

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

BS 03/02/2006

Artikel 1.

Voor de toepassing van dit besluit wordt verstaan onder :

1° “zorgkundige” :

de zorgkundige bedoeld in artikel 21sexiesdecies van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen;

2° “verpleegkundige” :

de persoon, zoals bedoeld in artikel 21quater van voormeld koninklijk besluit nr. 78;

3° “activiteiten” :

de verpleegkundige activiteiten, bedoeld in artikel 21quinquies, § 1, a) en b) van voormeld koninklijk besluit nr. 78.

Art. 2.

De activiteiten die zorgkundigen mogen uitoefenen, worden vastgesteld in de bijlage van dit besluit.

Zorgkundigen mogen die activiteiten enkel uitoefenen wanneer ze zijn toevertrouwd door een verpleegkundige. Verpleegkundigen kunnen die delegatie op elk moment beëindigen.

Art. 3.

§ 1. Zorgkundigen werken binnen een gestructureerde equipe.

De gestructureerde equipe moet aan volgende eisen voldoen :

1° De gestructureerde equipe moet zodanig zijn opgesteld dat de verpleegkundigen toezicht kunnen uitoefenen op de activiteiten van de zorgkundigen.

2° De gestructureerde equipe moet de continuïteit en de kwaliteit van de zorg verzekeren.

3° Zij organiseert het gezamenlijk patiëntenoverleg waarbij het in § 3 bedoelde zorgplan geëvalueerd en zo nodig bijgestuurd wordt.

4° Zij voert een samenwerkingsprocedure in tussen verpleegkundigen en zorgkundigen. Deze laatste rapporteren nog dezelfde dag aan de verpleegkundige die toezicht houdt op hun activiteiten.

5° Zij krijgt permanente opleiding.

§ 2. Onder “toezicht” wordt verstaan het toezicht waarvan sprake in artikel 21sexiesdecies van het voornoemde koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 :

- 1° De verpleegkundige ziet erop toe dat de zorgverstrekking, de gezondheidsopvoeding en de logistieke activiteiten die hij aan de zorgkundige van de gestructureerde equipe heeft toevertrouwd, correct worden uitgevoerd.
- 2° Het aantal zorgkundigen dat onder toezicht van een verpleegkundige werkt, hangt af van de personeelsnormen van de gestructureerde equipe, van de complexiteit van de zorg en van de stabiliteit van de toestand van de patiënten. Hiermee rekening houdend, is de aanwezigheid van de verpleegkundige bij de uitvoering van de activiteiten door de zorgkundige niet steeds vereist.
- 3° De verpleegkundige moet bereikbaar zijn om de nodige informatie en ondersteuning te geven aan de zorgkundige.

§ 3. De zorgkundige wordt betrokken, binnen zijn bevoegdheden en vorming, bij het bijhouden voor elke patiënt van dit verpleegkundig dossier, zoals bedoeld in artikel 21quinquies, § 2, van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen.

Art. 4.

Zorgkundigen moeten elk jaar een permanente opleiding van minstens 8 uur krijgen.

Bijvoegsel bij KB van 12/01/2006 – verpleegkundige activiteiten die zorgkundigen mogen uitoefenen

LIJST MET ACTIVITEITEN DIE DE ZOR GKUNDIGE ONDER TOEZICHT VAN DE VERPLEEGKUNDIGE EN BINNEN EEN GESTRUCTUREERDE EQUIPE KAN VERRICHTEN

ACTIMEIT	Referentielijst verpleegkundige verstrekkingen ¹
Het observeren en signaleren bij de patiënt/resident van veranderingen op fysisch, psychisch en sociaal vlak binnen de context van de activiteiten van het dagelijks leven (ADL)	art 21 quinquies § 1 a
Het informeren en adviseren van de patiënt/resident en zijn familie conform het zorgplan, voor wat betreft de toegestane technische verstrekkingen	art 21 quinquies § 1 a
Het bijstaan van de patiënt/resident en zijn omgeving in moeilijke momenten	art 21 quinquies § 1 a
Mondzorg	KB 18/6/90/ 1.1
Het verwijderen en heraanbrengen van kousen ter preventie en/of behandeling van veneuze aandoeningen, met uitsluiting van compressietherapie met elastische verbanden	KB 18/6/90/ 1.2
Het observeren van het functioneren van de blaassonde en het signaleren van problemen	KB 18/6/90/ 1.4
Hygiënische verzorging van een geheelde stoma, zonder dat wondzorg noodzakelijk is	KB 18/6/90/ 1.5
De orale vochtinname van de patiënt/resident bewaken en het signaleren van problemen	KB 18/6/90/ 1.6
De patiënt/resident helpen bij inname van geneesmiddelen via orale weg, nadat het geneesmiddel door middel van een distributiesysteem, door een verpleegkundige of een apotheker werd klaargezet en gepersonaliseerd	KB 18/6/90/ 1.7
De vocht- en voedseltoediening bij een patiënt/resident langs orale weg helpen verrichten, uitgezonderd bij slikstoornissen en bij sondevoeding	KB 18/6/90/ 2

¹ Artikel 21quinquies van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen en het koninklijk besluit van 18 juni 1990 houdende vaststelling van lijst van de technische verpleegkundige prestaties en de lijst van de handelingen die door een geneesheer aan beoefenaars van de verpleegkunde kunnen worden toevertrouwd, alsmede de wijze van uitvoering van die prestaties en handelingen en de kwalificatievereisten waaraan de beoefenaars van de verpleegkunde moeten voldoen.

De patiënt/resident in een functionele houding brengen met technische hulpmiddelen en het toezicht hierop, conform het zorgplan	KB 18/6/90/ 3
Hygiënische verzorging van patiënten/residenten met een dysfunctie van de ADL, conform het zorgplan	KB 18/6/90/ 4
Vervoer van patiënten/residenten, conform het zorgplan	KB 18/6/90/ 5
Toepassing van de maatregelen ter voorkoming van lichamelijke letsels, conform het zorgplan	KB 18/6/90/ 5
Toepassing van de maatregelen ter voorkoming van infecties, conform het zorgplan	KB 18/6/90/ 5
Toepassing van de maatregelen ter voorkoming van decubitusletsels, conform het zorgplan	KB 18/6/90/ 5
Het meten van de polsslag en de lichaamstemperatuur en het meedelen van de resultaten	KB 18/6/90/ 6
De patiënt/resident helpen bij niet steriele afname van excreties en secreties	KB 18/6/90/ 6