

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

16 février 2023

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

**visant à simplifier l'engagement
d'aides-soignants par des équipes
d'infirmiers indépendants
de soins à domicile**

(déposée par Mme Caroline Taquin)

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

16 februari 2023

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

**betreffende een vlottere aanwerving
van zorgkundigen
door teams van zelfstandige
thuisverpleegkundigen**

(ingediend door mevrouw Caroline Taquin)

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 (beigegekleurig papier)

DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

La situation relative à la pénurie d'infirmiers en exercice dans notre pays est connue depuis de nombreuses années. Si cette pénurie est subie dans le milieu hospitalier, le manque de vocations frappe aussi la profession d'infirmier de soins à domicile. Parallèlement, le maintien des personnes au sein de leur domicile ne cesse de s'amplifier, que cela concerne les personnes âgées et les personnes nécessitant des traitements lourds chroniques ou bien du fait du retour plus rapide des patients à la suite de leur hospitalisation.

Malgré les investissements consentis depuis deux ans pour revaloriser le métier d'infirmier, les moyens nouveaux octroyés pour répondre, petit à petit, aux manquements caractérisant les conditions de travail des infirmiers, notamment dans les établissements hospitaliers et ce, évidemment, aussi à la suite de la crise sanitaire inédite que nous avons traversée en raison du coronavirus et de la pandémie de COVID-19, le constat du nombre d'inscriptions en première année académique d'infirmier reste problématique.

Si en 2020, l'on note plus de 202.000 infirmiers en droit d'exercer dans notre pays¹, la situation, tant présente que future, reste négative. Le Centre Fédéral d'Expertise des Soins de Santé (KCE) confirme d'ailleurs que la pénurie que l'on connaît actuellement n'est pas en cours de rétablissement, mais au contraire que celle-ci va s'accroître, alors que les taux d'abandon du métier ou de passage à une prestation à temps partiel sont aussi importants, ce qui réduit automatiquement les capacités de soins. La durée moyenne d'une carrière d'infirmier serait, par conséquent, de plus en plus courte.

Pour l'année 2018, il y avait 10.764 infirmiers bénéficiant d'un statut d'indépendant, actifs en Belgique. En outre, 4718 infirmiers disposaient d'un statut mixte, combinant leur activité à la fois sous la forme salariale et indépendante. Cela représente au total 15.482 infirmiers actifs dans les soins à domicile bénéficiant d'un statut d'indépendant. En ce qui concerne les infirmiers salariés dans les hôpitaux, l'on en dénombre 80.099².

¹ Chiffres en Belgique: 202.513 infirmiers en droit d'exercer pour 132.945 en Région flamande, 59.642 en Région wallonne et 9.926 en Région bruxelloise – Statistique annuelle des professionnels des soins de santé, Cellule Planification de l'Offre des professions des soins de santé, 2020.

² Réponse du vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique à la question parlementaire n° 1408 de Mme C. Taquin, QRVA 55.088, du 27 juin 2022, p. 212.

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

Al jaren is er een tekort aan actieve verpleegkundigen in ons land. Niet alleen de ziekenhuizen zijn het slachtoffer van dat tekort, ook het beroep van thuisverpleegkundige lijdt onder de haperende instroom. Tezelfdertijd worden zorgbehoevenden – ouderen én patiënten die zware en langdurige behandelingen nodig hebben – meer en meer in hun thuisomgeving geholpen en keren patiënten na een ziekenhuisopname sneller weer naar huis.

Hoewel de afgelopen twee jaar werd geïnvesteerd in de herwaardering van het beroep van verpleegkundige en ondanks de nieuwe middelen die de werkomstandigheden van de verpleegkundigen, inzonderheid in de ziekenhuisinstellingen, geleidelijk moeten helpen verbeteren, blijft het aantal inschrijvingen in het eerste jaar van de hogeschoolopleiding tot verpleegkundige een probleem. Uiteraard heeft ook de nooit eerder geziene gezondheidscrisis naar aanleiding van de COVID-19-pandemie daarin een rol gespeeld.

De 202.000 verpleegkundigen die in 2020 het recht hadden om het beroep in ons land uit te oefenen¹, volstaan niet om het tekort van vandaag en in de toekomst op te vangen. Het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg (KCE) bevestigt trouwens dat het huidige tekort momenteel niet wordt aangevuld, maar integendeel nog erger wordt. Die situatie kan voor een deel ook worden toegeschreven aan de uitstap uit het beroep of aan de keuze voor deeltijdse prestaties, waardoor de zorgcapaciteit automatisch vermindert. De gemiddelde verpleegloopbaan zou bijgevolg almaar korter worden.

In 2018 waren er in België 10.764 actieve verpleegkundigen met een zelfstandigenstatuut. Daarnaast waren er 4718 verpleegkundigen met een gemengde status, die hun beroep dus zowel als zelfstandige als in loondienst uitoefenen. Dat brengt het aantal actieve thuisverpleegkundigen met een zelfstandigenstatus op 15.482. Daartegenover staan 80.099 ziekenhuisverpleegkundigen in loondienst.²

¹ Cijfers voor België: 202.513 verpleegkundigen met het recht om het beroep uit te oefenen, van wie 132.945 in het Vlaams Gewest, 59.642 in het Waals Gewest en 9.926 in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest – Jaarstatistieken met betrekking tot de beoefenaars van gezondheidszorgberoepen in België, Cel Planning van het Aanbod van de Gezondheidszorgberoepen, 2020.

² Antwoord van de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid op parlementaire vraag nr. 1408 van mevrouw C. Taquin, QRVA 55.088, 27 juni 2022, blz. 212.

Par ailleurs, récemment l'Association belge des praticiens de l'art infirmier (ACN) a précisé que l'acte infirmier n'est tout simplement pas financé. Les prestations de soins à domicile seraient actuellement sous-financées pour 62% d'entre elles³.

L'on sait que les tâches de soins strictement infirmiers subissent les effets d'autres prestations faisant obstacle à une prise en charge optimale purement infirmière, alors que, par exemple, le service d'un repas, le transport du patient, la prise de tension artérielle ou les soins hygiéniques, pourraient être effectués par des aides-soignants ou du personnel non soignant, étant donné le caractère non exclusivement infirmier de ces tâches. Dans le cadre des normes d'encadrement des patients, il est souvent question du milieu hospitalier, mais il est un autre constat: de telles tâches pèsent directement sur le travail et le haut niveau de prise en charge médicale du patient par l'infirmier de soins à domicile. Ce qui, légitimement, produit un effet négatif sur la motivation⁴, du fait de ces conditions professionnelles ne répondant pas suffisamment qualitativement aux caractéristiques de la profession et de l'expertise des infirmiers⁵.

Face à cette pénurie, comme nous l'avons indiqué, des mesures concrètes de refinancement⁶ et d'amélioration des conditions de travail sont en cours. Des initiatives importantes sont aussi menées, telles que le projet "#choisislesoins", qui incitent à une reconversion

Voorts heeft de Association belge des praticiens de l'art infirmier (ACN) onlangs duidelijk gesteld dat men niet kan beweren dat er sprake is van een financiering van de verpleegkundige prestaties. Zo zou momenteel 62 % van de thuiszorgprestaties ondergefinancierd zijn.³

De verpleegtaken in strikte zin – en bijgevolg de puur verpleegkundige behandeling van de patiënten – schieten er soms bij in wegens andere verstrekkingen die eveneens ten laste van de verpleegkundigen vallen. Maaltijden verdelen, patiënten vervoeren, de bloeddruk meten of handelingen met betrekking tot de persoonlijke hygiëne zouden bijvoorbeeld door zorgkundigen of door niet-zorgpersoneel kunnen worden overgenomen, aangezien dat geen exclusief verpleegkundige taken zijn. Wanneer de personeelsformatie ten behoeve van de patiënt ter sprake komt, heeft men vaak de ziekenhuisomgeving voor ogen. Toch moet er ook aandacht zijn voor een andere realiteit: dergelijke taken wegen eveneens rechtstreeks op het werk van de thuisverpleegkundigen, die hun patiënten intensief medisch begeleiden. Die druk tast de motivatie aan⁴, aangezien de omstandigheden waarin de betrokkenen hun beroep moeten uitoefenen kwantitatief niet overeenstemmen met de eigenheden en de expertise van de verpleegkundigen.⁵

Als antwoord op dat tekort lopen er, zoals reeds vermeld, concrete maatregelen ter herfinanciering⁶ van de zorg en ter verbetering van de werkomstandigheden. Tevens worden er belangrijke initiatieven ontplooid, zoals het #kiesvoorzorg-project, waarbij heroriënteringen

³ Déclaration de Madame Jacinthe Dancot, membre de l'organe d'administration de l'Association belge des praticiens de l'art infirmier (ACN), Coordinatrice de la section soins infirmiers à la Haute École Robert Schuman et maître de conférences à l'ULiège - Interview du 2 juillet 2022 <https://parismatch.be/actualites/sante/571256/infirmiers-et-infirmieres-une-profession-en-grande-souffrance-et-en-penurie>.

⁴ Résultats de l'étude de *SIZ Nursing* de mai 2020, selon les trois dimensions que sont l'épuisement émotionnel, la déshumanisation et la perte d'accomplissement personnel. Résultats de l'étude des Mutualités Libres présentant l'évolution des cas de burn-out et de mal-être psychique dans notre pays. Les incapacités de travail pour cause de burn-out dans les services de santé sont passées de 107 en 2018 à 217 en 2021 – Mutualités Libres, "Forte augmentation du nombre de personnes en incapacité de travail suite à des problèmes de santé mentale entre 2018 et 2021. Nécessité d'une politique décisive et de l'implication et de la responsabilisation de tous les acteurs", 7 juillet 2022.

⁵ Selon le secrétaire national CNE du Secteur Non-Marchand, M. Yves Hellendorff, les services infirmiers à domicile présentent en moyenne actuellement de 20 à 22 visites de patients par jour au lieu d'un maximum de 15 visites journalières – Journal Le Soir du 4 juin 2022.

⁶ Financement de 402 millions d'euros par le Fonds Blouses Blanches (FBB) et de 600 millions par l'accord social en vue notamment d'augmenter le personnel hospitalier au chevet des patients, de juin 2022.

³ Verklaring van mevrouw Jacinthe Dancot, lid van het bestuursorgaan van de Association belge des praticiens de l'art infirmier (ACN), coördinatrice van de opleiding *Soins infirmiers* aan de Haute École Robert Schuman en docente aan de ULiège, interview van 2 juli 2022 in *Parismatch*, raadpleegbaar op <https://parismatch.be/actualites/sante/571256/infirmiers-et-infirmieres-une-profession-en-grande-souffrance-et-en-penurie>.

⁴ Resultaten van de studie van *SIZ Nursing* van mei 2020, waarbij met drie dimensies rekening werd gehouden, namelijk emotionele uitputting, ontmenselijking en een gebrek aan persoonlijke ontplooiing. Resultaten van de studie van de Mutualités Libres die de evolutie van burn-outs en psychisch onwelzijn in ons land weergeeft. Het aantal arbeidsongeschikten wegens burn-outs in de gezondheidszorgdiensten is van 107 in 2018 naar 217 in 2021 gestegen – Mutualités Libres, *Forte augmentation du nombre de personnes en incapacité de travail suite à des problèmes de santé mentale entre 2018 et 2021. Nécessité d'une politique décisive et de l'implication et de la responsabilisation de tous les acteurs*, 7 juli 2022.

⁵ Volgens de heer Yves Hellendorff, nationaal secretaris van de Christelijke Bediendenbond (CNE) voor de non-profitsector, leggen de thuiszorgdiensten momenteel gemiddeld tussen de 20 en 22 patiëntenbezoeken per dag af (het maximum is op 15 bezoeken vastgesteld), *Le Soir* van 4 juni 2022.

⁶ Financiering van 402 miljoen euro vanuit het Zorgpersoneelfonds (ZPF) en van 600 miljoen euro vanuit het sociaal akkoord ter verhoging van het aantal zorgverleners aan het bed van de patiënt (juni 2022).

professionnelle dans le secteur des soins par le biais d'une formation rémunérée d'aide-soignant et d'infirmier⁷.

Un programme au long cours portant sur les perspectives d'avenir du personnel soignant⁸ doit se concrétiser dans la concertation, mais si des mesures de revalorisation du métier d'infirmier sont prises, beaucoup reste à faire⁹, en particulier à court terme, pour recréer des vocations et maintenir les professionnels exerçant aujourd'hui dans le secteur des soins à domicile.

On sait que la charge de travail est lourde pour les infirmiers de soins à domicile. D'autre part, le maillage de ces professionnels de la santé de proximité est en effet important et essentiel dans le contexte de l'organisation globale de l'accessibilité aux soins médicaux.

Alors que les initiatives dans le cadre de l'accord social en matière d'organisation du travail dans les équipes hospitalières sont prises et que nous avons vu que des initiatives concrètes en matière de délégation de tâches de soins ont aussi été adoptées, les prestataires de soins infirmiers indépendants et à domicile doivent être mieux soutenus.

La structuration de l'organisation des soins à domicile peut, dans ce cadre, aussi être améliorée. La pénurie actuelle de personnel soignant impose la prise de décisions visant à soutenir le travail des soins ambulatoires.

Précisément, au-delà des tâches administratives et logistiques inhérentes au métier, il apparaît que le personnel infirmier de soins à domicile pourrait être mieux soutenu par des aides-soignants pour augmenter la prise en charge, le confort et le bien-être du patient à son domicile.

Actuellement, les aides-soignants réalisent des soins et des actes de la vie quotidienne pour les patients, les personnes âgées, blessées et les personnes handicapées ne pouvant vivre en totale autonomie. En collaboration avec les infirmiers, ce métier de soutien est essentiel et requiert notamment des activités déléguées et des soins importants, nous l'avons indiqué, tels que les soins

naar een zorgberoep via een betaalde opleiding tot zorgkundige en verpleegkundige worden aangemoedigd.⁷

Voorts bestaat er een langetermijnprogramma inzake de toekomstperspectieven van het zorgpersoneel⁸, dat via overleg gestalte dient te krijgen. Maar vooral op de korte termijn dient er naast de huidige maatregelen ter herwaardering van het verpleegberoep nog veel te gebeuren⁹, om mensen voor zorgberoepen warm te maken en om wie vandaag in de thuiszorg werkt aan boord te houden.

Zoals bekend is de werklast voor de thuisverpleegkundigen zwaar. Het netwerk van die verstrekkers van buurtgezondheidszorg speelt evenwel een belangrijke en essentiële rol in de algehele manier waarop de toegankelijkheid van de medische zorg wordt georganiseerd.

Hoewel er initiatieven worden genomen in het kader van het sociaal akkoord inzake de werkorganisatie binnen de ziekenhuisteamen en er ook concrete initiatieven zijn voor het delegeren van zorgtaken, dienen zelfstandige verpleegkundigen en thuisverpleegkundigen beter te worden ondersteund.

In dat verband heeft ook de thuiszorg baat bij een betere structurering en organisatie. Het huidige personeelstekort noopt tot beslissingen ter ondersteuning van de ambulante zorg.

Concreet: los van de administratieve en logistieke taken eigen aan het beroep zou de inschakeling van zorgkundigen een grote steun betekenen voor de thuisverpleegkundigen, teneinde de behandeling, het comfort en het welzijn van de patiënt te verbeteren.

Momenteel bieden de zorgkundigen zorg en hulp bij dagelijkse handelingen aan patiënten, ouderen, gekwetsten en personen met een handicap die niet volledig zelfstandig kunnen leven. In de context van de samenwerking met de verpleegkundigen is dit ondersteunend beroep essentieel. Het houdt met name een aantal gedelegeerde activiteiten en belangrijke zorgtaken

⁷ Projet #ChoisisLesSoins, financé par le budget du Fonds Blouses Blanches. En 2021, 446 personnes ont débuté l'une de ces formations.

⁸ Agenda pour l'avenir du personnel soignant en cours d'élaboration par le gouvernement fédéral – Rencontre du SPF Santé publique avec les partenaires sociaux du 14 juin 2022.

⁹ Considérant que la situation ne s'améliorerait pas en Communauté flamande avant 2028 et qu'elle restera même négative en Communauté française pour répondre aux besoins de soins infirmiers à domicile – Rapport intitulé "La force de travail des infirmiers en 2043: projection future sur base de l'influx réel jusqu'en 2020 pour le secteur des soins à domicile", Cellule Planification de l'offre des professions des soins de santé, 7 juin 2022.

⁷ Het #kiesvoordezorg-project, dat vanuit de begroting van het Zorgpersoneelfonds wordt gefinancierd. In 2021 zijn 446 cursisten met één van die opleidingen gestart.

⁸ Toekomstagenda voor het Zorgpersoneel, die momenteel door de federale regering wordt uitgewerkt. – Ontmoeting van de FOD Volksgezondheid met de sociale partners op 14 juni 2022.

⁹ Aangezien de situatie inzake de nood aan thuiszorg in de Vlaamse Gemeenschap niet zou verbeteren vóór 2028 en ze in de Franse Gemeenschap zelfs zou verslechteren – Rapport *De workforce Verpleegkundigen in 2043: basisprojectie uitgaande van de reële instroom tot 2043*, Cel Planning van het Aanbod van de Gezondheidszorgberoepen, 7 juni 2022.

hygiéniques, le suivi de la nutrition et de l'hydratation, le suivi du traitement médicamenteux, la prise de tension ou encore le remplacement de bandages, mais aussi régulièrement une aide à la mobilité. Un travail d'observation de l'état physique, psychique et social du patient est aussi réalisé et transcrit dans le dossier infirmier du patient. Les compétences de l'aide-soignant ont évolué au cours du temps et le cadre légal de celles-ci a d'ailleurs été modifié en 2019.

Le constat est avéré: le secteur infirmier précise qu'à ce jour le nombre moyen de visites d'infirmiers de soins à domicile par jour est trop important. Dès lors, il arrive que des infirmiers ne soient pas en capacité d'assumer toutes les demandes des patients.

Par ailleurs, le travail à temps partiel semble s'accroître alors qu'un tiers des infirmiers font le choix d'exercer leur profession sous un double statut. La question de l'encadrement des aides-soignants par les infirmiers eux-mêmes est moins souvent citée alors que l'urgence de la situation demanderait à faire évoluer cette collaboration face à la pénurie, au burn-out et à l'abandon de la profession d'infirmier. De tels constats imposent des adaptations à court terme.

Précisément, l'arrêté royal du 12 janvier 2006¹⁰, modifié par l'arrêté royal du 27 février 2019, détermine les activités infirmières qui peuvent être effectuées par des aides-soignants et les conditions dans lesquelles ces aides-soignants peuvent réaliser ces actes.

La loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé détermine, en ses articles 91 et 92 (Section 2. Maîtrise de l'offre), le processus d'analyse des besoins en matière d'offre médicale réalisé par la Commission de planification.

Ces réglementations actuelles prévoient une collaboration structurée entre les infirmiers et les aides-soignants. Dans ce cadre, il est prévu à l'article 3, § 1^{er}, de l'arrêté royal du 12 janvier 2006 précité, l'exigence nécessaire d'un travail délégué de l'aide-soignant réalisé au sein d'une équipe structurée. À cet égard, la nomenclature des soins actuellement en vigueur précise qu'il faut, au minimum, 4 infirmiers à temps plein pour pouvoir engager un aide-soignant. Cette norme a été fixée sur

in, bijvoorbeeld en zoals reeds aangegeven: de hygiënische zorg, de opvolging van voeding en hydratatie, de opvolging van de medicamenteuze behandeling, de bloeddrukmeting of de vervanging van verbanden, maar ook geregelde bewegingshulp. Tevens observeren de zorgkundigen de fysieke, psychologische en sociale toestand van de patiënt en tekenen zij hun vaststellingen op in diens verpleegkundig dossier. De bevoegdheden van de zorgkundige zijn in de loop van de tijd geëvolueerd en het desbetreffende wettelijk raamwerk is bovendien in 2019 aangepast.

Men kan er niet omheen: de verpleegkundige sector zelf geeft aan dat het gemiddeld aantal bezoeken per dag van de thuiszorgverpleegkundigen thans te hoog is. Het gebeurt dus dat verpleegkundigen niet op alle noden van de patiënten kunnen ingaan.

Het deeltijdwerk lijkt overigens toe te nemen terwijl een derde van de verpleegkundigen ervoor kiest om het beroep met een dubbele status uit te oefenen. De begeleiding van de zorgkundigen door de verpleegkundigen zelf wordt minder aangehaald hoewel de situatie dermate urgent is dat die samenwerking zou moeten evolueren om het tekort aan verpleegkundigen alsook de burn-outs en de uitstroom uit het beroep een halt toe te roepen. Dergelijke vaststellingen vereisen aanpassingen op korte termijn.

In dat verband bepaalt het koninklijk besluit van 12 januari 2006¹⁰, gewijzigd bij het koninklijk besluit van 27 februari 2019, de verpleegkundige activiteiten die de zorgkundigen mogen uitvoeren en de voorwaarden waaronder zij die handelingen mogen stellen.

De gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen legt in de artikelen 91 en 92 (Afdeling 2. Aanbodsbeheersing) het proces vast voor de analyse door de Planningscommissie van de behoeften inzake medisch aanbod.

Al die vigerende regelgevingen voorzien in een gestructureerde samenwerking tussen de verpleegkundigen en de zorgkundigen. Daartoe bevat artikel 3, § 1, van voormeld koninklijk besluit van 12 januari 2006 een noodzakelijke vereiste, met name dat taken binnen een gestructureerd team aan de zorgkundige moeten worden gedelegeerd. In dat opzicht preciseert de nomenclatuur van de zorg die momenteel van toepassing is dat er minstens vier voltijdse verpleegkundigen moeten zijn

¹⁰ Arrêté royal du 12 janvier 2006 fixant les activités infirmières qui peuvent être effectuées par des aides-soignants et les conditions dans lesquelles ces aides-soignants peuvent poser ces actes.

¹⁰ Koninklijk besluit van 12 januari 2006 tot vaststelling van de verpleegkundige activiteiten die de zorgkundigen mogen uitvoeren en de voorwaarden waaronder de zorgkundigen deze handelingen mogen stellen.

proposition de la Commission de conventions infirmiers-organismes assureurs.

Au vu de la situation décrite mettant clairement en évidence la pénurie d'infirmiers, mais aussi au vu des actes délégués aux aides-soignants, des besoins de soins et traitements à domicile et des témoignages vécus de patients et d'infirmiers, les auteurs de la présente proposition de résolution proposent de réviser ce critère et demande au gouvernement de mettre en œuvre une adaptation effective de ce nombre minimum de 4 praticiens infirmiers pour pouvoir engager un aide-soignant. Une évolution de cette réglementation est nécessaire.

Caroline Taquin (MR)

om een zorgkundige aan te nemen. Die norm werd vastgelegd op voorstel van de overeenkomstencommissie verpleegkundigen-verzekeringsinstellingen.

In het licht van de beschreven situatie die duidelijk het tekort aan verpleegkundigen blootlegt, maar ook in het licht van de aan de zorgkundigen gedelegeerde handelingen, de behoefte inzake thuiszorg en thuisbehandelingen en de getuigenissen van patiënten en verpleegkundigen vragen de indieners van dit voorstel van resolutie om de herziening van dit criterium. Ook vragen ze de regering om dat minimumaantal van vier verpleegkundigen om een zorgkundige aan te nemen effectief aan te passen. De reglementering is aan een evolutie toe.

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

LA CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS,

A. considérant la croissance importante des besoins en matière de soins et traitements à domicile au vu de l'évolution démographique et du nombre de personnes âgées et non autonomes;

B. considérant le continuum de soins à mettre en place en permanence en relation avec le suivi des hospitalisations;

C. considérant la pénurie avérée d'infirmiers dans notre pays depuis plusieurs années et les perspectives présentées par la Commission de planification offre médicale (professions des soins de santé);

D. considérant la difficulté de créer des groupements d'infirmiers au vu de la pénurie actuellement constatée;

E. considérant le nombre d'infirmiers actifs prestant à temps partiel;

F. considérant l'évolution constatée en ce qui concerne les actes délégués aux aides-soignants en 2019;

G. considérant la nécessité de maintenir un fonctionnement structuré et une collaboration efficace entre l'infirmier et l'aide-soignant;

H. considérant l'efficacité du dossier infirmier des patients;

I. considérant le critère – quantitatif – actuel relatif à l'engagement d'un aide-soignant par un groupement d'infirmiers qui est de minimum 4 infirmiers à temps plein,

DEMANDE AU GOUVERNEMENT FÉDÉRAL:

1. de formuler, auprès de la Commission de conventions entre les praticiens de l'art infirmier et les organismes assureurs, une demande de révision de la nomenclature des soins infirmiers en vue de modifier le critère quantitatif permettant d'engager un aide-soignant dans le cadre des soins infirmiers à domicile;

2. d'envisager la révision du critère de "4 infirmiers à temps plein" et de le fixer à "2 infirmiers à temps plein" pour l'engagement d'un aide-soignant par les infirmiers indépendants de soins de santé à domicile;

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

DE KAMER VAN VOLKSVERTEGENWOORDIGERS,

A. gelet op de aanzienlijke toename van de behoeften inzake thuiszorg en thuisbehandelingen wegens de demografische evolutie en het toenemende aantal oudere en hulpbehoevende personen;

B. gelet op het permanent en in samenhang met de opvolging van de hospitalisaties in te stellen zorgcontinuüm;

C. gelet op het sinds jaren aangetoonde tekort aan verpleegkundigen in ons land en op de perspectieven die de Planningscommissie medisch aanbod (gezondheidszorgberoepen) heeft geschetst;

D. gelet op de moeilijkheid om groeperingen van verpleegkundigen op te richten, gezien het thans vastgestelde tekort;

E. gelet op het aantal deeltijds werkzame verpleegkundigen;

F. gelet op de in 2019 vastgestelde evolutie van de aan de zorgkundigen gedelegeerde handelingen;

G. gelet op de noodzaak om een gestructureerde werking en een efficiënte samenwerking tussen de verpleegkundige en de zorgkundige te handhaven;

H. gelet op de efficiëntie van het verpleegkundig dossier van de patiënt;

I. gelet op het geldende – kwantitatieve – criterium dat een groepering van verpleegkundigen uit minstens vier voltijdse equivalenten moet bestaan om een zorgkundige aan te mogen nemen,

VERZOEKT DE FEDERALE REGERING:

1. bij de overeenkomstencommissie verpleegkundigen-verzekeringsinstellingen een aanvraag tot herziening van de nomenclatuur van de verpleegkundige zorg in te dienen, teneinde het kwantitatieve criterium voor de indienstneming van een zorgkundige in het raam van de verpleegkundige thuiszorg, te wijzigen;

2. het criterium van "vier voltijdse verpleegkundigen" te herzien en vast te leggen op "twee voltijdse verpleegkundigen" voor de indienstneming van een zorgkundige door de zelfstandige thuiszorgverpleegkundigen;

3. de finaliser un projet de nouveau statut d'aide-soignant ou d'aide-infirmier;

4. de réaliser une évaluation de cette nouvelle norme, une année après sa mise en œuvre effective, en collaboration avec les fédérations professionnelles concernées.

10 novembre 2022

Caroline Taquin (MR)

3. een ontwerp van nieuw statuut van de zorgkundige of de basisverpleegkundige af te werken;

4. de nieuwe norm een jaar na de effectieve tenuitvoerlegging ervan en in samenwerking met de betrokken beroepsfederaties te evalueren.

10 november 2022