



TCV/2019/ADVIES-01

CTAI/2019/AVIS-01

**Advies van de Technische Commissie
voor Verpleegkunde met betrekking tot
de verpleegkundigen houders van de
bijzondere beroepstitel van
verpleegkundige gespecialiseerd in de
peri-operatieve zorg**

**Avis de la Commission Technique de
l'Art Infirmier relatif aux infirmiers
porteurs du titre professionnel particulier
d'infirmier spécialisé en
soins péri-opératoires**

Directoraat-generaal Gezondheidszorg

Gezondheidszorgberoepen en Beroepsuitoefening

Technische Commissie voor Verpleegkunde
Victor Hortaplein 40, bus 10 - 1060 Brussel

www.health.fgov.be

Direction générale Soins de Santé

Professions des soins de santé et pratique
professionnelle

Commission Technique de l'art infirmier
Place Victor Horta 40, bte 10 – 1060 Bruxelles

www.health.fgov.be

TECHNISCHE COMMISSIE VOOR VERPLEEGKUNDE	COMMISSION TECHNIQUE DE L'ART INFIRMIER
<i>Advies van de Technische Commissie voor Verpleegkunde met betrekking tot de verpleegkundigen BBT peri-operatieve zorg</i>	<i>Avis de la Commission Technique de l'Art Infirmier relatif aux infirmiers TPP Soins péri-opératoires</i>
TCV/2019/ADVIES-01	29/01/2019
	CTAI/2019/AVIS-01

De moderne chirurgie kende de laatste decennia een enorme ontwikkeling naar ingrepen die de levenskansen en levenskwaliteit van patiënten sterk vergroten. Chirurgie en anesthesiologie zijn sterk geëvolueerd en vragen een gespecialiseerde ondersteuning. In beide disciplines is teamwerk belangrijk (zoals o.a. blijkt uit accreditaties en het Safe Surgery-project).

Competente en adequaat opgeleide verpleegkundigen hebben daarin een belangrijke plaats. In veel van dergelijke diensten nemen verpleegkundigen nu in opdracht en onder het toezicht van artsen deel aan diverse activiteiten van heelkunde en anesthesie.

Het K.B. van 27 september 2006 met de lijst van bijzondere beroepstitels en bijzondere beroepsbekwamingen voor verpleegkundigen erkende de bijzondere beroepstitel van verpleegkundige gespecialiseerd in de peri-operatieve zorg, anesthesie, operatie-assistent en instrumentatie, afgekort "peri-operatieve zorg".

De veiligheid van de zorg en het vermijden van gezondheidsschade vereisen dat gespecialiseerde handelingen uitgevoerd worden door degelijk opgeleide verpleegkundigen. Daardoor verhoogt ook de motivatie voor verpleegkundigen om zich bij te scholen en de behaalde competenties gepast in te zetten in de gespecialiseerde patiëntenzorg.

Om die reden geeft de Technische Commissie voor Verpleegkunde aan de Minister het advies de autonome uitvoering van een aantal technische verpleegkundige verstrekkingen juridisch voor te behouden aan de verpleegkundigen gespecialiseerd in de peri-operatieve zorg door een aanpassing van het K.B. van 18 juni 1990 houdende vaststelling van de lijst van de technische verpleegkundige verstrekkingen en de lijst van de handelingen die door een arts aan beoefenaars van de verpleegkunde kunnen worden toevertrouwd.

La chirurgie moderne a connu au cours de ces dernières décennies une évolution inédite menant à des interventions qui permettent une augmentation considérable de la survie et de la qualité de vie des patients. Le développement fort de la chirurgie et de l'anesthésiologie demande un support spécialisé. Dans ces deux disciplines le travail d'équipe prend une place de plus en plus importante (comme le montrent entre autre les trajets d'accréditation et le projet du Safe-Surgery).

Des infirmiers et des infirmières compétents et bien formés font partie de cette évolution. Beaucoup de services voient des infirmiers qui prennent part aux activités de la chirurgie et de l'anesthésie, par délégation et sous la supervision des médecins concernés.

L'A.R. du 27 septembre 2006 portant la liste des titres professionnels particuliers et des qualifications professionnelles particulières pour les infirmiers a reconnu le titre professionnel particulier d'infirmier spécialisé en soins péri-opératoires, anesthésie, assistance opératoire et instrumentation, en abrégé « soins péri-opératoires ».

La sécurité des soins et la nécessité d'éviter les risques de santé exigent que les actes spécialisés soient exécutés par les infirmiers ayant suivi une formation adéquate. Cette évolution contribue également à la motivation des infirmiers de suivre des formations supplémentaires et d'engager leurs compétences élargies dans le secteur des soins spécialisés aux patients.

Pour ces raisons, la Commission technique de l'art infirmier propose dans cet avis au Ministre de réserver juridiquement un certain nombre de prestations techniques de l'art infirmier de manière autonome aux infirmiers porteurs du titre d'infirmier spécialisé en soins péri-opératoires et de confirmer ces compétences en modifiant l'A.R. 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 à des praticiens de l'art infirmier.

TECHNISCHE COMMISSIE VOOR VERPLEEGKUNDE	COMMISSION TECHNIQUE DE L'ART INFIRMIER	
<i>Advies van de Technische Commissie voor Verpleegkunde met betrekking tot de verpleegkundigen BBT peri-operatieve zorg</i>	<i>Avis de la Commission Technique de l'Art Infirmier relatif aux infirmiers TPP Soins péri-opératoires</i>	
TCV/2019/ADVIES-01	29/01/2019	CTAI/2019/AVIS-01

Aanpassing van het K.B. van 18 juni 1990

Analoog aan de gespecialiseerde verpleegkundigen met beroepstitel I.Z.-Spoedgevallen en pediatrie-neonatalogie, dienen de verpleegkundigen drager van de bijzondere beroepstitel in de peri-operatieve zorg een bijlage te krijgen met voorbehouden specifieke handelingen.

Dit kan door in art. 7bis een §3 in te voegen dat de handelingen aan hen toevertrouwt en die handelingen te bepalen in een eigen Bijlage IVbis.

Toepassingsgebied

- In erkende Operatiekwartieren omvattende de opvangruimtes, de operatiezalen, de ontwaakzalen, PAZA, de pijnkliniek, de ambulante chirurgie en de hooggespecialiseerde diensten voor invasieve technieken, diagnose en therapie ;

- in raadplegingen chirurgie en anesthesie (incl. pijnkliniek), chirurgische privéklinieken en praktijken, met de absolute voorwaarde dat de arts tijdens de uitvoering van de handelingen aanwezig is in de raadpleging of de praktijk.

Voorbehouden technische verpleegkundige prestaties

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

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

B1

- Gebruik van toestellen voor het bewaken van de cardiovasculaire, respiratoire en neurologische functiestelsels.

Ter informatie een niet-limitatieve aanduiding van handelingen die hieronder kunnen begrepen worden: aankoppelen van de patiënt aan monitoringtoestellen, opvolgen van parameters/waarden en zo nodig verwittigen van de chirurg/anesthesist. Dit is analoog aan de bevoegdheden van de

Modification de l'A.R. du 18 juin 1990

Par analogie aux infirmiers porteurs du titre professionnel d'infirmier spécialisé en soins intensifs et d'urgence, et en pédiatrie-néonatalogie, une annexe doit définir les actes spécifiques réservés aux infirmiers spécialisés en soins péri-opératoires.

L'article 7 bis peut, dans but, être complété par un alinéa 3, qui leur confie les actes qui seront définis dans une Annexe IV bis.

Champ d'application

- Les quartiers opératoires agréés

Incluant la zone d'accueil, les salles d'opération, la salle de réveil, PACU (Post-Anesthesia Care Unit) le service de gestion de la douleur, la chirurgie ambulatoire et les services hautement spécialisés pour interventions invasives, diagnostiques et thérapeutiques.

- Les consultations de chirurgie et d'anesthésie (y inclus la clinique de la douleur), les cliniques et pratiques chirurgicales privées à la condition absolue que le médecin soit présent dans la consultation ou la pratique.

Prestations techniques de l'art infirmier réservées

B1 = prestations ne requérant pas de prescription médicale.

B2 = prestations requérant une prescription médicale.

B1

- Manipulations d'appareils de surveillance des fonctions cardiovasculaire, respiratoire et neurologique.

Voici à titre d'information une indication non-limitative des techniques faisant partie de cet acte : brancher le patient à l'appareillage de monitoring, suivre les paramètres/valeurs et si besoin, en avertir le chirurgien/l'anesthésiste (en analogie aux infirmiers SISU/néonatalogie).

TECHNISCHE COMMISSIE VOOR VERPLEEGKUNDE	COMMISSION TECHNIQUE DE L'ART INFIRMIER	
<i>Advies van de Technische Commissie voor Verpleegkunde met betrekking tot de verpleegkundigen BBT peri-operatieve zorg</i>	<i>Avis de la Commission Technique de l'Art Infirmier relatif aux infirmiers TPP Soins péri-opératoires</i>	
TCV/2019/ADVIES-01	29/01/2019	CTAI/2019/AVIS-01

verpleegkundigen met BBT I.Z.-Spoed en pediatrie-neonatale in hun respectieve diensten.

De werkwijze en voorzorgen voor correct gebruik moeten in elke dienst beschreven zijn in de procedure.

- Beoordeling van de parameters behorende tot de cardiovasculaire, respiratoire en neurologische functiestelsels.

*'Beoordeling' is het opvolgen van de parameters en onderscheiden wanneer die voor de betrokken patiënt voldoende afwijken om de arts te verwittigen of een voorgeschreven actie uit te voeren ; het gaat **niet** om medische diagnostiek of klinische interpretatie van de waarden.*

Dit onderscheid mag verwacht worden van een gespecialiseerd verpleegkundige zonder zich op medisch terrein te begeven. Om die reden is de beoordeling ook voor de verpleegkundigen I.Z.-Spoed/neonatale wettelijk al een B1-handeling.

Ook deze zorg, zoals alle andere verpleegkundige handelingen, wordt beschreven in een procedure van de dienst.

B2

Deelname aan de activiteiten van anesthesie en chirurgie onder toezicht van de arts.

Hieronder vallen de installatie van de patiënt, hulp bij de inductie en het toezicht tijdens de anesthesie; de voorbereiding, hulp bij de ingreep, instrumenteren en nazorgen van de patiënt bij de heelkundige ingreep.

Assistentie wordt in het K.B. van 18 juni 1990 gedefinieerd als het samen verrichten van handelingen door een arts en verpleegkundige bij een patiënt, waarbij er direct verbaal en visueel contact tussen hen bestaat.

Deelname aan de activiteiten en samenwerken bij handelingen van heelkunde en anesthesie verschilt hiervan doordat het verbaal en visueel contact met de arts niet nodig is. Het is m.a.w. niet vereist dat de arts steeds aanwezig is bij de uitvoering.

La méthode et les précautions à prendre lors de l'usage doivent être définies dans la procédure du service.

- Interprétation de paramètres concernant les fonctions cardiovasculaire, respiratoire et neurologique.

"L'interprétation" comprend le suivi et l'évaluation des paramètres qui permet de juger si celles-ci sont anormales chez le patient en question et d'en avertir le médecin ou d'entamer une action prescrite.

***Il ne s'agit pas** d'un diagnostic médical ni de l'interprétation clinique des paramètres.*

Cette capacité d'évaluation peut être envisagée pour un infirmier spécialisé, sans vouloir prétendre à une expertise médicale. C'est d'ailleurs la raison pour laquelle les infirmiers SISU ou en néonatalogie sont déjà légalement autorisés à le faire (acte B1).

Ce soin sera, comme tous les autres, décrit dans la procédure du service.

B2

Coopération aux activités de l'anesthésie et de la chirurgie, sous la supervision du médecin.

Font partie de ces activités : l'installation du patient, l'aide lors de l'induction et de la surveillance de l'anesthésie ; la préparation, l'aide lors de l'intervention, l'instrumentation, l'aide opératoire et les soins au patient après l'intervention chirurgicale.

Le terme "assistance" tel qu'il est défini dans l'A.R. du 18 juin 1990 implique que le médecin et le praticien de l'art infirmier réalisent conjointement des actes chez un patient et qu'il existe entre eux un contact visuel et verbal direct.

La coopération aux activités et la collaboration aux actes de chirurgie et d'anesthésie sont à différencier de l'assistance par le fait que le contact visuel et verbal entre le médecin et l'infirmier spécialisé n'est pas obligatoire. La présence du médecin lors de l'exécution de l'acte n'est donc pas obligatoire.

TECHNISCHE COMMISSIE VOOR VERPLEEGKUNDE	COMMISSION TECHNIQUE DE L'ART INFIRMIER
<i>Advies van de Technische Commissie voor Verpleegkunde met betrekking tot de verpleegkundigen BBT peri-operatieve zorg</i>	<i>Avis de la Commission Technique de l'Art Infirmier relatif aux infirmiers TPP Soins péri-opératoires</i>
TCV/2019/ADVIES-01	29/01/2019
	CTAI/2019/AVIS-01

Voor de anesthesie houdt "toezicht" niet in dat de arts nooit de zaal mag verlaten maar wel dat **geen aanzet gegeven wordt aan simultane anesthesie**. Het is aangewezen dat de verantwoordelijke artsen zich baseren op de geldende wetenschappelijke en professionele richtlijnen ter zake voor het opstellen van de procedures.

Voor de heekunde kan het gaan om deelname aan activiteiten als subcutane infiltratie, cutane en subcutane hechtingen, fixatie van drains, dissecteren, preleveren en voorbereiden van greffen/transplanten, installatie en gebruik van toestellen voor chirurgische interventies (endoscopie, robotchirurgie) enz.... Uiteraard op voorschrift van de arts en volgens de bepalingen van de opgestelde procedure.

N.B.: Wettelijk zijn hierin niet de handelingen begrepen die apart bepaald zijn in de lijst van de verpleegkundige verstrekkingen bijv. gipsen, toezicht op thoraxdrainagesystemen, toezicht op ventrikeldrainage, verwijderen van diep veneuze en arteriële katheters... Zij worden als aparte handeling uitgevoerd onder dezelfde voorwaarden (B2).

Voor verpleegkundigen zonder BBT die werken op de operatiekamer en gerelateerde diensten/functies blijven deze handelingen behouden in het K.B. 1990, maar wel onder vorm van assistentie: "B2 Deelneming aan de assistentie en aan het toezicht tijdens de anesthesie.

Vorbereiding, assistentie en instrumenteren bij medische en chirurgische ingrepen."

Voorwaarden van uitvoering

Deze handelingen zijn algemeen bepaald en bieden een globaal wettelijk kader voor alle operatiekamers in België. Voor de handelingen met medisch voorschrift (B2) beslist de arts of hij de handeling voor zijn specifieke dienst of ingreep al dan niet opdraagt. De arts is daartoe niet verplicht maar blijft vrij beroep te doen op de medewerking van de gespecialiseerde

Pour ce qui est de l'anesthésie, la "supervision" n'implique pas que le médecin ne peut point quitter la salle, mais bien qu'il n'y a à aucun instant une **incitation à l'anesthésie simultanée**. Il conviendra aux médecins-spécialistes responsables de se baser sur les directives scientifiques et professionnelles en vigueur pour la rédaction des procédures.

Pour la chirurgie il s'agit de la coopération aux activités telles que l'infiltration sous-cutanée, les sutures cutanées et sous-cutanées, la fixation des drains, la dissection, le prélèvement et la préparation des greffes, l'installation et la manipulation de l'appareillage pour les interventions chirurgicales (l'endoscopie, la chirurgie robotisée) etc., évidemment sur prescription du médecin et selon les conditions définies dans la procédure.

N.B.: Du point de vue légal les actes qui ont déjà été définis à un autre endroit de la liste des prestations de l'art infirmier ne font pas partie de ces activités, par ex. l'application de plâtres, la supervision des systèmes de drainage thoracique, la supervision du drain ventriculaire, l'enlèvement des cathéters artériels et intraveineux profonds... Ces actes sont effectués sous leur propre nom dans les mêmes conditions (actes B2).

Les infirmiers qui ne sont pas porteurs du TPP en soins péri-opératoires et qui travaillent en salle d'opération ou au sein des services/fonctions associés gardent la compétence légale d'exécuter ces actes comme définis dans l'A.R. 1990, mais bien sous forme d'assistance :

"B2. Participation à l'assistance et à la surveillance du patient durant l'anesthésie.
Préparation, assistance et instrumentation lors d'une intervention chirurgicale ou médicale."

Conditions d'exécution

La définition de ces actes est assez large et offre un cadre légal global pour toutes les salles d'opération en Belgique. Le médecin décide pour son service ou pour son intervention spécifique de déléguer ou pas les actes nécessitant une prescription médicale, il n'y a donc pas d'obligation. Il peut choisir de faire appel à la coopération d'un infirmier spécialisé qu'il doit

TECHNISCHE COMMISSIE VOOR VERPLEEGKUNDE	COMMISSION TECHNIQUE DE L'ART INFIRMIER	
<i>Advies van de Technische Commissie voor Verpleegkunde met betrekking tot de verpleegkundigen BBT peri-operatieve zorg</i>	<i>Avis de la Commission Technique de l'Art Infirmier relatif aux infirmiers TPP Soins péri-opératoires</i>	
TCV/2019/ADVIES-01	29/01/2019	CTAI/2019/AVIS-01

verpleegkundige; in dat geval moet hij zijn opdracht of 'medisch voorschrift' geven voor de afgesproken handelingen (mogelijk onder vorm van een staand order, zoals beschreven in art. 7quater van het K.B. 18 juni 1990).

Voor alle verpleegkundige zorgen is een procedure nodig die beschrijft hoe alle verpleegkundigen van de dienst de handelingen op een zelfde correcte en veilige manier uitvoeren.

De procedure voor de handelingen onder medisch voorschrift (B2 en C) wordt opgesteld in overleg met de betrokken arts(en).

Per dienst/specialisme/arts kan in de procedure nader bepaald worden over welke concrete handelingen het gaat. De procedure wordt in elk geval opgesteld in overleg met de arts. Hierbij kan de delegatie gemoduleerd worden volgens de sector en de specifieke opleiding van de gespecialiseerd verpleegkundige (operatief, instrumenteren, anesthesie, ontwaakafdeling, ...). Het staat de arts vrij hierin beperkingen op te nemen en te bepalen dat bijv. een bepaalde techniek in zijn dienst toch als assistentie uitgevoerd wordt.

Omkadering

Een uitbreiding van de bevoegdheden van gespecialiseerde verpleegkundigen vraagt een degelijke omkadering en randvoorwaarden, onder andere inzake erkenningsnormen, financiering, overgangsmaatregelen en verloning. Deze aspecten behoren niet tot de bevoegdheid van de TCV die ze doorstuurt naar de bevoegde adviesorganen.

De uitbreiding van bevoegdheid naar 'perifere' diensten als raadplegingen heeft niet de bedoeling dat verpleegkundigen autonome raadplegingen opzetten. Ze moeten er wel in correcte professionele en juridische voorwaarden de afgesproken handelingen en technieken kunnen uitvoeren.

Zoals beschreven is het staand order hiervoor vaak een juridisch passende vorm.

charger des actes accordés par moyen d'une « prescription médicale » (qui peut être rédigée sous forme d'un ordre permanent, comme défini dans l'article 7 quater de l'A.R. du 18 juin 1990).

Au sein du service ou de la pratique, tous les actes infirmiers sont effectués à l'aide de procédures. Une procédure décrit le mode d'exécution d'une technique médicale ou infirmière déterminée afin de réaliser une exécution correcte et sûre par tous les infirmiers d'un certain service ou d'une institution.

Les procédures pour les prestations techniques (B2) et pour les actes médicaux confiés (C) sont établies en concertation entre le(s) médecin(s) et le praticien de l'art infirmier.

La procédure peut détailler pour chaque service, pour chaque spécialité ou pour chaque médecin les actes spécifiques. En tout cas la procédure est établie en concertation avec le médecin, qui peut moduler le contenu selon le secteur et la formation spécifique de l'infirmier spécialisé (opérateur, instrumentation, anesthésie, salle de réveil...). Il convient au médecin de décider d'éventuelles restrictions, par ex. de laisser exécuter dans son service un acte précis sous forme d'assistance.

Situation de la pratique

L'élargissement des compétences légales des infirmiers spécialisés exige un cadre de conditions d'exécution, comprenant entre autre les normes d'agrément, le financement, les mesures transitoires et la rémunération. Ces éléments ne sont pas de la compétence de la CTAI qui les renvoie aux instances d'avis compétentes.

L'élargissement du champ d'application vers les services 'périphériques' comme les consultations n'a pas pour but de réaliser des consultations infirmières indépendantes. Les infirmiers travaillant dans ces services doivent bénéficier d'un juste cadre juridique et professionnel qui leur permet d'exécuter les actes et techniques dont ils sont chargés. L'ordre permanent a déjà été nommé comme une formule juridique bien adaptée à ces conditions.

TECHNISCHE COMMISSIE VOOR VERPLEEGKUNDE	COMMISSION TECHNIQUE DE L'ART INFIRMIER	
<i>Advies van de Technische Commissie voor Verpleegkunde met betrekking tot de verpleegkundigen BBT peri-operatieve zorg</i>	<i>Avis de la Commission Technique de l'Art Infirmier relatif aux infirmiers TPP Soins péri-opératoires</i>	
TCV/2019/ADVIES-01	29/01/2019	CTAI/2019/AVIS-01

Het inschakelen van gespecialiseerde verpleegkundigen is niet bedoeld als substitutie van een reële of vermeende penurie aan artsen (-specialisten). Zij blijven een kwalitatieve ondersteuning van de gespecialiseerde medische praktijk zonder deze te vervangen.

Juridische formulering

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 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, wordt in artikel 7bis een derde paragraaf ingevoegd, die luidt als volgt :

“ §3. De verpleegkundigen die houder zijn van de bijzondere beroepstitel van verpleegkundige gespecialiseerd in de peri-operatieve zorg zoals bedoeld in het koninklijk besluit van 27 september 2006 houdende de lijst van bijzondere beroepstitels en bijzondere beroepsbekwaamheden voor de beoefenaars van de verpleegkunde, mogen de in bijlage IVbis van dit besluit vermelde technische verpleegkundige verstrekkingen uitvoeren in de raadplegingen chirurgie en anesthesie (incl. pijnkliniek) en chirurgische privéklinieken en praktijken, op voorwaarde dat de arts tijdens de uitvoering van de handelingen aanwezig is in de raadpleging of praktijk, en in de erkende functies Operatiekwartier omvattende de opvangruimtes, de operatiezalen, de ontwaakzalen, PAZA, de pijnkliniek, de ambulante chirurgie en de hooggespecialiseerde diensten voor invasieve technieken, diagnose en therapie.

Uit een verpleegkundig dossier, dat enkel door deze beoefenaars van de verpleegkunde mag worden samengesteld en aangevuld, moet blijken dat aan de voorschriften van dit artikel is voldaan.”

L'intégration d'infirmiers spécialisés au sein des services n'a pas pour but de constituer une substitution à une pénurie réelle ou supposée de médecins (-spécialistes), mais reste un support qualitatif qui ne remplacera pas la pratique médicale spécialisée.

Formulation juridique

Dans l'Arrêté royal du 18 juin 1990 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 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, on ajoute un troisième paragraphe dans l'article 7 bis, qui se définit comme cela :

« § 3. Les infirmiers titulaires du titre professionnel particulier d'infirmier spécialisé en soins péri opératoires visés à l'arrêté royal du 27 septembre 2006 établissant la liste des titres professionnels particuliers et des qualifications professionnelles particulières pour les praticiens de l'art infirmier, peuvent, dans les services de consultations de chirurgie et d'anesthésie (en ce compris les cliniques de la douleur), les pratiques et cliniques privées de chirurgie, à condition que le médecin soit présent dans la pratique ou la clinique pendant l'exécution de l'acte, réaliser les prestations techniques de l'art infirmier et les actes médicaux confiés mentionnés à l'annexe IV du présent arrêté. Egalement dans les quartiers opératoires agréés, incluant la zone d'accueil, les salles d'opération, la salle de réveil, PACU (Post-Anesthesia Care Unit), le service de gestion de la douleur, la chirurgie ambulatoire et les services hautement spécialisés pour interventions invasives, diagnostiques et thérapeutiques.

Un dossier infirmier, qui ne peut être constitué et tenu à jour que par ces praticiens de l'art infirmier, doit attester qu'il a été satisfait aux prescriptions du présent article. »

TECHNISCHE COMMISSIE VOOR VERPLEEGKUNDE	COMMISSION TECHNIQUE DE L'ART INFIRMIER	
<i>Advies van de Technische Commissie voor Verpleegkunde met betrekking tot de verpleegkundigen BBT peri-operatieve zorg</i>	<i>Avis de la Commission Technique de l'Art Infirmier relatif aux infirmiers TPP Soins péri-opératoires</i>	
TCV/2019/ADVIES-01	29/01/2019	CTAI/2019/AVIS-01

Bijlage IVbis

Lijst van de technische verpleegkundige verstrekkingen voorbehouden aan de verpleegkundigen die houder zijn van de bijzondere beroepstitel zoals voorzien in artikel 7bis §3 van dit besluit.

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

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

B1

- Gebruik van toestellen voor het bewaken van de cardiovasculaire, respiratoire en neurologische functiestelsels.
- Beoordeling van de parameters behorende tot de cardiovasculaire, respiratoire en neurologische functiestelsels.

B2

Deelname aan de activiteiten van anesthesie en chirurgie onder toezicht van de arts.

Annexe IVbis

Liste des prestations techniques de l'art infirmier et actes médicaux pouvant être confiés par un médecin réservés aux infirmiers porteurs d'un titre professionnel particulier tel que prévu à l'article 7bis § 3 du présent arrêté.

B1 = prestations ne requérant pas de prescription médicale.

B2 = prestations requérant une prescription médicale

B1

- Manipulations d'appareils de surveillance des fonctions cardiovasculaire, respiratoire et neurologique.
- Interprétation de paramètres concernant les fonctions cardiovasculaire, respiratoire et neurologique.

B2

Coopération aux activités de l'anesthésie et de la chirurgie, sous la supervision du médecin.

Marc Van Bouwelen

Voorzitter van de Technische Commissie voor Verpleegkunde.

Président de la Commission technique de l'art infirmier.