

Belgische Kamer van
Volksvertegenwoordigers

Chambre des représentants
de Belgique

3 november 2020

3 novembre 2020

WETSVOORSTEL

PROPOSITION DE LOI

**om aan personen die wettig niet bevoegd
zijn toe te laten verpleegkundige
activiteiten uit te oefenen, in het kader
van de coronavirus COVID-19 epidemie**

**en vue d'autoriser des personnes non
légalement qualifiées à exercer, dans le
cadre de l'épidémie de coronavirus
COVID-19, des activités infirmiers**

(ingediend door Karin Jiroflée)

(introduite par madame Karin Jiroflée)

SAMENVATTING

Het doel van dit wetsvoorstel is het verplegend personeel, dat al sterk betrokken en overbevraagd is bij het beheer van de Covid-19-gezondheids crisis, te ondersteunen door uitzonderlijk toe te staan dat verpleegkundige activiteiten tijdens het beheer van deze crisis uitgevoerd kunnen worden door personen die wettig niet bevoegd zijn om dat te doen.

RÉSUMÉ

La présente proposition de loi a pour but de venir en aide au personnel infirmier déjà largement impliqué et extrêmement sollicité dans la gestion de la crise sanitaire de la Covid-19, en autorisant de manière exceptionnelle que des activités relevant de l'art infirmier puissent, pendant la gestion de cette crise, être exercées par des personnes non légalement qualifiées pour ce faire.

TOELICHTING

Dames en Heren,

Dit wetsvoorstel maakt deel uit van de strijd tegen het SARS-CoV-2-virus in het kader van de Covid-19-coronavirus-epidemie/pandemie.

Het voorziet in een uitzonderlijke maatregel om het verplegend personeel te helpen dat momenteel geconfronteerd wordt met een uitzonderlijke toename van het aantal te behandelen patiënten als gevolg van de huidige gezondheids crisis van Covid-19.

De uitoefening van de verpleegkunde en de daartoe horende verpleegkundige handelingen en het kwalitatieve kader ervan worden strikt geregeld in de Gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de

DÉVELOPPEMENTS

Mesdames, Messieurs,

Cette proposition de loi intervient dans le cadre la lutte contre le virus SARS-CoV-2 dans le cadre de l'épidémie/la pandémie de coronavirus Covid-19.

Celle-ci prévoit une mesure exceptionnelle dans le but de venir en aide au personnel soignant qui doit actuellement faire face à une augmentation exceptionnelle du nombre de patients à prendre en charge en raison de la crise sanitaire actuelle du Covid-19.

L'exercice de l'art infirmier et des actes infirmiers y afférents, de même que le cadre qualitatif qui s'y applique sont strictement réglementés par la loi coordonnée du

uitoefening van de gezondheidszorgberoepen.

Gezien de stijgende toename van COVID-19 patiënten die verpleegkundige zorg nodig hebben, alsook het stijgende ziekteverlet in de beroepsgroep van verpleegkundigen en zorgkundigen, is er dringend nood aan een tijdelijke maatregel om zoveel als mogelijk kwaliteitsvolle en veilige verpleegkundige zorg te blijven garanderen tijdens deze pandemie. Als de beschikbaarheid van verpleegkundigen en zorgkundigen insufficiënt wordt, zal men naargelang de evolutie van de pandemie, ook beroep moeten kunnen doen op andere gezondheidszorgbeoefenaars of derden, die volgens de huidige wetgeving niet bevoegd zijn verpleegkundige handelingen te stellen noch de geneeskunst uit te oefenen.

Dit voorstel heeft tot doel een kader te scheppen waarbinnen het stellen van verpleegkundige handelingen door daartoe alsnog niet bevoegde personen geregeld wordt, en waarbij de zorg in een veilig en kwaliteitsvol kader wordt verstrekt aan de patiënt. In essentie is de doelstelling om ten allen tijde in het verloop van de pandemie voldoende 'handen aan het bed' te hebben die de zorg verzekeren en bestendigen.

Het is belangrijk te erkennen dat het in de huidige crisis de verpleegkundige beroepsgroep is die de motor van de bestrijding van het virus vormt, en het de verpleegkundigen zijn die in de praktijk de crisis bemeesteren. Dit voorstel beoogt dan ook de verpleegkundigen zoveel als mogelijk te ondersteunen in deze opdracht, zonder te raken aan hun autonomie en beroepsidentiteit. Beiden zijn essentieel voor het bieden van kwaliteitsvolle zorg aan patiënten tijdens deze pandemie.

10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé.

Vu l'augmentation croissante du nombre de patients Covid-19 nécessitant des soins infirmiers, et l'augmentation des absences maladie dans le groupe professionnel des infirmiers et aides-soignants, il est urgent de prendre une mesure provisoire permettant de continuer à garantir autant que possible des soins infirmiers de qualité et sûrs pendant la pandémie qui sévit actuellement. Si l'on venait à manquer d'infirmiers et d'aides-soignants, il faudrait, en fonction de l'évolution de la pandémie, aussi pouvoir faire appel à d'autres professionnels des soins de santé ou à des tiers qui, aux termes de la législation actuelle, ne sont habilités ni à accomplir des actes infirmiers ni à exercer l'art de guérir.

La présente proposition vise à créer un cadre organisant l'accomplissement d'actes infirmiers par des personnes qui n'y sont pas encore habilitées, en veillant à ce que les soins soient dispensés au patient dans un cadre sûr et de qualité. Fondamentalement, l'objectif poursuivi consiste à assurer tout au long de la pandémie la présence en suffisance de personnel au chevet du patient pour assurer les soins et pérenniser leur dispensation.

Il importe de reconnaître que, dans le cadre de la crise actuelle, c'est la profession infirmière qui est le moteur de la lutte contre le virus et qu'en pratique, ce sont les praticiens infirmiers qui maîtrisent la crise. La présente proposition entend dès lors apporter le plus grand soutien possible aux infirmiers dans le cadre de l'accomplissement de cette tâche, sans toucher à leur autonomie ni à leur identité professionnelle. Ces deux aspects sont en effet essentiels pour offrir des soins de qualité aux patients pendant la pandémie qui sévit actuellement.

Vanuit deze vaststelling is het dan ook belangrijk te benadrukken dat dit voorstel in verschillende opzichten verschilt van het koninklijk besluit nr. 9 van 19 APRIL 2020 waarin beschreven werd dat de uitoefening van de verpleegkunde door niet bevoegde gezondheidszorgbeoefenaars tijdelijk werd toegestaan. Ten eerste wordt in dit voorstel het recht op de delegatie van verpleegkundige taken toegewezen aan de individuele verpleegkundigen. Dit zorgt ervoor dat de autonomie van beroepsuitoefening principieel bij de verpleegkundige blijft.

Ten tweede worden er nu een aantal verpleegkundige handelingen uitgesloten in de wet zelf en bovendien kan de Koning de lijst van uitgesloten handelingen uitbreiden. Dit zorgt voor een functionele en adaptieve wetgeving die snel kan inspelen op de wisselende noden van de zorg.

Ter conclusie kan gesteld worden dat dit voorstel uitgaat van de kracht van het verpleegkundig, klinisch leiderschap om kwaliteitsvolle zorg te blijven garanderen tijdens deze pandemie.

Dit zijn specifieke maatregelen om het hoofd te bieden aan een crisissituatie. Het spreekt dus voor zich dat de toepassing ervan tijdelijk is en beperkt blijft in de tijd.

Face à ce constat, il importe dès lors de souligner que la présente proposition s'écarte à différents égards de l'arrêté royal n° 9 du 19 avril 2020, qui a autorisé de façon temporaire des professionnels de soins de santé non qualifiés à exercer l'art infirmier. Tout d'abord, la présente proposition confère aux infirmiers individuels le droit de déléguer des tâches infirmières. Elle réaffirme ainsi fondamentalement l'autonomie dont les infirmiers disposent dans le cadre de l'exercice de leur profession.

Ensuite, un certain nombre d'activités infirmières sont désormais exclues dans la loi proprement dite, et le Roi peut étendre la liste des activités exclues. Cette mesure permettra de disposer d'une législation fonctionnelle et adaptative qui pourra répondre rapidement aux besoins variables au niveau des soins.

En conclusion, on peut dire que la présente proposition se fonde sur la force du management infirmier, clinique pour continuer à garantir des soins de qualité pendant la pandémie actuelle.

Elle contient des mesures spécifiques visant à faire face à une situation de crise. Il va donc sans dire que l'application de ces mesures est temporaire et restera limitée dans le temps.

ARTIKELSGEWIJZE
TOELICHTING

COMMENTAIRE DES
ARTICLES

Art. 1

Dit artikel bepaalt de constitutionele bevoegdheidsgrondslag.

Art. 1

Cet article précise le fondement constitutionnel en matière de compétences.

Art. 2

Dit artikel bevat het kader waarbinnen niet bevoegde personen de verpleegkundige activiteiten zoals bedoeld in artikel 46 van de wet van 10 mei 2015, kunnen verrichten in een veilige en kwaliteitsvolle omgeving. Bepaalde handelingen worden verder in deze wet uitgesloten van de bedoelde delegatie.

Art. 2

Le présent article définit le cadre dans lequel des personnes non habilitées peuvent accomplir les activités infirmières visées à l'article 46 de la loi du 10 mai 2015 dans un environnement sûr et de qualité. Dans la présente loi, certains actes sont également exclus de la délégation visée.

Het stellen van deze handelingen wordt onderworpen aan de hierna beschreven voorwaarden.

L'accomplissement de ces actes est soumis aux conditions décrites ci-après.

De door dit voorstel beoogde delegatie kan maar plaatsvinden wanneer de verantwoordelijke verpleegkundige of verantwoordelijke arts heeft vastgesteld dat het aantal verpleegkundigen ontoereikend is om hun activiteiten uit te voeren in het kader van de Covid-19-epidemie. Wanneer de verantwoordelijke arts of verpleegkundige niet beschikbaar is, zal de federale gezondheidsinspecteur worden ingeschakeld om deze rol op zich te nemen.

La délégation visée par la présente proposition ne peut avoir lieu que si le médecin ou l'infirmier responsable a constaté que le nombre d'infirmiers est insuffisant pour accomplir les activités infirmières dans le cadre de l'épidémie de Covid-19. Si le médecin ou l'infirmier responsable n'est pas disponible, l'inspecteur d'hygiène fédéral sera appelé à assumer ce rôle.

Om de kwaliteit van zorg te blijven garanderen worden deze activiteiten verricht in een gestructureerde zorgequipe die de noodzakelijke zorg verstrekt voor een

Afin de continuer à garantir la qualité des soins, ces activités sont accomplies au sein d'une équipe de soins structurée qui dispense les soins nécessaires à un groupe (cible)

bepaalde (doel)groep van patiënten.

Deze gestructureerde zorgteams kunnen ingezet worden in alle niveaus van de zorg (1^{ste}, 2^{de} en 3^{de} lijn), zorgsettings of buiten de zorgsetting zoals bv. de gehandicaptenzorg en de schakelzorgcentra. Met andere woorden, zowel binnen als buiten ziekenhuis en van laag- tot hoog-complexe zorg.

De verantwoordelijke arts of verantwoordelijke verpleegkundige stelt de zorgteams samen die elk worden aangestuurd door een coördinerend verpleegkundige. De samenstelling van de gestructureerde teams wordt bepaald op basis van de complexiteit van de zorg en de setting waarin deze wordt geleverd, volgens een taakgericht cascadesysteem.

Dit wil zeggen dat, in voorkomend geval, de handelingen toevertrouwd worden aan niet-verpleegkundigen volgens een systeem waarin de profielen die het dichtst aansluiten bij dat van verpleegkundige, de gestructureerde zorgteam eerst aanvullen bij hoogcomplexe zorg. De verantwoordelijke en coördinerend verpleegkundige kunnen dezelfde zijn, maar dit is niet noodzakelijk overal zo, zoals bv. in een grote setting (bv. in een klein woonzorgcentrum).

De coördinerend verpleegkundige moet per lid van de gestructureerde zorgteam inschatten en bepalen welke verpleegkundige handelingen binnen deze team kunnen gesteld worden door of toevertrouwd worden aan niet-verpleegkundigen (*'gedelegeerde verantwoordelijkheid'*). De coördinerend verpleegkundige baseert zich hiervoor op de individuele bekwaamheid van de leden van de gestructureerde zorgteam. Het spreekt voor zich dat ook de niet-verpleegkundige op wie men op die manier een beroep wil doen, zelf moet oordelen of hij over de nodige

donné de patients.

Ces équipes de soins structurées peuvent être déployées à tous les niveaux de soins (1^{ère}, 2^{ème} et 3^{ème} lignes), dans toutes les structures de soins ou en dehors de l'environnement de soins comme p.ex. les soins aux personnes handicapées et les structures de soins intermédiaires. En d'autres termes, aussi bien au sein qu'en dehors de l'hôpital et pour des soins allant de peu à très complexes.

Le médecin ou l'infirmier responsable compose les équipes de soins, dont chacune est dirigée par un infirmier coordinateur. La composition des équipes structurées est déterminée en fonction de la complexité des soins et de la structure dans laquelle ceux-ci sont dispensés, suivant un système de cascade axé sur les tâches.

Cela signifie que, le cas échéant, les actes sont confiés à des non-infirmiers suivant un système dans lequel les profils les plus proches de celui de l'infirmier viennent d'abord compléter l'équipe de soins structurée en cas de soins très complexes. L'infirmier responsable et l'infirmier coordinateur peuvent être une seule et même personne, mais ce n'est pas nécessairement le cas partout, p. ex. dans une grande structure (p.ex. dans un petit centre de soins résidentiel).

L'infirmier coordinateur doit estimer et déterminer, pour chaque membre de l'équipe de soins structurée, les actes infirmiers qui peuvent être posés par ou confiés à des non-infirmiers au sein de cette équipe (*« responsabilité déléguée »*). À cette fin, l'infirmier coordinateur se base sur les compétences individuelles des membres de l'équipe de soins structurée. Il va de soi que le non-infirmier à qui l'on souhaite ainsi faire appel, doit également juger par lui-même s'il dispose des compétences requises pour

bekwaamheid beschikt om de verpleegkundige activiteiten in kwestie uit te voeren.

Het verpleegkundig, geïntegreerd klinisch redeneren, het opstellen en bijhouden van het zorgplan en het rapporteren over de geleverde zorg blijft steeds gecentraliseerd bij de coördinerend verpleegkundige, alsook het recht tot delegeren en het opleiden in verpleegkundige handelingen.

Met andere woorden, de gestructureerde zorgequipe verzekert in regie en toezicht van een verpleegkundige de geïntegreerde zorg en dit in afstemming met (of op voorschrift van) een arts in het geval van door een arts toevertrouwde medische handelingen (C-handelingen).

De coördinerend verpleegkundige blijft eindverantwoordelijke voor de gestructureerde equipe en de gedelegeerde taken.

Bij de planning van de zorg, zal de verpleegkundige een karakterisatie doen van de betrokken patiënt en een risicoanalyse van de context. In functie daarvan wordt bepaald of de zorgen al dan niet door een niet-verpleegkundige kunnen verstrekt worden.

Het uitvoeren van verpleegkundige handelingen door de gestructureerde zorgequipe gebeurt steeds in afstemming met de patiënt. Het is niet de bedoeling de patiënt de keuze te geven door wie hij verzorgd wordt, maar hij moet wel geïnformeerd worden over de zorg en de beoefenaar die deze verstrekt, alsook over de gevolgen van een eventuele weigering.

Met het oog op kwaliteitsvolle zorg volgen de door deze wet gemachtigde personen een opleiding die zowel betrekking heeft op de specifieke verpleegkundige activiteiten die ze

accomplir les activités infirmières en question.

Le raisonnement clinique intégré infirmier, l'établissement et l'actualisation du plan de soins ainsi que le rapportage des soins dispensés resteront toujours centralisés auprès de l'infirmier coordinateur, de même que le droit de déléguer et la formation aux actes infirmiers.

En d'autres termes, l'équipe de soins structurée, sous le contrôle et la supervision d'un infirmier, assure les soins intégrés et ce en coordination avec (ou sur prescription) d'un médecin dans le cas des actes médicaux confiés par un médecin (actes C).

L'infirmier coordinateur reste le responsable final de l'équipe structurée et des tâches déléguées.

Lors de la planification des soins, l'infirmier procédera à une caractérisation du patient concerné et à une analyse des risques du contexte. En fonction de cela, il sera déterminé si les soins peuvent ou non être dispensés par un non-infirmier.

L'accomplissement des actes infirmiers par l'équipe de soins structurée se fera toujours en coordination avec le patient. L'objectif n'est pas de permettre au patient de choisir les personnes qui le soignent, mais il doit être informé des soins et du professionnel qui les dispense, ainsi que des conséquences d'un éventuel refus.

En vue de garantir la qualité des soins, les personnes habilitées par la présente loi suivent une formation portant à la fois sur les activités infirmières spécifiques qu'elles

zullen moeten uitvoeren als op de sanitaire veiligheid van de zorgcontext.

De coördinerend verpleegkundige verzekert zich ervan dat er effectief voldoende kennis en expertise is en voorziet in voorkomend geval in een aangepaste opleiding naargelang de vooropleiding en de vaardigheden van de personen aan wie taken gedelegeerd worden.

Deze personen zullen de handelingen met een beperkte graad van autonomie kunnen stellen, evenwel onder toezicht van de coördinerend verpleegkundige die bereikbaar moet zijn. Het toezicht is aangepast naargelang de complexiteit van de zorg en veronderstelt niet noodzakelijk een fysieke aanwezigheid eens de taak gedelegeerd is.

De verantwoordelijke van het kader vergewist zich ervan dat een aansprakelijkheids- en arbeidsongevallenverzekering voor de leden van de gestructureerde zorgequipe afgesloten is.

Art. 3

Dit artikel vermeldt de activiteiten die zijn uitgesloten van de in artikel 2 van deze wet voorziene mogelijkheid tot uitzonderlijke machtiging.

De Koning kan de uitsluiting uitbreiden tot andere activiteiten of de uitoefening van bepaalde krachtens artikel 2 toegestane activiteiten voorbehouden aan bepaalde gezondheidszorgberoepen.

devront accomplir et sur la sécurité sanitaire du contexte de soins.

L'infirmier coordinateur veille à ce que les connaissances et l'expertise soient effectivement suffisantes et prévoit le cas échéant une formation adaptée en fonction de la formation préalable et des compétences des personnes auxquelles les tâches sont déléguées.

Ces personnes pourront poser les actes avec un degré limité d'autonomie, toutefois sous la supervision de l'infirmier coordinateur qui doit être accessible. La supervision est adaptée en fonction de la complexité des soins et ne suppose pas nécessairement une présence physique une fois que la tâche a été déléguée.

Le responsable du lieu s'assure qu'une assurance en matière de responsabilité et d'une assurance contre les accidents du travail est conclue pour les membres de l'équipe de soins structurée.

Art. 3

Cet article mentionne les activités qui sont exclues de la possibilité d'autorisation exceptionnelle prévue par l'article 2 de cette loi.

Le Roi peut étendre l'exclusion à d'autres activités ou réserver l'exercice de certaines activités autorisées en vertu de l'article 2, à certaines professions de soins de santé.

Art. 4

Dit artikel voorziet in een datum van inwerkingtreding die het mogelijk maakt om zo snel mogelijk hulp te bieden aan de gezondheidszorgbeoefenaars die betrokken zijn bij het beheer van de Covid-19-gezondheidscrisis.

Er is ook een einddatum voorzien om deze uitzonderlijke maatregel te beperken tot het beheer van de Covid-19-gezondheidscrisis.

Voor het geval dit nodig zou zijn, wordt voorzien in de mogelijkheid om de toepassing van deze wet met maximaal zes maanden te verlengen.

Art. 4

Cet article prévoit une date d'entrée en vigueur qui permette de venir en aide le plus rapidement possible aux professionnels de soins de santé impliqués dans la gestion de la crise sanitaire de la Covid-19.

Une date de fin est également prévue afin de limiter cette mesure exceptionnelle à la gestion de la crise sanitaire de la Covid-19.

Si besoin en était, il est prévu la possibilité de prolonger l'application de la présente loi de six mois maximum.

Xxxx XXXXX (parti XXXX)

WETSVOORSTEL

PROPOSITION DE LOI

Artikel 1

Deze wet regelt een aangelegenheid als bedoeld in artikel 74 van de Grondwet.

Article 1^{er}

La présente loi règle une matière visée à l'article 74 de la Constitution.

Art. 2

Art. 2

In het kader van de Covid-19-coronavirusepidemie mogen personen die bij of krachtens de wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen wettig niet bevoegd zijn om dat te doen, de in artikel 46 van de voornoemde wet van 10 mei 2015 bedoelde activiteiten uitvoeren, op voorwaarde dat de volgende voorwaarden cumulatief vervuld zijn:

1° wanneer, bij ontstentenis van een voldoende aantal wettelijk bevoegde personen om deze activiteiten te verrichten, vastgesteld door de verantwoordelijke arts of de verantwoordelijke verpleegkundige, of bij hun afwezigheid door de federale gezondheidsinspecteur, de epidemie het noodzakelijk maakt om deze activiteiten te verrichten;

2° de activiteiten worden prioritair toevertrouwd aan de personen wier beroep dat van verpleegkundige het dichtst benadert, en dat in functie van:

- a) de behoeften aan verplegend personeel in het kader waarin de zorg wordt verleend, en
- b) de complexiteit van de te verlenen verpleegkundige zorg;

3° de verantwoordelijke arts of de verantwoordelijke verpleegkundige beslist over de verdeling van de personen die op basis van deze wet gemachtigd zijn om de verpleegkunde uit te oefenen binnen een gestructureerde zorgelijke. Die gestructureerde zorgelijke bestaat onder andere uit een coördinerend verpleegkundige die in geval er toevertrouwde medische handelingen worden verricht samenwerkt met een arts. De coördinerend verpleegkundige stuurt de zorgelijke aan;

4° de coördinerend verpleegkundige van de gestructureerde zorgelijke bepaalt de activiteiten die hij toevertrouwt en de personen van de equipe aan wie hij deze toevertrouwt,

Dans le cadre de l'épidémie de coronavirus Covid-19, les personnes qui ne sont pas légalement qualifiées pour ce faire, par ou en vertu de la loi du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé, sont autorisées à exercer les activités visées à l'article 46 de la loi du 10 mai 2015 précitée, pour autant que les conditions suivantes soient remplies de manière cumulative :

1° lorsqu'à défaut d'un nombre suffisant de personnes légalement qualifiées pour accomplir ces activités, constaté par le médecin responsable ou l'infirmier responsable, ou en l'absence de ceux-ci, par l'inspecteur d'hygiène fédéral, l'épidémie rend nécessaire l'accomplissement de celles-ci ;

2° les activités sont confiées de manière prioritaire aux personnes dont la profession se rapproche le plus de la profession d'infirmier et ce, en fonction :

- a) des besoins en personnel infirmier du cadre dans lequel les soins sont dispensés, et
- b) de la complexité des soins infirmiers à dispenser ;

3° le médecin responsable ou l'infirmier responsable décide de la répartition des personnes autorisées sur base de la présente loi à exercer l'art infirmier, au sein d'une équipe de soins structurée. Cette équipe de soins structurée est composée, entre autres, d'un infirmier coordinateur qui, dans le cas des actes médicaux confiés, travaille en collaboration avec un médecin. L'infirmier coordinateur dirige l'équipe de soins structurée ;

4° l'infirmier coordinateur de l'équipe de soins structurée, détermine les activités qu'il confie et les personnes de l'équipe à qui il les confie en tenant compte de leurs formations et de leurs

rekening houdend met hun opleidingen en hun vaardigheden; compétences ;

5° voorafgaand aan het uitoefenen van de activiteiten moet men een opleiding volgen. Deze opleiding wordt gegeven door een verpleegkundige of een arts, zowel wat betreft de uitvoering van de activiteiten als wat betreft de maatregelen ter bescherming van de gezondheid die nodig zijn om de activiteiten uit te oefenen. De opleiding wordt aangepast aan de kennis en de vaardigheden van de personen die door deze wet gemachtigd worden;

5° une formation est suivie préalablement à l'accomplissement des activités. Cette formation est dispensée par un infirmier ou un médecin, tant en ce qui concerne l'exécution des activités que les mesures de protection sanitaire nécessaires à l'exécution de celles-ci. Elle est adaptée selon les connaissances et compétences dont disposent les personnes autorisées sur base de la présente loi ;

6° de activiteiten worden uitgevoerd onder toezicht van de coördinerend verpleegkundige, die bereikbaar moet zijn. De fysieke aanwezigheid van de coördinerend verpleegkundige is hiervoor niet vereist;

6° les activités sont accomplies sous la supervision de l'infirmier coordinateur qui doit être accessible. Cela ne nécessite pas nécessairement la présence physique de l'infirmier coordinateur ;

7° de personen die verantwoordelijk zijn voor het kader waarin de activiteiten worden uitgevoerd, vergewissen zich van de status inzake de aansprakelijkheids- en arbeidsongevallenverzekering.

7° les responsables du lieu dans lequel les activités sont effectuées, s'assurent du statut concernant les assurances en responsabilité et en accident du travail.

Art. 3

Art. 3

§ 1. De volgende activiteiten zijn uitgesloten van de krachtens artikel 2 toegestane activiteiten:

- Inzetten, manipulatie en monitoring van toestellen voor extracorporele circulatie en contrapulsatie;
- Inzetten, manipulatie en monitoring van invasieve technieken waarbij bloedvaten gemanipuleerd worden;

§ 1^{er}. Les activités suivantes sont exclues des activités visées autorisées en vertu de l'article 2 :

- Utilisation, manipulation et surveillance d'appareils de circulation extracorporelle et de contre pulsion ;
- Utilisation, manipulation et surveillance des techniques invasives où des vaisseaux sanguins sont manipulés ;

- Inzetten, manipulatie en monitoring van bloed en bloedderivaten;

- Inzetten, manipulatie en monitoring van dialyse, perfusie en ferese.

§ 2. De Koning kan de lijst van de in paragraaf 1 bedoelde activiteiten uitbreiden of de uitoefening van bepaalde krachtens artikel 2 toegestane activiteiten voorbehouden aan bepaalde gezondheidszorgberoepen.

Art. 4

Deze wet treedt in werking op de dag waarop deze in het Belgisch Staatsblad wordt bekendgemaakt en treedt buiten werking op 1 juli 2021.

De Koning kan, na overleg in Ministerraad, de werking van deze wet voor maximaal 6 maanden verlengen.

- Utilisation, manipulation et surveillance des composants sanguins ;

- Utilisation, manipulation et surveillance d'une dialyse, perfusion et phérèse.

§ 2. Le Roi peut étendre la liste des activités visées au paragraphe 1er ou réserver l'exercice de certaines activités autorisées en vertu de l'article 2, à certaines professions de soins de santé.

Art. 4

La présente loi entre en vigueur le jour de sa publication au Moniteur belge et cesse d'être en vigueur le 1^{er} juillet 2021.

Le Roi peut, après délibération en conseil des ministres, prolonger de maximum six mois la durée d'application de cette loi.

Karin Jiroflée

