



**C.N.A.I./2009/AVIS-11**

**N.R.V./2009/ADVIES-11**

**24/09/2009**

---

**Avis du Conseil national de l'art  
infirmier relatif à une modification du  
Conseil fédéral de l'Art infirmier**

**Advies van de Nationale Raad voor  
Verpleegkunde betreffende een  
wijziging van de Federale Raad voor  
Verpleegkunde**

---

**Direction générale Soins de Santé primaires &  
Gestion de crise**

Professions de santé  
Cellule 2 : Professions de santé  
non-universitaires et kinés  
Place Victor Horta 40, bte 10 • 1060 Bruxelles •  
[www.health.fgov.be](http://www.health.fgov.be)

**Directoraat-generaal Basisgezondheidszorg &  
Crisisbeheer**

Gezondheidszorgberoepen  
Cel 2: Niet-universitaire gezondheidszorg-  
beroepen en kine's  
Victor Hortaplein 40, bus 10 • 1060 Brussel •  
[www.health.fgov.be](http://www.health.fgov.be)

**.be**

CONSEIL NATIONAL DE L'ART INFIRMIER		NATIONALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE	
C.N.A.I./2009/AVIS-11		24-09-09	
		N.R.V./2009/ADVIES-11	

## Avis du Conseil national de l'art infirmier relatif à une modification de la composition et du fonctionnement du Conseil fédéral de l'Art infirmier.

### Origine

En décembre 2008, le CNAI avait déjà demandé une modification du projet de loi sur le CFAI. En effet, il apparaissait qu'il serait extrêmement difficile:

1. de composer de façon équitable le CFAI tel qu'il est prévu dans la Loi du 19 décembre 2008 portant des dispositions diverses en matière de santé (MB: 31-12-08).

Les exigences de représentation des infirmiers tenant compte de leurs titres ou qualifications, ou de l'absence de ceux-ci, rendent la recherche de candidats réellement représentatifs de la profession, tout à fait aléatoire. En effet, outre les associations professionnelles généralistes constitutives de l'UGIB, il existe de nombreuses associations spécialisées qui trouveront normal de siéger au CFAI. Trouver une clef de répartition équilibrée tant au niveau des titres spécifiques que des différents lieux d'exercice est extrêmement difficile. Par contre, un nombre important de ces associations spécialisées ont des conventions avec les associations généralistes et peuvent donc être représentées via ces associations. En outre, les organisations représentatives des travailleurs ont aussi parmi leurs membres des infirmiers spécialisés.

2. Il est prévu une représentation de 6 médecins et d'autant de suppléants.

Le CNAI signale que les médecins sont peu présents lors des plénières et pratiquement absents des groupes de travail. En outre, on a pu constater la difficulté de recruter des médecins pour la CTAI qui nécessite réellement leur présence au vu des thèmes qui y sont développés. Le CNAI propose donc de ne plus prévoir que 4 médecins en son sein. Ceux-ci n'entrent plus en ligne de compte dans le quorum de présence requis et ayant droit à une voix consultative. Pour

## Advies van Nationale Raad voor Verpleegkunde betreffende een wijziging van de samenstelling en de werking van de Federale Raad voor Verpleegkunde.

### Aanleiding

In december 2008 had de NRV reeds een wijziging van het wetsontwerp over de FRV gevraagd. Het bleek immers dat het uiterst moeilijk zou zijn:

1. om op rechtvaardige wijze de NRV samen te stellen zoals is voorzien in de Wet van 19 december 2008 houdende diverse bepalingen inzake gezondheidszorg (BS: 31-12-08).

De voorwaarden voor de vertegenwoordiging van de verpleegkundigen, rekening houdend met hun titels of kwalificaties, of van de afwezigheid hiervan, maken het zoeken naar kandidaten werkelijk representatief voor het beroep volkomen onzeker. Immers, behalve de algemene beroepsverenigingen die de AUBV vormen, bestaat er een veelvoud van kleine gespecialiseerde verenigingen die normaal zullen vinden om in de FRV zitting te nemen terwijl hun reële vertegenwoordiging miniem is. Een belangrijk aantal deze gespecialiseerde verenigingen hebben overeenkomsten met de algemene verenigingen en kunnen dus via deze verenigingen vertegenwoordigd worden. Bovendien hebben de representatieve werknemersorganisaties ook gespecialiseerde verpleegkundigen onder hun leden.

2. Er is voorzien in een vertegenwoordiging van 6 artsen en net zoveel plaatsvervangers.

De NRV meldt dat de artsen niet vaak aanwezig zijn op de plenaire vergaderingen en zo goed als nooit op de werkgroepen. Bovendien heeft men kunnen vaststellen dat het moeilijk is om artsen aan te werven voor de TCV. Die artsen zijn daar echt nodig gezien de thema's die er aan bod komen. De NRV stelt dus voor om maar 4 artsen meer in zijn midden te voorzien. Deze tellen niet mee voor het vereiste aanwezigheidsquorum en hebben een raadgevende stem. Voor de materies

CONSEIL NATIONAL DE L'ART INFIRMIER		NATIONALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE	
C.N.A.I./2009/AVIS-11		24-09-09	
		N.R.V./2009/ADVIES-11	

les matières ayant trait aux 2 professions, la CTAI qui comprend autant de médecins que d'infirmiers les aborde de façon paritaire.

3. Quant au fonctionnement qui prévoit des quotas de présence d'infirmiers généralistes, d'infirmiers spécialisés, de médecins et d'aides soignants, ils sont tout à fait irréalistes et ne pourront que retarder les prises de décision.

Le CNAI propose donc leur suppression, tout en maintenant un quota général de présence à 50% pour éviter des prises de décision en comité restreint. Il prévoit aussi une présence suffisante des aides soignants lorsque leur exercice professionnel est invoqué.

#### **Base légale**

La composition du CNAI trouve son origine dans l'AR n° 78 relatif à l'exercice des professions des soins de santé. L'exercice de l'Art de soigner a été réglé par la loi du 20 décembre 1974 qui prévoyait la composition du CNAI et de la CTAI.

L'UGIB fut à l'origine de cette législation et n'a pas été consultée lors de la modification de la loi. Cette consultation aurait évité les modifications demandées actuellement.

#### **Contenu de l'avis**

Il est proposé de recomposer le CFAI et tenant compte de représentations équitables des différentes facettes de la profession tout en sachant qu'il n'est pas possible de représenter tous les différents niveaux d'exercices tant la profession est multiple.

- Les aides soignants doivent pouvoir y siéger et y donner leur avis puisqu'ils font partie par délégation des praticiens de l'Art infirmier. Leurs votes ne devraient être pris en compte que lorsque les débats les concernent spécifiquement. C'est-à-dire dès que le mot « aide soignant » apparaît dans l'avis ou la recommandation.

- Vu l'absence presque systématique des médecins tant aux plénières, qu'au bureau où l'un d'eux est prévu, qu'aux différents groupes de

die de 2 beroepen betreft behandelt de TCV, die net zoveel artsen als verpleegkundigen in zijn midden bevat, deze op paritaire wijze.

3. Wat de werking betreft die voor de basisverpleegkundigen, voor de gespecialiseerde verpleegkundigen, voor de artsen en voor de zorgkundigen in aanwezigheidsquota voorziet, zijn deze quota volkomen onrealistisch en kunnen ze slechts de besluitvorming doen vertragen.

De NRV stelt dan ook voor om ze te schrappen en om een algemeen aanwezigheidsquotum van 50% te behouden om te vermijden dat er in een beperkte groep beslissingen worden genomen. Er moeten ook voldoende zorgkundigen aanwezig zijn wanneer hun beroepsuitoefening aan bod komt.

#### **Juridische basis**

De samenstelling van de NRV vindt zijn oorsprong in het KB nr. 78 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen. De uitoefening van de verpleegkunde werd geregeld door de wet van 20 december 1974 en deze voorzag in de samenstelling van de NRV en de TCV.

De AUVB stond aan de basis van deze wetgeving en werd niet geraadpleegd bij de wijziging van de wet. Als dit wel was gebeurd, had men de wijzigingen die nu worden gevraagd kunnen vermijden.

#### **Inhoud van het advies**

Men stelt voor om de FRV opnieuw samen te stellen, rekening houdend met rechtvaardige vertegenwoordigingen van de verschillende aspecten van het beroep wetende dat het niet mogelijk is om alle verschillende niveaus van uitoefening te vertegenwoordigen omdat het beroep zo veelzijdig is.

- De zorgkundigen moeten er in kunnen zetelen en hun advies geven aangezien zij bij volmacht deel uitmaken van de beoefenaars van de verpleegkunde. Met hun stemmen zou enkel rekening mogen worden gehouden wanneer de debatten hun specifiek betreffen. Dit wil zeggen zodra de benaming "zorgkundigen" in het advies of de aanbeveling voorkomt.

- Gezien de bijna systematische afwezigheid van de artsen zowel op de plenumvergaderingen als op het Bureau waar in een van hen is voorzien, en op

CONSEIL NATIONAL DE L'ART INFIRMIER		NATIONALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE	
C.N.A.I./2009/AVIS-11		24-09-09	
		N.R.V./2009/ADVIES-11	

travail, il apparaît plus utile de réduire leur nombre et leur impact sur le fonctionnement du CFAI. Autant en 1974 lors de la création du CNAI, leur présence avait son importance au vu de la naissance d'une profession débutante, autant actuellement elle ne se fait plus sentir de la même façon.

Actuellement, la profession infirmière est capable de se régir par elle-même et s'il reste des questions à régler ensemble, ce sont souvent des questions techniques qui se règlent au niveau de la Commission technique de l'art infirmier où siègent un nombre équivalent de médecins et d'infirmiers. De plus, leur recrutement pour le CTAI est difficile et retarde sa mise en route depuis 2 ans.

- Les infirmiers spécialisés doivent être représentés via les organisations représentatives et les associations professionnelles générales (ou l'UGIB) qui représentent l'ensemble de la profession. Il faut en outre constater que leur présence obligatoire n'a pas été prévue tant à la Commission Technique de l'Art Infirmier qu'à la Commission d'Agrément où leur présence s'avérerait beaucoup plus utile : élargissement des listes d'actes spécifiques et contrôle de l'enregistrement des différents titres spécifiques ainsi que des formations permanentes.

de verschillende werkgroepen, lijkt het nuttiger om hun aantal en hun impact op de werking van de FRV te beperken. Bij de oprichting van de FRV in 1974 was hun aanwezigheid des te meer van belang aangezien het verpleegkundig beroep toen nog een nieuw beroep was, maar nu laat die zich niet meer op dezelfde manier voelen.

Momenteel is het verpleegkundig beroep in staat om zichzelf te regelen en als er nog vragen die men gezamenlijk moet oplossen, dan zijn het vaak technische vragen die zich op het niveau van de Technische Commissie voor Verpleegkundige regelen waar een gelijk aantal artsen en verpleegkundigen zetelen.

Bovendien is het niet eenvoudig om ze aan te werven voor de TCV en vertraagt dit al 2 jaar de werking ervan.

- De gespecialiseerde verpleegkundigen moeten vertegenwoordigd worden via de representatieve organisaties en de algemene beroepsverenigingen (of de AUBV) die het hele beroep vertegenwoordigen. Daarnaast moet men vaststellen dat hun aanwezigheid niet verplicht is in de Technische Commissie voor Verpleegkunde en de Erkenningscommissie waar hun aanwezigheid veel nuttiger zou zijn: uitbreiding van de lijsten van specifieke handelingen en controle van de registratie van de verschillende specifieke titels en van de permanente opleidingen.

**19 DECEMBRE 2008. - Loi portant des dispositions diverses en matière de santé**

**PROPOSITION DE MODIFICATION**

ALBERT II, Roi des Belges,  
A tous, présents et à venir, Salut.  
Les Chambres ont adopté et Nous sanctionnons ce qui suit :

CHAPITRE 1<sup>er</sup>. - Objet  
Article 1<sup>er</sup>. La présente loi règle une matière visée à l'article 78 de la Constitution.

CHAPITRE 11. - Conseil fédéral de l'art infirmier

**19 DECEMBER 2008. — Wet houdende diverse bepalingen inzake gezondheidszorg**

**VOORSTEL TOT WIJZIGING**

ALBERT II, Koning der Belgen,  
Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen, Onze Groet.  
De Kamers hebben aangenomen en Wij bekrachtigen hetgeen volgt :

HOOFDSTUK I. — Voorwerp  
Artikel 1. Deze wet regelt een aangelegenheid als bedoeld in artikel 78 van de Grondwet.

HOOFDSTUK 11. — De Federale Raad voor Verpleegkunde

CONSEIL NATIONAL DE L'ART INFIRMIER		NATIONALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE	
C.N.A.I./2009/AVIS-11		24-09-09	
		N.R.V./2009/ADVIES-11	

**Art. 73.** Dans les articles 5, 21<sup>quater</sup>, 21<sup>sexies</sup>, 21<sup>decies</sup>, 21<sup>undecies</sup>, 21<sup>duodecies</sup>, 21<sup>terdecies</sup>, 21<sup>sexiesdecies</sup>, 21<sup>septiesdecies</sup>, 37 et 45 du même arrêté, modifiés par les lois des 20 décembre 1974, 19 décembre 1990, 6 août 1993, 22 février 1994, 6 avril 1995, 25 janvier 1999, 10 août 2001, 9 juillet 2004 et 13 décembre 2006, la dénomination "Conseil national de l'art infirmier" est remplacée par la dénomination "Conseil fédéral de l'art infirmier".

**Art. 74.** Dans l'article 21<sup>duodecies</sup> du même arrêté, inséré par la loi du 20 décembre 1974, modifié par la loi du 22 février 1994, renuméroté par la loi du 6 avril 1995 et modifié par la loi du 10 août 2001, les paragraphes 1<sup>er</sup>, 2 et 3 sont remplacés comme suit :

« § 1<sup>er</sup>. Le Conseil fédéral de l'art infirmier est composé de :

- 1° - **16** membres et autant de suppléants représentant les praticiens de l'art infirmier.
- 4 membres et autant de suppléants représentant les aides-soignants;

2° 4 membres et autant de suppléants représentant les médecins. Ceux-ci siègent avec voix consultative:

3° 3 fonctionnaires désignés par les autorités compétentes pour l'enseignement en vertu des articles 127 et 130, § 1<sup>er</sup>, alinéa 1<sup>er</sup>, de la Constitution coordonnée dans le cas où elles souhaitent être représentées;

4° 1 fonctionnaire représentant le ministre qui a la Santé publique dans ses attributions et qui assurera le secrétariat.

Les fonctionnaires visés aux 3° et 4° siègent avec voix consultative.

**Art. 73.** In de artikelen 5, 21<sup>quater</sup>, 21<sup>sexies</sup>, 21<sup>decies</sup>, 21<sup>undecies</sup>, 21<sup>duodecies</sup>, 21<sup>terdecies</sup>, 21<sup>sexiesdecies</sup>, 21<sup>septiesdecies</sup>, 37 en 45 van hetzelfde besluit, gewijzigd door de wetten van 20 december 1974, 19 december 1990, 6 augustus 1993, 22 februari 1994, 6 april 1995, 25 januari 1999, 10 augustus 2001, 9 juli 2004 en 13 december 2006, wordt de benaming "Nationale Raad voor Verpleegkunde" vervangen door de benaming "Federale Raad voor Verpleegkunde".

**Art. 74.** In het artikel 21<sup>duodecies</sup> van hetzelfde besluit, ingevoegd bij de wet van 20 december 1974, gewijzigd bij de wet van 22 februari 1994, hernummerd bij de wet van 6 april 1995 en gewijzigd bij de wet van 10 augustus 2001, de paragrafen 1, 2 en 3 van worden vervangen als volgt :

« § 1. De Federale Raad voor Verpleegkunde bestaat uit :

- 1° - **16** leden en evenveel vervangers die de beoefenaars van de verpleegkunde
- 4 leden en evenveel vervangers die de zorgkundigen vertegenwoordigen;

2° 4 leden en evenveel vervangers die de artsen vertegenwoordigen. Deze zetelen met raadgevende stem:

3° 3 ambtenaren aangewezen door de overheden die op grond van de artikelen 127 en 130, § 1, eerste lid van de gecoördineerde Grondwet bevoegd zijn voor het onderwijs in het geval dat zij wensen te worden vertegenwoordigd;

4° 1 ambtenaar die de minister vertegenwoordigt tot wiens bevoegdheid de Volksgezondheid behoort en die het secretariaat zal verzorgen.

De in 3° en 4° bedoelde ambtenaren hebben zitting met raadgevende stem.

CONSEIL NATIONAL DE L'ART INFIRMIER		NATIONALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE	
C.N.A.I./2009/AVIS-11		24-09-09	
		N.R.V./2009/ADVIES-11	

§ 2. Les membres sont nommés par le Roi pour un terme de six ans, renouvelable une fois; les membres visés aux 1° et 2° le sont via une liste de candidats présentés par les associations et organisations professionnelles représentatives des personnes en cause; les membres visés au 3° sont nommés sur désignation des autorités concernées; le membre visé au 4° est nommé sur proposition du ministre dont il relève.

§ 3. Pour que le Conseil fédéral de l'art infirmier puisse délibérer valablement, au moins la moitié des **16** membres représentant les praticiens de l'art infirmier, et au moins la moitié des membres représentant les aides-soignants, lorsque le Conseil doit donner un avis sur une matière qui les concerne spécifiquement, doivent être présents.

Si les membres du Conseil fédéral de l'art infirmier ne sont pas présents en nombre suffisant, le président convoque une deuxième réunion avec le même ordre du jour; le Conseil peut alors délibérer valablement quelque soit le nombre des membres présents. Le Conseil se prononce à la majorité des membres présents. En cas de parité de voix, le point qui a été soumis au vote n'est pas adopté. »

*Présidente du Conseil  
national de l'art infirmier.*

§ 2. De leden worden door de Koning benoemd voor een termijn van zes jaar, die eenmaal kan worden verlengd; de benoemingen van de in 1° en 2° bedoelde leden geschieden uit een voorgedragen door de representatieve beroepsverenigingen en -organisaties van de betrokken personen; de benoemingen van de in 3° bedoelde leden geschieden op aanwijzing van de betrokken overheden; de benoeming van het in 4° bedoelde lid geschiedt op de voordracht van de minister van wie hij afhangt.

§ 3. Opdat de Federale Raad voor Verpleegkunde geldig zou kunnen beraadslagen, moeten minstens de helft van de **16** leden die de beoefenaars van de verpleegkunde, minstens de helft van de leden die de zorgkundigen wanneer de Raad advies moet verstrekken over een aangelegenheid die specifiek op hen betrekking heeft, aanwezig zijn.

Indien de leden van de Federale Raad voor Verpleegkunde niet in voldoende aantal aanwezig zijn, belegt de voorzitter een tweede vergadering met dezelfde agenda; de Raad kan dan geldig beraadslagen ongeacht het aantal aanwezige leden. De Raad spreekt zich uit bij meerderheid der aanwezige leden. Bij staking van stemmen is het punt waarover werd gestemd niet aangenomen. »

*Voorzitster van de Nationale  
Raad voor Verpleegkunde.*