

Koninklijk besluit bepalende de lijst van de verpleegkundige technische verstrekkingen betreffende de basisverpleegkundige, alsmede hun uitoefeningsvoorwaarden

(B.S. 20 september 2023)

Gewijzigd door de koninklijke besluiten van 14/04/2024

Art. 1 De lijst van de verpleegkundige technische verstrekkingen bedoeld in artikel 46, § 1, 2°, van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, die de basisverpleegkundige mag uitoefenen, wordt vastgesteld in bijlage van dit besluit.

Art. 2 § 1. In minder complexe situaties, kan de basisverpleegkundige, binnen de grenzen van zijn/haar bevoegdheden, autonoom de verpleegkunde uitoefenen.

§ 2. In complexere situaties werkt de basisverpleegkundige in teamverband in samenspraak met de verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg of met de arts wanneer de verpleegkundige verantwoordelijk voor algemeen zorg geen deel uitmaakt van hetzorgteam.

De basisverpleegkundige voert de zorgen uit zoals aangegeven in het verpleegplan opgesteld door de verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg die de verpleegdiagnose stelt. Dat verpleegplan vermeldt ook de grenzen waarbinnen de basisverpleegkundige zelf elementen uit het verpleegplan kan aanpassen.

De initiële inschatting van de mate van complexiteit gebeurt door de verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg of door

Arrêté royal fixant la liste des prestations techniques de l'art infirmier relative à l'assistant en soins infirmiers, ainsi que leurs condition d'exercice

(M.B. 20 septembre 2023)

Modifié par les arrêtés royaux du 14/04/2024

Art. 1^{er} La liste des prestations techniques de l'art infirmier, visées à l'article 46, § 1er, 2°, de la loi relative à l'exercice des professions des soins de santé, coordonnée le 10 mai 2015, que l'assistant en soins infirmiers peut exercer, est fixée en annexe du présent arrêté.

Art. 2 § 1er. Dans les situations moins complexes, l'assistant en soins infirmiers peut exercer l'art infirmier de manière autonome dans les limites de ses compétences.

§ 2. Dans les situations plus complexes, l'assistant en soins infirmiers travaille en concertation et en équipe avec l'infirmier responsable des soins généraux ou avec le médecin lorsque l'infirmier responsable des soins généraux ne fait pas partie de l'équipe de soins.

L'assistant en soins infirmiers effectue les soins tels qu'indiqués dans le plan de soins infirmiers établi par l'infirmier responsable des soins généraux qui pose le diagnostic infirmier. Ce plan de soins infirmiers précise également les limites dans lesquelles l'assistant en soins infirmiers peut adapter lui-même des éléments du plan de soins infirmiers.

L'évaluation initiale du degré de complexité est effectuée par l'infirmier responsable des

de arts wanneer de verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg geen deel uitmaakt van het zorgteam. De verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg of de arts zorgen ook, wanneer ze dit nodig achten, voor een herbeoordeling van de complexiteit van de situatie. Deze initiële inschatting kan door de basisverpleegkundige worden uitgevoerd in geval van technische prestaties die gedurende een periode van minder dan 24 uur worden uitgevoerd door de basisverpleegkundige.

Rekening houdend met de gezondheidstoestand van de patiënt en de zorgcontext kan de basisverpleegkundige binnen de grenzen van zijn/haar bevoegdheden de zorg opstarten en dit op basis van een standaardverpleegplan en zonder de initiële evaluatie door de verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg of door de arts wanneer de verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg geen deel uitmaakt van het zorgteam. De evaluatie van de toestand van de patiënt door de verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg en/of de arts volgt zo spoedig mogelijk.

§ 4. De basisverpleegkundige die bij de zorgverlening vaststelt dat door de evolutie in de zorgnoden de noodzakelijke zorgen zijn/haar bevoegdheid overstijgt, verwittigt zo snel mogelijk de verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg of de arts wanneer de verpleegkundige verantwoordelijk voor algemeen zorg geen deel uitmaakt van het zorgteam, voor een herevaluatie van de gezondheidstoestand van de patiënt en de nodige onderlinge samenwerking.

soins généraux ou par le médecin lorsque l'infirmier responsable de soins généraux ne fait pas partie de l'équipe de soins. L'infirmier responsable de soins généraux ou le médecin assurent également, quand ils le jugent nécessaire, une réévaluation de la complexité de la situation. Cette évaluation initiale peut être effectuée par l'assistant en soins infirmier lorsqu'il s'agit de prestations techniques devant être réalisées pour une période de moins de 24 heures par l'assistant en soins infirmiers.

En tenant compte de l'état de santé du patient et du contexte de soins, l'assistant en soins infirmiers peut, dans les limites de ses compétences, commencer à effectuer les soins sur base d'un plan de soins infirmiers de référence et sans évaluation initiale par l'infirmier responsable des soins généraux ou le médecin lorsque l'infirmier responsable des soins généraux ne fait pas partie de l'équipe de soins. L'évaluation de l'état du patient par l'infirmier responsable des soins généraux et/ou le médecin suit dès que possible.

§ 4. L'assistant en soins infirmiers qui, lors de la dispensation des soins, constate qu'en raison de l'évolution des besoins en soins, les soins nécessaires dépassent ses compétences, en informe dès que possible l'infirmier responsable des soins généraux ou le médecin lorsque l'infirmier responsable des soins généraux ne fait pas partie de l'équipe de soins, en vue d'une réévaluation de l'état de santé du patient et de la collaboration nécessaire entre eux.

Art. 3 De technische verpleegkundige verstrekingen B1 en B2, zoals opgenomen in bijlage, worden verricht aan de hand van standaardverpleegplannen en/of procedures.

Het standaardverpleegplan laat toe om een patiënt met bepaalde gezondheidsproblemen systematisch te benaderen en te verplegen.

Een procedure beschrijft de uitvoeringswijze van een bepaalde technische verpleegkundige verstreking. Eventueel kunnen één of meerdere procedures deel uitmaken van een standaardverpleegplan of een stand order zoals omschreven in artikel 5, § 5, van dit besluit.

De procedures voor de technische verpleegkundige verstrekingen B2- zoals opgenomen in bijlage, worden opgesteld in samenspraak tussen de arts en de verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg, of tussen de arts en de basisverpleegkundige wanneer de verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg geen deel uitmaakt van het zorgteam.

Art. 4 § 1. De technische verpleegkundige verstrekingen met aanduiding B2 worden uitgevoerd op basis van:

- een geschreven medisch voorschrift, eventueel elektronisch;
- een mondeling geformuleerd medisch voorschrift, eventueel telefonisch, radiofonisch of via webcam meegedeeld;
- een schriftelijk stand order.

§ 2. Bij het geschreven medisch voorschrift houdt de arts of de tandarts rekening met de volgende regels:

a) het voorschrift wordt voluit geschreven: enkel gestandaardiseerde afkortingen mogen worden gebruikt;

Art. 3 Les prestations techniques de l'art infirmier B1 et B2, telles que reprises en annexe sont effectuées à l'aide de plans de soins de référence et/ou de procédures.

Le plan de soins infirmiers de référence permet d'aborder et de soigner systématiquement le patient atteint de problèmes de santé déterminés.

Une procédure décrit le mode d'exécution d'une prestation technique de l'art infirmier déterminée. Le cas échéant, une ou plusieurs procédures peuvent faire partie d'un plan de soins infirmiers de référence ou d'un ordre permanent tel que décrit à l'article 5, § 5, du présent arrêté.

Les procédures pour les prestations techniques de l'art infirmier B2 reprises en annexe, sont établies en concertation entre le médecin et l'infirmier responsable des soins généraux ou entre le médecin et l'assistant en soins infirmiers lorsque l'infirmier responsable des soins généraux ne fait pas partie de l'équipe de soins.

Art. 4 § 1er. Les prestations techniques de l'art infirmier avec indication B2 sont réalisées sur base :

- d'une prescription médicale écrite, éventuellement sous forme électronique ;
- d'une prescription médicale formulée oralement, éventuellement communiquée par téléphone, radiophonie ou webcam ;
- d'un ordre permanent écrit.

§ 2. Lors de la prescription médicale écrite, le médecin ou le dentiste tient compte des règles suivantes :

a) la prescription est écrite en toutes lettres, seules les abréviations standardisées peuvent

être employées ;

b) het voorschrift wordt duidelijk leesbaar neergeschreven op het daartoe bestemde document, dat deel uitmaakt van het patiëntendossier;

b) la prescription doit être écrite lisiblement sur un document destiné à cette fin. Elle fait partie du dossier du patient ;

c) bij verwijzing naar een standaardverpleegplan, een staand order of een procedure, wordt de overeengekomen benaming of nummering ervan vermeld;

c) lorsqu'il se réfère à un plan de soins infirmiers de référence, à un ordre permanent ou à une procédure, il est fait mention de leur dénomination convenue ou de leur numérotation ;

d) het voorschrift bevat de datum, de naam en de voornaam van de patiënt, alsook de naam, de voornaam, de handtekening en desgevallend het R.I.Z.I.V.-nummer van de arts;

d) la prescription contient la date, le nom et le prénom du patient, ainsi que le nom, le prénom, la signature et, le cas échéant, le numéro I.N.A.M.I. du médecin ;

e) bij het voorschrijven van geneesmiddelen worden volgende aanduidingen vermeld:

e) lors de la prescription de médicaments, les indications suivantes sont mentionnées :

- de naam van de specialiteit (algemene internationale benaming en/of de commerciële originele of generische benaming) of het nummer van de magistrale bereiding;
- de hoeveelheid en de posologie;
- de eventuele concentratie in de oplossing;
- de toedieningswijze;
- de toedieningsperiode of de frequentie.

- le nom de la spécialité (la dénomination commune internationale et/ou le nom commercial original ou générique) ou le numéro de la préparation magistrale ;
- la quantité et la posologie ;
- la concentration éventuelle dans la solution ;
- le mode d'administration ;
- la période ou la fréquence d'administration

§ 3. Bij het voorschrift door de arts of de tandarts aan de basisverpleegkundige mondeling meegedeeld en in aanwezigheid van een arts of een tandarts uit te voeren, herhaalt de basisverpleegkundige het voorschrift en verwittigt hij/zij de arts of de tandarts wanneer hij het uitvoert. De arts of de tandarts bevestigt zo spoedig mogelijk schriftelijk het voorschrift.

§ 3. Lors de la prescription communiquée oralement par le médecin ou le dentiste à l'assistant en soins infirmiers, à exécuter en présence du médecin ou du dentiste, l'assistant en soins infirmiers répète la prescription et avertit le médecin ou le dentiste de son exécution. Le médecin ou le dentiste confirme la prescription par écrit dans les meilleurs délais.

§ 4. Uitsluitend in dringende gevallen kan het mondeling geformuleerd voorschrift

§ 4. En cas d'urgence uniquement, la prescription formulée oralement peut être

uitgevoerd worden in afwezigheid van de arts of de tandarts of de tandarts. In dit geval zijn de volgende regels van toepassing:

a) het voorschrift wordt telefonisch, radiofonisch of via webcam meegedeeld;

b) indien nodig wordt er verwezen naar een standaardverpleegplan, een staand order of een procedure;

c) als de verpleegkundige de aanwezigheid van de arts of de tandarts of de tandarts bij de patiënt nodig acht, kan hij niet gedwongen worden het voorschrift uit te voeren. In dat geval is hij verplicht de arts of de tandarts hierover in te lichten;

d) de arts of de tandarts bevestigt zo spoedig mogelijk schriftelijk het voorschrift.

§ 5. Een staand order is een door de arts of de tandarts vooraf vastgesteld schriftelijk behandelingschema, waarin desgevallend verwezen wordt naar standaardverpleegplannen of procedures.

De arts of de tandarts moet met naam aangeven bij welke patiënt een staand order moet worden toegepast. Wordt dit voorschrift schriftelijk gegeven, dan zijn de regels in § 2, punten a), b), c), d) en e) van toepassing.

Wordt dit voorschrift mondeling gegeven, dan zijn de regels in § 4, punten a) en b) van toepassing.

De arts of de tandarts vermeldt in het staand order de voorwaarden waarin de beoefenaar van de basisverpleegkundige deze handelingen kan toepassen.

De basisverpleegkundige beoordeelt of deze voorwaarden vervuld zijn en enkel in dat geval voert hij de voorgeschreven handelingen uit. In tegengesteld geval is hij verplicht de arts of de tandarts in te lichten.

exécutée en l'absence du médecin ou du dentiste. Dans ce cas, les règles suivantes sont d'application :

a) la prescription est communiquée par téléphone, par radiophonie ou par webcam ;

b) en cas de besoin, il est indiqué de se rapporter à un plan de soins infirmiers de référence, à un ordre permanent ou à une procédure ;

c) si le praticien de l'art infirmier juge nécessaire la présence du médecin ou du dentiste auprès du patient, il ne peut être contraint d'exécuter la prescription. Dans ce cas, il est tenu d'en informer le médecin ou le dentiste ;

d) le médecin ou le dentiste confirme la prescription par écrit dans les meilleurs délais.

§ 5. Un ordre permanent est un schéma de traitement écrit établi préalablement par le médecin ou le dentiste. On se réfère le cas échéant, aux plans de soins de référence ou aux procédures.

Le médecin ou le dentiste doit indiquer nominativement le patient à qui un ordre permanent doit être appliqué. Lorsqu'il s'agit d'une prescription écrite, les règles reprises au § 2, points a), b), c), d) et e) sont d'application.

Lorsqu'il s'agit d'une prescription orale, les règles reprises au § 4, points a) et b) sont d'application.

Le médecin ou le dentiste indique dans l'ordre permanent les conditions dans lesquelles l'assistant en soins infirmiers peut réaliser ces actes.

L'assistant en soins infirmiers apprécie si ces conditions sont remplies et dans ce cas uniquement il exécute les actes prescrits. Dans le cas contraire, il doit en avertir le médecin ou le dentiste.

Uitsluitend in dringende omstandigheden mag een welbepaald staand order worden toegepast zonder de patiënt bij naam aan te duiden.

En cas d'urgence uniquement, un ordre permanent peut être appliqué sans précision nominative du patient.

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

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

Bijlage I

Lijst met de activiteiten die de basisverpleegkundige mag uitoefenen

De lijst is gebaseerd op de indeling en nummering van de verpleegkundige technische vestrekkingen geformuleerd in 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.

Verklaring

B1 = verstrekkingen waarvoor geen voorschrift van de arts nodig is.

B2 = verstrekkingen waarvoor een voorschrift van de arts nodig is.

1. BEHANDELINGEN

1.1. Ademhalingsstelsel

B1

- Luchtwegenaspiratie en -drainage;
- Verpleegkundige zorgen aan en toezicht op patiënten met een kunstmatige luchtweg bij gestabiliseerd tracheostoma;
- Cardiopulmonaire reanimatie met behulp van de volgende niet-invasieve hulpmiddelen: Mayo/Guedelcanule, beademingsballon;
- Zuurstoftoediening¹.

Annexe I

Liste des activités que l'assistant en soins infirmiers peut exercer

La liste est basée sur la clarification et la numérotation des prestations techniques de l'art infirmier formulées dans 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.

Légende

B1 = prestations ne requérant pas de prescription médicale.

B2 = prestations requérant une prescription médicale.

1. TRAITEMENTS

1.1. Système respiratoire

B1

- Aspiration et drainage des voies aériennes ;
- Soins infirmiers et surveillance auprès des patients ayant une voie respiratoire artificielle sur des trachéostomies stabilisées ;
- Réanimation cardio-pulmonaire avec les moyens non-invasifs suivants : canule de Mayo/Guedel, ballon masque ;
- Administration d'oxygène².

¹ Wanneer een acute toestand het onmiddellijk opstarten van zuurstoftherapie nodig maakt, moet zo snel mogelijk een grondige evaluatie volgen voor het bevestigen en/of aanpassen van de maatregelen.

² Lorsqu'un état aigu nécessite la mise en place immédiate d'une oxygénothérapie, une évaluation approfondi doit suivre le plus rapidement possible avant de confirmer et/ou d'ajuster les mesures.

1.2. Bloedsomloopstelsel

B1

- Plaatsen van intraveneuze katheters in een perifere vene, bloedafneming en intraveneuze perfusie met een isotonische zoutoplossing, eventueel met gebruik van een debietregelaar.

B2

- Voorbereiding toediening van en toezicht op intraveneuze perfusies en transfusies eventueel met technische hulpmiddelen;
- Aanbrengen van verbanden en kousen ter preventie en/of behandeling van veneuze aandoeningen;
- Afname van transfusiebloed en bloedderivaten. Afname betreft het geheel van handelingen vanaf de voorbereiding van de afnamesets, het prikken, tot en met het klaarmaken van de afgenomen donaties (bloedproducten) voor bewaring en transport naar het laboratorium of productiecentrum.

1.3. Spijsverteringsstelsel

B1

- Manuele verwijdering van fecalomen.

B2

- Voorbereiding, uitvoering en toezicht op: darmspoeling, maagspoeling; lavement, gastro-intestinale tubage en drainage;
- Verwijdering, vervanging na fistelvorming (met uitzondering van de eerste vervanging uit te voeren door de

1.2. Système circulatoire

B1

- Placement d'un cathéter intraveineux dans une veine périphérique, prélèvement de sang et perfusion intraveineuse avec une solution saline isotonique, application éventuelle d'un régulateur du débit.

B2

- Préparation, administration et surveillance de perfusions et de transfusions intraveineuses éventuellement moyennant l'emploi d'appareils particuliers ;
- Applications de bandages ou de bas destinés à prévenir et/ou à traiter des affections veineuses ;
- Prélèvement de sang transfusionnel et de ses dérivés. Le prélèvement désigne l'ensemble des actions allant de la préparation des kits de prélèvement, la prise de sang jusqu'à, en ce compris, la préparation des dons prélevés (produits sanguins) en vue de leur conservation et de leur transport vers le laboratoire ou le centre de production.

1.3. Système digestif

B1

- Enlèvement manuel de fécalome.

B2

- Préparation, administration et surveillance d'un lavage gastrique, lavage intestinal, lavement, tubage et drainage gastro-intestinal ;
- Retrait, changement après fistulisation (à l'exception du premier changement à effectuer par le médecin) et

arts) en toezicht op de percutane gastrostomiesonde met ballon.

surveillance d'une sonde de gastrostomie à ballonnet

1.4. Urogenitaal stelsel

B1

- Vaginale spoeling;
- Aseptische vulvazorgen.

B2

- Voorbereiding, uitvoering en toezicht op:
 - verblijfsonde;
 - blaasinstillatie;
 - drainage van de urinaire tractus.
- Verwijdering, vervanging na fistelvorming (met uitzondering van de eerste vervanging uit te voeren door de arts) en toezicht op de supra-pubische blaassonde met ballon.

1.4. Système urogénital

B1

- Irrigation vaginale ;
- Soins vulvaires aseptiques.

B2

- Préparation, administration et surveillance d'un(e) :
 - sonde vésicale;
 - instillation urétrale ;
 - drainage de l'appareil urinaire.
- Retrait, changement après fistulisation (à l'exception du premier changement à effectuer par le médecin) et surveillance d'une sonde vésicale sus-pubienne à ballonnet.

1.5. Huid en zintuigen

B1

- Voorbereiding, uitvoering van en toezicht op:
 - Wondverzorging bij gestabiliseerde wonden;
 - De verzorging van stomata bij gestabiliseerde wonden, wonden met wicken en drains bij gestabiliseerde wonden³;
 - Verwijdering van losse vreemde voorwerpen uit de ogen⁴.

1.5. Peau et organes des sens

B1

- Préparation, réalisation et surveillance de :
 - Soins de plaies sur des plaies stabilisées ;
 - Soins aux stomies sur des plaies stabilisées, plaies avec mèches et drains sur des plaies stabilisées⁵ ;
 - Enlèvement de corps étrangers non incrustés dans les yeux⁶.

³ De definitie van gestabiliseerde wonden kan niet in een wettekst omschreven worden voor alle sectoren en diensten. Het is de bevoegdheid en opdracht van de verantwoordelijk algemeen ziekenverpleger om door voldoende regelmatige evaluatie de toestand op te volgen en de nodige specifieke deskundigheid voor de uitvoering toe te wijzen binnen het zorgteam.

⁴ Deze bepaling geldt duidelijk voor losse voorwerpen. Zodra bijv. metaal- of glassplinters dreigen letsels te veroorzaken in het weefsel dient de patiënt doorverwezen naar aangepaste (medische) hulp.

⁵ La définition des plaies stabilisées ne peut être décrite dans un texte réglementaire pour tous les secteurs et services. Il est de la compétence et de la mission de l'infirmier responsable de soins généraux de surveiller l'état de santé par une évaluation suffisamment régulière et d'attribuer l'expertise spécifique nécessaire à la mise en œuvre au sein de l'équipe de soins.

⁶ Cette disposition s'applique clairement aux objets non-incrustés. Dès que des éclats de métal ou de verre, par exemple, menacent de provoquer de lésions dans les tissus, le patient doit être orienté vers une assistance (médicale) appropriée.

B2

- Voorbereiding, uitvoering van en toezicht op:
 - verwijderen van cutaan hechtingsmateriaal, wieken en drains en cutane katheters;
 - spoeling van neus, ogen en oren;
 - warmte- en koudetherapie;
 - therapeutische baden;
 - plaatsen van kopglazen, bloedzuigers en larven;
 - toepassen van therapeutische lichtbronnen met uitsluiting van lasertherapie.

1.6. Metabolisme

B2

- In evenwicht houden van de vochtbalans.

1.7. Medicamenteuze toedieningen

B2

- Voorbereiding en toediening van medicatie via de volgende toegangswegen:
 - oraal (inbegrepen inhalatie);
 - rectaal;
 - vaginaal;
 - subcutaan;
 - intramusculair;

B2

- Préparation, réalisation et surveillance de :
 - enlèvement de matériels de suture cutanée, de mèches et de drains et de cathéters cutanés ;
 - lavage du nez, des oreilles et des yeux ;
 - thérapie utilisant la chaleur et le froid ;
 - bains thérapeutiques ;
 - application de ventouses, sangsues et larves ;
 - application thérapeutique d'une source de lumière à l'exception de la laserthérapie.

1.6. Métabolisme

B2

- Maintien du bilan hydrique.

1.7. Administration de médicaments

B2

- Préparation et administration de médicaments par les voies suivantes :
 - orale (y compris par inhalation) ;
 - rectale ;
 - vaginale ;
 - sous-cutanée ;
 - intramusculaire ;

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> · intraveneus - met uitsluiting van hoogrisicomedicatie⁷; · via luchtweg; · hypodermoclyse; · via gastro-intestinale katheter; · via drain; · oogindruppeling; · oorindruppeling; · percutane weg; · via de intranasale weg. | <ul style="list-style-type: none"> · intraveineuse – à l'exclusion des médicaments à haut risque⁸ ; · respiratoire ; · par hypodermoclyse ; · par cathéter gastro-intestinal, par drains ; · application de collyre ; · gouttes auriculaires ; · percutanée ; · voie intranasale. |
| <ul style="list-style-type: none"> - Voorbereiding en toediening vaccins | <ul style="list-style-type: none"> - Préparation et administration de vaccins |

1.8. Bijzondere technieken

B2

- Verwijderen van gipsverbanden.

1.8. Techniques particulières

B2

- Enlèvement des plâtres.

⁷ Zoals gedefinieerd door de gids hoogrisicomedicatie gepubliceerd op de website van de FOD Volksgezondheid: <https://www.health.belgium.be/nl/2016-gids-hoog-risico-medicatie-2>.

⁸ Comme définis par le guide de bonne pratique publié sur le site du SPF Santé publique : <https://www.health.belgium.be/fr/2016guide-medicaments-haut-risque-2>

2. VOEDSEL- EN VOCHTTOEDIENING

B1

- Enterale vocht- en voedseltoediening.

B2

- Parenterale voeding.

2. ALIMENTATION ET HYDRATATION

B1

- Alimentation et hydratation entérales.

B2

- Alimentation parentérale.

3. MOBILITEIT

B1

- De patiënt in een functionele houding brengen met technische hulpmiddelen en het toezicht hierop.

3. MOBILISATIONS

B1

- Installation et surveillance d'un patient dans une position fonctionnelle avec support technique.

4. HYGIËNE

B1

- Specifieke hygiënische zorgen als voorbereiding op een onderzoek of behandeling;
- Hygiënische zorgen bij patiënten met ADL-dysfunctie.

4. HYGIÈNE

B1

- Soins d'hygiène spécifiques préparatoires à un examen ou à un traitement ;
- Soins d'hygiène chez les patients souffrants de dysfonction de l'A.V.Q.

5. FYSIEKE BEVEILIGING

B1

- Vervoer van patiënten die een bestendig toezicht nodig hebben;
- Maatregelen ter voorkoming van lichamelijke letsels: fixatiemiddelen, isolatie conform het geïndividualiseerd verpleegplan⁹ ;
- Maatregelen ter voorkoming van lichamelijke letsels: valpreventie,

5. SÉCURITÉ PHYSIQUE

B1

- Transport des patients, nécessitant une surveillance constante ;
- Mesures de prévention de lésions corporelles : moyens de contention, procédure d'isolement, conformément au plan de soins infirmiers individualisé¹⁰ ;
- Mesures de prévention de lésions corporelles : prévention de chutes,

⁹ Het toepassen van vrijheidsbeperkende maatregelen in een instelling of praktijk dient vooraf grondig te worden overwogen en vastgelegd in een procedure. We verwijzen hiervoor naar het verslag van de Technische Commissie voor Verpleegkunde "Werkgroep: fixatie en isolatie" — Oktober 2007 (<https://overlegorganen.gezondheid.belgie.be/nl/documenten/verslag-tcv-fixatieen-isolatie>), die ook ingaat op de ethische en humane aspecten. Wanneer een acute toestand het onmiddellijk opstarten van fixatie of isolatie nodig maakt, moet zo snel mogelijk een grondige evaluatie volgen voor het bevestigen en/of aanpassen van de maatregelen.

¹⁰ L'application de mesures restrictives de la liberté dans une institution ou une pratique doit faire l'objet d'une réflexion préalable approfondie et être fixée dans une procédure. Pour cela, nous nous référons au rapport de la Commission technique de l'art infirmier « Groupe de travail : contention et isolement » - Octobre 2007 (<https://organesdeconcertation.sante.belgique.be/fr/documents/rapport-ctai-contention-et-isolement>), qui aborde également les aspects éthiques et humains. Lorsqu'un état aigu nécessite la mise en place immédiate d'une contention ou d'un isolement, une évaluation approfondie doit suivre le plus rapidement possible avant de confirmer et/ou d'ajuster les mesures.

- toezicht;
- Maatregelen ter preventie van infecties;
 - Maatregelen ter preventie van decubitusletsels.

- surveillance ;
- Mesures de prévention des infections ;
 - Mesures de prévention d'escarres.

6. VERPLEEGKUNDIGE ACTIVITEITEN DIE VERBAND HOUDEN MET HET STELLEN VAN DE DIAGNOSE EN DE BEHANDELING

B1

- Meting van de parameters behorende tot de verschillende biologische functiestelsel;
- Meting van de glycemie door capillaire bloedafname.

B2

- Voorbereiding van invasieve ingrepen tot diagnosestelling;
- Gebruik van apparaten voor observatie en behandeling van de verschillende functiestelsels;
- Staalafneming en collectie van secreties en excreties;
- Bloedafneming door veneuze en capillaire punctie;
- Uitvoeren en aflezen van intradermotesten.

7. ASSISTENTIE BIJ MEDISCHE HANDELINGEN

B1

- Beheer van de chirurgische en anesthesiologische uitrusting, buiten de ingrepen;
- Voorbereiding van de patiënt op de anesthesie en de chirurgische ingreep.

B2

- Voorbereiding en instrumenteren bij niet-invasieve chirurgische en medische ingrepen.

6. ACTIVITÉS DE SOINS INFIRMIERS LIÉES À L'ÉTABLISSEMENT DU DIAGNOSTIC ET DU TRAITEMENT

B1

- Mesure de paramètres concernant les différentes fonctions biologiques ;
- Mesures de la glycémie par prise de sang capillaire.

B2

- Préparation lors d'interventions invasives de diagnostic ;
- Manipulation d'appareils d'investigation et de traitement des divers systèmes fonctionnels ;
- Prélèvements et collecte de sécrétions et d'excrétions ;
- Prélèvement de sang par ponction veineuse ou capillaire ;
- Administration et interprétation de tests intradermiques.

7. ASSISTANCE LORS DE PRESTATIONS MÉDICALES

B1

- Gestion de l'équipement chirurgical et d'anesthésie, en dehors des interventions ;
- Préparation du patient à l'anesthésie et à une intervention chirurgicale.

B2

- Préparation et instrumentation lors d'une intervention chirurgicale ou médicale non invasive.