

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

8 juin 2023

PROJET DE LOI

**modifiant la loi
relative à l'exercice
des professions des soins de santé,
coordonnée le 10 mai 2015,
en vue d'y insérer
l'assistant en soins infirmiers et
l'infirmier chercheur clinicien**

Rapport de la deuxième lecture

fait au nom de la commission
de la Santé et de l'Égalité des chances
par
M. Robby de Caluwé

Sommaire**Pages**

I. Discussion générale.....	3
II. Discussion des articles et votes.....	9
Annexe	15

Voir:Doc 55 **3269/ (2022/2023)**:

001: Projet de loi.

002 à 005: Amendements.

006: Rapport de la première lecture.

007: Articles adoptés en première lecture.

008 à 010: Amendements.

Voir aussi:

012: Texte adopté par la commission.

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

8 juni 2023

WETSONTWERP

**tot wijziging van de wet
betreffende de uitoefening
van de gezondheidszorgberoepen,
gecoördineerd op 10 mei 2015,
teneinde de basisverpleegkundige en
de klinisch verpleegkundig onderzoeker
hierin op te nemen**

Verslag van de tweede lezing

namens de commissie
voor Gezondheid en Gelijke kansen
uitgebracht door
de heer **Robby de Caluwé**

Inhoud**Blz.**

I. Algemene bespreking.....	3
II. Artikelsgewijze bespreking en stemmingen.....	9
Bijlage.....	17

Zie:Doc 55 **3269/ (2022/2023)**:

001: Wetsontwerp.

002 tot 005: Amendementen.

006: Verslag van de eerste lezing.

007: Artikelen aangenomen in eerste lezing.

008 tot 010: Amendementen.

Zie ook:

012: Tekst aangenomen door de commissie.

09709

**Composition de la commission à la date de dépôt du rapport/
Samenstelling van de commissie op de datum van indiening van het verslag**
Président/Voorzitter: Thierry Warmoes

A. — Titulaires / Vaste leden:

N-VA	Mieke Claes, Kathleen Depoorter, Frieda Gijbels
Ecolo-Groen	Séverine de Laveleye, Laurence Hennuy, Kathleen Pisman
PS	Patrick Prévot, Hervé Rigot, Laurence Zanchetta
VB	Steven Creyelman, Dominiek Sneepe
MR	Daniel Bacquelaine, Caroline Taquin
cd&v	Nawal Farih
PVDA-PTB	Thierry Warmoes
Open Vld	Robby De Caluwé
Vooruit	Karin Jiroflée

B. — Suppléants / Plaatsvervangers:

Björn Anseeuw, Tomas Roggeman, Darya Safai, Valerie Van Peel
Barbara Creemers, Louis Mariage, Simon Moutquin, Eva Platteau
Chanelle Bonaventure, Jean-Marc Delizée, Sophie Thémont
Nathalie Dewulf, Kurt Ravyts, Hans Verreyt
Michel De Maegd, Benoît Piedboeuf, Florence Reuter
Nathalie Muylle, Els Van Hoof
Sofie Merckx, Nadia Moscufo
Tania De Jonge, Goedeke Liekens
Gitta Vanpeborgh, Kris Verduyck

C. — Membres sans voix délibérative / Niet-stemgerechtigde leden:

Les Engagés	Catherine Fonck
DéFI	Sophie Rohonyi

N-VA	: Nieuw-Vlaamse Alliantie
Ecolo-Groen	: Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
PS	: Parti Socialiste
VB	: Vlaams Belang
MR	: Mouvement Réformateur
cd&v	: Christen-Democratisch en Vlaams
PVDA-PTB	: Partij van de Arbeid van België – Parti du Travail de Belgique
Open Vld	: Open Vlaamse liberalen en democraten
Vooruit	: Vooruit
Les Engagés	: Les Engagés
DéFI	: Démocrate Fédéraliste Indépendant
INDEP-ONAFH	: Indépendant – Onafhankelijk

Abréviations dans la numérotation des publications:		Afkorting bij de nummering van de publicaties:	
DOC 55 0000/000	Document de la 55 ^e législature, suivi du numéro de base et numéro de suivi	DOC 55 0000/000	Parlementair document van de 55 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA	Questions et Réponses écrites	QRVA	Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV	Version provisoire du Compte Rendu Intégral	CRIV	Voorlopige versie van het Integraal Verslag
CRABV	Compte Rendu Analytique	CRABV	Beknopt Verslag
CRIV	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)	CRIV	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaalde beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)
PLEN	Séance plénière	PLEN	Plenum
COM	Réunion de commission	COM	Commissievergadering
MOT	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)	MOT	Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)

MESDAMES, MESSIEURS,

Votre commission a examiné ce projet de loi en deuxième lecture au cours de sa réunion du 30 mai 2023.

I. — DISCUSSION GÉNÉRALE

A. Questions et observations des membres

Mme Frieda Gijbels (N-VA) demande de quelles observations de la note de légistique du service Affaires juridiques et Documentation parlementaire de la Chambre il n'a pas été tenu compte et pourquoi elles n'ont pas été retenues.

Le groupe N-VA est certainement favorable à l'échelle d'apprentissage dans les soins de santé, mais on ne peut pas estimer les conséquences du projet de loi à l'examen sur le terrain. Par ailleurs, les étudiants qui entameront prochainement la formation d'assistant en soins infirmiers ne savent pas concrètement ce qui les attend. L'intervenante réitère dès lors sa demande de reporter l'entrée en vigueur du projet de loi à l'examen d'au moins un an. Elle craint en outre que les incertitudes entourant cette formation réduisent le nombre d'inscriptions d'étudiants à la formation d'assistant en soins infirmiers, ce qui pourrait être source de difficultés dans le secteur des soins. Elle demande donc instamment de soutenir l'amendement n° 21 (DOC 55 3269/009).

Il importe, pour ce secteur, que l'arrêté royal relatif aux prestations techniques infirmières soit publié dans les meilleurs délais. Quand cet arrêté sera-t-il publié?

Mme Dominiek Sneppe (VB) craint que le projet de loi à l'examen ait de lourdes conséquences sur le terrain et sur les formations et qu'il aboutisse finalement à une réduction des effectifs au chevet des patients. Pour le secteur, le projet de loi à l'examen revient surtout à dévaloriser le diplôme HBO5. Mme Sneppe attend également encore une estimation des effets du projet de loi à l'examen.

Mme Sofie Merckx (PVDA-PTB) évoque la crise qui sévit actuellement dans le secteur des soins de santé. À ce jour, la pénurie de personnel a déjà entraîné la fermeture de 2600 lits.

Le personnel soignant s'est rendu au cabinet du ministre de la Santé publique le 16 mai 2023 et il manifestera à nouveau le 13 juin 2023. Les prestataires de soins ont-ils pu parler du projet de loi à l'examen avec le ministre le 16 mai? Sur les médias sociaux, l'intervenante

DAMES EN HEREN,

Uw commissie heeft dit wetsontwerp in tweede lezing besproken tijdens haar vergadering van 30 mei 2023.

I. — ALGEMENE BESPREKING

A. Vragen en opmerkingen van de leden

Mevrouw Frieda Gijbels (N-VA) vraagt met welke opmerkingen uit de wetgevingstechnische nota van de dienst Juridische Zaken en Parlementaire Documentatie van de Kamer geen rekening werd gehouden en waarom.

De N-VA-fractie is zeker voorstander van de leerladder in de zorg, maar de impact van het wetsontwerp dat ter bespreking voorligt op het werkveld kan niet worden ingeschat. Daarnaast weten de studenten die straks de opleiding van basisverpleegkundige zullen aanvatten, niet concreet waar ze aan beginnen. Daarom herhaalt de spreker haar vraag om de inwerkingtreding van het wetsontwerp met minstens één jaar uit te stellen. De spreker vreest bovendien dat omwille van de onduidelijkheid rond de opleiding, minder studenten zullen instromen in de opleiding tot basisverpleegkundige, wat de zorgsector in de problemen zou kunnen brengen. Zij vraagt dan ook met aandring om het amendement nr. 21 (DOC 55 3269/009) te steunen.

Het is voor de sector van belang dat het koninklijk besluit met betrekking tot de verpleegkundige technische verstrekkingen zo snel mogelijk wordt gepubliceerd. Wanneer zal het worden gepubliceerd?

Mevrouw Dominiek Sneppe (VB) vreest dat het voorliggende wetsontwerp grote gevolgen zal hebben in het werkveld en in de opleidingen en uiteindelijk zal leiden tot nog minder handen aan het bed van de patiënt. Voor de sector houdt dit een wetsontwerp toch vooral een degradatie van het HBO5-diploma in. Mevrouw Sneppe wacht ook nog steeds op een inschatting van de impact van het wetsontwerp.

Mevrouw Sofie Merckx (PVDA-PTB) verwijst naar de crisis die momenteel in de zorgsector woedt. Momenteel zijn reeds 2600 bedden gesloten door het personeelstekort.

Het zorgpersoneel kwam op 16 mei 2023 naar het kabinet van de minister van Volksgezondheid en op 13 juni 2023 komt het opnieuw op straat. Hebben de zorgverstrekkers op 16 mei met de minister kunnen spreken over het voorliggende wetsontwerp? Op sociale

a effectivement reçu de nombreuses réactions d'infirmiers actuellement titulaires du diplôme HBO5 qui déplorent la modification de la loi. Ils se demandent si le ministre comprend bien les défis qui se posent sur le terrain. La *Belgische Federatie HBO5 Verpleegkundigen* (fédération belge des infirmiers HBO5) a eu la même réaction.

Les soignants présents sur le terrain ne savent pas du tout quels actes les infirmiers HBO5 pourront ou ne pourront pas accomplir. Cette situation sera également source d'incertitudes dans les établissements d'enseignement. En outre, il conviendra de ne pas trop limiter la liste des actes, car cela pourrait réduire fortement l'attrait de cette profession. Même M. De Caluwé l'a indiqué au cours de l'examen en première lecture.

Le projet de loi à l'examen réintroduit la distinction entre les infirmiers dirigeants et les infirmiers exécutants sur le terrain. L'assistant en soins infirmiers devra demander l'autorisation de l'infirmier responsable des soins généraux pour toutes sortes d'interventions mineures. En outre, les assistants en soins infirmiers craignent que leur rémunération soit inférieure à celle des infirmiers HBO5. Le système IFIC prévoit en effet que la rémunération augmente en fonction du nombre de tâches effectuées. Dès lors que l'assistant en soins infirmiers sera autorisé à effectuer moins de tâches, il est probable que sa rémunération diminuera aussi.

Mme Gitta Vanpeborgh (Vooruit) parcourt la note de légistique du Service Affaires juridiques et Documentation parlementaire et explique pour quel motif aucune suite n'a été donnée à certaines observations. Dès lors que les observations 2 et 5 ne concernent que des adaptations d'ordre linguistique, il n'est pas nécessaire de les intégrer dans des amendements. L'observation 4 n'a pas été retenue car elle porte sur une précision qui peut être apportée dans un arrêté d'exécution. Les deux autres observations ont été converties en amendements.

Mme Catherine Fonck (Les Engagés) n'est pas convaincue par l'explication que le ministre a donnée au sujet de la différence entre les terminologies française et néerlandaise. Ce manque d'homogénéité suscite également une grande incompréhension sur le terrain où l'on s'attend à des problèmes, *a fortiori* dans les contextes professionnels comprenant des infirmiers qui ont été formés dans différentes Communautés.

Le ministre devrait réexpliquer plus précisément comment les formations seront organisées en Communauté française. En Flandre, il est clair que la formation d'infirmier de base remplacera la formation HBO5 et que le titre d'infirmier HBO5 finira par disparaître. En revanche, la tournure que prendra la situation en Communauté française n'est pas claire du tout. Les fonctions d'assistant

media heeft de spreekster namelijk heel wat reacties gekregen van huidige HBO5-verpleegkundigen die niet tevreden zijn met de wetswijziging. Zij vragen zich af of de minister de uitdagingen op het terrein wel begrijpt. Een gelijkaardige reactie kwam er van de Belgische Federatie HBO5 Verpleegkundigen.

Het is voor het werkveld helemaal niet duidelijk welke handelingen de HBO5-verpleegkundigen wel of niet zullen mogen stellen. Dat zal ook voor onduidelijkheid zorgen in de onderwijsinstellingen. Bovendien mag de lijst van handelingen niet te beperkt zijn, want dit zou de aantrekkelijkheid van het beroep ernstig kunnen verlagen. Zelfs de heer De Caluwé stelde dit, tijdens de bespreking in eerste lezing.

Het wetsontwerp brengt het onderscheid tussen de leidinggevende en de uitvoerende verpleegkundige terug op de werkvloer. De basisverpleegkundige zal voor allerlei kleine zaken de toestemming moeten vragen van de verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg. Bovendien leeft de vrees dat de basisverpleegkundige minder loon zal krijgen dan de HBO5-verpleegkundige. In het IFIC-systeem stijgt het loon immers naargelang men meer taken uitvoert. Gezien de basisverpleegkundige minder taken zal mogen uitvoeren, zal de verloning waarschijnlijk ook dalen.

Mevrouw Gitta Vanpeborgh (Vooruit) overloopt de wetgevingstechnische nota van de dienst Juridische Zaken en Parlementaire Documentatie en legt uit waarom aan sommige opmerkingen geen gevolg werd gegeven. Opmerkingen 2 en 5 betreffen slechts taalkundige aanpassingen. Het is niet nodig om deze aanpassingen in amendementen om te zetten. Opmerking 4 werd niet weerhouden omdat het een precisering betreft die in een uitvoeringsbesluit kan worden opgenomen. De overige twee opmerkingen werden in amendementen omgezet.

Mevrouw Catherine Fonck (Les Engagés) is niet overtuigd door de uitleg die de minister gaf over het verschil tussen de Franse en de Nederlandse terminologie. Ook in het werkveld leeft veel onbegrip hieromtrent. Zeker in werkomgevingen waar verpleegkundigen die in de verschillende landsdelen zijn opgeleid naast elkaar werken, worden er problemen verwacht.

De minister zou nog steeds duidelijker moeten uitleggen hoe de opleidingen in het Franstalig landsgedeelte zullen worden georganiseerd. In Vlaanderen is het duidelijk dat de opleiding tot basisverpleegkundige de HBO5-opleiding zal vervangen en de titel van HBO5-verpleegkundige uiteindelijk zal ophouden te bestaan. Hoe de situatie er in Franstalig België zal uitzien is

en soins infirmiers, d'infirmier breveté et d'infirmier responsable de soins généraux y coexisteront. L'assistant en soins infirmiers ne sera pas "euromobile". D'après le ministre, le groupe des infirmiers brevetés sera assimilé à celui des infirmiers responsables de soins généraux. La question est toutefois de savoir à quel niveau appartiendront ces infirmiers. L'infirmier breveté est de niveau 5, tandis que l'infirmier responsable de soins généraux est un bachelier de niveau 6. Comment l'infirmier breveté pourra-t-il passer au niveau 6? Le ministre doit pouvoir clairement indiquer à quel niveau appartiennent ces trois types d'infirmiers. L'assistant en soins infirmiers ne s'inscrit-il pas dans le cadre européen?

Pourquoi l'assistant en soins infirmiers n'est-il en outre pas euromobile? En quoi cette formation diffère-t-elle de la formation d'infirmier breveté?

L'intervenante souhaiterait également savoir si l'article 4 du projet de loi ne s'appliquera qu'aux porteurs du diplôme d'infirmier ou d'infirmière responsable de soins généraux ou si les personnes qui ne sont pas titulaires de ce diplôme mais qui exercent effectivement cette fonction en relèveront également. Il s'agit d'une question pertinente dans la mesure où le ministre indique que les infirmiers brevetés seront assimilés au groupe des infirmiers responsables de soins généraux, sans pour autant être titulaires de ce diplôme.

Mme Fonck revient ensuite sur la complexité des soins dans le secteur des soins à domicile, dans les maisons de repos et dans les hôpitaux. Un assistant en soins infirmiers peut-il poser des actes de manière autonome dans le secteur des soins à domicile? Ce secteur ne disposera pas d'infirmiers responsables de soins généraux pour élaborer un plan de soins. La prescription que rédige le médecin traitant lorsque le patient quitte l'hôpital sera-t-elle considérée comme le plan de soins? Ou l'assistant en soins infirmiers devra-t-il se conformer à un plan de soins que le médecin n'élaborera peut-être qu'après quelques jours?

Dans les maisons de repos aussi, les situations sont souvent complexes. Comment se dérouleront les soins si aucun infirmier responsable des soins généraux n'est présent dans les maisons de repos? Là aussi, le médecin traitant ne passe généralement qu'après quelques jours, sauf en cas d'urgence. Le médecin devra-t-il avancer sa visite pour pouvoir valider le plan de soins élaboré par l'assistant en soins infirmiers?

echter helemaal niet duidelijk. Daar zullen de functies van *assistant en soins infirmiers*, van *infirmier breveté* en van *infirmier responsable de soins généraux* naast elkaar bestaan. De *assistant en soins infirmiers* zal niet euromobiel zijn. De groep van de *infirmiers brevetés* zal volgens de minister opgaan in die van de *infirmiers responsables de soins généraux*. Maar bij welk niveau zullen deze verpleegkundigen horen? De *infirmier breveté* is een verpleegkundige van niveau 5, terwijl de *infirmier responsable de soins généraux* een bachelor in de verpleegkunde van niveau 6 is. Hoe zal de *infirmier breveté* kunnen overgaan naar niveau 6? De minister moet duidelijk kunnen aangeven tot welk niveau deze drie types verpleegkundigen behoren. Past de *assistant en soins infirmiers* niet in het Europese kader?

Waarom is de *assistant en soins infirmiers* bovendien niet euromobiel? In welk opzicht verschilt deze opleiding dan met de opleiding tot *infirmier breveté*?

De spreekster zou ook graag vernemen of artikel 4 van het wetsontwerp enkel van toepassing is op personen die het diploma van verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg bezitten, of ook op personen die niet in het bezit zijn van het diploma, maar wel die functie uitvoeren. Gezien de minister aangeeft dat de *infirmiers brevetés* zullen opgaan in de groep van de *infirmiers responsables de soins généraux*, zonder evenwel dat diploma te bezitten, is dit een relevante vraag.

Vervolgens komt mevrouw Fonck terug op de complexiteit van de zorg, in de thuiszorg, in de rusthuizen en in de ziekenhuizen. Kan een basisverpleegkundige autonoom handelen in de thuiszorg? In de thuiszorg zal er geen verpleegkundige voor algemene zorg aanwezig zijn om het zorgplan op te stellen. Zal het voorschrift dat de behandelende arts opstelt wanneer de patiënt het ziekenhuis verlaat dan als zorgplan worden beschouwd? Of moet de basisverpleegkundige zich schikken naar een zorgplan dat de arts, misschien pas na enkele dagen, zal opstellen?

In de rusthuizen krijgt men ook zeer vaak te maken met complexe situaties. Hoe verloopt de zorg wanneer er in de rusthuizen geen verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg aanwezig is? Ook in de rusthuizen is het zo dat de behandelende arts meestal slechts na enkele dagen langskomt, behalve bij hoogdringendheid. Zal de arts vroeger moeten langskomen om het door de basisverpleegkundige opgestelde zorgplan goed te keuren?

En milieu hospitalier, les situations sont même presque toutes complexes. L'assistant en soins infirmiers pourra-t-il jamais travailler en toute autonomie dans les hôpitaux?

Le ministre maintient qu'il a suivi les avis du Conseil fédéral de l'art infirmier (CFAI) et de la Commission technique de l'art infirmier (CTAI). Or, ces deux organes consultatifs ont toujours préconisé que l'évaluation initiale soit réalisée par l'infirmiers responsables de soins généraux. Ni le projet de loi, ni l'arrêté royal qui sera publié n'ont toutefois donné suite à cette recommandation.

Enfin, l'intervenante souhaite savoir pourquoi toutes les observations formulées dans la note de légistique n'ont pas été suivies.

B. Réponses du ministre

Le vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, M. Frank Vandenbroucke, estime qu'il n'est pas judicieux de reporter l'entrée en vigueur du projet de loi. Après dix ans de stagnation, une solution est enfin apportée à ce dossier. En 2013, l'Union européenne fixait déjà les critères d'octroi du titre d'infirmier, concluant une discussion qui avait démarré dès 2009. Pendant plus de dix ans, aucune solution n'a été apportée à ce problème en Belgique, ce qui constituait une menace considérable pour l'avenir professionnel de dizaines de milliers d'infirmiers et pour les formations en soins infirmiers dans notre pays.

De longues discussions ont été menées à ce sujet pour trouver un équilibre. Ce dossier doit maintenant avancer car la Commission européenne s'oppose catégoriquement à tout nouveau report. Les établissements d'enseignement savent précisément ce que prévoit la modification de la loi. Par ailleurs, l'arrêté royal qui exécute le projet de loi est à présent lui aussi prêt. Le terrain peut donc se préparer correctement. La Belgique francophone a déjà pris position, en modifiant les formations en soins infirmiers. Il n'est dès lors pas correct de dire que les établissements d'enseignement francophones ne sont pas prêts.

L'observation 4 de la note de légistique du Service Affaires juridiques et Documentation parlementaire n'a en effet pas été retenue. Le ministre décide de ne pas remplacer les mots "et la profession infirmière" par les mots "et l'art infirmier" (en néerlandais, "*en het verpleegkundig beroep*" par "*en de verpleegkunde*") car l'article 46/2, § 2, proposé de la loi du 10 mai 2015 ne se limite pas à la pratique de l'art infirmier mais porte également sur la profession infirmière. Le projet de loi à l'examen ne concerne pas uniquement la nouvelle

In de ziekenhuizen is het zelfs zo dat er bijna enkel complexe situaties zijn. Zal de basisverpleegkundige ooit in volle autonomie kunnen werken in de ziekenhuizen?

De minister blijft volhouden dat hij de adviezen van de Federale Raad voor Verpleegkunde (FRV) en de Technische Commissie voor de Verpleegkunde (TCV) heeft gevolgd. Maar deze beide adviesorganen hebben er steeds voor gepleit dat de initiële evaluatie door de verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg zou worden uitgevoerd. Dit werd echter niet opgenomen in het wetsontwerp, en ook niet in het koninklijk besluit dat zal worden gepubliceerd.

Tot slot wenst de spreker ook te vernemen waarom niet alle opmerkingen in de wetgevingstechnische nota werden gevolgd.

B. Antwoorden van de minister

De vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, de heer Frank Vandenbroucke, vindt het geen goed idee om de inwerkingtreding van het wetsontwerp uit te stellen. Na tien jaar stilstand in dit dossier, is er nu eindelijk een oplossing. Reeds in 2013 werd door Europa voorgeschreven welke criteria er nodig zijn om de titel van verpleegkundige te kunnen dragen. De eigenlijke discussie begon al in 2009. Meer dan tien jaar lang was er geen oplossing voor dit probleem, wat zeer bedreigend was voor de professionele toekomst van tienduizenden verpleegkundigen en voor de opleidingen verpleegkunde in ons land.

Er zijn lange discussies gevoerd, waarin naar evenwichten werd gezocht. Nu moet er vooruitgang worden gemaakt, want de Europese Commissie laat absoluut geen uitstel meer toe. Voor de onderwijsinstellingen is het duidelijk wat de wetswijziging precies inhoudt. Het koninklijk besluit dat uitvoering geeft aan het wetsontwerp is inmiddels ook klaar. Het werkveld kan zich nu dus gronding voorbereiden. In Franstalig België heeft men al eerder een positie ingenomen, door de opleidingen verpleegkunde aan te passen. Het is dus niet juist te stellen dat de Franstalige onderwijsinstellingen niet klaar zijn.

Opmerking 4 uit de wetgevingstechnische nota van de dienst Juridische Zaken en Parlementaire Documentatie werd inderdaad niet weerhouden. De minister kiest ervoor om de woorden "en het verpleegkundig beroep" niet te vervangen door "en de verpleegkunde" (in het Frans "et la profession infirmière" vervangen door "et l'art infirmier") omdat het ontworpen artikel 46/2, § 2, van de wet van 10 mei 2015 niet alleen slaat op de verpleegkundige praktijk, maar ook op het verpleegkundig beroep. Het voorliggende wetsontwerp heeft niet alleen betrekking

fonction d'assistant en soins infirmiers mais aussi l'échelle des soins infirmiers, qui reprend aussi les infirmiers spécialisés, titulaires d'un diplôme de master, et les infirmiers chercheurs cliniciens, titulaires d'un doctorat. Cette échelle des soins infirmiers revêt une importance particulière car elle permet de créer des possibilités d'évolution professionnelle intéressantes au sein de la profession infirmière, ce qui accroît l'attractivité du métier.

Le ministre ne souscrit par conséquent pas au point de vue selon lequel le projet de loi crée un avenir professionnel peu attrayant pour les détenteurs d'un diplôme HBO5 et les futurs assistants en soins infirmiers. Il n'est par ailleurs pas entièrement d'accord avec l'avis de la *Belgische federatie voor HBO Verpleegkundigen*, qui est quelque peu daté: il s'appuie sur d'anciennes versions du projet de loi et part indûment du principe que l'assistant en soins infirmiers ne pourra pas poser de diagnostics infirmiers. Les auteurs de l'avis présupposent par ailleurs que l'assistant en soins infirmiers est le subordonné de l'infirmier, ce qui est inexact. La loi prévoit en effet explicitement que l'assistant en soins infirmiers pourra agir de manière autonome dans des situations moins complexes. En d'autres termes, il pourra poser des diagnostics infirmiers. Tous ces points sont repris dans l'arrêté royal précité.

Il est ressorti de nombreux débats portant sur cette thématique qu'il est impossible de distinguer, sur la base de listes, une situation complexe d'une situation moins complexe. Il est préférable de prévoir un cadre plus flexible. En cas d'urgence, une solution est également proposée.

Il importe en effet que tous les groupes professionnels soient bien représentés au sein des organes d'avis. C'est pourquoi il a été prévu de pouvoir modifier, à l'avenir, la composition du Conseil fédéral de l'art infirmier (CFAI) et de la Commission technique de l'art infirmier (CTAI) afin que la voix des assistants en soins infirmiers puissent être entendues. À l'heure actuelle, il n'y a pas encore d'assistant en soins infirmiers actifs sur le terrain; il est dès lors difficile de préciser comment ce groupe doit être représenté.

Le ministre souligne que les Communautés sont compétentes en ce qui concerne l'accès et le contenu des formations. Le niveau fédéral prévoit les critères généraux auxquels doivent répondre les formations, tels que leur durée minimale et les compétences. Les formations doivent remplir ces critères, mais les Communautés peuvent décider librement de leur intitulé, de la méthodologie suivie, des établissements qui les proposent, etc. Le ministre ne peut donc pas répondre à la question portant sur l'infirmier breveté.

op de nieuwe functie van de basisverpleegkundige, maar heeft daarnaast betrekking op de zorgladder, waarin ook de gespecialiseerde verpleegkundige, die over een masterdiploma beschikt, en de klinisch verpleegkundig onderzoeker, die over een doctoraat beschikt, hun plaats hebben. Deze zorgladder is erg belangrijk want hij zorgt voor interessante doorgroeimogelijkheden binnen het verpleegkundig beroep, wat de aantrekkelijkheid van het beroep ten goede komt.

De minister is het bijgevolg niet eens met de stelling dat het wetsontwerp een onaantrekkelijke professionele toekomst creëert voor personen met een HBO5-diploma of voor de toekomstige basisverpleegkundigen. Hij is het ook niet helemaal eens met het advies van de Belgische federatie voor HBO5-verpleegkundigen. Dit advies is wat gedateerd en gebaseerd op oudere versies van het wetsontwerp, en gaat er ten onrechte van uit dat de basisverpleegkundige geen verpleegkundige diagnose zal kunnen stellen. De auteurs van het advies gaan er ook van uit dat de basisverpleegkundige een ondergeschikte is, wat niet zo is. In de wet zal immers uitdrukkelijk staan dat de basisverpleegkundige autonoom zal kunnen handelen in minder complexe situaties. Dat betekent dus dat de basisverpleegkundige diagnoses zal kunnen stellen. Dit alles wordt ook hernomen in het eerder vernoemde koninklijk besluit.

Uit vele debatten over het thema is gebleken dat het niet mogelijk is om complexe of minder complexe situaties samen te vatten aan de hand van lijstjes. Het is beter om met een flexibel kader te werken. Voor urgente situaties wordt ook een oplossing geboden.

Het is inderdaad belangrijk dat alle beroepsgroepen goed vertegenwoordigd zijn in de adviesorganen. Daarom werd ook mogelijk gemaakt dat de samenstelling van de Federale Raad voor Verpleegkunde (FRV) en de Technische Commissie voor de Verpleegkunde (TCV) in de toekomst kan worden gewijzigd, zodat de stem van de basisverpleegkundigen dan gehoord kan worden. Momenteel zijn er echter nog geen basisverpleegkundigen en is het moeilijk te zeggen hoe deze groep vertegenwoordigd moet worden.

De minister benadrukt dat de gemeenschappen bevoegd zijn voor de toegang tot en de invulling van de opleidingen. Het federale niveau legt de algemene criteria (zoals de minimale opleidingsduur en de competenties) voor de opleidingen vast. De opleidingen moeten aan die criteria voldoen, maar de gemeenschappen mogen zelf beslissen welke naam die opleidingen dragen, welke methodologie wordt gevolgd, welke instelling de opleiding aanbiedt enzovoort. De minister kan dus niet antwoorden op de vraag over de *infirmier breveté*.

En ce qui concerne la question relative à l'article 4, le ministre souligne que l'accès à ces études relève également de la compétence des Communautés.

C. Répliques

Mme Frieda Gijbels (N-VA) comprend qu'il convenait de trouver une solution pour répondre aux exigences de la Commission européenne, mais cela ne peut porter préjudice à la qualité de nos soins de santé et de notre enseignement.

L'intervenante estime en outre qu'il y a lieu de modifier dès à présent la composition des organes consultatifs. Il existe en effet déjà des personnes qui peuvent défendre les intérêts des assistants en soins infirmiers. Dès lors que l'on établit actuellement les contours de ce nouveau métier, il importe que les assistants en soins infirmiers soient représentés dès le départ. À défaut d'une telle représentation, des décisions seront prises les concernant sans qu'ils n'aient pu exprimer leur opinion.

Mme Dominiek Sneye (VB) répète qu'elle n'approuve pas la manière dont le problème HBO5 a été réglé. Elle ne peut dès lors pas soutenir le projet de loi.

Mme Sofie Merckx (PVDA-PTB) souhaite prendre connaissance de l'arrêté royal définissant les actes pouvant être effectués par l'assistant en soins infirmiers avant de procéder au vote.

L'intervenante trouve par ailleurs incorrect que certains infirmiers qui ont dû poser toutes sortes d'actes au cours de la pandémie ne pourront dorénavant agir de façon autonome que dans des situations moins complexes.

Mme Catherine Fonck (Les Engagés) réitère sa demande d'habiliter le Roi à reporter d'un an la date d'entrée en vigueur du projet de loi. Cette disposition offrirait de la flexibilité au gouvernement: si l'on constate juste avant le début de l'année académique 2023-2024 que les établissements d'enseignement ne sont pas prêts, il sera possible de réagir rapidement.

Le ministre refuse d'indiquer à quel niveau les différents métiers d'infirmier appartiendront. Or, le cadre européen est constamment utilisé. Le ministre doit pouvoir préciser quels types de diplômes seront décernés. Les diplômes relèvent toujours de la compétence du niveau fédéral.

Le ministre semble par ailleurs indiquer que l'arrêté royal permettra aux assistants en soins infirmiers de travailler de façon autonome dans des situations complexes durant une courte période. Ce point ne figure

Ook met betrekking tot de vraag over artikel 4 benadrukt de minister dat de toegang tot de studies de bevoegdheid van de gemeenschappen is.

C. Replieken

Mevrouw Frieda Gijbels (N-VA) begrijpt dat er een oplossing moest worden gevonden om een antwoord te bieden aan de Europese Commissie. Maar dit alles mag niet ten koste gaan van de kwaliteit van onze zorg en ons onderwijs.

Voorts meent de spreker dat de samenstelling van de adviesorganen nu reeds moet worden aangepast. Er zijn nu reeds personen die de belangen van de basisverpleegkundigen kunnen behartigen. Aangezien op dit moment de kriteriën van het nieuwe beroep worden uitgezet, is het belangrijk dat de basisverpleegkundigen vanaf het begin worden vertegenwoordigd. Indien hier niet voor wordt gezorgd, zullen er zaken over de basisverpleegkundigen worden beslist, zonder dat zij hierover hun mening hebben kunnen geven.

Mevrouw Dominiek Sneye (VB) herhaalt dat zij niet akkoord is met de manier waarop met het HBO5-probleem is omgegaan. Zij kan het wetsontwerp niet steunen.

Mevrouw Sofie Merckx (PVDA-PTB) zou het koninklijk besluit dat de handelingen van de basisverpleegkundige vastlegt willen inkijken alvorens tot de stemming over te gaan.

Tot slot vindt de spreker het niet correct dat verpleegkundigen die tijdens de pandemie alle soorten handelingen moesten uitvoeren, nu enkel in minder complexe situaties autonoom mogen handelen.

Mevrouw Catherine Fonck (Les Engagés) herhaalt haar vraag om aan de Koning de mogelijkheid te geven om de inwerkingtreding van het wetsontwerp met een jaar uit te stellen. Dit geeft de regering flexibiliteit: als men kort voor het begin van het schooljaar 2023-2024 vaststelt dat de onderwijsinstellingen niet klaar zijn, kan er kort op de bal worden gespeeld.

De minister wil niet aangeven tot welk niveau de verschillende verpleegkundige beroepen zullen horen. Maar dat Europese kader wordt constant gebruikt. De minister moet kunnen aangeven welke types van diploma's zullen worden uitgereikt. De diploma's zijn nog steeds de bevoegdheid van het federale niveau.

Verder lijkt de minister aan te geven dat het koninklijk besluit zal toelaten dat de basisverpleegkundige voor een korte periode autonoom kan handelen in complexe situaties. Maar dit wordt niet vermeld in het wetsontwerp.

toutefois pas dans le projet de loi. Le projet de loi prévoit au contraire que dans les situations complexes, l'assistant en soins infirmiers doit toujours travailler au sein d'une équipe de soins ou en collaboration avec l'IRSG ou le médecin, même pour une courte période. En tout état de cause, de nombreux problèmes se poseront sur le terrain concernant l'interprétation des notions de "situation complexe" ou "moins complexe".

Le ministre indique que l'assistant en soins infirmiers peut se charger de l'évaluation initiale en cas de prestations techniques réalisées durant une courte période. Cependant, s'il constate qu'il s'agit d'une situation complexe, il doit en informer le médecin ou l'infirmier responsable de soins généraux le plus rapidement possible.

II. — DISCUSSION DES ARTICLES ET VOTES

CHAPITRE 1^{ER}

Dispositions générales

Article 1^{er}

Cet article fixe le fondement constitutionnel de la compétence.

Il ne donne lieu à aucune observation.

L'article 1^{er} est adopté par 12 voix contre 2.

Art. 2

Cet article ne donne lieu à aucune observation.

L'article 2 est adopté à l'unanimité.

CHAPITRE 2

Modification de la loi relative à l'exercice des professions des soins de santé, coordonnée le 10 mai 2015

Art. 2/1 (nouveau)

Mme Catherine Fonck (Les Engagés) présente l'amendement n° 18 (DOC 55 3065/008) tendant à insérer un article 2/1 visant à donner suite à l'avis consolidé de janvier 2023 rendu par le CFAI et la CTAI à propos de

Het wetsontwerp stelt net dat de basisverpleegkundige in complexe situaties steeds binnen een zorgteam, of in samenwerking met de VVAZ of de arts moet handelen, ook als het slechts om een korte periode gaat. In ieder geval zullen er in het werkveld heel wat problemen ontstaan rond de interpretatie van de begrippen "complexe situatie" of "minder complexe situatie".

De minister préciseert dat de basisverpleegkundige de initiële evaluatie mag uitvoeren als het gaat om technische prestaties die gedurende een korte periode worden uitgevoerd. Het is wel zo dat wanneer de basisverpleegkundige vaststelt dat het om een complexe situatie gaat, hij de arts of de verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg zo snel mogelijk op de hoogte moet brengen.

II. — ARTIKELSGEWIJZE BESPREKING EN STEMMINGEN

HOOFDSTUK 1

Algemene bepalingen

Artikel 1

Dit artikel bepaalt de constitutionele bevoegdheidsgrondslag.

Over dit artikel worden geen opmerkingen gemaakt.

Artikel 1 wordt aangenomen met 12 tegen 2 stemmen.

Art. 2

Over dit artikel worden geen opmerkingen gemaakt.

Artikel 2 wordt eenparig aangenomen.

HOOFDSTUK 2

Wijziging van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015

Art. 2/1 (nieuw)

Mevrouw Catherine Fonck (Les Engagés) dient amendement nr. 18 (DOC 55 3065/008) in, dat ertoe strekt een nieuw artikel 2/1 in te voegen dat beoogt tegemoet te komen aan het gezamenlijk advies van januari 2023 van

la mise en œuvre de l'échelle de soins/d'apprentissage dans l'art infirmier – Aide-infirmier.

Pour le surplus, l'auteure renvoie à la justification de son amendement.

L'amendement n° 18 est rejeté par 10 voix et 4 abstentions.

En conséquence, il n'est inséré aucun article 2/1.

Art. 3

Mme Catherine Fonck (Les Engagés) présente l'amendement n° 12 (DOC 55 3065/008) tendant à habiliter le Roi à fixer les critères d'évaluation de la complexité des situations après réception de l'avis du CFAI et de la CTAL.

L'auteure renvoie à la justification de son amendement.

L'amendement n° 12 est rejeté par 9 voix contre 2 et 3 abstentions.

Mme Catherine Fonck (Les Engagés) présente l'amendement n° 14 (DOC 55 3065/008) tendant à remplacer chaque fois, dans la version française du 7° du § 1/2, proposé, les mots "assistant en soins infirmiers" par les mots "infirmier de base".

L'auteure renvoie à la justification de son amendement.

L'amendement n° 14 est rejeté par 9 voix contre 2 et 3 abstentions.

Mme Frieda Gijbels et consorts présentent l'amendement n° 21 (DOC 3269/009) tendant à remplacer chaque fois, dans les alinéas 4 et 5 du 7° du § 1/2, proposé, "2023-2024" par "2024-2025".

Grâce à cet amendement, l'auteure principale entend reporter la date d'entrée en vigueur prévue afin que les établissements d'enseignement disposent de suffisamment de temps pour appliquer correctement la nouvelle réglementation.

Mme Gitta Vanpeborgh (Vooruit) indique que les établissements d'enseignement sont prêts et souhaitent être fixés le plus rapidement possible. En outre, il n'est pas nécessaire que toute la formation soit modifiée dès septembre 2023.

de FRV en de TCV betreffende de uitvoering van de zorg-/leerladder in de verpleegkunde – Basisverpleegkundige.

De indienster verwijst verder naar de verantwoording bij het amendement.

Amendement nr. 18 wordt verworpen met 10 stemmen en 4 onthoudingen.

Er wordt bijgevolg geen nieuw artikel 2/1 ingevoegd.

Art. 3

Mevrouw Catherine Fonck (Les Engagés) dient amendement nr. 12 (DOC 3269/008) in, dat ertoe strekt de Koning, na advies van de TCV en de FRV, de criteria ter evaluatie van de complexiteit van de situaties te laten bepalen.

De indienster verwijst naar de verantwoording bij het amendement.

Amendement nr. 12 wordt verworpen met 9 stemmen tegen 2 en 3 onthoudingen.

Mevrouw Catherine Fonck (Les Engagés) dient amendement nr. 14 (DOC 3269/008) in, dat ertoe strekt in de bepaling onder 7°, in de voorgestelde paragraaf 1/2, in de Franse tekst telkens de woorden "assistant en soins infirmiers" te vervangen door de woorden "infirmier de base".

De indienster verwijst naar de verantwoording bij het amendement.

Amendement nr. 14 wordt verworpen met 9 stemmen tegen 2 en 3 onthoudingen.

Mevrouw Frieda Gijbels c.s. dient amendement nr. 21 (DOC 3269/009) in dat ertoe strekt in de bepaling onder 7°, in de voorgestelde paragraaf 1/2, vierde en vijfde lid, de woorden "2023-2024" telkens te vervangen door de woorden "2024-2025".

De hoofdindienster beoogt met dit amendement de datum van inwerkingtreding uit te stellen, zodat de onderwijsinstellingen voldoende tijd krijgen om de nieuwe wetgeving in goede orde te implementeren.

Mevrouw Gitta Vanpeborgh (Vooruit) wijst erop dat de scholen wel degelijk klaar zijn en zo snel mogelijk duidelijkheid willen. Bovendien is het niet nodig dat de volledige opleiding in september 2023 reeds is aangepast.

L'amendement n° 21 est rejeté par 9 voix contre 5.

Mme Catherine Fonck (Les Engagés) présente l'amendement n° 15 (DOC 3269/008) tendant à habiliter le Roi à postposer d'un an, si besoin, la mise en œuvre de la réforme liée à la création du titre d'assistant en soins infirmiers.

L'amendement n° 15 est rejeté par 9 voix contre 5.

Mme Catherine Fonck (Les Engagés) présente l'amendement n° 16 (DOC 3269/008) tendant à donner suite à l'avis consolidé du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier et de la Commission Technique de l'Art Infirmier de janvier 2023 concernant la mise en œuvre de l'échelle de soins/d'apprentissage dans l'art infirmier en ce qui concerne la définition de l'assistant en soins infirmiers.

L'auteure renvoie à la justification de son amendement.

L'amendement n° 16 est rejeté par 10 voix contre 4.

Mme Catherine Fonck (Les Engagés) présente l'amendement n° 17 (DOC 3269/008) tendant à donner suite à l'avis consolidé de janvier 2023 du CFAI et de la CTAI concernant la mise en œuvre de l'échelle de soins/d'apprentissage dans l'art infirmier – Aide-infirmier.

L'auteure renvoie à la justification de son amendement.

L'amendement n° 17 est rejeté par 9 voix contre une et 4 abstentions.

Mme Sophie Merckx (PVDA-PTB) présente l'amendement n° 25 (DOC 3269/010) tendant à remplacer chaque fois les mots "assistant en soins infirmiers" par les mots "infirmier gradué", les mots "assistants en soins infirmiers" par les mots "infirmiers gradués" et les mots "formation d'assistant en soins infirmiers" par les mots "formation d'infirmier gradué".

Mme Merckx est convaincue que si l'on répète sans cesse que les dénominations ne sont pas bonnes, celles-ci finiront également par avoir une connotation négative.

Pour le surplus, l'auteure renvoie à la justification de son amendement.

Amendement nr. 21 wordt verworpen met 9 tegen 5 stemmen.

Mevrouw Catherine Fonck (Les Engagés) dient amendement nr. 15 (DOC 3269/008) in, dat ertoe strekt de Koning de mogelijkheid te geven de uitvoering van de hervorming in verband met de instelling van de titel van basisverpleegkundige indien nodig met een jaar uit te stellen.

Amendement nr. 15 wordt verworpen met 9 tegen 5 stemmen.

Mevrouw Catherine Fonck (Les Engagés) dient amendement nr. 16 (DOC 3269/008) in, dat ertoe strekt aan het gezamenlijk advies van januari 2023 van de Federale Raad voor Verpleegkunde en van de Technische Commissie voor Verpleegkunde betreffende de uitvoering van de zorg-/leerladder in de verpleegkunde wat de definitie van basisverpleegkundige betreft, tegemoet te komen.

De indienster verwijst naar de verantwoording bij het amendement.

Amendement nr. 16 wordt verworpen met 10 tegen 4 stemmen.

Mevrouw Catherine Fonck (Les Engagés) dient amendement nr. 17 (DOC 3269/008) in, dat ertoe strekt het gezamenlijk advies van januari 2023 van de FRV en de TCV betreffende de uitvoering van de zorg-/leerladder in de verpleegkunde – Basisverpleegkundige op te volgen.

De indienster verwijst naar de verantwoording bij het amendement.

Amendement nr. 17 wordt verworpen met 9 stemmen tegen 1 en 4 onthoudingen.

Mevrouw Sofie Merckx (PVDA-PTB) dient amendement nr. 25 (DOC 3269/010) in, dat ertoe strekt in het artikel telkens het woord "basisverpleegkundige" te vervangen door de woorden "gegradueerde verpleegkundige", het woord "basisverpleegkundigen" te vervangen door de woorden "gegradueerde verpleegkundigen" en de woorden "basisverpleegkundige-opleiding" door de woorden "opleiding gegradueerde verpleegkundige".

Mevrouw Merckx is ervan overtuigd dat wanneer men steeds blijft herhalen dat de benamingen niet goed zijn, ze uiteindelijk ook een negatieve bijklank zullen krijgen.

De indienster verwijst verder naar de verantwoording bij het amendement.

L'amendement n° 25 est rejeté par 9 voix contre 3 et 2 abstentions.

L'article 3 est ensuite adopté, sans modification, par 9 voix contre 3 et 2 abstentions.

Art. 4

Cet article ne donne lieu à aucune observation.

L'article 4 est adopté par 9 voix contre 2 et 3 abstentions.

Art. 5

Mme Gitta Vanpeborgh et consorts présentent l'amendement n° 20 (DOC 55 3269/009) tendant à préciser la référence légale aux compétences de l'infirmier de pratique avancée.

L'amendement n° 20 est adopté par 13 voix et une abstention.

L'article 5, ainsi modifié, est ensuite adopté par 12 voix et 2 abstentions.

Art. 6 et 7

Ces articles ne donnent lieu à aucune observation.

Les articles 6 et 7 sont successivement adoptés par 9 voix et 5 abstentions.

Art. 7/1 (nouveau)

Mme Frieda Gijbels et consorts présentent l'amendement n° 22 (DOC 55 3269/009) tendant à répartir les douze membres et suppléants du Conseil fédéral de l'art infirmier représentant les praticiens de l'art infirmier qui ne sont pas détenteurs d'un titre professionnel particulier ou d'une qualification professionnelle particulière en six membres et suppléants représentant les infirmiers responsables de soins généraux et six membres et suppléants représentant les assistants en soins infirmiers.

L'amendement n° 22 est rejeté par 9 voix contre 4 et une abstention.

Il n'est dès lors pas inséré de nouvel article 7/1.

Amendement nr. 25 wordt verworpen met 9 stemmen tegen 3 en 2 onthoudingen.

Het ongewijzigde artikel 3 wordt vervolgens aangenomen met 9 stemmen tegen 3 en 2 onthoudingen.

Art. 4

Over dit artikel worden geen opmerkingen geformuleerd.

Artikel 4 wordt aangenomen met 9 stemmen tegen 2 en 3 onthoudingen.

Art. 5

Mevrouw Gitta Vanpeborgh c.s. dient amendement nr. 20 (DOC 55 3269/009) in, dat ertoe strekt de juridische verwijzing naar de bevoegdheden van de verpleegkundig specialist te verduidelijken.

Amendement nr. 20 wordt aangenomen met 13 stemmen en 1 onthouding.

Het aldus geamendeerde artikel 5 wordt vervolgens aangenomen met 12 stemmen en 2 onthoudingen.

Art. 6 en 7

Over deze artikelen worden geen opmerkingen geformuleerd.

De artikelen 6 en 7 worden achtereenvolgens aangenomen met 9 stemmen en 5 onthoudingen.

Art. 7/1 (nieuw)

Mevrouw Frieda Gijbels c.s. dient amendement nr. 22 (DOC 55 3269/009) in, dat ertoe strekt de twaalf leden en vervangers in de Federale Raad voor Verpleegkunde die de beoefenaars van de verpleegkunde vertegenwoordigen die geen houder zijn van een bijzondere beroepstitel of een bijzondere beroepsbekwaamheid op te delen in zes leden en vervangers namens de verpleegkundigen verantwoordelijke voor algemene zorg en zes leden en vervangers namens de basisverpleegkundigen.

Amendement nr. 22 wordt verworpen met 9 stemmen tegen 4 en 1 onthouding.

Er wordt bijgevolg geen nieuw artikel 7/1 ingevoegd.

Art. 7/2 (nouveau)

Mme Frieda Gijbels et consorts présentent l'amendement n° 23 (DOC 55 3269/009) tendant à répartir les douze membres et suppléants du Conseil fédéral de l'art infirmier représentant les praticiens de l'art infirmier qui ne sont pas détenteurs d'un titre professionnel particulier ou d'une qualification professionnelle particulière en six membres et suppléants représentant les infirmiers responsables de soins généraux et six membres et suppléants représentant les assistants en soins infirmiers.

L'amendement n° 23 est rejeté par 9 voix contre 4 et une abstention.

Il n'est dès lors pas inséré de nouvel article 7/2.

Art. 8

Cet article ne donne lieu à aucune observation.

L'article 8 est adopté par 9 voix et 5 abstentions.

Intitulé

Mme Gitta Vanpeborgh et consorts présentent l'amendement n° 19 (DOC 55 3269/009) tendant à remplacer l'intitulé du projet de loi afin qu'il corresponde mieux au contenu du projet amendé.

L'auteure principale renvoie à la justification écrite de l'amendement.

Mme Catherine Fonck (Les Engagés) présente l'amendement n° 13 (DOC 3269/008) tendant à remplacer les mots "assistant en soins infirmiers" par les mots "infirmier de base".

Mme Sophie Merckx (PVDA-PTB) présente l'amendement n° 24 (DOC 3269/010) tendant à remplacer les mots "assistant en soins infirmiers" par les mots "infirmier gradué".

L'auteure renvoie à la justification écrite de l'amendement n° 25.

L'amendement n° 19 est adopté par 12 voix contre 2 et une abstention.

Art. 7/2 (nieuw)

Mevrouw Frieda Gijbels c.s. dient amendement nr. 23 (DOC 55 3269/009) in, dat ertoe strekt de twaalf leden en vervangers in de Federale Raad voor Verpleegkunde die de beoefenaars van de verpleegkunde vertegenwoordigen die geen houder zijn van een bijzondere beroepstitel of een bijzondere beroepsbekwaamheid op te delen in zes leden en vervangers namens de verpleegkundigen verantwoordelijke voor algemene zorg en zes leden en vervangers namens de basisverpleegkundigen.

Amendement nr. 23 wordt verworpen met 9 stemmen tegen 4 en 1 onthouding.

Er wordt bijgevolg geen nieuw artikel 7/2 ingevoegd.

Art. 8

Over dit artikel worden geen opmerkingen geformuleerd.

Artikel 8 wordt aangenomen met 9 stemmen en 5 onthoudingen.

Opschrift

Mevrouw Gitta Vanpeborgh c.s. dient amendement nr. 19 (DOC 3296/009) in dat ertoe strekt het opschrift te vervangen zodat dit beter beantwoordt aan de inhoud van het geamendeerde wetsvoorstel.

De hoofdindienster verwijst naar de verantwoording bij het amendement.

Mevrouw Catherine Fonck (Les Engagés) dient amendement nr. 13 (DOC 3269/008) in, dat ertoe strekt in de Franse tekst de woorden "assistant en soins infirmiers" te vervangen door de woorden "infirmier de base".

Mevrouw Sofie Merckx (PVDA-PTB) dient amendement nr. 24 (DOC 3296/010) in dat ertoe strekt het woord "basisverpleegkundige" te vervangen door de woorden "gegradueerde verpleegkundige".

De indienster verwijst naar de verantwoording bij amendement nr. 25.

Amendement nr. 19 wordt aangenomen met 12 stemmen tegen 2 en 1 onthouding.

Par conséquent, les amendements n^{os} 13 et 24 deviennent sans objet.

*
* *

L'ensemble du projet de loi, tel qu'il a été modifié et corrigé sur le plan légistique, est adopté, par vote nominatif, par 9 voix contre une et 5 abstentions.

Résultat du vote nominatif:

Ont voté pour:

Ecolo-Groen: Laurence Hennuy, Kathleen Pisman, Eva Platteau;

PS: Patrick Prévot, Hervé Rigot;

MR: Caroline Taquin;

cd&v: Nawal Farih;

Open Vld: Robby De Caluwé;

Vooruit: Gitta Vanpeborgh.

A voté contre:

PVDA-PTB: Sofie Merckx.

Se sont abstenus:

N-VA: Mieke Claes, Kathleen Depoorter, Frieda Gijbels;

VB: Steven Creyelman, Dominiek Sneppe.

Le rapporteur,

Le président,

Robby De Caluwé

Thierry Warmoes

Dispositions nécessitant une mesure d'exécution (article 78.2, alinéa 4, du Règlement): non communiqué.

Derhalve worden de amendementen nr. 13 en nr. 24 zonder voorwerp.

*
* *

Het gehele geamendeerde en wetgevingstechnisch gecorrigeerde wetsontwerp wordt bij naamstemming aangenomen met 9 stemmen tegen 1 en 5 onthoudingen.

Het resultaat van de naamstemming is als volgt:

Hebben voorgestemd:

Ecolo-Groen: Laurence Hennuy, Kathleen Pisman, Eva Platteau;

PS: Patrick Prévot, Hervé Rigot;

MR: Caroline Taquin;

cd&v: Nawal Farih;

Open Vld: Robby De Caluwé;

Vooruit: Gitta Vanpeborgh.

Hebben tegengestemd:

PVDA-PTB: Sofie Merckx.

Hebben zich onthouden:

N-VA: Mieke Claes, Kathleen Depoorter, Frieda Gijbels;

VB: Steven Creyelman, Dominiek Sneppe.

De rapporteur,

De voorzitter,

Robby De Caluwé

Thierry Warmoes

Bepalingen die een uitvoeringsmaatregel vereisen (artikel 78.2, vierde lid, van het Reglement): niet meegedeeld.

ANNEXE



dienst Juridische Zaken en Parlementaire Documentatie
service Affaires juridiques et Documentation parlementaire
afdeling Juridische Zaken – division Affaires juridiques

NOTE À L'ATTENTION DE LA COMMISSION DE LA SANTE ET DE L'EGALITE DES CHANCES

Objet : Note de légistique relative aux articles adoptés en première lecture du projet de loi modifiant la loi relative à l'exercice des professions des soins de santé, coordonnée le 10 mai 2015, en vue d'y insérer l'assistant en soins infirmiers et l'infirmier chercheur clinicien (DOC 55 3269/007)

OBSERVATIONS PARTICULIÈRES RELATIVES À L'INTITULÉ ET AUX ARTICLES

Intitulé

1. On remplacera l'intitulé du projet de loi de la manière suivante :

"Projet de loi modifiant la loi relative à l'exercice des professions des soins de santé, coordonnée le 10 mai 2015, en vue d'y adapter l'intitulé actuel du titre d'infirmier conformément à la directive 2005/36/CE et d'y insérer l'assistant en soins infirmiers et l'infirmier chercheur clinicien"

/

"Wetsontwerp tot wijziging van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, teneinde de huidige titel van verpleegkundige aan richtlijn 2005/36/EG aan te passen en de basisverpleegkundige en de klinisch verpleegkundig onderzoeker hierin op te nemen".

(Le projet de loi vise non seulement à insérer l'assistant en soins infirmiers et l'infirmier chercheur clinicien dans la loi 'relative à l'exercice des professions des soins de santé', coordonnée le 10 mai 2015 [ci-après "la loi du 10 mai 2015"] mais également à transposer partiellement la directive 2005/36/CE du Parlement européen et du Conseil du 7 septembre 2005 'relative à la reconnaissance des qualifications professionnelles'. Dans l'exposé des motifs, il est précisé que "l'intitulé visé dans le § 1^{er} de l'article 45 de la loi précitée afin d'y faire plus clairement référence au titre d'infirmier responsable de soins généraux, qui correspond au titre d'infirmier visé au niveau européen et dont les critères de formation permettent de bénéficier de la mobilité professionnelle en tant qu'infirmier au sein de l'Union européenne" [DOC 55-3269/001, p. 6].)

Art. 3

2. Dans la version néerlandaise de l'article 45, § 1/2, alinéa 5, en projet, de la loi du 10 mai 2015, on remplacera les mots "Elke persoon die houder is van een diploma of een titel van verpleegkundige en die zijn opleiding tot" par les mots "Elke houder van een diploma of een titel van verpleegkundige die zijn opleiding tot".

(Concordance linguistique: "Toute personne porteuse d'un diplôme ou d'un titre d'infirmier ou d'infirmière qui a commencé sa formation ...". Alignement sur l'exposé des motifs, cf. DOC 55-3269/001, p. 10.)

Art. 5

3. L'article 46/2, § 2, en projet, de la loi du 10 mai 2015, vise à préciser le rôle que l'infirmier chercheur clinicien a en plus de l'exercice de l'art infirmier "tel que visé dans l'article 46 et l'article 46/1". Cet "art infirmier" est en effet défini à l'article 46 de la même loi. Par contre, l'article 46/1 est relatif au titre d'infirmier de pratique avancée. Dans le commentaire des articles, il est précisé que cet infirmier chercheur clinicien "vient en complément de l'infirmier de pratique avancée"¹. Par conséquent, dans l'article 46/2, § 2, en projet, de la loi du 10 mai 2015, la question se pose de savoir si les mots "*dans l'article 46 et l'article 46/1, l'infirmier*" / "*in artikel 46 en artikel 46/1 heeft*" ne doivent pas être remplacés par les mots "*dans l'article 46, l'infirmier*" / "*in artikel 46 heeft*".

Si toutefois, pour être infirmier chercheur clinicien, la commission estime qu'il faut également porter le titre d'infirmier de pratique avancée, alors cette précision sera apportée dans le paragraphe 1^{er}, alinéa 1^{er}, du même article 46/2, en projet.

4. Dans l'article 46/2, § 2, *in fine*, en projet, de la loi du 10 mai 2015, on remplacera les mots "*et la profession infirmière*" / "*en het verpleegkundig beroep*" par les mots "*et l'art infirmier*" / "*en de verpleegkunde*".
(Uniformisation de la terminologie.)

AMÉLIORATIONS PUREMENT FORMELLES ET CORRECTIONS D'ORDRE PUREMENT LINGUISTIQUE

Art. 3

5. Dans la version néerlandaise de l'article 45, § 1/2, alinéa 4, en projet, de la loi du 10 mai 2015, on remplacera les mots "*Deze beschikking is*" par les mots "*Deze bepaling is*".
(Concordance linguistique: "Cette disposition est d'application à ...").

N.B.: Quelques corrections moins importantes ont été communiquées sur un exemplaire du texte au secrétariat de la commission.

¹ DOC 55 3269/001, p. 11.

BIJLAGE



dienst Juridische Zaken en Parlementaire Documentatie
service Affaires juridiques et Documentation parlementaire
afdeling Juridische Zaken – division Affaires juridiques

NOTA TER ATTENTIE VAN DE COMMISSIE VOOR GEZONDHEID EN GELIJKE KANSEN

Betreft: Wetgevingstechnische nota betreffende de in eerste lezing aangenomen artikelen van het wetsontwerp tot wijziging van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, teneinde de basisverpleegkundige en de klinisch verpleegkundig onderzoeker hierin op te nemen (DOC 55 3269/007)

BIJZONDERE OPMERKINGEN BIJ HET OPSCHRIFT EN DE ARTIKELEN

Opschrift

1. Men vervange het opschrift van het wetsontwerp door:

"Wetsontwerp tot wijziging van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, teneinde de huidige titel van verpleegkundige aan richtlijn 2005/36/EG aan te passen en de basisverpleegkundige en de klinisch verpleegkundig onderzoeker hierin op te nemen"

/

"Projet de loi modifiant la loi relative à l'exercice des professions de soins de santé, coordonnée le 10 mai 2015, en vue d'y adapter l'intitulé actuel du titre d'infirmier conformément à la directive 2005/36/CE et d'y insérer l'assistant en soins infirmiers et l'infirmier chercheur clinicien".

(Het wetsontwerp beoogt niet alleen de basisverpleegkundige en de klinisch verpleegkundig onderzoeker op te nemen in de wet 'betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen', gecoördineerd op 10 mei 2015 [hierna: "de wet van 10 mei 2015"], maar strekt tevens tot gedeeltelijke omzetting van Richtlijn 2005/36/EG van het Europees Parlement en de Raad van 7 september 2005 'betreffende de erkenning van beroepskwalificaties'. In de memorie van toelichting wordt immers het volgende aangegeven: "Dit ontwerp wil ook de titel bedoeld in paragraaf 1 van artikel 45 van voormelde gecoördineerde wet preciseren om duidelijker te verwijzen naar de titel van verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg, die overeenstemt met de titel van verpleegkundige bedoeld op Europees niveau en waarvan de opleidingseisen de professionele mobiliteit als verpleegkundige binnen de Europese Unie mogelijk maakt." [DOC 55 3269/001, blz. 6]).

Art. 3

2. Men vervange in de Nederlandse versie van het ontworpen artikel 45, § 1/2, vijfde lid, van de wet van 10 mei 2015, de woorden "Elke persoon die houder is van een diploma of een titel van

verpleegkundige en die zijn opleiding tot" door de woorden "Elke houder van een diploma of een titel van verpleegkundige die zijn opleiding tot".

(Taalkundige overeenstemming: "Toute personne porteuse d'un diplôme ou d'un titre d'infirmier ou d'infirmière qui a commencé sa formation ...". Afstemming op de memorie van toelichting, cf. DOC 55 3269/001, blz. 10).

Art. 5

3. Het ontworpen artikel 46/2, § 2, van de wet van 10 mei 2015, beoogt te verduidelijken welke rol de klinisch verpleegkundig onderzoeker heeft naast de uitoefening van de verpleegkunde "zoals bedoeld in artikel 46 en artikel 46/1". Die "verpleegkunde" wordt inderdaad gedefinieerd in artikel 46 van dezelfde wet. Artikel 46/1 betreft evenwel de titel van verpleegkundig specialist. In de toelichting bij de artikelen wordt verduidelijkt dat de klinisch verpleegkundig onderzoeker een verpleegkundige is "die complementair is met de verpleegkundig specialist"¹. Derhalve rijst de vraag of in het ontworpen artikel 46/2, § 2, van de wet van 10 mei 2015, de woorden "*in artikel 46 en artikel 46/1 heeft*" / "*dans l'article 46 et l'article 46/1, l'infirmier*" niet moeten worden vervangen door de woorden "*in artikel 46 heeft*" / "*dans l'article 46, l'infirmier*".

Indien de commissie echter van oordeel is dat de klinisch verpleegkundig onderzoeker ook de titel van verpleegkundig specialist moet dragen, brengt men die verduidelijking aan in § 1, eerste lid, van hetzelfde ontworpen artikel 46/2.

4. *In fine* van het ontworpen artikel 46/2, § 2, van de wet van 10 mei 2015, vervangt men de woorden "*en het verpleegkundig beroep*" / "*et la profession infirmière*" door de woorden "*en de verpleegkunde*" / "*et l'art infirmier*".
(Uniformiteit van de terminologie.)

LOUTER VORMELIJKE VERBETERINGEN EN TAALKUNDIGE CORRECTIES

Art. 3

5. Men vervangt in de Nederlandse versie van het ontworpen artikel 45, § 1/2, vierde lid, van de wet van 10 mei 2015, de woorden "*Deze beschikking is*" door de woorden "*Deze bepaling is*".
(Taalkundige overeenstemming: "Cette disposition est d'application à ...").

N.B.: Enkele minder belangrijke verbeteringen werden op een exemplaar van de tekst aan het commissiesecretariaat bezorgd.

¹ DOC 55 3269/001, blz. 11.