et les compétences se sont améliorées aux fils des siècles.
Depuis la préhistoire jusqu'à nos jours, ce sont les sages-femmes qui ont toujours été présentes auprès des femmes en couches ou pour prendre en charge les « maladies des femmes ».

En Egypte ancienne, l'obstétrique faisait partie intégrante de la médecine et était aux mains des sages-femmes.

En Grèce antique, les sages-femmes étaient les médecins des femmes et des enfants.
L'empire romain a repris ces compétences.

La formation empirique, au-début, commence à être structurée au 18^{ième} siècle grâce à mesdames La Chapelle et Du Coudray avec la « machine à bébé » et aux manuels que publient ses sages-femmes.

Au 19^{ième} siècle les sages-femmes doivent avoir une formation en milieu hospitalier et les études passent de 6 mois à 2 ans.

En 1818, les accoucheuses sont mentionnées dans la loi comme faisant partie de l'art de guérir.

L'AR n° 78 de 1967 reprend les conditions légales de l'exercice de la profession d'accoucheuse dans le règlement des professions médicales.

Cet AR n° 78 modifié en 2006, élargit les compétences des sages-femmes et confirme les domaines d'activités suivant pour la sage-femme, la fertilité, la surveillance des

Inleiding/context

Het beroep van vroedvrouw bestaat al sinds het begin der tijden.
Terwijl het uitoefenen van dit beroep aanvankelijk op ervaring berustte, werden de opleiding en de vaardigheden met de tijd beter en beter.
Van in de prehistorie tot nu waren vroedvrouwen steeds present bij bevallingen of voor het behandelen van « vrouwenziektes ».

In het oude Egypte was verloskunde een wezenlijk onderdeel van de geneeskunde dat in handen was van de vroedvrouwen.

In het oude Griekenland waren de vroedvrouwen de dokters voor vrouwen en kinderen. Het Romeinse Rijk heeft deze bevoegdheden overgenomen.

De op ervaring berustende opleiding van de beginperiodes kreeg een zekere structuur in de 18de eeuw dankzij de dames La Chapelle en Du Coudray met de « machine » en de handleidingen die deze vroedvrouwen publiceerden.

In de 19de eeuw moeten de vroedvrouwen een opleiding hebben gevolgd in een ziekenhuis en de studies worden uitgebreid van 6 maanden tot 2 jaar.

In 1818, worden vroedvrouwen opgenomen in de wet als een onderdeel van de geneeskunde.

Het KB nr. 78 van 1967 neemt de wettelijke voorwaarden voor het uitoefenen van het beroep van vroedvrouw over in het reglement betreffende de geneeskundige beroepen.

Dit KB nr. 78, gewijzigd in 2006, breidt de bevoegdheden van de vroedvrouw uit tot de volgende activiteitsdomeinen: fertiliteit, opvolging van normale en

CONSEIL FEDERAL DES SAGES-FEMMES		FEDERALE RAAD VOOR DE VROEDVROUWEN	
C.F.S.F./2011/AVIS 2		05/04/2011	
		F.R.V.R./2011/ADVIES 2	

grossesses normales et à risques, la pratique des accouchements eutociques, l'assistance aux médecins en cas de complications maternelles (service MIC, quartier opératoire) ou infantiles (services NIC et N*) ainsi que la prise en charge et les soins aux enfants sains ou aux enfants qui se trouvent dans des conditions de maladie particulière constituant une menace pour leur vie.

La directive 80/135/CEE du conseil du 21/01/80 concernant l'exercice de la profession d'accoucheuse, précise en plus que les sages-femmes peuvent pratiquer les soins prescrits par un médecin.

La directive 2005/36/CE du parlement européen et du conseil européen du 7/9/2005 stipule que la formation des sages-femmes doit garantir aux sages-femmes les compétences et les connaissances adéquates en matière de gynécologie et d'obstétrique.

La directive 2005/36/CE du parlement européen et du conseil européen du 7/9/2005 stipule également que la formation des sages-femmes doit comporter l'observation et les soins de nouveau-nés nécessitant des soins spéciaux y compris ceux nés avant terme, après terme ainsi que de nouveau-nés d'un poids inférieur à la normale ou de nouveau-nés malades.

L'OMS définit la profession de sage-femme comme suit : la sage-femme est une personne qui a suivi un programme de formation reconnu dans son pays, a réussi avec succès les études afférentes et a acquis les qualifications nécessaires pour être reconnue ou licenciée en tant que sage-femme. Elle doit être en mesure de donner la supervision, les soins et les conseils à la femme enceinte, en travail et en période post-partum, d'aider lors d'accouchement sous sa responsabilité et prodiguer des soins aux nouveau-nés et aux nourrissons. Ses soins incluent des mesures préventives, le dépistage des conditions

risicozwangerschappen, normale bevallingen, bijstaan van de arts in geval van complicaties bij de moeder (MIC dienst, operatiekwartier) of het kind (NIC en N*diensten) en ook het behandelen en verzorgen van gezonde kinderen of kinderen die in bijzondere levensbedreigende ziektecondities verkeren.

De richtlijn 80/135/EEG van de raad van 21/01/80 betreffende de uitoefening van het beroep van vroedvrouw preciseert daarenboven dat de vroedvrouwen de door een arts voorgeschreven zorgen mogen toedienen.

De richtlijn 2005/36/EG van het Europees parlement en van de Europese raad van 7/9/2005 bepaalt dat de opleiding van de vroedvrouwen moet garanderen dat de vroedvrouw de gepaste kennis en vaardigheden bezit op het vlak van gynaecologie en verloskunde.

De richtlijn 2005/36/EG van het Europees parlement en van de raad van 7/9/2005 bepaalt eveneens dat observatie en verzorging van pasgeborenen die speciale zorg nodig hebben, waaronder baby's die te vroeg of te laat geboren zijn, minder dan normaal wegen of ziek zijn, moeten opgenomen worden in de opleiding van vroedvrouwen.

De WHO definieert het beroep van vroedvrouw als volgt: de vroedvrouw is een persoon die een in zijn land erkend opleidingsprogramma heeft gevolgd, met succes geslaagd is voor de daaraan gekoppelde studies en de vereiste kwalificaties heeft behaald om te worden erkend of de wettelijke titel te krijgen als vroedvrouw. De vroedvrouw moet in staat zijn om de nodige steun, zorg en advies te verlenen aan de vrouw tijdens de zwangerschap, de bevalling en de kraamperiode, om zelf bevallingen te begeleiden onder eigen verantwoordelijkheid en om de nodige zorgen te verstrekken aan

CONSEIL FEDERAL DES SAGES-FEMMES		FEDERALE RAAD VOOR DE VROEDVROUWEN	
C.F.S.F./2011/AVIS 2		05/04/2011	
		F.R.V.R./2011/ADVIES 2	

anormales chez la mère et l'enfant, le recours à l'assistance médicale en cas de besoin et l'exécution de certaines mesures d'urgence en l'absence d'un médecin. Elle joue un rôle important en éducation sanitaire, non seulement pour les patientes, mais pour la famille et la préparation au rôle de parents et doit s'étendre dans certaines sphères de la gynécologie, de la planification familiale et des soins à donner à l'enfant. La sage-femme peut pratiquer en milieu hospitalier, en clinique, à domicile ou en tout autre endroit où sa présence est requise. »

Pour toutes ces raisons historiques et légales, le CFSF émet l'avis suivant :

Les sages-femmes sont particulièrement compétentes pour s'occuper et pour pratiquer toutes les techniques de soins nécessaires dans leurs domaines d'activité:

- Des femmes et des enfants pendant la période périnatale.
- Des femmes pendant la période reproductive.
- Dans le domaine de la fertilité.
- Dans le domaine pré-conceptionnel.
- Pour le suivi des grossesses normales ou à risques.
- Pendant la phase de parturition et de post-partum normal ou à risques.
- En gynécologie et pour les soins à donner en gynécologie.
- Au quartier opératoire pour les activités de fertilité, de gynécologie et d'obstétrique
- Aux nouveau-nés sains ou qui se trouvent dans des conditions de maladie particulière constituant une menace pour leur vie.

pasgeborenen en zuigelingen. Deze zorg omvat preventieve maatregelen, het opsporen van complicaties bij moeder en kind, het inroepen van medische bijstand indien nodig en het uitvoeren van bepaalde spoedingrepen bij afwezigheid van een arts. De vroedvrouw heeft een belangrijke taak als raadgever op het vlak van de gezondheidsopvoeding, niet alleen voor de vrouw, maar ook voor het gezin en bij de voorbereiding op het ouderschap en dit kan uitgebreid worden tot bepaalde aspecten van de gynaecologie, de gezinsplanning en de kinderverzorging. Een vroedvrouw kan haar beroep uitoefenen in een ziekenhuis, een kraamkliniek, thuis of in om het even welke andere plaats waar haar aanwezigheid vereist is. »

Om al deze historische en wettelijke redenen, formuleert de FRVV het volgende advies:

Vroedvrouwen zijn bijzonder bekwaam om alle nodige zorgtechnieken uit te voeren binnen hun activiteitendomeinen en om de zorg op zich te nemen:

- Van vrouwen en kinderen tijdens de perinatale periode.
- Van vrouwen tijdens de vruchtbare periode.
- Op het vlak van de fertiliteit.
- In de periode voor de bevruchting.
- Voor het opvolgen van normale of risicozwangerschappen.
- Tijdens en na een normale of risicobevalling.
- Op het vlak van de gynaecologie en voor het verstrekken van gynaecologische zorg.
- In het operatiekwartier voor fertiliteits-, gynaecologische of verloskundige activiteiten
- Van gezonde pasgeborenen of zuigelingen die in levensbedreigende ziektecondities verkeren

CONSEIL FEDERAL DES SAGES-FEMMES		FEDERALE RAAD VOOR DE VROEDVROUWEN	
C.F.S.F./2011/AVIS 2		05/04/2011	
		F.R.V.R./2011/ADVIES 2	

AR 78 art. 21quater, §2 s'il doit être modifié, doit être modifié comme suit : *Pour l'exercice des techniques de soins infirmiers, est assimilée au Bachelier en soins infirmiers, la personne titulaire du diplôme de sage-femme pour autant que son diplôme ait été obtenu avant la date à déterminer. La sage-femme qui obtiendra son diplôme après la date déterminée peut exercer toutes les techniques de soins infirmiers dans les domaines d'activité où elle est compétente comme par ex : en période pré-conceptionnelle, en prénatale, en perpartal et en post-partum (cette liste n'est pas exhaustive). Ces activités sont habituellement regroupées comme par exemple les services de fertilités, les services de grossesses à risques (M et MIC), les salles de naissances, le quartier opératoire pour les activités de fertilité, de gynécologie et d'obstétrique, les services de soins en post-partum normal et à risque, les services de gynécologie et les services de néonatalogie N* et NIC.*

La sage-femme peut aussi exercer à domicile, ou en tout autre endroit où sa présence est requise comme par ex SMUR, PIT, service d'urgence ou tout autre service hospitalier où une femme enceinte peut être hospitalisée ou doit être consulté (cette liste n'est pas exhaustive).

Conformément aux directives européennes 2005/36/CE du parlement européen et du conseil européen du 7/9/2005.
Conformément au profil professionnel de la sage-femme de 2007.

KB 78 art. 21quater, §2. Indien dit moet worden gewijzigd dan dient dit als volgt te gebeuren: *Voor de uitoefening van de verpleegkundige zorgtechnieken wordt gelijkgesteld met een Bachelor in de verpleegkunde, hij/zij die houder is van het diploma van vroedvrouw voor zover dit diploma behaald werd voor een te bepalen datum. De vroedvrouw die haar diploma behaalt na de vastgestelde datum mag alle verpleegkundige zorgtechnieken uitvoeren in de activiteitsdomeinen waarvoor zij tijdens de preconceptionele, de prenatale, de perpartale of postpartale periode bevoegd is (De lijst is niet beperkend). Deze activiteiten zijn meestal verenigd met als voorbeelden de fertilitateitsdiensten, de diensten voor risicozwangerschappen (M en MIC), het verloskwartier, het operatiekwartier voor de fertilitateits- gynaecologische en verloskundige activiteiten, de diensten voor postpartale zorgverlening na normale en risicozwangerschappen, de diensten gynaecologie en diensten neonatalogie N* en NIC.*

Een vroedvrouw kan haar beroep uitoefenen thuis of in om het even welke andere plaats waar haar aanwezigheid vereist is bvb. MUG, PIT, spoedgevallen of elke andere ziekenhuisafdeling waar een zwangere vrouw is gehospitaliseerd of moet geconsulteerd worden (deze lijst is niet volledig).

Conform de Europese richtlijn 2005/36/EG van het Europees parlement en van de Raad van 7/9/2005.
Conform het beroepsprofiel van de vroedvrouw van 2007.

Anne Niset,

Présidente du Conseil
fédéral des Sages-femmes.

Voorzitster van de Federale
Raad voor de Vroedvrouwen.

