

## AVIS DE L'ARES

N° 2023-21 DU 8 NOVEMBRE 2023

### Avis de l'ARES sur deux nouvelles professions de santé : Assistant de pratique en soins de santé de première ligne et assistant pharmaceutico-technique, et autres textes liés

**Considérant** le projet d'arrêté royal fixant la liste des activités qui ont trait à la vie quotidienne et les conditions auxquelles ces activités doivent répondre pour être considérées comme telles ;

**Considérant** le projet d'arrêté royal modifiant l'arrêté royal du 18 juin 1990 fixant la liste des prestations techniques infirmières et des actes confiés ;

**Considérant** le projet d'arrêté royal modifiant la loi du 10 mai 2015 sur l'exercice des professions des soins de santé, pour y introduire l'exécution de prestations techniques infirmières par un aidant proche ou un aidant qualifié ;

**Considérant** la note de concept sur les actes infirmiers dans le cadre d'une équipe structurée ;

**Considérant** le projet d'arrêté royal relatif à la profession d'assistant de pratique, et ses annexes listant les compétences à acquérir grâce à la formation et la liste des actes confiés ;

**Considérant** la demande d'avis de la ministre de l'Enseignement supérieur adressée à l'ARES par courriel, le 20 septembre 2023, ;

**Considérant** l'avis de la Chambre thématique des hautes écoles et de l'enseignement supérieur de promotion sociale du 12 octobre 2023 ;

**Considérant** l'avis du conseil d'administration de l'ARES émis lors de sa réunion du 07 novembre 2023 ;

L'ARES formule à l'endroit des nouvelles professions d'assistant de pratique en soins de santé de première ligne et d'assistant pharmaceutico-technique, et d'autres textes liés, l'avis suivant (les différents textes se trouvent en annexe).

## **01. PROJET D'ARRÊTÉ ROYAL FIXANT LA LISTE DES ACTIVITÉS QUI ONT TRAIT À LA VIE QUOTIDIENNE**

L'ARES rend un avis **favorable** sur ce texte, moyennant l'ajout suivant dans l'art.2 : « *tant qu'il y a une évaluation préalable de l'état de santé et du besoin en soins de santé d'un infirmier RSG ou un médecin* ». Ce sont en effet les seules professions qui sont formées explicitement à réaliser une telle évaluation.

## **02. PROJET D'ARRÊTÉ ROYAL SUR LA LISTE DES PRESTATIONS TECHNIQUES INFIRMIÈRES**

Pour l'ARES, l'abrogation de la liste B1 de l'administration des médicaments per os, auriculaire, oculaires, percutanée, et l'abrogation de l'alimentation-hydratation par stomie stabilisée serait un non-sens. Ces deux soins devraient persister dans la liste des prestations techniques infirmières (B1 pour les médicaments sans prescription médicale) et faire l'objet d'une formation ad hoc pour les aidants.

Pour l'ARES, il est important de connaître le périmètre précis de formation de ce qui doit être enseigné (ou pas) aux futurs infirmier.es en termes de techniques et en termes de délégation. Tout doit être maintenu dans la liste pour assurer une formation cohérente ; d'autant que morceler trop les prestations techniques (et par là même, multiplier les intervenants auprès de la personne soignée) risquerait de faire perdre du sens et donc de diminuer l'attractivité de la formation/profession.

## **03. PROJET ARRÊTÉ ROYAL « AIDANT QUALIFIÉ »**

Le médecin ou l'infirmier RSG sont habilités à évaluer l'état de santé et le besoin en soins, et déterminent ce qui peut être réalisé par l'aidant qualifié, sous quelles conditions de formation, etc. Eux deux (pas seulement le médecin) et seulement eux (pas l'assistant en soins infirmiers) reçoivent la formation permettant de réaliser cela. L'assistant en soins infirmiers pourrait cependant réaliser la formation à effectuer un soin spécifique.

L'ARES souligne que le niveau CEC/CFC6 est nécessaire pour évaluer un état de santé, ce qui n'inclurait donc pas l'assistant en soins infirmiers.

## **04. NOTE DE CONCEPT SUR LES ACTES INFIRMIERS DANS LE CADRE D'UNE ÉQUIPE STRUCTURÉE**

- » L'ARES rappelle que c'est le médecin OU l'IRSG qui évaluent l'état de santé et le besoin en soins, et qui déterminent ce qui peut être exécuté par d'autres intervenants de l'équipe. Cette évaluation doit être préalable à toute délégation, puisqu'eux seulement sont formés à cette fin.

- » Dans la note, la phrase « *Les normes en matière de personnel restent en vigueur* » prête à confusion, même si cela veut dire qu'on ne diminue pas le personnel infirmier. Il conviendrait plutôt d'ajouter : « *Ceci ne doit pas limiter les efforts en matière d'une révision des normes de personnel, de manière à diminuer le nombre de patients par infirmier tout en augmentant la répartition des compétences pour réaliser les divers soins.* » Bien que ceci n'est pas un commentaire qui concerne directement la formation, il est connu que les normes insuffisantes en personnel infirmier impactent la qualité des soins et la qualité de vie au travail, et par voie de conséquence l'attractivité de la profession et la rétention dans celle-ci, ainsi que la qualité de l'accompagnement des stagiaires infirmiers.
- » Le texte évoque beaucoup les « actes » et les « actes techniques ». L'ARES préfère la formulation de « *prestations techniques infirmières* », légalement plus correcte, ce qui permet de différencier la prestation technique du soin, beaucoup plus vaste (art.124). La formation infirmière, de niveau CEC6 (ou 5 pour le brevet) vise à développer des compétences complexes liées au soin, et non uniquement des actes techniques. Il est important de le souligner pour éviter que des savoir-faire techniques puissent donner à penser que des « passerelles » sont possibles – cf. point suivant.
- » L'ARES souhaite qu'il soit précisé que cette formation n'amène pas à un titre professionnel et ne peut constituer une forme de « passerelle » vers les études infirmières, même si des VAE pourraient être envisagées. Il est important de rappeler que la formation en soins infirmiers est bien plus vaste que la formation à des prestations techniques, et la complexité du soin ne peut être réduite au seul savoir-faire technique.

## 05. PROJET D'ARRÊTÉ ROYAL RELATIF À L'ASSISTANT DE PRATIQUE

L'ARES souhaite mettre en avant les arguments suivants concernant la formation menant à la profession d'assistant de pratique :

- 01.** L'organisation des études relève des communautés et non du fédéral ; il conviendrait donc de retirer du texte des indications comme « ne relevant pas de l'obligatoire » et « au moins 90 ECTS ». Sur base des profils de compétences décrits par le fédéral, les communautés doivent déterminer elles-mêmes le niveau CEC/CFC et le nombre de crédits associés à la formation.
- 02.** Il conviendrait de revenir sur les arguments le profil de compétences et la liste des actes permis à l'assistant de pratique, pour éviter des formulations ne correspondant pas aux actes réalisés. La compétence « promotion de la santé » devrait être supprimée, et les capacités qui y sont liées, rapatriées dans la compétence « communication ». Idéalement, pour éviter trop de morcellement et de concurrence et des formations trop longues, les actes aseptiques ne devraient pas pouvoir être confiés à l'assistant de pratique, même sous délégation.
- 03.** Le dispositif proposé remet en question la cohérence du paysage de formation existant suite à la création de cette nouvelle filière, avec des risques de concurrence entre les filières de formation (en particulier l'assistant de direction, option médical) et des difficultés en termes de moyen et de public dispersé, ceci en opposition avec l'objectif visé de clarification des métiers de la santé.

Concernant les autres projets d'arrêtés royaux et la note de concept, des impacts sont possibles de manière directe ou indirecte sur la formation, ce qui implique de demander au fédéral des adaptations de certains

points du texte pour correspondre au niveau de formation actuel et conserver un cadre clair pour les formations futures.

**En conclusion, l'ARES estime que l'enseignement supérieur pourrait se saisir du nouveau profil d'assistant de pratique, s'il répond à un besoin détecté dans son environnement, pour autant que soit clarifiée la place des différents cursus les uns par rapport aux autres et qu'on analyse la cohérence de l'ensemble ; cela présuppose une révision plus large des positionnements de chaque formation et un examen des possibles concurrences entre les filières.**

## **06. ASSISTANT PHARMACEUTICO-TECHNIQUE**

L'ARES rend un avis **favorable** sur ce texte, moyennant le retrait de la phrase « *pas organisé dans l'enseignement secondaire obligatoire* ».

En effet, pour l'ARES, cette précision relative à l'enseignement obligatoire n'est pas une prérogative du fédéral, mais des communautés. Celles-ci doivent se baser sur les compétences listées par le Fédéral pour déterminer le niveau CEC et les modalités de formation.

Dans ce cas de figure, la phrase susmentionnée implique une alternative à une formation déjà organisée dans l'enseignement secondaire (obligatoire) technique de qualification et dans l'enseignement de promotion sociale. Il s'agirait donc de fermer une formation de qualité, qui fonctionne bien actuellement et qui permet aux personnes diplômées de trouver un emploi (un taux de 100% d'employabilité). Une septième année a été créée, qui cible la pratique (officine) hospitalière. Il serait tout à fait possible de réorganiser la formation actuelle pour qu'elle réponde aux compétences et techniques listées dans le projet d'arrêté, sans justifier une sortie du champ de l'enseignement secondaire obligatoire ou de la promotion sociale.

—

**KONINKRIJK BELGIE**  
----  
**FOD VOLKSGEZONDHEID,  
VEILIGHEID VAN DE  
VOEDSELKETEN EN LEEFMILIEU**  
----

**ROYAUME DE BELGIQUE**  
----  
**SPF SANTÉ PUBLIQUE, SÉCURITÉ  
DE LA CHAÎNE ALIMENTAIRE ET  
ENVIRONNEMENT**  
----

**Koninklijk besluit bepalende de lijst van activiteiten die tot het dagelijkse leven behoren, alsmede de voorwaarden waaraan deze activiteiten moeten beantwoorden om als dusdanig te worden beschouwd**

**Arrêté royal fixant la liste des activités qui ont trait à la vie quotidienne et les conditions auxquelles ces activités doivent répondre pour être considérées comme telles**

*Filip,  
Koning der Belgen*

*Philippe,  
Roi des Belges*

Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen,  
Onze Groet,

À tous, présents et à venir,  
Salut,

Gelet op de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, artikel 23, § 1, vierde lid;

Vu la loi relative à l'exercice des professions des soins de santé, coordonnée le 10 mai 2015, l'article 23, § 1<sup>er</sup>, alinéa 4 ;

Gelet op het advies van de Koninklijke Academiën voor Geneeskunde, gegeven op 12 juni 2023;

Vu l'avis des Académies royales de médecine, donné le 12 juin 2023 ;

Gelet op het advies van de Federale Raad voor de Vroedvrouwen, gegeven op 14 juni 2023;

Vu l'avis du Conseil fédéral des Sage-femmes, donné le 14 juin 2023 ;

Gelet op het gezamenlijk advies van de Federale Raad voor Verpleegkunde en de Technische Commissie voor Verpleegkunde, gegeven op 13 en 15 juni 2023;

Vu l'avis conjoint du Conseil fédéral de l'Art infirmier et de la Commission technique de l'Art infirmier, donné les 13 et 15 juin 2023 ;

Gelet op het advies van de Federale Raad voor de Kinesithérapie, gegeven op 8 juni 2023;

Vu l'avis du Conseil fédéral de la Kinésithérapie, donné le 8 juin 2023 ;

Gelet op het advies van de Federale raad voor de paramedische beroepen, gegeven op 6 juni 2023;

Vu l'avis du Conseil fédéral des professions paramédicales, donné le 6 juin 2023 ;

Gelet op het advies van de inspecteur van Financiën, gegeven op XX xxxx 2023;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le XX xxxx 2023 ;

Gelet op de akkoordbevinding van de staatssecretaris voor Begroting, gegeven op XX xxxx 2023;

Vu l'accord du secrétaire d'État au Budget, donné le XX xxxx 2023 ;

Gelet op de impactanalyse van de regelgeving, uitgevoerd overeenkomstig artikelen 6 en 7 van de wet van 15 december 2013 houdende diverse bepalingen inzake administratieve vereenvoudiging;

Vu l'analyse d'impact de la réglementation réalisée conformément aux articles 6 et 7 de la loi du 15 décembre 2013 portant des dispositions diverses en matière de simplification administrative ;

Gelet op de evenredigheidsbeoordeling en de terbeschikkingstelling van de informatie betreffende de regelgeving op het federale portaal, uitgevoerd overeenkomstig artikelen 7 en 9 van de wet van 23 maart 2021 betreffende een evenredigheidsbeoordeling voorafgaand aan de invoering of de wijziging van een beroepsreglementering in de gezondheidssector;

Vu l'examen de proportionnalité et la mise à disposition de l'information concernant la réglementation sur le portail fédéral réalisés conformément aux articles 7 et 9 de la loi du 23 mars 2021 relative à un examen de proportionnalité préalable à l'adoption ou la modification d'une réglementation de profession dans le secteur de la santé ;

Gelet op het advies XX.XXX/X van de Raad van State, gegeven op XX xxxx 2023, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 2°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Vu l'avis XX.XXX/X du Conseil d'État, donné le XX xxxx 2023, en application de l'article 84, § 1<sup>er</sup>, alinéa 1<sup>er</sup>, 2, des lois sur le Conseil d'État, coordonnées le 12 janvier 1973 ;

Op de voordracht van de Minister van Volksgezondheid en op het advies van de in Raad vergaderde Ministers,

Sur la proposition du Ministre de la Santé publique et de l'avis des Ministres qui en ont délibéré en Conseil,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij:

Nous avons arrêté et arrêtons :

Verslag aan de Koning

Rapport au Roi

Sire,

Sire,

Ce projet s'inscrit dans le cadre de réforme de l'art infirmier et de la révision de la

législation relative aux activités relevant de l'art infirmier.

Ce projet a pour but faire sortir certaines activités de la sphère de soins de santé dont l'exercice est réservé aux professionnels de soins de santé, et plus particulièrement de faire sortir de cette sphère des activités dont l'exercice était, jusqu'ici, réservé aux praticiens de l'art infirmier en raison de l'arrêté royal du 18 juin 1990 portant fixation de la liste des prestations techniques de l'art infirmier et de la liste des actes pouvant être confiés par un médecin ou un dentiste à des praticiens de l'art infirmier, ainsi que des modalités d'exécution relatives à ces prestations et à ces actes et des conditions de qualification auxquelles les praticiens de l'art infirmier doivent répondre.

Dans le cadre de la réforme mentionnée, le contenu de cet arrêté royal du 18 juin 1990 fait l'objet d'une révision afin que certaines activités qui, jusqu'ici, étaient reprises dans cet arrêté, puissent être qualifiées d'activités ayant trait à la vie quotidienne et ne doivent plus être considérées comme relevant de l'exercice de l'art de guérir et plus particulièrement de l'art infirmier. Leur exercice ne sera donc plus réservé à des professionnels de soins de santé.

La rédaction de ce projet a donné lieu à un travail de réflexion dans la mesure où la distinction entre les soins de santé (qui se concentrent principalement sur la prévention/promotion de la santé, le diagnostic et le traitement des maladies ou des pathologies au sens large) et les activités de la vie quotidienne ne peut pas toujours être faite strictement. Le présent projet en tient compte dans la définition de ce qu'il faut entendre par « activités de la vie quotidienne » et des conditions auxquelles ces activités doivent répondre pour pouvoir être considérées comme telles.

Aan de redactie van dit besluit is een breed adviesproces voorafgegaan. Eerst en vooral werd in het laatste trimester van 2022 op initiatief van Minister van Volksgezondheid F. VANDENBROUCKE en op verzoek van de Ministerraad een werkgroep opgericht met als opdracht een bredere reflectie te houden met betrekking tot taakverschuiving, taakdifferentiatie en een functionele delegatie met betrekking tot de verpleegkunde. Ten gevolge van het eindverslag van deze werkgroep werd met betrekking tot het aspect Activiteiten behorende tot het Dagelijks Leven advies gevraagd aan de Federale Raad en Technische Commissie voor de Verpleegkunde, de Federale Raad voor de Vroedvrouwen, de Federale Raad en Technische Commissie voor de Paramedische Beroepen, de Federale Raad voor de Kinesitherapie en de Koninklijke Academies voor Geneeskunde.

Tot slot wordt de bredere hervorming van het verpleegkundig beroep de komende maanden verdergezet, met onder meer de uitdrukkelijke doelstelling om het beroep van verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg te herwaarderen en zo ook aantrekkelijker te maken.

Ik heb de eer te zijn,  
Sire,  
van Uw Majesteit,  
de zeer eerbiedige  
en zeer getrouwe dienaar,  
De Minister van Volksgezondheid,  
F. VANDENBROUCKE

De Raad van State verleende op XX xxxx 2023 het advies nr. XXXXX/X met toepassing van artikel 84, § 1, 2°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973. De

Un vaste processus consultatif a en effet eu lieu préalablement à la rédaction de cet arrêté. Tout d'abord, au cours du dernier trimestre 2022, à l'initiative du ministre de la Santé F. VANDENBROUCKE et à la demande du Conseil des ministres, un groupe de travail a été mis en place avec pour mission de mener une réflexion plus large sur le transfert des tâches, la différenciation des tâches et une délégation fonctionnelle en matière de soins infirmiers. À la suite du rapport final de ce groupe de travail, des avis ont été demandés au Conseil fédéral et à la Commission technique de l'art infirmier, au Conseil fédéral des sages-femmes, au Conseil fédéral et à la Commission technique des professions paramédicales, au Conseil fédéral de la kinésithérapie et aux Académies royales de médecine, en ce qui concerne les activités liées à la vie quotidienne.

Enfin, pour conclure, il y a lieu de signaler que la réforme plus large de l'art infirmier se poursuivra dans les mois à venir, avec notamment l'objectif explicite de revaloriser la profession d'infirmier responsable des soins généraux et de la rendre ainsi plus attractive.

J'ai l'honneur d'être,  
Sire,  
de Votre Majesté,  
le très respectueux  
et très fidèle serviteur,  
Le Ministre de la Santé publique,  
F. VANDENBROUCKE

Le Conseil d'Etat a émis le XX xxxx 2023 l'avis n° XXXXX/X, en application de l'article 84, § 1<sup>er</sup>, 2°, des lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973. Le

tekst werd aangepast rekening houdende met de opmerkingen van de Raad van State.

texte a été adapté en tenant compte des remarques du Conseil d'Etat.

Advies van de Raad van Staat nr. XX.XXX/X  
van XX xxxx 2023

Avis du Conseil d'Etat n° XX.XXX/X du  
XX xxxx 2023

XXXXX

XXXXX

### **Artikel. 1.**

**Article 1<sup>er</sup>.** Par « activités qui ont trait à la vie quotidienne », on entend l'aide apportée dans le cadre d'activités essentielles de la vie quotidienne que la personne, en raison d'une déficience physique ou psychologique ne peut pas ou plus réaliser elle-même.

**Art. 2.** Pour être considérée comme une activité de la vie quotidienne :

- l'activité ne doit pas être considérée comme un soin de santé devant être exercé par un professionnel de soins de santé visé dans la loi relative à l'exercice des professions de soins de santé, coordonnée le 10 mai 2015. En cas de doute, il y a lieu de renvoyer vers un professionnel de soins de santé ; et
- le médecin ou l'infirmier responsable de soins généraux ou l'assistant en soins infirmiers traitant n'a pas formulé le fait qu'en raison du contexte et de la finalité de l'activité à effectuer, il s'agit d'un soin de santé.

**Art. 3.** De lijst van activiteiten die tot het dagelijkse leven behoren, alsmede de voorwaarden waaraan deze activiteiten moeten beantwoorden om als dusdanig te worden beschouwd, wordt vastgesteld in bijlage van dit besluit.

**Art. 4. § 1.**

**§ 2.**

**Art. 5.** De minister bevoegd voor Volksgezondheid is belast met de uitvoering van dit besluit.

**Art. 3.** La liste des activités qui ont trait à la vie quotidienne et les conditions auxquelles ces activités doivent répondre pour être considérées comme telles, est fixée en annexe du présent arrêté.

**Art. 4. § 1<sup>er</sup>.** Les activités qui ont trait à la vie quotidienne ne peuvent être exercées que moyennant le consentement du bénéficiaire de l'activité ou de son représentant légal.

**§ 2.** Dans le cadre de l'administration de médicaments, le médecin évalue la nécessité d'un système de distribution préparé et personnalisé par un infirmier responsable de soins généraux, un assistant en soins infirmiers ou un pharmacien afin de surveiller la prise de médicaments, garantir le respect du traitement et en favoriser la régularité.

**Art. 5.** Le ministre ayant la Santé publique dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

,

, le

Van Koningswege:  
De Minister van Volksgezondheid,

Par le Roi :  
Le Ministre de la Santé publique,

F. VANDENBROUCKE

Annexe à l'arrêté royal du xx XXXX 2023 fixant la liste des activités qui ont trait à la vie quotidienne et les conditions auxquelles ces activités doivent répondre pour être considérées comme telles.

Annexe à l'arrêté royal du xx XXXX 2023 fixant la liste des activités qui ont trait à la vie quotidienne et les conditions auxquelles ces activités doivent répondre pour être considérées comme telles –

« Liste des activités qui ont trait à la vie quotidienne

### **Hygiène**

- Soins d'hygiène chez des personnes souffrant de déficiences des fonctions de l'aide à la vie quotidienne n'ayant pas besoin de soins de santé.
- Soins aux stomies cicatrisées sans nécessité de soins de plaies.

### **Alimentation**

- Alimentation et hydratation par voie orale aux personnes ne présentant pas de troubles de la déglutition.

### **Activités**

- Mesure de paramètres concernant un nombre limité de fonctions biologiques : température, rythme cardiaque, pression sanguine, poids, saturation en oxygène, mesures de la glycémie par prise de sang capillaire (uniquement chez les diabétiques stabilisés).
- Lavage du nez, des oreilles et des yeux sans indication médicale.
- Thérapie utilisant la chaleur et le froid, bains thérapeutiques, sans indication médicale.
- Enlèvement de corps étrangers non incrustés dans les yeux<sup>1</sup>.

### **Administration de médicaments**

- Administration des médicaments par les voies d'administration suivantes : orale (y compris l'inhalation), rectale, vaginale, collyre, goutte auriculaire, voie percutanée<sup>2</sup>, conformément aux instructions reprises dans la notice du médicament ou aux instructions délivrées par le

---

<sup>1</sup> Dès que des éclats de métal ou de verre, par exemple, menacent de provoquer des lésions dans les tissus, le patient doit être orienté vers une assistance (médicale) appropriée.

<sup>2</sup> Voie transdermique, par exemple, application de pommades et de crèmes, de patches.

pharmacien ou le médecin prescripteur.

Vu pour être annexé à notre arrêté du 2023 fixant la  
liste des activités qui ont trait à la vie quotidienne et les conditions auxquelles ces activités doivent  
répondre pour être considérées comme telles.

Par le Roi :  
Le Ministre de la Santé publique,

F. VANDENBROUCKE

Bijlage bij het koninklijk besluit van xx XXXX 2023 bepalende de lijst van activiteiten die tot het dagelijkse leven behoren, alsmede de voorwaarden waaraan deze activiteiten moeten beantwoorden om als dusdanig te worden beschouwd.

Bijlage bij koninklijk besluit van xx XXXX 2023 bepalende de lijst van activiteiten die tot het dagelijkse leven behoren, alsmede de voorwaarden waaraan deze activiteiten moeten beantwoorden om als dusdanig te worden beschouwd –

“Lijst van activiteiten die tot het dagelijkse leven behoren

## **Hygiëne**

- Hygiënische zorgen bij personen met ADL-dysfunctie waar geen gezondheidszorg voor nodig is.
- Dagelijkse zorg aan een geheel stoma zonder wondzorg.

## **Voeding**

- Vocht- en voedseltoediening bij personen zonder slikstoornissen langs orale weg helpen verrichten.

## **Activiteiten**

- Meting van de parameters behorende tot een beperkt aantal biologische functiestelsels: temperatuur, hartslag, bloeddruk, gewicht, saturatie, meting van glycemie door capillaire bloedafname (enkel bij gestabiliseerde diabetici).
- Het spoelen van neus, ogen en oren zonder medische indicatie.
- Therapeutische baden, warmte-en koudetherapie, zonder medische indicatie.
- Verwijderen van losse vreemde voorwerpen uit het oog<sup>3</sup>.

## **Medicamenteuze toedieningen**

- Toedienen van medicatie via volgende toedieningswegen: oraal (inbegrepen inhalatie), rectaal, vaginaal, oogindruppeling, oorindruppeling, percutane weg<sup>4</sup>, overeenkomstig de instructies in de bijsluiters van het geneesmiddel of de instructies van de apotheker of van de voorschrijvende arts.

---

<sup>3</sup> Zodra bijv. metaal- of glassplinters dreigen letsels te veroorzaken in het weefsel dient de patiënt doorverwezen naar aangepaste (medische) hulp.

<sup>4</sup> Transdermale weg - bv. aanbrengen van zalven en crèmes, patches.

Gezien om gevoegd te worden bij ons besluit van 2023  
bepalende de lijst van activiteiten die tot het dagelijkse leven behoren, alsmede de voorwaarden  
waaraan deze activiteiten moeten beantwoorden om als dusdanig te worden beschouwd.

Van Koningswege:  
De Minister van Volksgezondheid,

F. VANDENBROUCKE

**KONINKRIJK BELGIE**

-----

**FOD VOLKSGEZONDHEID,  
VEILIGHEID VAN DE  
VOEDSELKETEN EN LEEFMILIEU**

-----

**ROYAUME DE BELGIQUE**

-----

**SPF SANTÉ PUBLIQUE, SÉCURITÉ  
DE LA CHAÎNE ALIMENTAIRE ET  
ENVIRONNEMENT**

-----

**Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 18 juni 1990 houdende vaststelling van de lijst van de technische verpleegkundige verstrekkingen en de lijst van de handelingen die door een arts of een tandarts aan beoefenaars van de verpleegkunde kunnen worden toevertrouwd, alsmede de wijze van uitvoering van die verstrekkingen en handelingen en de kwalificatievereisten waaraan de beoefenaars van de verpleegkunde moeten voldoen**

**Arrêté royal modifiant l'arrêté royal du 18 juin 1990 portant fixation de la liste des prestations techniques de l'art infirmier et de la liste des actes pouvant être confiés par un médecin ou un dentiste à des praticiens de l'art infirmier, ainsi que des modalités d'exécution relatives à ces prestations et à ces actes et des conditions de qualification auxquelles les praticiens de l'art infirmier doivent répondre**

*Filip,*

*Koning der Belgen*

*Philippe,*

*Roi des Belges*

Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen,

Onze Groet,

À tous, présents et à venir,

Salut,

Gelet op de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, artikelen 23, § 1, lid 3 en 46, § 3;

Gelet op het koninklijk besluit van 18 juni 1990 houdende vaststelling van de lijst van de technische verpleegkundige verstrekkingen en de lijst van de handelingen die door een arts of een tandarts aan beoefenaars van de verpleegkunde kunnen worden toevertrouwd, alsmede de wijze van uitvoering van die

Vu la loi relative à l'exercice des professions des soins de santé, coordonnée le 10 mai 2015, les articles 23, § 1<sup>er</sup>, alinéa 3 et 46, § 3 ;

Vu l'arrêté royal du 18 juin 1990 portant fixation de la liste des prestations techniques de l'art infirmier et de la liste des actes pouvant être confiés par un médecin ou un dentiste à des praticiens de l'art infirmier, ainsi que des modalités d'exécution relatives à ces prestations et à ces actes et des conditions

verstrekkingen en handelingen en de kwalificatievereisten waaraan de beoefenaars van de verpleegkunde moeten voldoen;

Gelet op de adviezen van de Technische Commissie voor Verpleegkunde, gegeven op 29 januari 2019, 9 september 2021, 17 mei 2023;

Gelet op de gezamenlijke adviezen van de Federale Raad voor verpleegkunde en de Technische Commissie voor Verpleegkunde, gegeven op 14 en 16 februari 2023, en 13 en 15 juni 2023;

Gelet op het advies van de inspecteur van Financiën, gegeven op XX xxxx 2023;

Gelet op de akkoordbevinding van de staatssecretaris voor Begroting, gegeven op XX xxxx 2023;

Gelet op de evenredigheidsbeoordeling en de terbeschikkingstelling van de informatie betreffende de regelgeving op het federale portaal, uitgevoerd overeenkomstig artikelen 7 en 9 van de wet van 23 maart 2021 betreffende een evenredigheidsbeoordeling voorafgaand aan de invoering of de wijziging van een beroepsreglementering in de gezondheidssector;

Gelet op het advies XX.XXX/X van de Raad van State, gegeven op 27 september 2021, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 1<sup>o</sup>, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Op de voordracht van de Minister van Volksgezondheid,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij:

de qualification auxquelles les praticiens de l'art infirmier doivent répondre ;

Vu les avis de la Commission technique de l'art infirmier, donnés les 29 janvier 2019, 9 septembre 2021 et 7 mai 2023 ;

Vu les avis consolidés du Conseil fédéral de l'art infirmier et de la Commission technique de l'art infirmier, donné les 14 et 16 février 2023, et 13 et 15 juin 2023 ;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le XX xxxx 2023 ;

Vu l'accord du secrétaire d'État au Budget, donné le XX xxxx 2023 ;

Vu l'examen de proportionnalité et la mise à disposition de l'information concernant la réglementation sur le portail fédéral réalisés conformément aux articles 7 et 9 de la loi du 23 mars 2021 relative à un examen de proportionnalité préalable à l'adoption ou la modification d'une réglementation de profession dans le secteur de la santé ;

Vu l'avis XX.XXX/X du Conseil d'État, donné le 27 septembre 2021, en application de l'article 84, § 1<sup>er</sup>, alinéa 1<sup>er</sup>, 1<sup>o</sup>, des lois sur le Conseil d'État, coordonnées le 12 janvier 1973 ;

Sur la proposition du Ministre de la Santé publique,

Nous avons arrêté et arrêtons :

**Artikel 1.** Artikel *7bis* van het koninklijk besluit van 18 juni 1990 houdende vaststelling van de lijst van de technische verpleegkundige verstrekkingen en de lijst van de handelingen die door een arts of een tandarts aan beoefenaars van de verpleegkunde kunnen worden toevertrouwd, alsmede de wijze van uitvoering van die verstrekkingen en handelingen en de kwalificatievereisten waaraan de beoefenaars van de verpleegkunde moeten voldoen, laatstelijk gewijzigd bij het koninklijk besluit van 27 september 2015, wordt aangevuld met een paragraaf 3, luidende:

“§ 3. De verpleegkundigen die houder zijn van de bijzondere beroepstitel van verpleegkundige gespecialiseerd in de peri-operatieve zorg, anesthesie, operatie assistentie en instrumentatie zoals bedoeld in het koninklijk besluit van 27 september 2006 houdende de lijst van bijzondere beroepstitels en bijzondere beroepsbekwaamheden voor de beoefenaars van de verpleegkunde, mogen de in bijlage V van dit besluit vermelde technische verpleegkundige verstrekkingen en toevertrouwde geneeskundige handelingen uitvoeren in de raadplegingen chirurgie en anesthesie (incl. pijnkliniek) en chirurgische privéklinieken en praktijken, en op voorwaarde dat de arts tijdens de uitvoering van de handelingen aanwezig is in de raadpleging of praktijk. Dat mogen ze ook doen in de erkende operatiekwartieren, omvattende de opvangruimtes, de operatiezalen, de ontwaakzalen, PAZA (Post-anesthesie zorgafdeling), de pijnkliniek, de ambulante chirurgie en de hooggespecialiseerde diensten voor invasieve technieken, diagnose en therapie. Uit een verpleegkundig dossier, dat enkel door deze beoefenaars van de verpleegkunde mag worden samengesteld en aangevuld, moet blijken dat aan de voorschriften van dit artikel is voldaan.”.

**Article 1<sup>er</sup>.** L'article *7bis* de de l'arrêté royal du 18 juin 1990 portant fixation de la liste des prestations portant fixation de la liste des prestations techniques de l'art infirmier et de la liste des actes pouvant être confiés par un médecin ou un dentiste à des praticiens de l'art infirmier, ainsi que des modalités d'exécution relatives à ces prestations et à ces actes et des conditions de qualification auxquelles les praticiens de l'art infirmier doivent répondre, modifiée en dernier lieu par l'arrêté royal du 27 septembre 2015, est complété par le paragraphe 3 rédigé comme suit :

« § 3. Les infirmiers titulaires du titre professionnel particulier d'infirmier spécialisé en soins péri-opératoires, anesthésie, assistance opératoire et instrumentation visé à l'arrêté royal du 27 septembre 2006 établissant la liste des titres professionnels particuliers et des qualifications professionnelles particulières pour les praticiens de l'art infirmier, peuvent, dans les services de consultations de chirurgie et d'anesthésie (en ce compris les cliniques de la douleur), les pratiques et cliniques privées de chirurgie, et à condition que le médecin soit présent dans la pratique ou la clinique pendant l'exécution de l'acte, réaliser les prestations techniques de l'art infirmier et les actes médicaux confiés mentionnés à l'annexe V du présent arrêté. Ils le peuvent également dans les quartiers opératoires agréés, incluant la zone d'accueil, les salles d'opération, la salle de réveil, PACU (Post-Anesthesia Care Unit), le service de gestion de la douleur, la chirurgie ambulatoire et les services hautement spécialisés pour interventions invasives, diagnostiques et thérapeutiques. Un dossier infirmier, qui ne peut être constitué et tenu à jour que par ces praticiens de l'art infirmier, doit attester qu'il a été satisfait aux prescriptions du présent article. ».

**Art. 2.** In de bijlage I van hetzelfde besluit, laatstelijk gewijzigd bij het koninklijk besluit van 26 juni 2022, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° in de kolom die de technische verpleegkundige verstrekkingen B1 bevat waarvoor een voorschrift van de arts niet nodig is, bij punten 1. “Behandelingen”, 1.1. “Ademhalingsstelsel”, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

- a) de woorden “Gebruik van en toezicht op toestellen voor gecontroleerde en geassisteerde beademing” worden vervangen door de woorden “Gebruik van en toezicht op toestellen voor gecontroleerde en geassisteerde beademing in kader van het opstarten van de behandeling.

Gebruik van en toezicht op patiënten waarbij toestellen voor gecontroleerde invasieve beademing worden gebruikt”;

- b) de woorden “Cardiopulmonaire resuscitatie met niet-invasieve middelen” worden aangevuld met de woorden “(o.a. met behulp van Mayo/Guedelcanule, beademingsballon)”;

2° in de kolom die de technische verpleegkundige verstrekkingen B1 bevat waarvoor een voorschrift van de arts niet nodig is, bij punten 1. “Behandelingen”, 1.5. “Huid en zintuigen”, , worden de volgende wijzigingen aangebracht:

- a) de woorden “de verzorging van stomata, wonden met wieken en drains” worden vervangen door de woorden “de verzorging van niet geheelde stomata, wonden met wieken en drains”;

**Art. 2.** A l’annexe I du même arrêté royal, modifiée en dernier lieu par l’arrêté royal du 26 juin 2022, les modifications suivantes sont apportées :

1° dans la colonne reprenant les prestations techniques de l’art infirmier B1 ne requérant pas une prescription médicale, sous les points 1. « Traitements », 1.1. « Système respiratoire », les modifications suivantes sont apportées :

- a) les mots « Manipulation et surveillance d'appareils de respiration contrôlée et assistée » sont remplacés par les mots « Manipulation et surveillance d'appareils de respiration contrôlée et assistée dans le cadre de l’initiation du traitement.

Utilisation et surveillance des patients utilisant des dispositifs de ventilation invasive contrôlée .» ;

- b) les mots « Réanimation cardiopulmonaire avec des moyens non-invasifs » sont complétés par les mots « (e.a. canule de Mayo/Guedel, ballon-masque) » ;

2° dans la colonne reprenant les prestations techniques de l’art infirmier B1 ne requérant pas une prescription médicale, sous les points 1. « Traitements », 1.5. « Peau et organes des sens », les modifications suivantes sont apportées :

- a) les mots « soins aux stomies, plaies avec mèches et drains » sont remplacés par les mots « soins aux stomies non-cicatrisées, plaies avec mèches et drains » ;

- b) de woorden “verwijdering van losse vreemde voorwerpen uit de ogen” worden opgeheven;

- b) les mots « enlèvement de corps étrangers non incrustés dans les yeux » sont abrogés ;

3° in de kolom die de technische verpleegkundige verstrekkingen B2 bevat waarvoor een voorschrift van de arts nodig is, bij punten 1. “Behandelingen”, 1.5. “Huid en zintuigen”, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

3° dans la colonne reprenant les prestations techniques de l’art infirmier B2 requérant une prescription médicale, sous les points 1. « Traitements », 1.5. « Peau et organes des sens », les modifications suivantes sont apportées :

- a) de woorden “spoeling van neus, ogen en oren” worden aangevuld met de woorden “op medische indicatie”;
- b) de woorden “warmte- en koudetherapie” worden aangevuld met de woorden “op medische indicatie”;
- c) de woorden “therapeutische baden” worden aangevuld met de woorden “op medische indicatie”;

- a) les mots « lavage du nez, des oreilles et des yeux » sont complétés par les mots « sur indication médicale » ;
- b) les mots « thérapie utilisant la chaleur et le froid » sont complétés par les mots « sur indication médicale » ;
- c) les mots « bains thérapeutiques » sont complétés par les mots « sur indication médicale » ;

4° in de kolom die de technische verpleegkundige verstrekkingen B1 bevat waarvoor een voorschrift van de arts niet nodig is, bij punten 1. “Behandelingen”, 1.7. “Medicamenteuze toedieningen”, worden de bepalingen onder twee streepjes ingevoegd, luidende:

4° dans la colonne reprenant les prestations techniques de l’art infirmier B1 ne requérant pas une prescription médicale, sous les points 1. « Traitements », 1.7. « Administration de médicaments », sont insérés deux tirets rédigés comme suit :

“- Voorbereiding en toediening van vaccinatie in het kader van collectieve vaccinatiecampagnes, op basis van een gevalideerde vragenlijst door de volksgezondheidsautoriteiten;

« - Préparation et administration de vaccins dans le cadre des campagnes de vaccinations collectives, sur base d'un questionnaire validé par les autorités de santé publique ;

- Initiëren, uitvoeren en opvolgen van screenings voor primaire, secundaire en tertiaire preventie in het kader van overheids campagnes.”;

- Initiation, mise en œuvre et suivi des dépistages pour la prévention primaire, secondaire et tertiaire dans le cadre des campagnes des autorités publiques. » ;

5° in de kolom die de technische verpleegkundige verstrekkingen B2 bevat waarvoor een voorschrift van de arts nodig is, bij punten 1. “Behandelingen”, 1.7.

5° dans la colonne reprenant les prestations techniques de l’art infirmier B2 requérant une prescription médicale, sous les points 1. « Traitements », 1.7. « Administration de médicaments », les modifications suivantes

“Medicamenteuze toedieningen”, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

- a) de woorden “- oraal (inbegrepen inhalatie), - rectaal, - vaginaal” en de woorden “- oogindruppeling, - oorindruppeling, - percutane weg” worden opgeheven;

6° in de kolom die de technische verpleegkundige verstrekkingen B1 bevat waarvoor een voorschrift van de arts niet nodig is, bij punten 1. “Behandelingen”, 1.8. “Bijzondere technieken”, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

- a) de woorden “Toezicht op de voorbereiding van te steriliseren materialen en op het sterilisatieproces” worden vervangen door de woorden “Toezicht op het sterilisatieproces in de dienst sterilisatie”;
- b) de woorden “Manipulatie van radioactieve producten” worden opgeheven;

7° in de kolom die de technische verpleegkundige verstrekkingen B1 bevat waarvoor een voorschrift van de arts niet nodig is, bij punt 2. “Voedsel- en vochttoediening”, wordt het streepje aangevuld met de woorden “bij patiënten met slikstoornissen of met een niet-geheelde en niet-gestabiliseerde nasogastrische sonde of gastrostomiesonde”;

8° in de kolom die de technische verpleegkundige verstrekkingen B1 bevat waarvoor een voorschrift van de arts niet nodig is, bij punt 4. “Hygiëne”, worden de woorden “Hygiënische zorgen bij patiënten met ADL-dysfunctie” wordt aangevuld met de woorden “waar gezondheidszorg voor nodig is”.

sont apportées :

- a) les mots « - orale (y compris par inhalation), - rectale, - vaginale » et les mots « - application de collyre, - gouttes auriculaires, - percutanée » sont abrogés ;

6° dans la colonne reprenant les prestations techniques de l’art infirmier B1 ne requérant pas une prescription médicale, sous les points 1. « Traitements », 1.8. « Techniques particulières », les modifications suivantes sont apportées :

- a) les mots « Surveillance de la préparation du matériel à stériliser et de la procédure de stérilisation » sont remplacés par les mots « Surveillance de la procédure de stérilisation dans les services de stérilisation » ;
- b) les mots « Manipulation des produits radioactifs » sont abrogés ;

7° dans la colonne reprenant les prestations techniques de l’art infirmier B1 ne requérant pas une prescription médicale, sous le point 2. « Alimentation et hydratation », le tiret est complété par les mots « chez les patients souffrant de troubles de la déglutition ou par sonde naso-gastrique ou sonde de gastrostomie non cicatrisée et non stabilisée » ;

8° dans la colonne reprenant les prestations techniques de l’art infirmier B1 ne requérant pas une prescription médicale, sous le point 4 « Hygiène », les mots « Soins d'hygiène chez les patients souffrants de dysfonction de l'A.V.Q. » sont complétés par les mots « ayant besoin de soins de santé ».

9° in de kolom die de technische verpleegkundige verstrekkingen B1 bevat waarvoor een voorschrift van de arts niet nodig is, bij punt 6. “Verpleegkundige activiteiten die verband houden met het stellen van de diagnose en de behandeling”, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

- a) de woorden “Meting van de parameters behorende tot de verschillende biologische functiestelsels” worden aangevuld met “met uitzondering van de parameters die vermeld zijn op de lijst van activiteiten die tot het dagelijkse leven behoren”;
- b) de woorden “Meting van de glycemie door capillaire bloedafname” worden aangevuld met “bij niet-gestabiliseerde diabetici”
- c) de woorden “Behandeling, verwerking, analyse en archivering van de gegevens van medische onderzoeken” worden opgeheven;
- d) de woorden “Beheer en onderhoud van materieel en producten in medische onderzoeks- en behandeldiensten” worden opgeheven;
- e) de woorden “Deelname aan de kwaliteitscontrole en -borging en toepassen van de beschermingsmaatregelen in onderzoeks- en behandeldiensten en -functies” worden opgeheven;
- f) een bepaling onder een streepjes wordt ingevoegd, luidende: “Bloedafneming of staalafneming en collectie van secreties en excreties en opdracht geven tot laboratoriumanalyse daarvan” ,

9° dans la colonne reprenant les prestations techniques de l’art infirmier B1 ne requérant pas une prescription médicale, sous le point 6. « Activités de soins infirmiers liées à l’établissement du diagnostic et du traitement », les modifications suivantes sont apportées :

- a) les mots « Mesures des paramètres concernant les différentes fonctions biologiques » sont complétés par les mots « à l’exception des paramètres mentionnés sur la liste des activités qui ont trait à la vie quotidienne » ;
- b) les mots « Mesures de la glycémie par prise de sang capillaire » sont complétés par « chez les patients diabétiques non stabilisés » ;
- c) les mots « Traitement, élaboration, analyse et archivage des données d’examens médicaux » sont abrogés ;
- d) les mots « Gestion et entretien du matériel et des produits au sein des services d’examens et de traitements médicaux » sont abrogés ;
- e) les mots « Participation au contrôle et à l’assurance de la qualité et application des règles de protection au sein des services et fonctions d’examens et de traitements » sont abrogés ;
- f) il est inséré un tiret rédigé comme suit : « Prélèvements de sang veineux ou de sécrétions et d’excrétions et prescription de leur analyse en laboratoire » ;

**Art. 3.** In de bijlage II van hetzelfde besluit, laatstelijk gewijzigd bij het koninklijk besluit van 26 juni 2022, bevattende de lijst van de handelingen die door een arts of een tandarts binnen de grenzen van zijn bevoegdheden, kunnen worden toevertrouwd, worden de woorden “Voorbereiding en toediening van: - chemotherapeutische middelen, - isotopen” vervangen door de woorden “Voorbereiding en toediening van: - chemotherapeutische middelen, - isotopen, - uitvoering van de immunotherapie.””

**Art. 4.** In hetzelfde besluit wordt de bijlage V ingevoegd, luidende:

“Bijlage V - Lijst van de technische verpleegkundige verstrekkingen en de handelingen die door een arts of een tandarts kunnen worden toevertrouwd voorbehouden aan de verpleegkundigen die houder zijn van een bijzondere beroepstitel zoals voorzien in artikel 7bis, § 3, van dit besluit

Technische verpleegkundige verstrekkingen

**B1**

- Gebruik van toestellen voor het bewaken van de cardiovasculaire, respiratoire en neurologische functiestelsels.
- Beoordeling van de parameters behorende tot de cardiovasculaire, respiratoire en neurologische functiestelsels.

**B2**

- Deelname aan de activiteiten van anesthesie en chirurgie onder toezicht van de arts.”.

**Art. 3.** A l’annexe II du même arrêté royal, modifiée en dernier lieu par l’arrêté royal du 26 juin 2022, reprenant la liste des actes pouvant être confiés par un médecin ou un dentiste dans les limites de ses compétences, les mots « Préparation et administration de produits : - cytostatiques, - isotopiques » sont remplacés par les mots « Préparation et administration de produits : - cytostatiques, - isotopiques, - exécution de l’immunothérapie. ».

**Art. 4.** Dans le même arrêté royal, il est inséré une annexe V rédigée comme suit :

« Annexe V - Liste des prestations techniques de l’art infirmier et actes médicaux pouvant être confiés par un médecin ou un dentiste réservés aux infirmiers porteurs d’un titre professionnel particulier tel que prévu à l’article 7bis, § 3, du présent arrêté

Prestations techniques de soins infirmiers

**B1**

- Manipulations d’appareils de surveillance des fonctions cardiovasculaire, respiratoire et neurologique.
- Interprétation de paramètres concernant les fonctions cardiovasculaire, respiratoire et neurologique.

**B2**

- Coopération aux activités de l’anesthésie et de la chirurgie, sous la supervision du médecin. ».

**Art. 5.** De minister bevoegd voor Volksgezondheid is belast met de uitvoering van dit besluit.

**Art. 5.** Le ministre ayant la Santé publique dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

,

, le

Van Koningswege:  
De Minister van Volksgezondheid,

Par le Roi :  
Le Ministre de la Santé publique,

F. VANDENBROUCKE

**KONINKRIJK BELGIE**

----"----  
**FOD VOLKSGEZONDHEID,  
VEILIGHEID VAN DE  
VOEDSELKETEN EN LEEFMILIEU**

---- " ----

**ROYAUME DE BELGIQUE**

----"----  
**SPF SANTÉ PUBLIQUE, SÉCURITÉ  
DE LA CHAÎNE ALIMENTAIRE ET  
ENVIRONNEMENT**

---- " ----

**Koninklijk besluit tot vaststelling van de datum van inwerkingtreding van de wet van 11 juni 2023 tot wijziging van artikel 124, 1°, van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, teneinde de wetgeving betreffende de uitoefening van technische verpleegkundige verstrekkingen door een mantelzorger of door een bekwame helper, hierin aan te passen, en tot vaststelling van de lijst van de technische verpleegkundige verstrekkingen die kunnen worden toegestaan aan een bekwame helper, alsook de voorwaarden voor de uitoefening ervan en de vereiste opleidingsvoorwaarden voor die toelating**

**Arrêté royal fixant la date d'entrée en vigueur de la loi du 11 juin 2023 modifiant l'article 124, 1°, de la loi relative à l'exercice des professions des soins de santé, coordonnée le 10 mai 2015, en vue d'y adapter la législation relative à l'exercice de prestations techniques infirmières par un aidant proche ou par un aidant qualifié, et fixant la liste des prestations techniques de l'art infirmier pouvant être autorisées à un aidant qualifié, ainsi que leurs conditions d'exercice et les conditions de formation requises pour cette autorisation**

*Filip,  
Koning der Belgen*

Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen,  
Onze Groet,

Gelet op de wet van 11 juni 2023 tot wijziging van artikel 124, 1°, van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, teneinde de wetgeving betreffende de uitoefening van technische verpleegkundige verstrekkingen door een mantelzorger of door een bekwame helper, hierin aan te passen, artikel 4;

Gelet op de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, artikelen 124, 1°, zevende lid;

Gelet op het advies van de Federale Raad voor Verpleegkunde, gegeven op 10 september 2019 en

*Philippe,  
Roi des Belges*

À tous, présents et à venir,  
Salut,

Vu la loi du 11 juin 2023 modifiant l'article 124, 1°, de la loi relative à l'exercice des professions des soins de santé, coordonnée le 10 mai 2015, en vue d'y adapter la législation relative à l'exercice de prestations techniques infirmières par un aidant proche ou par un aidant qualifié, article 4 ;

Vu la loi relative à l'exercice des professions des soins de santé, coordonnée le 10 mai 2015, l'articles 124, 1°, alinéa 7 ;

Vu l'avis du Conseil fédéral de l'Art infirmier, donné le 10 septembre 2019, et l'avis de la

het advies van de Technische Commissie voor Verpleegkunde, gegeven op 19 november 2019;

Commission technique de l'art infirmier, donné le 19 novembre 2019 ;

Gelet op het advies van de inspecteur van Financiën, gegeven op **XX xxxx** 2023;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le **XX xxxx** 2023 ;

Gelet op de akkoordbevinding van de staatssecretaris voor Begroting, gegeven op **XX xxxx** 2023;

Vu l'accord du secrétaire d'État au Budget, donné le **XX xxxx** 2023 ;

Gelet op de impactanalyse van de regelgeving, uitgevoerd overeenkomstig artikelen 6 en 7 van de wet van 15 december 2013 houdende diverse bepalingen inzake administratieve vereenvoudiging;

Vu l'analyse d'impact de la réglementation réalisée conformément aux articles 6 et 7 de la loi du 15 décembre 2013 portant des dispositions diverses en matière de simplification administrative ;

Gelet op de evenredigheidsbeoordeling en de terbeschikkingstelling van de informatie betreffende de regelgeving op het federale portaal, uitgevoerd overeenkomstig artikelen 7 en 9 van de wet van 23 maart 2021 betreffende een evenredigheidsbeoordeling voorafgaand aan de invoering of de wijziging van een beroepsreglementering in de gezondheidssector;

Vu l'examen de proportionnalité et la mise à disposition de l'information concernant la réglementation sur le portail fédéral réalisés conformément aux articles 7 et 9 de la loi du 23 mars 2021 relative à un examen de proportionnalité préalable à l'adoption ou la modification d'une réglementation de profession dans le secteur de la santé ;

Gelet op het advies **XX.XXX/X** van de Raad van State, gegeven op **XX xxx** 2023, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 1°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Vu l'avis **XX.XXX/X** du Conseil d'État, donné le **XX xxx** 2023, en application de l'article 84, § 1<sup>er</sup>, alinéa 1<sup>er</sup>, 1°, des lois sur le Conseil d'État, coordonnées le 12 janvier 1973 ;

Op de voordracht van de Minister van Volksgezondheid en op het advies van de in Raad vergaderde Ministers,

Sur la proposition de la Ministre de la Santé publique et de l'avis des Ministres qui en ont délibéré en Conseil,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij:

Nous avons arrêté et arrêtons :

Hoofdstuk 1 - Datum van inwerkingtreding van de wet van 11 juni 2023 tot wijziging van artikel 124, 1°, van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, teneinde de wetgeving betreffende de uitoefening van technische verpleegkundige verstrekkingen door een mantelzorger of door een bekwame helper, hierin aan te passen

Chapitre 1<sup>er</sup> - Date d'entrée en vigueur de la loi du 11 juin 2023 modifiant l'article 124, 1°, de la loi relative à l'exercice des professions des soins de santé, coordonnée le 10 mai 2015, en vue d'y adapter la législation relative à l'exercice de prestations techniques infirmières par un aidant proche ou par un aidant qualifié

**Artikel 1.** De wet van 11 juni 2023 tot wijziging van artikel 124, 1°, van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, teneinde de

**Article 1<sup>er</sup>.** La loi du 11 juin 2023 modifiant l'article 124, 1°, de la loi relative à l'exercice des professions des soins de santé, coordonnée le 10 mai 2015, en vue d'y adapter la législation relative

wetgeving betreffende de uitoefening van technische verpleegkundige verstrekkingen door een mantelzorger of door een bekwame helper, hierin aan te passen, treedt in werking op de dag van inwerkingwerking van onderhavig besluit.

Hoofdstuk 2 - Lijst van de technische verpleegkundige verstrekkingen die kunnen worden toegestaan aan een bekwame helper, alsook de voorwaarden voor de uitoefening ervan en de vereiste opleidingsvoorwaarden voor die toelating

Afdeling 1 - Lijst van technische verpleegkundige verstrekkingen toegestaan krachtens artikel 124, 1<sup>o</sup>, zesde lid, van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015

**Artikel 2.** § 1. De volgende technische verpleegkundige verstrekkingen bedoeld in artikel 46, § 1, 2<sup>o</sup>, van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, kunnen in het kader van hulp in het dagelijks leven aan een bekwame helper worden toegestaan op basis van een instructie:

- Meten van de parameters behorende tot de verschillende biologische functiestelsels, die geen deel uitmaken van de lijst van parameters die vermeld zijn op de lijst van activiteiten die tot het dagelijkse leven behoren, voor een goede observatie van de toestand van de zorgvrager en zorgen voor een efficiënte doorgave van de informatie aan verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg, basisverpleegkundige of arts: hoeveelheid urine en stoelgang, voedsel- en vochtinname, ... ;
- Bereiden, aanbrengen of verwijderen van warmwaterkruiken of ijszakken (coolpack) op medische indicatie;
- Bereiden, toepassen en toezicht houden bij therapeutische baden om de temperatuur van de zorgvrager te doen dalen;

à l'exercice de prestations techniques infirmières par un aidant proche ou par un aidant qualifié, entre en vigueur le jour de l'entrée en vigueur du présent arrêté.

Chapitre 2 - Liste des prestations techniques de l'art infirmier pouvant être autorisées à un aidant qualifié, ainsi que leurs conditions d'exercice et les conditions de formation requises pour cette autorisation

Section 1 - Liste des prestations techniques de l'art infirmier autorisées en application de l'article 124, 1<sup>o</sup>, alinéa 6, de la loi relative à l'exercice des professions des soins de santé, coordonnée le 10 mai 2015

**Article 2.** § 1<sup>er</sup>. Les prestations techniques de l'art infirmier suivantes, visées à l'article 46, § 1<sup>er</sup>, 2<sup>o</sup>, de la loi relative à l'exercice des professions des soins de santé, coordonnée le 10 mai 2015, peuvent, dans le cadre de l'aide à la vie quotidienne, faire l'objet d'une autorisation à un aidant qualifié sur base d'une instruction :

- Mesurer les paramètres concernant les différentes fonctions biologiques, ne faisant pas partie de la liste des paramètres mentionnés sur la liste des activités qui ont trait à la vie quotidienne en vue d'une bonne observation de l'état du bénéficiaire et assurer un relais efficace de l'information vers l'infirmier responsable de soins généraux, l'assistant en soins infirmiers ou le médecin : quantité d'urine et de selles, apports hydriques et alimentaires, ... ;
- Préparer, mettre ou enlever des bouillottes ou vessies à glace (coolpack) sur indication médicale;
- Préparer, réaliser et surveiller un bain thérapeutique visant à faire diminuer la température du bénéficiaire malade ;

- Toedienen van medicatie via subcutane weg De arts evalueert de noodzaak van een vooraf door de verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg, basisverpleegkundige of apotheker klaargemaakt en gepersonaliseerd toedieningssysteem teneinde de medicatie inname te observeren, therapietrouw en regelmaat van inname te bevorderen;
- Administration de médicaments par voie sous-cutanée. Le médecin évalue la nécessité d'un système de distribution préparé et personnalisé par un infirmier responsable de soins généraux, un assistant en soins infirmiers ou un pharmacien afin de surveiller la prise de médicaments, garantir le respect du traitement et en favoriser la régularité ;

§ 2. De volgende technische verpleegkundige verstrekkingen bedoeld in artikel 46, § 1, 2°, van dezelfde wet, kunnen in het kader van hulp in het dagelijks leven aan een bekwame helper worden toegestaan op basis van een opleiding:

§ 2. Les prestations techniques de l'art infirmier suivantes, visées à l'article 46, § 1<sup>er</sup>, 2°, de la même, peuvent, dans le cadre de l'aide à la vie quotidienne, faire l'objet d'une autorisation à un aidant qualifié sur base d'une formation :

- Meten van de parameters behorende tot de verschillende biologische functiestelsels, die geen deel uitmaken van de lijst van parameters die vermeld zijn op de lijst van activiteiten die tot het dagelijkse leven behoren voor een goede observatie van de toestand van de zorgvrager en zorgen voor een efficiënte doorgeve van de informatie aan verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg, basisverpleegkundige of arts: hoeveelheid urine en stoelgang, voedsel- en vochtinname, ... ;
- Hygiënische zorgen bij patiënten met activiteiten van dagelijkse levensdysfunctie waar gezondheidszorg voor nodig is;
- De zorgvrager in een functionele houding brengen met technische hulpmiddelen en het toezicht hierop, conform het zorgplan;
- Voedsel- en vochttoediening bij patiënten met slikstoornissen;
- Zorgen voor een kind met slaapapneu monitoring;
- Meting van de glycemie door capillaire bloedafname bij niet-gestabiliseerde diabetici voor een goede observatie van de toestand van de zorgvrager en zorgen voor een
- Mesurer les paramètres concernant les différentes fonctions biologiques, ne faisant pas partie de la liste des paramètres mentionnés sur la liste des activités qui ont trait à la vie quotidienne en vue d'une bonne observation de l'état du bénéficiaire et assurer un relais efficace de l'information vers l'infirmier responsable de soins généraux, l'assistant en soins infirmiers ou le médecin : quantité d'urine et de selles, apports hydriques et alimentaires, ... ;
- Soins d'hygiène chez les patients souffrants de dysfonction de l'aide à la vie quotidienne nécessitant des soins de santé ;
- Installation et surveillance du bénéficiaire dans une position fonctionnelle avec support technique, conformément au plan de soins ;
- Alimentation et hydratation à des patients présentant des troubles de la déglutition ;
- Prendre en charge un enfant sous monitoring d'apnée du sommeil ;
- Mesurer la glycémie par prélèvement sanguin capillaire chez les diabétiques non stabilisés en vue d'une bonne observation de l'état du

efficiënte doorgave van informatie aan verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg, basisverpleegkundige of arts;

- Bereiden, aanbrengen of verwijderen van warmwaterkruiken of ijszakken (coolpack) – op medische indicatie;
- Bereiden, toepassen en toezicht houden bij therapeutische baden om de temperatuur van de zorgvrager te doen dalen;
- Aspireren van en toezicht op de luchtwegen;
- Toedienen van medicatie via subcutane weg. De arts evalueert de noodzaak van een vooraf door de verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg, basisverpleegkundige of apotheker klaargemaakt en gepersonaliseerd toedieningssysteem teneinde de medicatie inname te observeren, therapietrouw en regelmaat van inname te bevorderen;
- Zuurstoftoediening: de toedieningsmiddelen voor zuurstof afnemen en weer plaatsen;
- Verwijderen en terug aantrekken van kousen ter preventie en/of behandeling van veneuze aandoeningen;
- Leegmaken van een urinezak (zonder loskoppeling van het systeem);
- Plaatsen van een condoomkatheter bij zorgvragers met chronische incontinentie;
- Toepassen van maatregelen ter preventie van decubitusletsels in uitvoering van een zorgplan;
- Maatregelen ter voorkoming van lichamelijke letsels: valpreventie;
- Toedienen van sondevoeding via gastrostomiesonde;
- Urinaire autosondage;
- Enterale vocht- en voedseltoediening bij een patiënt met een stabiele zodra de hoeveelheid, type voeding en de toedieningssnelheid zijn gestabiliseerd en gehele percutane gastrostomiesonde, in het kader van het continueren van de voeding.

bénéficiaire et assurer un relais efficace de l'information vers l'infirmier responsable de soins généraux, l'assistant en soins infirmiers ou le médecin ;

- Préparer, mettre ou enlever des bouillottes ou vessies à glace (coolpack) sur indication médicale ;
- Préparer, réaliser et surveiller un bain thérapeutique visant à faire diminuer la température du bénéficiaire malade ;
- Aspirer et surveiller les voies respiratoires ;
- Administration de médicaments par voie sous-cutanée. Le médecin évalue la nécessité d'un système de distribution préparé et personnalisé par un infirmier responsable de soins généraux, un assistant en soins infirmiers ou un pharmacien afin de surveiller la prise de médicaments, garantir le respect du traitement et en favoriser la régularité ;
- Administration d'oxygène : enlever et remettre les moyens d'administration ;
- Enlever et remettre des bas destinés à prévenir et/ou traiter des affections veineuses ;
- Vidanger un sac récolteur d'urine (sans déconnection du système) ;
- Placer un étui pénien chez des bénéficiaires présentant une incontinence chronique ;
- Appliquer les mesures de prévention des escarres sur base du plan de soins ;
- Mesures de prévention de lésions corporelles : prévention de chutes ;
- Alimentation par sonde de gastrostomie ;
- Autosondage urinaire ;
- Alimentation et hydratation entérales chez un patient avec un sonde gastrique percutanée cicatrisée et stabilisée, une fois le contenu, le type d'alimentation et le débit de l'administration stabilisés, dans le

- Gebruik van en toezicht op toestellen voor gecontroleerde en geassisteerde niet-invasieve beademing (bv. CPAP, thuisventilatie) in kader van het continueren van de behandeling.

cadre de la poursuite de l'alimentation.

- Manipulation et surveillance d'appareils non-invasifs de respiration contrôlée et assistée (par ex. CPAP, ventilation à domicile) dans le cadre de la poursuite d'un traitement.

§ 3. De andere technische verpleegkundige verstrekkingen bedoeld in artikel 46, §1, 2°, van dezelfde wet, die niet worden vermeld in § 1 en § 2 en die evenmin worden vermeld in artikel 2 van dit besluit, kunnen ook, in het kader van hulp in het dagelijks leven, aan een bekwame helper op basis van een opleiding worden toegestaan, maar enkel in het geval van tijdelijke en/of uitzonderlijke omstandigheden en opdat de bekwame helper een of meerdere technische verstrekking(en) die nodig zijn voor de ondersteuning van de patiënt in het kader van hulp in het dagelijks leven kan uitvoeren voor die beperkte periode.

§ 3. Les autres prestations techniques de l'art infirmier visées à l'article 46, § 1<sup>er</sup>, 2°, de la même loi, qui ne sont pas mentionnées dans les § 1<sup>er</sup> et § 2 et qui ne sont pas non plus mentionnées dans l'article 2 du présent arrêté, peuvent également, dans le cadre de l'aide à la vie quotidienne, faire l'objet d'une autorisation à un aidant qualifié sur base d'une formation mais uniquement en cas de circonstances temporaires et/ou exceptionnelles, et afin que l'aidant qualifié puisse exercer une ou plusieurs prestation(s) technique(s) nécessaire(s) à la prise en charge du patient dans le cadre de la vie quotidienne, pour ce temps limité.

Onder "tijdelijke en/of uitzonderlijke omstandigheden" wordt verstaan een situatie waarin een patiënt die gewoonlijk behandeld wordt thuis of in een instelling, met inbegrip van zorgvoorzieningen, zijn/haar verblijfplaats of deze instelling tijdelijk en/of uitzonderlijk verlaat waardoor een of meerdere technische verpleegkundige verstrekking(en) die nodig zijn voor zijn/haar behandeling door zijn/haar gebruikelijke arts, verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg of basisverpleegkundige tijdelijk niet kunnen worden verricht. Onder "tijdelijke en/of uitzonderlijke omstandigheden" wordt eveneens verstaan een situatie waarin de mantelzorger die gewoonlijk één of meerdere technische verpleegkundige verstrekking(en) verricht bij een patiënt die gewoonlijk thuis verblijft, die nodig zijn voor zijn/haar behandeling, deze verstrekkingen tijdelijk en/of uitzonderlijk niet kan verrichten en waarbij de arts, verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg of basisverpleegkundige van de patiënt in kwestie de zorg niet op zich kan nemen. Onder "tijdelijke en/of uitzonderlijke situatie" kan eveneens een situatie verstaan worden waaronder de realisatie van een technische verpleegkundige verstrekking noch gepland kan worden noch uitgesteld kan worden, waardoor de realisatie ervan

On entend par « circonstances temporaires et/ou exceptionnelles », une situation dans laquelle un patient habituellement pris en charge à son domicile ou au sein d'une institution, en ce compris les institutions de soins, quitte de façon exceptionnelle et/ou temporaire son domicile ou cette institution empêchant momentanément l'exécution de la ou des prestation(s) technique(s) infirmière(s) nécessaire(s) à sa prise en charge par son médecin, son infirmier responsable de soins généraux ou son assistant en soins infirmiers habituel. Par « circonstances temporaires et/ou exceptionnelles », on entend également une situation dans laquelle l'aidant proche qui fournit habituellement à un patient séjournant habituellement à son domicile, une ou plusieurs prestation(s) technique(s) infirmière(s) nécessaires à son traitement, est temporairement et/ou exceptionnellement dans l'incapacité de fournir ces services et que son médecin, son infirmier responsable de soins généraux ou son assistant en soins infirmiers est dans l'impossibilité d'exécuter cette ou ces prestation(s) technique(s) infirmière(s). Peut également être considérée comme « circonstances temporaires et/ou exceptionnelles » une situation dans laquelle une prestation technique infirmière ne peut être ni planifiée, ni postposée, rendant

op het gepaste moment door de arts, verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg of basisverpleegkundige onmogelijk wordt. De tijdelijke en/uitzonderlijke aard van de situatie wordt beoordeeld door de verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg, de basisverpleegkundige of de arts die de toelating geeft.

**Art. 3.** De volgende verpleegkundige activiteiten en technische verstrekkingen bedoeld in artikel 46, §1, 1° en 2°, van dezelfde wet, kunnen niet aan een bekwame helper worden toegestaan:

#### 1. Algemeen

- Verpleegkundige diagnostiek en bepalen van de verpleegkundige zorgen;
- Beslissen van het uitvoeren of delegeren van technische verpleegkundige verstrekkingen;
- Bij delegatie, de opleiding van en het toezicht op de technische verpleegkundige verstrekkingen.
- De coördinatie van de verpleegkundige zorgen.

#### 2. Behandelingen

##### 2.1. Ademhalingsstelsel

- Starten van zuurstoftoediening en aanpassen van toedieningswijze en debiet aan de toestand van de patiënt;
- Verpleegkundige zorgen aan patiënten met een kunstmatige luchtweg;
- Gebruik van en toezicht op toestellen voor gecontroleerde en geassisteerde beademing in kader van het opstarten van de behandeling. Gebruik van en toezicht op patiënten waarbij toestellen voor gecontroleerde invasieve beademing worden gebruikt;
- Gebruik van en toezicht op thoraxdrainagesysteem;
- Cardiopulmonaire resuscitatie met invasieve middelen.

##### 2.2. Bloedsomloopstelsel

- Gebruik van en toezicht op toestellen voor extracorporele circulatie en contrapulsatie;
- Plaatsen van katheters;

impossible sa réalisation au moment opportun par son médecin, son infirmier responsable de soins généraux ou son assistant en soins infirmiers. L'aspect temporaire et/ou exceptionnel de la situation est apprécié par l'infirmier responsable de soins généraux, l'assistant en soins infirmiers ou le médecin donnant l'autorisation.

**Art. 3.** Les activités et prestations techniques de l'art infirmier suivantes, visées dans l'article 46, §1<sup>er</sup>, 1° et 2°, de la même loi, ne peuvent pas faire l'objet d'une autorisation à un aidant qualifié :

#### 1. Général

- Le diagnostic infirmier et la détermination des interventions infirmières ;
- Décider d'exécuter ou de déléguer les prestations techniques de l'art infirmier ;
- En cas de délégation, la formation et le suivi des prestations techniques de l'art infirmier.
- Coordination des soins infirmiers.

#### 2. Prestations

##### 2.1. Système respiratoire

- Commencer l'administration d'oxygène et modifier le mode et le débit suivant l'état du patient ;
- Soins infirmiers auprès des patients ayant une voie respiratoire artificielle ;
- Manipulation et surveillance d'appareils de respiration contrôlée et assistée dans le cadre de l'initiation du traitement. Utilisation et surveillance des patients utilisant des dispositifs de ventilation invasive contrôlée ;
- Manipulation et surveillance d'un système de drainage thoracique ;
- Réanimation cardio-pulmonaire avec des moyens invasifs.

##### 2.2. Système circulatoire

- Surveillance et manipulation d'appareils de circulation extracorporelle et de contreimpulsion ;
- Placement de cathéters ;

- Verwijderen van centrale, arteriële en diepveneuze katheters;
- Afname en behandeling van transfusiebloed en van bloedderivaten;
- Voorbereiding, toediening van en toezicht op transfusies eventueel met technische hulpmiddelen;
- Het verrichten van een aderlating.

### 2.3. Huid en zintuigen

- Voorbereiding, uitvoering en toezicht op verwijderen van een epidurale katheter;
- Wondzorg van niet-gestabiliseerde wonden;
- Toepassen van therapeutische lichtbronnen.

### 2.4. Metabolisme

- Voorbereiding, uitvoering van en toezicht op technieken van:
  - ✓ hemodialyse
  - ✓ hemoperfusie
  - ✓ plasmaforese
  - ✓ peritoneale dialyse.

### 2.5. Medicamenteuze toedieningen

- Voorbereiding en toediening van een medicamenteuze onderhoudsdosis via een door de arts geplaatste katheter: epidurale, intrathecale, intraventriculair, in de plexus, met als doel een analgesie bij de patiënt te bekomen;
- Voorbereiding en toediening van vaccins.

### 2.6. Bijzondere technieken

- Verpleegkundige zorgen aan en toezicht op prematuren met gebruik van incubator;
- Drainage van intracerebraal vocht via een ventrikeldrain onder permanente controle van de intracraniele druk;
- Toepassing van de behandelingen tot immobilisatie van alle letsels, na eventuele manipulatie door de arts, zoals het aanbrengen van verbanden in gips en gipsvervangende

- Enlèvement de cathéters centraux, artériels et intraveineux profonds ;
- Prélèvement et traitement de sang transfusionnel et de ses dérivés ;
- Préparation, administration et surveillance de perfusions et de transfusions intraveineuses éventuellement moyennant l'emploi d'appareils particuliers ;
- La saignée.

### 2.3. Peau et organes des sens

- Préparation, réalisation et surveillance d'enlèvement d'un cathéter épidural ;
- Soins de plaies des plaies non stabilisées ;
- Application thérapeutique d'une source de lumière.

### 2.4. Métabolisme

- Préparation, réalisation et surveillance d'une hémodialyse :
- hémodialyse
- hémoperfusion
- plasmaphérèse
- dialyse péritonéale.

### 2.5. Administration de médicaments

- Préparation et administration d'une dose d'entretien médicamenteuse au moyen d'un cathéter épidural, intrathécal, intraventriculaire, dans le plexus, placé par le médecin dans le but de réaliser une analgésie chez le patient ;
- Préparation et administration de vaccins.

### 2.6. Techniques particulières

- Soins infirmiers et surveillance des prématurés avec utilisation d'un incubateur ;
- Drainage du liquide intracérébral par un drain ventriculaire sous contrôle permanent de la pression intracrânienne ;
- Application du traitement par contention physique pour toute lésion,

producten en het toepassen van andere technieken tot immobilisatie.

après manipulation éventuelle par le médecin, telles que les applications de plâtres, de plâtres de synthèse et d'autres techniques de contention.

### 3. Fysische beveiliging

- Instellen van de maatregelen ter voorkoming van lichamelijke letsels: fixatiemiddelen, isolatie.

### 3. Sécurité physique

- Instauration des mesures de prévention de lésions corporelles : moyens de contention, procédure d'isolement.

### 4. Verpleegkundige activiteiten die verband houden met het stellen van de diagnose en de behandeling

- Voorbereiding van en assistentie bij invasieve ingrepen tot diagnosestelling;
- Bloedafneming langs aanwezige arteriële katheter;
- Uitvoeren en aflezen van cutane en intradermotesten.

### 4. Activités de soins infirmiers liées à l'établissement du diagnostic et au traitement

- Préparation et assistance lors d'interventions invasives de diagnostic ;
- Prélèvement de sang par cathéter artériel en place ;
- Administration et interprétation de tests intradermiques et cutanés.

### 5. Assistentie bij medische handelingen

- Deelname aan de assistentie en aan het toezicht tijdens de anesthesie;
- Voorbereiding, assistentie en instrumenteren bij medische en chirurgische ingrepen;

### 5. Assistance lors de prestations médicales

- Participation à l'assistance et à la surveillance du patient durant l'anesthésie ;
- Préparation, assistance et instrumentation lors d'une intervention chirurgicale ou médicale ;

Afdeling 2 - Voorwaarden voor de uitoefening van de technische verpleegkundige verstrekkingen toegestaan krachtens artikel 124, 1°, zesde lid, van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015

Section 2 - Conditions d'exercice des prestations techniques de l'art infirmier autorisées en application de l'article 124, 1°, alinéa 6, de la loi relative à l'exercice des professions des soins de santé, coordonnée le 10 mai 2015

**Art. 4.** De toelating bedoeld in artikel 124, 1°, zesde lid, van dezelfde wet, is enkel mogelijk, enerzijds bij een patiënt buiten een verzorgingsinstelling en in een stabiele klinische situatie, en anderzijds na evaluatie van de situatie en de gezondheidstoestand van de patiënt door de arts, de verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg of de basisverpleegkundige die de toelating geeft aan de bekwame helper. In het kader van die evaluatie bepaalt de arts, de verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg of de basisverpleegkundige voor welke

**Art. 4.** L'autorisation visée à l'article 124, 1°, alinéa 6, de la même loi, ne peut avoir lieu, d'une part, qu'après d'un patient se trouvant en-dehors d'un établissement de soins et dans une situation clinique stable, et, d'autre part, qu'après évaluation de la situation et de l'état de santé du patient par le médecin, l'infirmier responsable de soins généraux ou l'assistant en soins infirmiers donnant l'autorisation à l'aidant qualifié. Dans le cadre de cette évaluation, le médecin, l'infirmier responsable de soins généraux ou l'assistant en soins infirmiers définit la/le(s) prestation(s)

technische verpleegkundige verstrekking(en) toelating moet worden verleend aan de bekwame helper.

**Art. 5.** Het regelmatig herevalueren van de situatie en de gezondheidstoestand van de patiënt door de arts, de verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg of de basisverpleegkundige moet worden geprogrammeerd zodra de toelating voor de technische verstrekking(en) is verleend.

De herevaluatie wordt ook uitgevoerd op vraag van de bekwame helper, met name wanneer één van de waarschuwingcriteria optreedt.

**Art. 6.** De technische verpleegkundige verstrekking(en) toegestaan in het kader van hulp in het dagelijks leven zijn de activiteiten die de patiënt door bepaalde omstandigheden (leeftijd, verlies van autonomie, handicap, ...) niet of niet meer autonoom kan uitvoeren.

**Art. 7.** De bekwame helper mag enkel de aan hem of haar toegelaten technische verpleegkundige verstrekkingen uitvoeren wanneer hij/zij beschikt over de nodige competenties, de instructie of de opleiding, om deze correct en veilig uit te voeren.

**Art. 8.** In het geval dat de arts, de verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg of de basisverpleegkundige die de bekwame helper toelaat om één of meer technische verpleegkundige verstrekking(en) uit te voeren in het kader van hulp in het dagelijks leven, van mening is dat een instructie voldoende is voor de bekwame helper om de verstrekking(en) correct te kunnen uitvoeren, moet de instructie de volgende informatie bevatten:

- de verstrekking(en) die op grond van de instructie is (zijn) toegelaten,
- de geldigheidsduur van de instructie voor elk van de verstrekkingen,
- de naam en voornaam van de betrokken patiënt,
- de naam, voornaam, contactgegevens en handtekening van de arts, de verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg of de basisverpleegkundige die de instructie opstelt en die de bekwame helper toelaat om op die

technique(s) de l'art infirmier devant être autorisée(s) à l'aidant qualifié.

**Art. 5.** La réévaluation régulière de la situation et de l'état de santé du patient par le médecin, l'infirmier responsable de soins généraux ou l'assistant en soins infirmiers, doit être programmée dès l'autorisation d'effectuer la ou les prestation(s) technique(s).

La réévaluation est également réalisée à la demande de l'aidant qualifié en raison notamment de la survenance d'un des critères d'alerte.

**Art. 6.** La ou les prestation(s) technique(s) de l'art infirmier autorisée(s) dans le cadre de l'aide à la vie quotidienne sont les activités que le patient, en raison de certaines circonstances (âge, perte d'autonomie, handicap, ...) n'est pas ou plus capable de réaliser de manière autonome.

**Art. 7.** L'aidant qualifié ne peut réaliser les prestations techniques de l'art infirmier qui lui sont autorisées que lorsqu'il dispose de la compétence, de l'instruction ou de la formation qui est nécessaire pour les exécuter correctement et en toute sécurité.

**Art. 8.** Dans le cas où le médecin, l'infirmier responsable de soins généraux ou l'assistant en soins infirmiers qui autorise l'aidant qualifié à effectuer une ou plusieurs prestations techniques de l'art infirmier dans le cadre de l'aide à la vie quotidienne, estime qu'une instruction est suffisante pour que l'aidant qualifié puisse effectuer correctement la ou les prestation(s), l'instruction contient les informations suivantes :

- la ou les prestation(s) autorisée(s) sur base de l'instruction,
- la période de validité de l'instruction pour chacune des prestations,
- les nom et prénom du patient concerné,
- les nom, prénom, données de contact et signature du médecin, de l'infirmier responsable de soins généraux ou de l'assistant en soins infirmiers qui rédige l'instruction et qui autorise l'aidant qualifié à

basis de toegelaten verstrekking(en) uit te voeren,

- eventuele waarschuwingscriteria, en
- de regelingen voor overleg tussen de bekwame helper en de arts, de verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg of de basisverpleegkundige die de toelating heeft verleend.

Afdeling 3 - Vereiste opleidingsvoorwaarden om de toelating te krijgen voor de uitoefening van een of meerdere technische verpleegkundige verstrekking(en) toegestaan krachtens artikel 124, 1°, zesde lid van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015

**Art. 9.** Om in aanmerking te komen voor de toelating bedoeld in artikel 124, 1°, zesde lid, van dezelfde wet, moet de bekwame helper voldoen aan de volgende opleidingsvoorwaarden:

a) voor de technische verpleegkundige verstrekking(en) die kunnen worden toegestaan in het kader van hulp in het dagelijks leven, zoals bedoeld in artikel 1, § 2, op basis van een opleiding:

1) de bekwame helper wiens beroepsopleiding gericht is op hulp in het dagelijks leven, kan een opleiding volgen met betrekking tot de technische verpleegkundige verstrekking(en) die zijn toegelaten in het kader van zijn/haar beroepsopleiding. Zoniet moet de bekwame helper een aanvullende opleiding hebben gevolgd, georganiseerd in samenwerking met een onderwijsinstelling die voldoet aan de door de Gemeenschappen vastgestelde voorwaarden voor de organisatie van de opleiding tot zorgkundige, basisverpleegkundige of verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg, of een opleiding met betrekking tot de toegelaten technische verpleegkundige verstrekking(en), gegeven door de arts, de verpleegkundige verantwoordelijk voor

réaliser la ou les prestation(s) autorisée(s) sur cette base,

- les critères d'alerte éventuels, et
- les modalités de concertation entre l'aidant qualifié et le médecin, l'infirmier responsable de soins généraux ou l'assistant en soins infirmiers ayant donné l'autorisation.

Section 3 - Conditions de formation requises pour pouvoir bénéficier de l'autorisation d'exercice d'une ou plusieurs prestation(s) technique(s) de l'art infirmier autorisée(s) en application de l'article 124, 1°, alinéa 6, de la loi relative à l'exercice des professions des soins de santé, coordonnée le 10 mai 2015

**Art. 9.** Pour pouvoir bénéficier de l'autorisation visée dans l'article 124, 1°, alinéa 6, de la même loi, l'aidant qualifié doit répondre aux conditions de formation suivantes :

a) pour la ou les prestation(s) technique(s) de l'art infirmier pouvant faire l'objet d'une autorisation d'exercice dans le cadre de l'aide à la vie quotidienne, telles que visées à l'article 1<sup>er</sup>, § 2, sur base d'une formation :

1) l'aidant qualifié dont la formation professionnelle est orientée sur l'aide à la vie quotidienne, peut suivre une formation relative à la / aux prestation(s) technique(s) de l'art infirmier autorisée(s) dans le cadre de sa formation professionnelle. A défaut, cet aidant qualifié doit avoir suivi une formation complémentaire organisée en collaboration avec un établissement d'enseignement répondant aux conditions fixées par les Communautés pour organiser la formation d'aide-soignant, d'assistant en soins infirmiers ou d'infirmier responsable de soins généraux, ou une formation relative à la / aux prestation(s) technique(s) de l'art infirmier autorisée(s) délivrée par le médecin, l'infirmier responsable de soins généraux ou l'assistant en soins infirmiers qui donne l'autorisation ;

algemene zorg of de basisverpleegkundige die de toelating geeft;

2) de bekwame helper wiens beroepsopleiding niet gericht is op hulp in het dagelijks leven, moet een opleiding hebben gevolgd met betrekking tot de toegelaten technische verpleegkundige verstrekking(en), gegeven door de arts, de verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg of de basisverpleegkundige die de toelating geeft. Zoniet moet de bekwame helper een aanvullende opleiding hebben gevolgd, georganiseerd in samenwerking met een onderwijsinstelling die voldoet aan de door de Gemeenschappen vastgestelde voorwaarden voor de organisatie van de opleiding tot zorgkundige, basisverpleegkundige of verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg;

2) l'aidant qualifié dont la formation professionnelle n'est pas orientée sur l'aide à la vie quotidienne, doit avoir suivi une formation relative à la / aux prestation(s) technique(s) de l'art infirmier autorisée(s), délivrée par le médecin, l'infirmier responsable de soins généraux ou l'assistant en soins infirmiers qui donne l'autorisation. A défaut, l'aidant qualifié doit avoir suivi une formation complémentaire, organisée en collaboration avec un établissement d'enseignement remplissant les conditions fixées par les Communautés pour l'organisation de la formation d'aide-soignant, d'assistant en soins infirmiers ou d'infirmier responsable des soins généraux ;

b) voor de technische verpleegkundige verstrekking(en) die, wegens tijdelijke en/of uitzonderlijke omstandigheden, kunnen worden toegestaan in het kader van hulp in het dagelijks leven, zoals bedoeld in artikel 1, § 3: de bekwame helper wiens beroepsopleiding gericht is op hulp in het dagelijks leven, alsook de bekwame helper wiens beroepsopleiding niet gericht is op hulp in het dagelijks leven, moeten een opleiding hebben gevolgd met betrekking tot de technische verpleegkundige verstrekking(en) in kwestie, gegeven door de arts, de verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg of de basisverpleegkundige die de toelating geeft.

b) pour la ou les prestation(s) technique(s) de l'art infirmier pouvant, en raison de circonstances temporaires et/ou exceptionnelles, faire l'objet d'une autorisation d'exercice dans le cadre de l'aide à la vie quotidienne, telles que visées à l'article 1<sup>er</sup>, § 3 : l'aidant qualifié dont la formation professionnelle est orientée sur l'aide à la vie quotidienne ainsi que l'aidant qualifié dont la formation professionnelle n'est pas orientée sur l'aide à la vie quotidienne, doivent avoir suivi une formation relative à la / aux prestation(s) technique(s) de l'art infirmier concernée(s) délivrée par le médecin, l'infirmier responsable de soins généraux ou l'assistant en soins infirmiers qui donne l'autorisation.

**Art. 10.** De minister bevoegd voor Volksgezondheid is belast met de uitvoering van dit besluit.

**Art. 10.** Le ministre ayant la Santé publique dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

,

, le

Van Koningswege:  
De Minister van Volksgezondheid,

Par le Roi :  
Le Ministre de la Santé publique,

F. VANDENBROUCKE



## Note de concept sur les actes infirmiers dans le cadre d'une équipe structurée

### Idée fondamentale

D'autres professions de soins peuvent acquérir la compétence pour poser certains actes infirmiers qui ne relèvent pas de leur compétence autonome, à condition que :

- Ils soient formés pour poser l'acte ;
- Ils travaillent au sein d'une équipe de soins structurée et posent les actes dans ce cadre ;
- Au sein de cette équipe de soins, les soins infirmiers sont coordonnés par un IRSG (Infirmier Responsable des Soins Généraux) ;
- Les soins aient été délégués par l'IRSG. L'IRSG décide de déléguer ou non certains soins infirmiers à une autre profession de soins.

Ces conditions sont mises en place pour garantir la qualité des soins et la sécurité du patient.

De plus :

- Les aides-soignants et les assistants en soins infirmiers peuvent également acquérir des compétences supplémentaires dans ce cadre.
- Les normes en matière de personnel restent en vigueur.

### Développement ultérieur des concepts

#### Équipe de soins structurée :



- Une équipe de soins structurée est une équipe de prestataires de soins qui prend en charge de manière coordonnée et durable les soins d'un groupe de patients particulier. Au niveau de l'équipe de soins structurée, cela implique de travailler avec un dossier patient commun et de conclure des accords concrets sur le plan de soins, la coordination des soins, la continuité et la permanence de la pratique et la consultation du patient.
- Au sein de cette équipe de soins structurée, l'infirmier responsable des soins généraux est responsable du diagnostic infirmier et de la détermination des actes et des soins infirmiers à fournir ; de la prescription des soins infirmiers ; de la coordination des soins infirmiers ; de l'exécution et/ou de la délégation d'actes infirmiers techniques et de la supervision de l'exécution des actes délégués et des soins.
- Les activités déléguées sont effectuées sous la supervision de l'infirmier coordinateur, qui doit être joignable et qui décide si sa présence physique est nécessaire ou non pour l'exécution de l'acte délégué.

### **Quels actes :**

- La liste des actes pouvant être délégués dans le cadre d'une équipe de soins structurée est déterminée par le Roi.
- Dans les soins infirmiers, il y aura donc une liste d'actes non déléguables (liste négative), d'actes déléguables à d'autres professions de soins dans le cadre d'une équipe structurée, et d'actes déléguables à un aidant qualifié.
- De plus, chaque profession de soins a son propre champ de pratique. La compétence autonome de chaque profession de soins est exclue de cet exercice. Dans les mois à venir, il sera examiné pour quels aspects la compétence autonome de certaines professions peut être élargie ou non.

### **Conditions de formation :**

Est compétente pour poser l'acte :

- La personne a suivi avec succès une formation complémentaire concernant l'acte (ou les actes) infirmier(s) avant d'effectuer l'acte (ou les actes).
  - La formation est organisée en collaboration avec un établissement d'enseignement répondant aux conditions fixées par les Communautés pour l'organisation de la



formation d'assistant en soins infirmiers ou d'infirmier responsable des soins généraux ; ou

- La formation est dispensée sur le lieu de travail. La personne obtient ensuite une attestation de compétences acquises délivrée par un centre de test reconnu ;
  - La formation est adaptée aux connaissances et compétences dont le prestataire de soins en question dispose.
  - Le Roi peut fixer des conditions de formation supplémentaires.
- La preuve de la formation est enregistrée dans le portfolio. Cette preuve est mise à la disposition de l'infirmier déléguant et des autorités de contrôle si nécessaire.

### **Mise en œuvre dans la loi :**

- L'article 23 de la LEPS est modifié pour inclure la possibilité de délégation au sein d'une équipe structurée ;
- L'article 124 prévoit une disposition supplémentaire stipulant que les soins dispensés dans le cadre susmentionné ne peuvent pas être considérés comme un exercice illégal de l'art infirmier.
- Adoption d'un AR relatif aux actes infirmiers pouvant être délégués au sein de l'équipe de soins structurée ;
- Adoption d'un AR fixant des conditions de formation spécifiques pour certains actes.

**KONINKRIJK BELGIE**

**FEDERALE OVERHEIDSDIENST  
VOLKSGEZONDHEID, VEILIGHEID VAN  
DE VOEDSELKETEN EN LEEFMILIEU**

**Koninklijk besluit betreffende het beroep van  
praktijkassistent**

*Filip, Koning der Belgen,  
Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen,  
Onze Groet.*

Gelet op de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidsberoepen, artikel 23, § 1, eerste en derde lid, gewijzigd bij de wet van 11 augustus 2017, artikel 70, artikel 71, gewijzigd bij de wet van 22 juni 2016 en artikel 72, § 2, eerste lid, gewijzigd bij de wet van 22 juni 2016;

Gelet op het gezamenlijk advies nr. 2023-04 van de Federale Raad voor de Paramedische beroepen en de Technische Commissie voor de Paramedische beroepen van 7 juli 2023;

Gelet op de evenredigheidsbeoordeling, uitgevoerd op ..., overeenkomstig de wet van 23 maart 2021 betreffende een evenredigheidsbeoordeling voorafgaand aan de invoering of de wijziging van een beroepsreglementering in de gezondheidssector;

Gelet op het advies van de inspecteur van Financiën, gegeven op ...;

Gelet op de akkoordbevinding van de Staatssecretaris voor Begroting, gegeven op ...;

Gelet op het advies nr. ... van de Raad van State, gegeven op ..., met toepassing van artikel 84, §1, eerste lid, 2°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Op de voordracht van de Minister van Volksgezondheid,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij:

**ROYAUME DE BELGIQUE**

**SERVICE PUBLIC FÉDÉRAL SANTÉ  
PUBLIQUE, SÉCURITÉ DE LA CHAÎNE  
ALIMENTAIRE ET ENVIRONNEMENT**

**Arrêté royal relatif à la profession d'assistant de  
pratique**

*Philippe, Roi des Belges,  
À tous, présents et à venir,  
Salut.*

Vu la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé, l'article 23, § 1<sup>er</sup>, alinéas 1<sup>er</sup> et 3, modifiés par la loi du 11 août 2017, l'article 70, l'article 71, modifié par la loi du 22 juin 2016 et l'article 72, § 2, alinéa 1<sup>er</sup>, modifié par la loi du 22 juin 2016 ;

Vu l'avis conjoint n° 2023-04 du Conseil fédéral des professions paramédicales et de la Commission technique des professions paramédicales du 7 juillet 2023;

Vu l'examen de proportionnalité, effectué le ..., conformément à la loi du 23 mars 2021 relative à un examen de proportionnalité préalable à l'adoption ou la modification d'une réglementation de profession dans le secteur de la santé ;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le ...;

Vu l'accord du Secrétaire d'État au Budget, donné le ... ;

Vu l'avis n° ... du Conseil d'État, donné le ..., en application de l'article 84, §1<sup>er</sup>, alinéa 1<sup>er</sup>, 2°, des lois sur le Conseil d'État, coordonnées le 12 janvier 1973;

Sur la proposition du Ministre de la Santé publique,

Nous avons arrêté et arrêtons :

## Hoofdstuk 1. – Inleidende bepalingen.

**Artikel 1.** De uitoefening van “praktijkassistentie” is een paramedisch beroep in de zin van artikel 69 van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen.

Dit beroep wordt uitgeoefend onder de beroepstitel “praktijkassistent”.

Voor de toepassing van dit besluit wordt verstaan onder “praktijkassistent”: paramedicus, ter ondersteuning van de arts en andere zorgverstrekkers bij de al dan niet multidisciplinaire praktijkvoering, door de uitvoering van gedefinieerde geprotocolleerde technisch-ondersteunende medische taken, zoals nader bepaald in dit besluit, alsook door de ondersteuning van de kwaliteit en veiligheid van het zorgproces met betrekking tot de onthaalfunctie en de administratieve, logistieke en IT-taken.

## Hoofdstuk 2. – Erkenningscriteria.

**Art. 2.** §1. Het beroep van praktijkassistent mag slechts worden uitgeoefend door personen die voldoen aan de voorwaarden in §2 en §3.

§2. De persoon is houder van een diploma van praktijkassistent dat een opleiding bekroont die niet kadert in het verplicht secundair onderwijs, overeenstemmend met een opleiding van tenminste 90 ECTS studiepunten of ten minste 970 contacturen. "Contacturen" betekent in deze de opleidingsuren die door de onderwijsinstelling worden gegeven en waarbij voorzien wordt in de begeleiding door de docent.

Het leerprogramma omvat minstens:

- 1) een theoretische en praktische opleiding inzake de competenties zoals vastgesteld in bijlage 1 bij dit besluit;
- 2) het met vrucht doorlopen hebben van een stage van minstens 450 uren in een voor de opleiding van artsen erkende praktijk waar minstens 0,8 VTE praktijkassistent, basisverpleegkundige of verpleegkundige

## Chapitre 1<sup>er</sup>. – Dispositions préliminaires.

**Article 1<sup>er</sup>.** L'exercice de l'« assistance de pratique » est une profession paramédicale au sens de l'article 69 de la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé.

Cette profession est exercée sous le titre professionnel d'« assistant de pratique ».

Pour l'application du présent arrêté, il faut entendre par « assistant de pratique » : un praticien paramédical, qui soutient le médecin et d'autres prestataires de soins dans le cadre d'une pratique, multidisciplinaire ou non, des soins, en exécutant des tâches médicales de support technique protocolées définies, telles que spécifiées dans le présent arrêté, ainsi qu'en soutenant la qualité et la sécurité du processus de soins en ce qui concerne la fonction d'accueil et les tâches administratives, logistiques et informatiques.

## Chapitre 2. – Critères d'agrément.

**Art. 2.** § 1<sup>er</sup>. La profession d'assistant de pratique ne peut être exercée que par des personnes qui remplissent les conditions figurant aux § 2 et § 3.

§ 2. La personne est titulaire d'un diplôme d'assistant de pratique obtenu à l'issue d'une formation qui ne s'inscrit pas dans l'enseignement secondaire obligatoire, et correspondant à au moins 90 ECTS ou 970 heures de contact. On entend par « heures de contact », les heures de formation données par l'établissement d'enseignement et réalisées avec l'accompagnement de l'enseignant.

Le programme d'études comprend au moins :

- 1) une formation théorique et pratique sur les compétences telles que fixées en annexe 1 au présent arrêté ;
- 2) l'accomplissement avec fruit d'un stage d'au moins 450 heures dans une pratique agréée pour la formation de médecins dans laquelle travaille au moins 0,8 ETP assistant de pratique, assistant en

verantwoordelijk voor algemene zorg is tewerkgesteld.

§3. De persoon onderhoudt zijn beroepskennis en -vaardigheden en werkt deze bij via bijscholing, gedurende ten minste 7,5 uren per jaar, om een beroepsuitoefening op een optimaal kwaliteitsniveau te behouden. Deze bijscholing moet bestaan uit persoonlijke studie en deelname aan vormingsactiviteiten.

### **Hoofdstuk 3. – Toevertrouwde handelingen**

**Art. 3.** De handelingen die, overeenkomstig artikel 23, § 1, eerste lid, van de voornoemde gecoördineerde wet van 10 mei 2015, aan een praktijkassistent kunnen worden toevertrouwd door een arts, worden vermeld in bijlage 2 bij dit besluit.

De in het vorige lid bedoelde handelingen worden uitgevoerd op basis van richtlijnen en/of protocollen binnen de praktijk.

### **Hoofdstuk 4. Overgangsbepalingen**

**Art. 4.** In afwijking van artikel 2, § 2, kan tot vijf jaar na de bekendmaking van dit besluit de stage worden doorlopen in elke voor de opleiding van artsen erkende praktijk.

**Art. 5.** De minister bevoegd voor Volksgezondheid is belast met de uitvoering van dit besluit.

soins infirmier ou infirmier responsable pour les soins généraux.

§ 3. La personne entretient et met à jour ses connaissances et compétences professionnelles par une formation continue d'au moins 7,5 heures par an, afin de maintenir une pratique professionnelle d'un niveau de qualité optimal. Cette formation continue doit consister en des études personnelles et en la participation à des activités de formation.

### **Chapitre 3. - Actes confiés**

**Art. 3.** Les actes qui, en application de l'article 23, § 1<sup>er</sup>, alinéa 1<sup>er</sup>, de la loi coordonnée du 10 mai 2015 précitée, peuvent être confiés à un assistant de pratique par un médecin, figurent en annexe 2 du présent arrêté.

Les actes visés à l'alinéa précédent sont exécutés sur la base de directives et/ou de protocoles au sein de la pratique.

### **Chapitre 4. Dispositions transitoires**

**Art. 4.** Par dérogation à l'article 2, § 2, jusqu'à cinq ans après la publication du présent arrêté, le stage peut être effectué dans toute pratique agréée pour la formation de médecins.

**Art. 5.** Le ministre qui a la Santé publique dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Van Koningswege:

De Minister van Volksgezondheid,

Par le Roi :

Le Ministre de la Santé publique,

Frank Vandebroucke



## **Bijlagen bij het koninklijk besluit betreffende het beroep van praktijkassistent**

## **Annexes à l'arrêté royal relatif à la profession d'assistant de pratique**

### **Bijlage 1 – Competenties te behalen via de opleiding**

### **Annexe 1 – Compétences à acquérir grâce à la formation**

De te behalen competenties in deze bijlage zijn steeds te situeren in het kader van richtlijnen en/of protocollen binnen de praktijk en laten geen eigen klinische interpretatie van de praktijkassistent toe.

Les compétences à acquérir dans cette annexe sont toujours à situer dans le cadre de directives et/ou de protocoles au sein de la pratique et n'autorisent aucune interprétation clinique de la part de l'assistant de pratique.

I. COMPETENTIE 1: Het geprotocolleerd uitvoeren van een beperkte set medisch-technische interventies van andere zorgprofessionals in de praktijk, met uitsluiting van de eigen klinische interpretatie van de resultaten.

I. COMPÉTENCE 1: Exécution protocolé d'un ensemble limité d'interventions médico-techniques d'autres prestataires de soins au sein de la pratique, à l'exclusion de l'interprétation clinique des résultats par lui-même.

1. Meting van de parameters behorende tot de verschillende biologische functies (lichaamstemperatuur, bloeddruk, pols en ademhaling, zuurstofconcentratie)
2. antropometrisch onderzoek: meting van lengte, gewicht en buikomtrek van de patiënt.
3. Capillaire bloedafname
4. Veneuze bloedafname en eenvoudige staalafname (bijvoorbeeld met een keelwisser, neuswisser, ...) bij de patiënt, in opdracht, onder toezicht en in nabije aanwezigheid van de arts.
5. Afname van een electrocardiogram (ECG).
6. Spirometrie
7. Ondersteuning van de gekwalificeerde zorgverstreker bij wondverzorging en aanleggen van verbanden.
8. Analyse van urinestalen van patiënten met de daartoe bestemde strip.
9. Uitvoeren van een sneltest (zwangerschap, Covid-19).
10. Bepaling van het glycemiegehalte met gebruik van de glucometer en ondersteunt desgevallend Point-of-Care testing.

1. Mesure des paramètres concernant les différentes fonctions biologiques (température corporelle, pression artérielle, pouls et respiration, saturation en oxygène)
2. Examen anthropométrique : mesure de la taille, du poids et du tour de taille du patient
3. Prélèvement sanguin capillaire
4. Prélèvement sanguin veineux et prélèvement d'échantillons simple (par exemple, avec un écouvillon dans la gorge, un écouvillon dans le nez, ...) auprès du patient à la demande, sous le contrôle et en présence immédiate du médecin
5. Enregistrement d'un électrocardiogramme (ECG)
6. Spirométrie
7. Soutien du prestataire de soins qualifié lors de soins de plaies et de pansements
8. Analyse des échantillons d'urine de patients à l'aide des tiges prévues à cet effet
9. Réalisation d'un test rapide (grossesse, COVID-19)
10. Détermination du taux de glycémie à l'aide d'un glucomètre et prise en charge du

11. heeft de noodzakelijke basiskennis en vaardigheden tot het verlenen van eerste hulp bij ongevallen (EHBO) en basic life support (BLS).

## II. COMPETENTIE 2: - Bijdragen aan het beheer van het zorgproces

### 1. Onthaal

a. Helder omschrijven van de zorg- of hulpvraag van de patiënt.

### 2. Plannen en organiseren

a. efficiënte afspraakplanning rekening houdend met capaciteit en noden en wensen.

b. Adequaar inroepen van een interventie van een arts of verpleegkundige van de praktijk bij door een patiënt als dringend ervaren situatie.

c. praktische organisatie van momenten voor collectieve zorgverstrekking, vb. groepsvaccinaties.

d. Adequaar inschakelen van tolken en interculturele bemiddelaars.

e. Conflictbemiddeling

### 3. Administratie

a. De administratieve registratie, opvolging, organisatie en communicatie binnen en buiten de praktijk met inbegrip van de ondersteuning van de kwaliteit, continuïteit en veiligheid van het zorgproces.

b. Kennis van elementaire boekhoudkundige principes en van de relevante reglementering van de verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering met het oog op een afgesproken en passende ondersteuning van de processen.

POCT (Point-of-Care Testing) si nécessaire

11. Maîtrise des connaissances de base et compétences requises en matière de premiers secours en cas d'accident (premiers soins) et de « basic life support » (BLS)

## II. COMPÉTENCE 2 : - Contribution à la gestion du processus de soins

### 1. Accueil

a. Description claire de la demande de soins ou d'aide du patient

### 2. Planification et organisation

a. Planification efficace des rendez-vous en tenant compte de la capacité ainsi que des besoins et desiderata

b. Recours adéquat à l'intervention d'un médecin ou d'un infirmier de la pratique en cas de situation ressentie comme urgente par le patient

c. Organisation pratique de prestations de soins collectives, p. ex. vaccinations de groupe

d. Recours adéquat à des interprètes et à des médiateurs interculturels

e. Médiation de conflits

### 3. Administration

a. L'enregistrement administratif, le suivi, l'organisation et la communication interne et externe à la pratique, en ce compris le soutien de la qualité, de la continuité et de la sécurité du processus de soins

b. Connaissance des principes élémentaires de comptabilité et de la réglementation pertinente de l'assurance obligatoire maladie et invalidité, en vue d'un soutien adéquat des processus selon les modalités convenues

c. werken met kantoorsoftwarepakketten en gespecialiseerde medische software en elektronische portals.

#### **4. Logistieke ondersteuning**

a. Ondersteunen van de logistieke organisatie van de praktijk en opvolgen van het voorraadbeheer met inbegrip van controle van vervaldata onder meer voor materiaal en medicatie voor urgenties en van het bewaken van de bewaarcondities.

b. Instrumentenbeheer met inbegrip van herkennen van defecten of sleet en kennis van reiniging, desinfecteren en steriliseren van instrumenten volgens richtlijnen en interne procedure.

#### **III. COMPETENTIE 3:** Gezondheidsbevordering

1. Ter beschikking stellen van het aanwezige materiaal met betrekking tot gezondheidsbevordering.

2. Uitleggen van de toegang tot en het gebruik van informatie- en communicatiekanalen met inbegrip van de toegangsmodaliteiten tot het medisch dossier.

#### **IV. COMPETENTIE 4: Communicatie**

1. Beroepsmatig duidelijk communiceren in begrijpbare taal rekening houdend met de karakteristieken van de patiënt doorheen het zorgproces (contactname, ontvangst, begeleiding en uitleg) en met externe partijen

2. uitleggen van klachtenprocedures en mogelijkheden van de ombudsfunctie

3. ontvangt de patiënt

c. Utilisation de logiciels de bureau et de logiciels médicaux spécialisés et de portails électroniques.

#### **4. Soutien logistique**

a. Soutien de l'organisation logistique de la pratique et suivi de la gestion des stocks, en ce compris le contrôle des dates de péremption, entre autres, du matériel et des médicaments destinés aux urgences et le respect des conditions de conservation

b. Gestion des instruments, en ce compris l'identification de défauts ou de l'usure et connaissance du nettoyage, de la désinfection et de la stérilisation des instruments conformément aux directives et à la procédure interne.

#### **III. COMPÉTENCE 3 :** Promotion de la santé

1. Mise à disposition du matériel existant de promotion de la santé.

2. Explication de l'accès aux canaux d'information et de communication et de l'utilisation de ceux-ci, en ce compris les modalités d'accès au dossier médical

#### **IV. COMPÉTENCE 4 : Communication**

1. Communication professionnelle claire, dans un langage compréhensible tenant compte des caractéristiques du patient, tout au long du processus de soins (prise de contact, accueil, accompagnement et explications) et avec les externes

2. Explication des procédures de plainte et des possibilités de la fonction de médiation

3. Accueil du patient

4. omgaan met informatie in het kader van de regelgeving aangaande de bescherming van persoonsgegevens

5. Kennis en toepassing van principes van het beroepsgeheim, privacy en rechten van de patiënt

V. COMPETENTIE 5: samenwerken

1. Het opbouwen en onderhouden van een professionele (samenwerkings-)relatie met andere zorgverstrekkers binnen en buiten de praktijk en met instanties die samenwerken en interageren met de praktijk.

VI. COMPETENTIE 6: Professionele verantwoordelijkheid nemen

1. Onderhouden en verbeteren van de eigen competenties en functioneren en bijdragen aan de kwaliteitsverbetering van de praktijk.

Gezien om gevoegd te worden bij ons besluit van ... betreffende het beroep van praktijkassistent.

4. Gestion de l'information dans le cadre de la réglementation relative à la protection des données à caractère personnel

5. Connaissances et application des principes du secret professionnel, du respect de la vie privée et des droits du patient

V. COMPÉTENCE 5 : Collaboration

1. Établissement et entretien d'une relation (de collaboration) professionnelle avec d'autres prestataires de soins au sein et en dehors de la pratique et avec des instances qui collaborent et interagissent avec la pratique

VI. COMPÉTENCE 6 : Prise de responsabilité professionnelle

1. Entretien et amélioration de ses compétences et de son fonctionnement et contribution à l'amélioration de la qualité de la pratique.

Vu pour être annexé à notre arrêté du ... relatif à la profession d'assistant de pratique.

,  
Van Koningswege:

De Minister van Volksgezondheid,

, le  
Par le Roi :

Le Ministre de la Santé publique,

Frank Vandembroucke

## Bijlage 2 – Toevertrouwde handelingen voor de praktijkassistent

**Artikel 1.** De handelingen, die de diagnose voorafgaan of de toepassing van de behandeling aangaan of de uitvoering van maatregelen van preventieve geneeskunde betreffen en die de praktijkassistent kan verrichten na daarmee te zijn belast door een arts op diens verantwoordelijkheid en onder diens toezicht, zijn de volgende:

- I. Biometrische interventies, met name het meten van volgende parameters, behorende tot verschillende biologische functies:
  1. lichaamstemperatuur
  2. bloeddruk
  3. pols
  4. ademhalingsfrequentie
  5. lengte, gewicht, buikomtrek
  6. Zuurstofconcentratie
- II. Afname van stalen
  1. capillaire bloedafname
  2. afname urinestaal
  3. afname sputumstaal
  4. staalafname via keel- of neuswisser
- III. Medisch-technische onderzoeken
  1. registratie van een electrocardiogram (ECG)
  2. Registratie van een spirometrie
  3. een (urine/vaginaal) staal voorbereiden (maar niet afnemen) voor microscopisch onderzoek door een zorgprofessional
- IV. Point-of-care-testing (POCT)
  1. controle van urinestalen van patiënten met de daartoe bestemde stick
  2. uitvoeren van een sneltest (zwangerschap, Covid-19)
  3. bepalen van het glycemiegehalte met gebruik van de glucometer
  4. uitvoeren van routine POCT-testen, die in de praktijk worden gehanteerd (CRP,...).
- V. Voorbereiding van therapeutische interventies
  1. materiaal voorbereiden om een gynaecologische procedure door

## Annexe 2 – Actes confiés réservés à l'assistant de pratique

**Article 1<sup>er</sup>.** Les actes précédant le diagnostic ou ayant trait à la mise en œuvre du traitement ou concernant l'exécution de mesures de médecine préventive et que l'assistant de pratique peut accomplir après en avoir été chargé par un médecin sous la responsabilité et le contrôle de celui-ci, sont les suivants :

- I. Interventions biométriques, notamment la mesure des paramètres suivants, relatifs à différentes fonctions biologiques :
  1. Température corporelle
  2. Pression artérielle
  3. Pouls
  4. Fréquence respiratoire
  5. Taille, poids, tour de taille
  6. Saturation en oxygène
- II. Prélèvement d'échantillons
  1. Prélèvement sanguin capillaire
  2. Prélèvement d'échantillon d'urine
  3. Prélèvement d'échantillon de crachat
  4. Prélèvement d'échantillons au moyen d'un écouvillon dans la gorge ou le nez
- III. Examens médico-techniques
  1. Enregistrement d'un électrocardiogramme (ECG)
  2. Enregistrement d'une spirométrie
  3. Préparation d'un échantillon (d'urine/vaginal) (mais pas le prélèvement) en vue d'un examen au microscope par un prestataire de soins
- IV. Point-of-care-testing (POCT)
  1. Contrôle des échantillons d'urine de patients à l'aide des tiges prévues à cet effet ;
  2. Réalisation d'un test rapide (grossesse, COVID-19)
  3. Détermination du taux de glycémie à l'aide du glucomètre
  4. Réalisation de tests POCT de routine, proposés au sein de la pratique (PCR, ...)
- V. Préparation d'interventions thérapeutiques
  1. Préparation du matériel afin de faciliter les procédures gynécologiques réalisées par un

- een zorgprofessional te faciliteren (plaatsen hormonaal implantaat, insertie IUD,..)
- VI. Instructie geven aan de patiënten:  
a. rond correct gebruik van inhalatiemedicatie
- VII. Voorbereiding van wond- en verbandzorg
1. materiaal voorbereiden om de uitvoering van een wondverzorging/wondhechting of andere gebruikelijke ingrepen door een zorgprofessional te faciliteren
  2. materiaal voorbereiden om een immobiliserende interventie door een zorgprofessional te faciliteren.

- prestataire de soins (pose d'un implant hormonal, pose d'un DIU)
- VI. Communication d'instructions aux patients :  
a. sur l'usage correct de médicaments à inhaler
- VII. Préparation de soins de plaies et de pansements
1. Préparation du matériel afin de faciliter l'exécution de soins de plaies/sutures de plaies ou d'autres interventions courantes réalisées par un prestataire de soins
  2. Préparation du matériel afin de faciliter une intervention d'immobilisation réalisée par un prestataire de soins

**Art. 2.** De handelingen, die de diagnose voorafgaan of de toepassing van de behandeling aangaan of de uitvoering van maatregelen van preventieve geneeskunde betreffen en die de praktijkassistent kan verrichten in de fysieke aanwezigheid van een arts, na daarmee te zijn belast door een arts op diens verantwoordelijkheid en onder diens toezicht, zijn de volgende:

- I. afname van stalen
  1. veneuze bloedafname bij patiënten vanaf 5 jaar.

**Art. 2.** Les actes précédant le diagnostic ou ayant trait à la mise en œuvre du traitement ou concernant l'exécution de mesures de médecine préventive et que l'assistant de pratique peut accomplir avec la présence physique d'un médecin, après en avoir été chargé par un médecin sous la responsabilité et le contrôle de celui-ci, sont les suivants :

- I. Prélèvement d'échantillons
  1. Prélèvement sanguin veineux auprès de patients d'au moins 5 ans.

Gezien om gevoegd te worden bij ons besluit van ... betreffende het beroep van praktijkassistent.

Vu pour être annexé à notre arrêté du ... relatif à la profession d'assistant de pratique.

Van Koningswege:

Par le Roi :

De Minister van Volksgezondheid,

Le Ministre de la Santé publique,

Frank Vandebroucke

**KONINKRIJK BELGIE**

**FEDERALE OVERHEIDSDIENST  
VOLKSGEZONDHEID, VEILIGHEID VAN  
DE VOEDSELKETEN EN LEEFMILIEU**

**Koninklijk besluit betreffende de beroepen  
van farmaceutisch-technisch assistent gericht  
op de publieke apotheek en farmaceutisch-  
technisch assistent gericht op de  
ziekenhuisapotheek**

*Filip, Koning der Belgen,*

*Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen,  
Onze Groet.*

Gelet op de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidsberoepen, artikel 24, artikel 70, artikel 71, gewijzigd bij de wet van 22 juni 2016 en artikel 72, § 2, eerste lid, gewijzigd bij de wet van 22 juni 2016;

Gelet op het advies nr. FRPB/2017/ADVIES-1 van de Federale Raad voor de Paramedische beroepen van 16 maart 2017;

Gelet op het advies nr. TCPB/2017/ADVIES-5 van de Technische Commissie voor de Paramedische beroepen van 16 november 2017;

Gelet op de evenredigheidsbeoordeling, uitgevoerd op ..., overeenkomstig de wet van 23 maart 2021 betreffende een evenredigheidsbeoordeling voorafgaand aan de invoering of de wijziging van een beroepsreglementering in de gezondheidssector;

Gelet op het advies van de inspecteur van Financiën, gegeven op ...;

Gelet op de akkoordbevinding van de Staatssecretaris voor Begroting, gegeven op ...;

Gelet op het advies nr. ... van de Raad van State, gegeven op ..., met toepassing van artikel 84, §1, eerste lid, 2°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

**ROYAUME DE BELGIQUE**

**SERVICE PUBLIC FÉDÉRAL SANTÉ  
PUBLIQUE, SÉCURITÉ DE LA CHAÎNE  
ALIMENTAIRE ET ENVIRONNEMENT**

**Arrêté royal relatif aux professions d'assistant  
pharmaceutico-technique orienté vers l'officine  
ouverte au public et d'assistant pharmaceutico-  
technique orienté vers l'officine hospitalière**

*Philippe, Roi des Belges,*

*À tous, présents et à venir,  
Salut.*

Vu la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé, l'article 24, l'article 70, l'article 71, modifiés par la loi du 22 juin 2016 et l'article 72, § 2, alinéa 1<sup>er</sup>, modifié par la loi du 22 juin 2016 ;

Vu l'avis n° CFPP/2017/AVIS-1 du Conseil fédéral des professions paramédicales du 16 mars 2017 ;

Vu l'avis n° CTPP/2017/AVIS-5 de la Commission technique des professions paramédicales du 16 novembre 2017 ;

Vu l'examen de proportionnalité, effectué le ..., conformément à la loi du 23 mars 2021 relative à un examen de proportionnalité préalable à l'adoption ou la modification d'une réglementation de profession dans le secteur de la santé ;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le ...;

Vu l'accord du Secrétaire d'État au Budget, donné le ... ;

Vu l'avis n° ... du Conseil d'État, donné le ..., en application de l'article 84, §1<sup>er</sup>, alinéa 1<sup>er</sup>, 2°, des lois sur le Conseil d'État, coordonnées le 12 janvier 1973;

Op de voordracht van de Minister van Volksgezondheid,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij:

## **Hoofdstuk 1. – Inleidende bepalingen.**

**Artikel 1.** §1. De uitoefening van “farmaceutisch-technische assistentie gericht op de publieke apotheek” is een paramedisch beroep in de zin van artikel 69 van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen.

Dit beroep wordt uitgeoefend onder de beroepstitel “farmaceutisch-technisch assistent gericht op de publieke apotheek”.

§2. De uitoefening van “farmaceutisch-technische assistentie gericht op de ziekenhuisapotheek” is een paramedisch beroep in de zin van artikel 69 van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen.

Dit beroep wordt uitgeoefend onder de beroepstitel “farmaceutisch-technisch assistent gericht op de ziekenhuisapotheek”.

## **Hoofdstuk 2. – Erkenningscriteria.**

**Art. 2.** §1. De beroepen bedoeld in artikel 1 mogen slechts worden uitgeoefend door personen die voldoen aan de voorwaarden in §2 en §3.

§2. De persoon is houder van een diploma van farmaceutisch-technisch assistent gericht op de publieke apotheek of een diploma farmaceutisch-technisch assistent gericht op de ziekenhuisapotheek.

Deze diploma's bekronen een opleiding die niet kadert in het verplicht secundair onderwijs, overeenstemmend met een opleiding van tenminste 90 ECTS studiepunten of ten minste 970 contacturen. "Contacturen" betekent in deze de opleidingsuren die door de onderwijsinstelling worden gegeven en waarbij voorzien wordt in de begeleiding door de docent.

Sur la proposition du Ministre de la Santé publique,

Nous avons arrêté et arrêtons :

## **Chapitre 1<sup>er</sup>. – Dispositions préliminaires.**

**Article 1<sup>er</sup>.** § 1<sup>er</sup>. L'exercice de « l'assistance pharmaceutico-technique orientée vers l'officine ouverte au public » est une profession paramédicale au sens de l'article 69 de la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé.

Cette profession est exercée sous le titre professionnel d'« assistant pharmaceutico-technique orienté vers l'officine ouverte au public ».

§ 2. L'exercice de « l'assistance pharmaceutico-technique orientée vers l'officine hospitalière » est une profession paramédicale au sens de l'article 69 de la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé.

Cette profession est exercée sous le titre professionnel d'« assistant pharmaceutico-technique orienté vers l'officine hospitalière ».

## **Chapitre 2. – Critères d'agrément.**

**Art. 2.** § 1<sup>er</sup>. Les professions visées à l'article 1<sup>er</sup> peuvent uniquement être exercées par des personnes répondant aux conditions des § 2 et § 3.

§ 2. La personne est porteuse d'un diplôme d'assistant pharmaceutico-technique orienté vers l'officine ouverte au public ou d'assistant pharmaceutico-technique orienté vers l'officine hospitalière.

Ces diplômes sanctionnent une formation ne s'inscrivant pas dans le cadre de l'enseignement secondaire obligatoire, correspondant à une formation d'au moins 90 crédits ECTS ou d'au moins 970 heures de contact. Dans ce contexte, les « heures de contact » s'entendent comme les heures de formation dispensées par l'établissement

Het opleidingsprogramma omvat een truncus communis waarvan het leerprogramma op zijn minst omvat:

1° een theoretische opleiding in:

- a) fysiologie, anatomie en biologie, met inbegrip van biochemie en microbiologie;
- b) studie van minerale geneesmiddelen;
- c) farmacologie;
- d) toxicologie;
- e) fysica;
- f) deontologie;
- g) medisch rekenen;
- h) patiëntveiligheid;
- i) kwaliteitszorg;
- j) farmacovigilantie;
- k) farmaceutische wetgeving en wetgeving betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen.

2° een theoretische en praktische opleiding in:

- a) lezen van voorschriften;
- b) tarifiering;
- c) hygiëne;
- d) aseptische technieken en steriliteit;
- e) galenica, steriele en niet-steriele bereidingen ((cyto)toxische en niet-toxische);
- f) (steriele) medische hulpmiddelen;
- g) farmacotechnologie;
- h) communicatieve vaardigheden.

3° Het met vrucht hebben doorlopen van een stage van minstens 150 uren in een publieke apotheek en minstens 150 uren in een ziekenhuisapotheek.

Het specifiek opleidingsprogramma voor de farmaceutisch-technisch assistent gericht op de publieke apotheek omvat, bovenop het opleidingsprogramma van de truncus communis, minstens:

1° een theoretische opleiding georiënteerd naar de uitoefening van het beroep in een publieke apotheek in:

- a) farmacologie;
- b) geneesmiddelen in vrije verkoop;
- c) parafarmacie, waaronder voedingsleer, homeopathie en cosmetologie;

d'enseignement et lors desquelles un accompagnement est assuré par le professeur.

Le programme de formation comprend un tronc commun dont le programme d'apprentissage englobe au moins :

1° une formation théorique en:

- a) physiologie, anatomie et biologie, y compris biochimie et microbiologie ;
- b) étude des médicaments minéraux ;
- c) pharmacologie ;
- d) toxicologie ;
- e) physique ;
- f) déontologie ;
- g) calcul de dose médicale ;
- h) sécurité des patients ;
- i) qualité des soins ;
- j) pharmacovigilance ;
- k) législation pharmaceutique et législation relative à l'exercice des professions des soins de santé.

2° une formation théorique et pratique en :

- a) lecture d'ordonnances ;
- b) tarification ;
- c) hygiëne ;
- d) techniques aseptiques et stérilité ;
- e) galénique, préparations stériles et non-stériles ((cyto)toxiques et non-toxiques) ;
- f) dispositifs médicaux (stériles) ;
- g) pharmacotechnie ;
- h) compétences en communication.

3° d'avoir effectué avec fruit un stage d'au moins 150 heures en officine ouverte au public et d'au moins 150 heures en officine hospitalière.

Le programme de formation spécifique pour l'assistant pharmaceutico-technique orienté vers l'officine ouverte au public comprend, en plus du programme de formation du tronc commun, au minimum :

1° une formation théorique orientée à l'exercice de la profession dans une officine ouverte au public, en :

- a) pharmacologie ;
- b) médicaments en vente libre;

- d) medical devices;
- e) fytotherapie;
- f) farmaceutische wetgeving en deontologie;
- g) artificiële voedingsproducten;
- h) individuele medicatie voorbereiding (IMV).

2° een theoretische en praktische opleiding georiënteerd naar de uitoefening van het beroep in een publieke apotheek in:

- a) fytotherapie en farmaceutisch advies;
- b) parafarmaceutisch advies;
- c) farmaceutische zorg;
- d) implementatie van nieuwe technieken;
- e) farmacotechnologie;
- f) toegepaste (medische) informatica met inbegrip van softwareprogramma's ter ondersteuning van het beheer van een apotheek en elektronische voorschriften, e-health en m-health.

3° Het met vrucht doorlopen hebben van een stage van minstens 150 uren in een publieke apotheek.

Het specifiek opleidingsprogramma voor de farmaceutisch-technisch assistent gericht op de ziekenhuisapotheek omvat, bovenop het opleidingsprogramma van de troncus communis, minstens:

1° een theoretische opleiding georiënteerd naar de uitoefening van het beroep in het ziekenhuismilieu in:

- a) farmacologie;
- b) medische gassen;
- c) debietsberekening;
- d) radioprotectie;
- e) farmaceutische wetgeving en deontologie.

2° een theoretische en praktische opleiding georiënteerd naar de uitoefening van het beroep in het ziekenhuismilieu in:

- a) aseptische technieken, Pharmaceutical Inspection Convention and Pharmaceutical Inspection Co-operation Scheme (PIC/S), Cleanroom;
- b) hygiëne;
- c) implantaten;
- d) farmacotechnologie;

c) parapharmacie, y compris la diététique, l'homéopathie et la cosmétologie ;

d) medical devices ;

e) phytothérapie ;

f) législation et déontologie pharmaceutique ;

g) produits de nutrition artificielle ;

h) préparation de médication individuelle (PMI).

2° une formation théorique et pratique orientée à l'exercice de la profession dans une officine ouverte au public, en :

a) conseils pharmaceutiques et phytothérapeutiques ;

b) conseils parapharmaceutiques ;

c) soins pharmaceutiques ;

d) mise en oeuvre de nouvelles techniques ;

e) pharmacotechnie ;

f) informatique (médicale) appliquée y compris des logiciels d'aide à la gestion d'une pharmacie et pour des prescriptions électroniques, e-health et m-health.

3° d'avoir effectué avec fruit un stage d'au moins 150 heures en officine ouverte au public.

Le programme de formation spécifique pour l'assistant pharmaceutico-technique orienté vers l'officine hospitalière comprend, en plus du programme de formation du tronc commun, au minimum :

1° une formation théorique orientée à l'exercice de la profession dans une pharmacie hospitalière, en:

a) pharmacologie ;

b) gaz médicaux ;

c) calcul de débit ;

d) radioprotection ;

e) législation et déontologie pharmaceutique.

2° une formation théorique et pratique orientée à l'exercice de la profession dans une pharmacie hospitalière, en:

a) techniques aseptiques, Pharmaceutical Inspection Convention and Pharmaceutical Inspection Co-operation Scheme (PIC/S), Cleanroom;

b) hygiëne ;

c) implants ;

- e) farmaceutische zorg;
- f) radiopharmacie;
- g) toegepaste (medische) informatica met inbegrip van softwareprogramma's ter ondersteuning van het beheer van een apotheek en elektronische voorschriften, e-health en m-health;
- h) artificiële voedingsproducten.

3° Het met vrucht doorlopen hebben van een stage van minstens 150 in een ziekenhuisapotheek.

§3. De persoon onderhoudt zijn beroepskennis en -vaardigheden en werkt deze bij via bijscholing, gedurende ten minste 7,5 uren per jaar, om een beroepsuitoefening op een optimaal kwaliteitsniveau te behouden. Deze bijscholing moet bestaan uit deelname aan vormingsactiviteiten waaronder eventueel persoonlijke studie.

### **Hoofdstuk 3. – Toevertrouwde handelingen**

**Art. 3.** De handelingen die overeenkomstig artikel 24, van de voornoemde gecoördineerde wet van 10 mei 2015, aan een farmaceutisch-technisch assistent gericht op de publieke apotheek op eigen verantwoordelijkheid en onder eigen toezicht kunnen worden toevertrouwd door een apotheker, zijn de volgende:

- a) het ontvangen en registreren van geneeskundige voorschriften onder gelijk welke vorm;
- b) het afleveren van geneesmiddelen, medische hulpmiddelen en alle andere gezondheidsproducten die in de publieke apotheek afgeleverd worden, overeenkomstig de wetten en geldende regels;
- c) het registreren van de grondstoffen;
- d) het bereiden van geneesmiddelen, met uitzondering van cytostatica en radiofarmaca;
- e) het uitvoeren van de processen volgens het kwaliteitshandboek;
- f) het beheer van de voorraad en de traceerbaarheid van geneesmiddelen en medische hulpmiddelen binnen het kader van de apotheek;
- g) het verstrekken van advies betreffende het adequaat en veilig gebruik van geneesmiddelen en

- d) pharmacotechnie ;
  - e) soins pharmaceutiques ;
  - f) radiopharmacie ;
  - g) informatique (médicale) appliquée y compris des logiciels d'aide à la gestion d'une pharmacie et pour des prescriptions électroniques, e-health et m-health ;
  - h) produits de nutrition artificielle.
- 3° d'avoir effectué avec fruit un stage d'au moins 150 heures en officine hospitalière.

§ 3. La personne entretient et met à jour ses connaissances et compétences professionnelles par une formation continue d'au moins 7,5 heures par an, afin de maintenir une pratique professionnelle d'un niveau de qualité optimal. Cette formation continue doit consister en la participation à des activités de formation, parmi lesquelles éventuellement une étude personnelle.

### **Chapitre 3. - Actes confiés**

**Art. 3.** Les actes qui, conformément à l'article 24 de la loi coordonnée précitée du 10 mai 2015, peuvent être confiés à un assistant pharmaceutico-technique orienté vers l'officine ouverte au public par un pharmacien, sous sa propre responsabilité et sous son contrôle, sont les suivants :

- a) la réception et l'enregistrement sous quelque forme ce soit des prescriptions médicales ;
- b) la délivrance des médicaments, des dispositifs médicaux et tous les autres produits de santé délivrés en officine ouverte au public, conformes aux lois et règlements en vigueur ;
- c) l'enregistrement des matières premières ;
- d) la préparation de médicaments (à l'exclusion de cytostatiques et de radiopharmaceutiques)
- e) l'exécution de processus selon le manuel de qualité.
- f) la gestion du stock et la traçabilité des médicaments et des dispositifs médicaux dans le cadre de la pharmacie ;

medische hulpmiddelen en de goede bewaring van geneesmiddelen en van medische hulpmiddelen;

h) deelname aan reiniging, ontsmetting en sterilisatie van materialen met inbegrip van de eindcontrole;

i) aflevering van kunstmatige voedingsproducten;

j) tarifiering van geneesmiddelen, medische hulpmiddelen en andere producten;

k) het uitvoeren van individuele medicatie voorbereiding (IMV).

**Art. 4.** De handelingen die overeenkomstig artikel 24, van de voornoemde gecoördineerde wet van 10 mei 2015, aan een farmaceutisch-technisch assistent gericht op de ziekenhuisapotheek op eigen verantwoordelijkheid en onder eigen toezicht kunnen worden toevertrouwd door een apotheker, zijn de volgende:

a) het ontvangen en registreren van geneeskundige voorschriften onder gelijk welke vorm;

b) het afleveren van geneesmiddelen (volgens de definitie van het KB 4 maart 1991 houdende vaststelling van de normen waaraan een ziekenhuisapotheek moet voldoen om te worden erkend), medische gassen en medische hulpmiddelen, overeenkomstig de wetten en geldende regels;

c) het registreren van de grondstoffen;

d) het bereiden van geneesmiddelen met inbegrip van cytostatica en radiofarmaca (ook in een aseptische en gecontroleerde zone);

e) het uitvoeren van de processen volgens het kwaliteitshandboek;

f) het beheer van de voorraad en de traceerbaarheid van geneesmiddelen, medische gassen en medische hulpmiddelen;

g) het beheer van de geneesmiddelen en medische hulpmiddelen voor klinische proeven;

h) het verstrekken van advies betreffende het adequaat en veilig gebruik van geneesmiddelen en medische hulpmiddelen en de goede bewaring van geneesmiddelen en medische hulpmiddelen;

i) deelname aan reiniging, ontsmetting en sterilisatie van materialen met inbegrip van de eindcontrole;

g) donner des conseils relatifs à l'usage adéquat des médicaments et des dispositifs médicaux et leur sécurité d'emploi et la bonne conservation des médicaments et des dispositifs médicaux ;

h) participation aux opérations de nettoyage, désinfection et stérilisation des matériaux y compris le contrôle final ;

i) délivrance des produits de nutrition artificielle ;

j) tarification des médicaments, des dispositifs médicaux et des autres produits ;

k) exécution de la préparation de médication individuelle (PMI).

**Art. 4.** Les actes qui, conformément à l'article 24 de la loi coordonnée précitée du 10 mai 2015, peuvent être confiés à un assistant pharmaceutico-technique orienté vers l'officine hospitalière par un pharmacien, sous sa propre responsabilité et sous son contrôle, sont les suivants :

a) la réception et l'enregistrement sous quelque forme que ce soit des prescriptions médicales ;

b) la délivrance des médicaments (selon la définition de l'AR du 4 mars 1991 fixant les normes auxquelles une officine hospitalière doit satisfaire pour être agréée), des gaz médicaux et des dispositifs médicaux, conforme aux lois et règlements en vigueur ;

c) l'enregistrement des matières premières ;

d) la préparation de médicaments, y compris les cytostatiques et les radiopharmaceutiques (aussi en zone aseptique et protégée) ;

e) l'exécution de processus selon le manuel de qualité ;

f) la gestion et la traçabilité du stock des médicaments, des gaz médicaux et des dispositifs médicaux ;

g) la gestion des médicaments et dispositifs médicaux en essai clinique ;

h) donner des conseils relative à l'usage adéquat des médicaments et dispositifs médicaux et leur sécurité d'emploi et la bonne conservation des médicaments et des dispositifs médicaux ;

- j) aflevering van kunstmatige voedingsproducten;
- k) tarifiering van geneesmiddelen, medische gassen en medische hulpmiddelen;
- l) geneesmiddelenanamnese.

- i) participation aux opérations de nettoyage, désinfection et stérilisation des matériaux y compris le contrôle final ;
- j) délivrance des produits de nutrition artificielle ;
- k) tarification des médicaments, des gaz médicaux et des dispositifs médicaux ;
- l) anamnèse médicamenteuse.

#### **Hoofdstuk 4. Wijzigings- en overgangsbepalingen.**

#### **Chapitre 4. Dispositions modificatives et transitoires.**

**Art. 5.** Het koninklijk besluit van 5 februari 1997 betreffende de beroepstitel en de kwalificatievereisten voor de uitoefening van het beroep van farmaceutisch-technisch assistent en houdende vaststelling van de lijst van handelingen waarmee deze laatste door een apotheker kan worden belast, wordt opgeheven.

**Art. 5.** L'arrêté royal du 5 février 1997 relatif au titre professionnel et aux conditions de qualification requises pour l'exercice de la profession d'assistant pharmaceutico-technique et portant fixation de la liste des actes dont celui-ci peut être chargé par un pharmacien, est abrogé.

**Art. 6.** § 1. De personen die op de datum van inwerkingtreding van dit besluit erkend zijn voor het beroep van farmaceutisch-technisch assistent op basis van het koninklijk besluit van 5 februari 1997 worden op basis van onderhavig besluit ambtshalve erkend voor het beroep van farmaceutisch-technisch assistent gericht op de publieke apotheek.

**Art. 6.** § 1<sup>er</sup>. Les personnes qui, à la date d'entrée en vigueur du présent arrêté, sont agréées pour la profession d'assistant pharmaceutico-technique sur la base de l'arrêté royal du 5 février 1997, sont d'office agréées sur la base du présent arrêté pour la profession d'assistant pharmaceutico-technique orienté vers l'officine ouverte au public.

§ 2. Onverminderd § 1 wordt op hun verzoek aan de personen die op de datum van inwerkingtreding van dit besluit erkend zijn voor het beroep van farmaceutisch-technisch assistent op basis van het koninklijk besluit van 5 februari 1997 een erkenning toegekend van farmaceutisch-technisch assistent gericht op de ziekenhuisapotheek, mits zij aantonen in de drie jaar voorafgaand aan de publicatie van onderhavig besluit minstens drie maanden, met uitsluiting van stageperiodes, op een niet onderbroken en continue wijze in een algemeen ziekenhuis te hebben gewerkt. Dit verzoek kan worden ingediend tot drie jaar na de publicatie van onderhavig besluit.

§ 2. Sans préjudice du § 1<sup>er</sup>, il est accordé à leur demande aux personnes qui, à la date d'entrée en vigueur du présent arrêté, sont agréées pour la profession d'assistant pharmaceutico-technique sur la base de l'arrêté royal du 5 février 1997, un agrément d'assistant pharmaceutico-technique orienté vers l'officine hospitalière, à condition qu'elles démontrent avoir travaillé dans les trois ans précédant la publication du présent arrêté pendant au moins trois mois, à l'exclusion des périodes de stage, de façon ininterrompue et continue dans un hôpital général. Cette demande peut être introduite jusqu'à trois ans après la publication du présent arrêté.

§ 3. Een erkenning van farmaceutisch-technisch assistent gericht op de publieke apotheek wordt toegekend aan de personen die ten laatste zes jaar na de publicatie van onderhavig besluit houder zijn van:

§ 3. Un agrément d'assistant pharmaceutico-technique orienté vers l'officine ouverte au public est accordé aux personnes qui, au plus tard six ans après la publication du présent arrêté, sont porteuses :

a) ofwel een diploma dat een opleiding bekroont van hoger secundair onderwijs, waarvan het programma op zijn minst omvat :

i) een theoretische opleiding in :

- Fysiologie, anatomie, biologie;
- Studie van aliphatische en aromatische organische geneesmiddelen;

- Farmacologie (farmacodynamie);

- Toxicologie;

- Fysica;

- Studie van minerale geneesmiddelen;

- Deontologie;

ii) een theoretische en praktische opleiding in :

- Galenica (inbegrepen steriliteit en microbiologie);

- Lezen van voorschriften;

- Farmaceutische wetgeving en tarificatie;

- Farmacognosie;

- Analytische scheikunde;

b) ofwel houder zijn van een diploma dat een opleiding bekroont van hoger secundair onderwijs en bovendien met vrucht een op zijn minst evenwaardige specifieke opleiding gevolgd hebben in een inrichting opgericht, gesubsidieerd of erkend door de bevoegde overheid, waarvan het programma minstens de hogervermelde theoretische opleiding en theoretische en praktisch opleiding omvat.

§ 4. Onverminderd § 3 wordt op hun verzoek aan de personen die voldoen aan de voorwaarden in § 3 en die aantonen minstens drie maanden, met uitsluiting van stageperiodes, op een niet onderbroken en continue wijze in een algemeen ziekenhuis te hebben gewerkt een erkenning toegekend van farmaceutisch-technisch assistent gericht op de ziekenhuisapothek. Dit verzoek dient te gebeuren binnen de zes jaar na de inwerkingtreding van onderhavig besluit.

**Art. 7.** De minister bevoegd voor Volksgezondheid is belast met de uitvoering van dit besluit.

a) soit d'un diplôme sanctionnant une formation d'enseignement secondaire supérieur, dont le programme comprend au minimum :

i) une formation théorique en :

- Physiologie, anatomie, biologie ;

- Étude des médicaments organiques aliphatiques et aromatiques ;

- Pharmacologie (pharmacodynamie) ;

- Toxicologie ;

- Physique ;

- Étude des médicaments minéraux ;

- Déontologie ;

ii) une formation théorique et pratique en :

- Galénique (y compris stérilité et microbiologie) ;

- Lecture d'ordonnances ;

- Législation pharmaceutique et tarification ;

- Pharmacognosie ;

- Chimie analytique ;

b) soit d'un diplôme sanctionnant une formation d'enseignement secondaire supérieur et ont en outre suivi avec fruit une formation spécifique au moins équivalente dans un établissement créé, subventionné ou agréé par l'autorité compétente, dont le programme comprend au minimum la formation théorique et la formation théorique et pratique susmentionnées.

§ 4. Sans préjudice du § 3, il est accordé à leur demande aux personnes répondant aux conditions du § 3 et démontrant avoir travaillé pendant au moins trois mois, à l'exclusion des périodes de stage, de façon ininterrompue et continue dans un hôpital général, un agrément d'assistant pharmaceutico-technique orienté vers l'officine hospitalière. Cette demande doit être faite dans les six ans suivant l'entrée en vigueur du présent arrêté.

**Art. 7.** Le ministre qui a la Santé publique dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Van Koningswege:

Par le Roi :

De Minister van Volksgezondheid,

Le Ministre de la Santé publique,

Frank Vandenbroucke

Ontwerp