



**CFAI/2021/AVIS-01
CTAI/2021/AVIS-02**

**FRV/2021/ADVIES-01
TCV/2021/ADVIES-02**

11/05/2021

—

**Avis consolidé du Conseil Fédéral de
l'Art Infirmier et de la Commission
Technique de l'Art Infirmier concernant
les compétences requises pour la
vaccination**

**Gezamenlijk advies van de Federale
Raad voor Verpleegkunde en de
Technische Commissie voor
Verpleegkunde betreffende de vereiste
competenties voor de vaccinatie**

—

Direction générale Soins de Santé

Professions de santé et pratique professionnelle

Cellule organes d'avis et réglementation

Avenue Galilée, 5/2 – 1210 Bruxelles

www.health.belgium.be

Directoraat-generaal Gezondheidszorg

Gezondheidsberoepen en

Beroepsuitoefening

Cel adviesorganen en regelgeving

Galileelaan, 5/2 – 1210 Brussel

www.health.belgium.be

CFAI - CTAI		CFAI - CTAI	
<i>Avis consolidé du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier et de la Commission Technique de l'Art Infirmier concernant les compétences requises pour la vaccination</i>		<i>Gezamenlijk advies van de Federale Raad voor Verpleegkunde en van de Technische Commissie voor Verpleegkunde betreffende de vereiste competenties voor de vaccinatie</i>	
CFAI/2021/AVIS-01	11/05/2021	FRV/2021/ADVIES-01	
CTAI/2021/AVIS-02	11/05/2021	TCV/2021/ADVIES-02	

Préambule

Le Ministre de la Santé publique, Franck Vandebroucke, a demandé dans son courrier du 10 mars 2021 un avis aux différents conseils (Conseil supérieur de la santé, Conseil supérieur des médecins spécialistes et des médecins généralistes, Commission technique de l'art infirmier, Conseil fédéral de l'art infirmier, Académie royale de Médecine, Conseil fédéral des sages-femmes) sur les compétences requises pour la vaccination, afin de viser à une capacité de vaccination de qualité, à la fois sûre, performante et accessible, permettant d'atteindre à bref délai un taux élevé de couverture au sein de la population.

La vaccination est incluse dans la définition de l'exercice illégal de la médecine (art. 3 Loi du 10 mai 2015¹).

Les médecins peuvent prescrire un vaccin et l'administrer.

Par ailleurs, la vaccination est une prestation technique de l'art infirmier, qui suppose une prescription médicale. Ceci est régi par l'article 46 de la Loi coordonnée relative à l'exercice des professions des soins de santé (LEPS) du 10 mai 2015, et exécuté en vertu de l'A.R. du 18 juin 1990² (annexe I, 1.7 colonne B2 "Préparation et

Inleiding

De Minister van Volksgezondheid, Franck Vandebroucke, vroeg in zijn brief van 10 maart 2021 aan de verschillende raden (Hoge gezondheidsraad, Hoge raad van artsen-specialisten en van huisartsen, Technische commissie verpleegkunde, Federale raad voor de verpleegkunde, Koninklijke academie voor geneeskunde, Federale raad voor de vroedvrouwen) een advies over de vereiste competenties voor vaccinatie, voor een kwalitatieve vaccinatie-capaciteit die veilig, performant en toegankelijk is zodat op korte termijn een hoge dekkingsgraad in de bevolking kan bereikt worden.

Vaccinatie is opgenomen in de omschrijving van de onwettige uitoefening van de geneeskunde (art. 3 Wet 10 mei 2015³).

Artsen kunnen uiteraard een vaccin voorschrijven en toedienen.

Daarnaast is de vaccinatie een verpleegkundige verstrekking, die een medisch voorschrift veronderstelt. Dit is geregeld door art. 46 van de gecoördineerde Wet van 10 mei 2015 op de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen en uitgevoerd door het K.B. 18 juni 1990⁴ (bijlage I, B2: 1.7 "Voorbereiding en toediening vaccins").

¹ Loi relative à l'exercice des professions des soins de santé, coordonnée le 10 mai 2015, *M.B. 18 juin 2015 (1^{re} éd.)*

² 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 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, *M.B.*, 26 juillet 1990.

³ Wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, *BS (BS 18 juni 2015 (ed. 1))*.

⁴ K.B. 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, *BS 26 juli 1990*.

CFAI - CTAI		CFAI - CTAI	
<i>Avis consolidé du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier et de la Commission Technique de l'Art Infirmier concernant les compétences requises pour la vaccination</i>		<i>Gezamenlijk advies van de Federale Raad voor Verpleegkunde en van de Technische Commissie voor Verpleegkunde betreffende de vereiste competenties voor de vaccinatie</i>	
CFAI/2021/AVIS-01	11/05/2021	FRV/2021/ADVIES-01	
CTAI/2021/AVIS-02	11/05/2021	TCV/2021/ADVIES-02	

administration de vaccins"). Comme pour les autres administrations de médicament B2, le médecin ne doit pas y assister ni se trouver à proximité : une prescription médicale suffit. Les réglementations relatives aux procédures, au dossier infirmier (art. 7ter) et à la prescription médicale (art. 7quater) doivent toutefois être respectées.

L'article 2 fait référence aux qualifications de l'annexe III de l'A.R. Les sages-femmes ayant été diplômées avant 2018 y sont reprises.

Les étudiants dans les professions de soins de santé sont eux aussi autorisés à vacciner dans le cadre de leur formation agréée (au sens strict), car l'article 124 de la Loi du 10 mai 2015 les exonère de sanctions pour l'exercice illégal de l'art infirmier malgré qu'ils ne soient pas encore qualifiés.

Pour la situation et les prévisions de la vaccination contre la COVID-19 nous faisons référence à l'évaluation reprise dans les avis CFAI-CTAI à ce sujet déjà publiés.

Dans l'avis des Académies royales de Médecine de Belgique du 28.09.2019, il était plaidé en faveur d'une possibilité de vaccination par les pharmaciens, en tout cas dans un premier temps pour le vaccin contre la grippe. Selon cet avis, en cas de nécessité épidémiologique, une extension à d'autres vaccins serait possible après évaluation. Il était plaidé en faveur de l'accès à l'enregistrement de la vaccination (Communautés) et d'une formation. La formation serait constituée d'un module de 6 à 8 heures : aspects théoriques de la vaccination (composition, recommandations du Conseil

Zoals voor de toediening van andere geneesmiddelen (B2) moet de arts hierbij niet aanwezig of in de buurt zijn: een medisch voorschrift volstaat. De regelingen rond procedures, verpleegdossier (art 7ter) en rond het medisch voorschrift (art 7quater) moeten wel nageleefd worden.

Art. 2 verwijst naar de kwalificaties van bijlage III van het K.B. Vroedvrouwen die gediplomeerd zijn vóór 2018 zijn erin opgenomen.

Studenten in gezondheidszorgberoepen mogen in het kader van hun erkende opleiding (in strikte zin) ook vaccineren. Door art. 124 van de Wet 10 mei 2015 zijn ze vrijgesteld van sancties voor onwettig uitoefenen van de verpleegkunde, hoewel ze niet beschikken over het diploma.

Voor de situering en vooruitzichten van de vaccinatie tegen COVID-19 verwijzen wij naar de evaluatie in de adviezen die FRV en TCV over dit onderwerp uitbrachten.

In het advies van de Koninklijke Academiën voor Geneeskunde van België d.d.28.09.2019 werd gepleit om vaccinatie door apothekers mogelijk te maken, alvast in eerste instantie voor het griepvaccin.

Indien epidemiologisch nodig zou dit volgens dit advies na evaluatie kunnen uitgebreid worden tot andere vaccins.

De toegang tot registratie van de vaccinatie (Gemeenschappen) én de vorming werden bepleit. Vorming zou bestaan uit een opleiding van 6 à 8 uur: theoretische aspecten van vaccinatie (samenstelling, aanbevelingen Hoge Gezondheidsraad, allergische reacties ...), steriele toediening, herkennen van

CFAI - CTAI		CFAI - CTAI	
<i>Avis consolidé du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier et de la Commission Technique de l'Art Infirmier concernant les compétences requises pour la vaccination</i>		<i>Gezamenlijk advies van de Federale Raad voor Verpleegkunde en van de Technische Commissie voor Verpleegkunde betreffende de vereiste competenties voor de vaccinatie</i>	
CFAI/2021/AVIS-01	11/05/2021	FRV/2021/ADVIES-01	
CTAI/2021/AVIS-02	11/05/2021	TCV/2021/ADVIES-02	

supérieur de la Santé, réactions allergiques...), administration stérile, identification des réactions allergiques, techniques de base en réanimation.

La présente demande d'avis vise à une capacité de vaccination de qualité, à la fois sûre, performante et accessible, permettant d'atteindre à bref délai un taux élevé de couverture au sein de la population :

- Quels vaccins peuvent être administrés par d'autres professionnels (des soins) (entre autres les pharmaciens) pour un groupe cible éventuellement à spécifier (cf. enfants, adolescents, personnes âgées, groupes à risque comme les immunodéprimés, femmes enceintes, ...) ?
 - Quelle formation préalable est requise (variable éventuellement en fonction de la profession de soins et des connaissances et du savoir-faire déjà acquis (connaissance du produit et des conditions de conservation, effets secondaires indésirables, contre-indications, capacité d'intervenir en cas de réactions allergiques p. ex. (premiers secours, support des fonctions vitales)) ?
 - Quelles sont les conditions préalables en matière d'informations disponibles sur le patient et à communiquer au patient, de nécessité ou non d'une prescription médicale et en ce qui concerne la procédure d'enregistrement de la vaccination ?
 - Comment le suivi de plaintes ou de problèmes après la vaccination (par exemple au domicile du patient) est-il garanti (par exemple en faisant appel à un autre prestataire de soins le cas échéant) ?
 - Contexte minimal exigé : infrastructure, matériel, respect de la vie privée du patient, procédures, présence de suffisamment de personnes dans la pharmacie p. ex. en cas de réactions allergiques, modalités de l'appel à un avis médical ou à une assistance médicale...
- Concernant la COVID-19, les centres de

allergische reacties, basistechnieken voor reanimatie.

De aanvraag voor dit advies beoogt een kwalitatieve vaccinatiecapaciteit die veilig, performant en toegankelijk is zodat op korte termijn een hoge dekkingsgraad in de bevolking kan bereikt worden:

- Welke vaccins kunnen veilig door welke andere (zorg)beroepen (ondermeer door apothekers) worden toegediend voor een al dan niet te specificeren doelgroep (cfr. kinderen, adolescenten, ouderen, risicogroepen zoals immuungecompromiteerden, zwangeren ...) ?
- Welke voorafgaande vorming is vereist, eventueel variërend volgens zorgberoep en de reeds verworven kennis en kunde (kennis van product en bewaringsvoorwaarden, ongewenste nevenwerkingen, contra-indicaties, kunnen optreden bij bijv. allergische reacties (first aid, basic life support)) ?
- Wat zijn de randvoorwaarden inzake beschikbare informatie over en aan de patiënt, een al dan niet vereist medisch voorschrift en wat betreft de procedure van de registratie van de vaccinatie?
- Hoe wordt de opvolging (bijvoorbeeld bij de patiënt thuis) van klachten of problemen na de vaccinatie gewaarborgd (bijvoorbeeld door al dan niet beroep te doen op een andere zorgverstrekker) ?
- De minimaal vereiste context: infrastructuur, materiaal, privacy van de patiënt, procedures, aanwezigheid van voldoende personen in bv de apotheek bij allergische reacties, modaliteiten van inroepen van medisch advies of bijstand ... Wat betreft COVID-19, zullen de vaccinatiecentra mee de veiligheid van de

CFAI - CTAI		CFAI - CTAI	
<i>Avis consolidé du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier et de la Commission Technique de l'Art Infirmier concernant les compétences requises pour la vaccination</i>		<i>Gezamenlijk advies van de Federale Raad voor Verpleegkunde en van de Technische Commissie voor Verpleegkunde betreffende de vereiste competenties voor de vaccinatie</i>	
CFAI/2021/AVIS-01	11/05/2021	FRV/2021/ADVIES-01	
CTAI/2021/AVIS-02	11/05/2021	TCV/2021/ADVIES-02	

vaccination détermineront-ils en partie la sécurité du contexte, p. ex. quant à la présence d'un (ou plusieurs) médecin(s) ?

- Y aura-t-il un impact sur les autres activités du prestataire de soins concerné (p. ex. le flux de travail dans la pharmacie) ?

Avis consolidé du CFAI et de la CTAI

Dans le cadre de la demande d'avis concernant la vaccination, les missions dévolues au Conseil Fédéral de l'Art Infirmier et à la Commission Technique de l'Art Infirmier interagissent entre elles. Pour cette raison, le Conseil et la Commission émettent ce présent avis de façon consolidée.

Vaccination contre la COVID-19

Pour ce qui concerne la vaccination contre la Covid le CFAI et la CTAI rappellent les avis officiels CFAI 2020/03 et CTAI 2020/04 ajoutés en annexe.

Vaccination par les sages-femmes

Les sages-femmes diplômées avant le 1^{er} octobre 2018 peuvent exercer l'art infirmier dans tous les domaines, et sont donc qualifiées pour vacciner tous les publics cibles.

Les sages-femmes diplômées après cette date sont autorisées à exercer leur profession telle que décrite à l'art 62 de la LEPS durant la grossesse, l'accouchement et le post-partum y compris les soins aux nouveau-nés. En application de cet article 62, l'AR du 15/12/2013 indique que la sage-femme peut prescrire (et on suppose donc, comme pour le médecin, administrer) le vaccin influenza (grippe) et le vaccin combiné diphtérie-

contexte, p. ex. inzake aanwezigheid van (een) arts(en).

- Is er een impact op de andere activiteiten van de betrokken zorgverstreker (bv de workflow in de apotheek).

Gezamenlijk advies van FRV en TCV

De adviesaanvraag betreffende de vaccinatie behoort zowel tot de opdracht van de Federale Raad voor Verpleegkunde als van de Technische Commissie voor Verpleegkunde. Om die reden brengen de Raad en de Commissie dit geconsolideerd advies uit.

Vaccinatie tegen COVID-19

Voor de vaccinatie tegen COVID verwijzen de Federale Raad en de Technische Commissie naar de reeds uitgebrachte officiële adviezen FRV 2020/03 en TCV 2020/04 herhaald in bijlage.

Vaccinatie door vroedvrouwen

Vroedvrouwen gediplomeerd voor 1 oktober 2018 mogen de volledige verpleegkunde uitvoeren en zijn dus bevoegd om alle doelpopulaties te vaccineren.

De vroedvrouwen gediplomeerd na die datum mogen hun beroep uitoefenen tijdens de zwangerschap, de bevalling en het postpartum (art. 62 WUG), inbegrepen de zorgen aan de pasgeborene. In uitvoering van dit artikel voorziet het K.B. van 15/12/2013 dat de vroedvrouwen het vaccin tegen influenza (griep) en het combinatievaccin difterie-tetanus-pertussis mogen voorschrijven (en dus logischerwijs zoals de artsen

CFAI - CTAI		CFAI - CTAI	
<i>Avis consolidé du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier et de la Commission Technique de l'Art Infirmier concernant les compétences requises pour la vaccination</i>		<i>Gezamenlijk advies van de Federale Raad voor Verpleegkunde en van de Technische Commissie voor Verpleegkunde betreffende de vereiste competenties voor de vaccinatie</i>	
CFAI/2021/AVIS-01	11/05/2021	FRV/2021/ADVIES-01	
CTAI/2021/AVIS-02	11/05/2021	TCV/2021/ADVIES-02	

tétanos-coqueluche dans le cadre de la grossesse normale.

Par ailleurs, conformément à l'art 45 §2 de la LEPS, celles-ci peuvent de plein droit effectuer les prestations techniques infirmières ainsi que les actes médicaux confiés relevant de l'art infirmier, dans le domaine de l'art obstétrical, du traitement de la fertilité, de la gynécologie et de la néonatalogie.

Dans un de ces 4 contextes, la sage-femme peut donc se voir prescrire l'administration d'un vaccin par un médecin

La législation actuelle permet donc à toutes les sages-femmes d'effectuer la vaccination pour autant qu'elles en aient besoin dans l'exercice de leur profession.

La formation des sages-femmes diplômées après le 1^{er} octobre 2018 ne comprend plus la base de l'art infirmier, ni les stages dans les services spécifiques. Elles n'ont plus la compétence de procurer les soins aux autres groupes cibles. En plus il n'y a aucune nécessité ni raison de remplacer les infirmiers dans les autres services et secteurs.

Vaccination par d'autres professions de soins de santé

Il n'est pas dans les compétences légales de la CTAI et du CFAI de définir le contenu des autres professions de soins de santé, comme ce n'est pas le cas en sens inverse.

Néanmoins les infirmiers et infirmières veulent garantir la qualité des soins pour lesquels ils ont la formation et la compétence professionnelle et légale. Notre profession a l'obligation déontologique de défendre les droits des patients à des soins de la plus haute qualité et sécurité,

mogen toedienen) in het kader van de normale zwangerschap.

Anderzijds geeft art.45 §2 WUG hen het recht de technische verpleegkundige prestaties en de medisch toevertrouwde handelingen uit te voeren in de diensten voor verloskunde, fertiliteitsbehandeling, gynecologie en neonatologie.

In deze vier domeinen kan de vroedvrouw dus op voorschrift van de arts een vaccin toedienen.

De actuele wetgeving laat dus aan alle vroedvrouwen toe te vaccineren voor zover zij dit nodig hebben in de uitoefening van hun beroep.

De opleiding van de vroedvrouwen gediplomeerd na 1 oktober 2018 bevat niet meer de basis van de verpleegkunde noch de stages in de relevante diensten. Ze hebben dus niet de competenties voor zorgen aan andere doelgroepen. In geen enkel van deze sectoren is er overigens een tekort aan verpleegkundigen of andere redenen om de verpleegkundigen te vervangen.

Vaccinatie door andere gezondheidszorgberoepen

Het is niet aan de TCV en de FRV de wettelijke inhoud van andere gezondheidszorgberoepen te bepalen, zoals dat voor hen ook niet omgekeerd het geval is.

Nochtans willen de verpleegkundigen de kwaliteit waarborgen van de zorgen waarvoor zij de opleiding, bevoegdheid en bekwaamheid hebben. Ons beroep heeft de deontologische plicht de rechten van de patiënt te verdedigen die kwalitatief

CFAI - CTAI		CFAI - CTAI	
<i>Avis consolidé du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier et de la Commission Technique de l'Art Infirmier concernant les compétences requises pour la vaccination</i>		<i>Gezamenlijk advies van de Federale Raad voor Verpleegkunde en van de Technische Commissie voor Verpleegkunde betreffende de vereiste competenties voor de vaccinatie</i>	
CFAI/2021/AVIS-01	11/05/2021	FRV/2021/ADVIES-01	
CTAI/2021/AVIS-02	11/05/2021	TCV/2021/ADVIES-02	

raison pour laquelle nous nous permettons toutefois de faire les recommandations suivantes.

En ce qui concerne les vaccins hors Covid, les médecins et les infirmiers ne constatent pas de manque de vaccinateurs mais voient la possibilité d'améliorer les processus existants.

Il faut favoriser le travail en équipe pluridisciplinaire qui inclurait qu'au sein des équipes de soins, les médecins/infirmiers réalisent les vaccinations tandis que par ex. un pharmacien pourrait prendre en charge la conservation et la distribution des vaccins.

Les recommandations des Académies de Médecine se limitent à la vaccination contre la grippe. Nous ne voyons pas de raisons pour élargir cette demande à d'autres types de vaccination.

Des comparaisons internationales démontrant une couverture vaccinale améliorée grâce aux pharmaciens ne sont pas recevables car la Belgique ne peut pas être comparée à des pays comme le Canada ou les Etats Unis où l'accès aux soins de santé est structuré de manière tout à fait différente qu'en Belgique.

La collaboration des pharmaciens n'augmentera d'ailleurs pas la vaccination chez des groupes cibles spécifiques comme les personnes moins mobiles (soins à domicile) ou les résidents des MRS.

Une étude élaborée par l'ULiège et l'UCL pour le SPF Santé publique (2020) a démontré qu'une augmentation du degré de la vaccination peut aussi bien être atteinte **en améliorant les processus actuels** assez compliqués.

Une extension de la couverture vaccinale par les infirmiers pour vacciner peut être réalisée par entre autre :

hoogstaande en veilige zorgen eisen. Daarom willen wij volgende overwegingen formuleren.

Voor de vaccinaties buiten COVID stellen artsen en verpleegkundigen vast dat er geen tekort is aan bevoegd personeel maar dat er mogelijkheden zijn de bestaande processen te verbeteren.

De werking van pluridisciplinaire teams moet gestimuleerd worden. Binnen een dergelijk zorgteam moeten artsen en verpleegkundigen de vaccinaties uitvoeren terwijl bijv. een apotheker instaat voor de bewaring en verdeling van de vaccins.

De aanbevelingen van de Academiën voor Geneeskunde beperken zich tot de vaccinatie tegen griep. Wij zien geen redenen om deze vraag uit te breiden naar andere types vaccinaties.

Internationale studies tonen een verhoogde vaccinatiegraad door inschakeling van apothekers. Deze studies zijn niet zonder meer toepasbaar gezien België niet kan vergeleken worden met landen als Canada of de Verenigde Staten waar de toegang tot de gezondheidszorg volledig anders gestructureerd is.

Het inschakelen van apothekers zal overigens niet bijdragen tot de vaccinatie van specifieke doelgroepen als minder mobiele personen (thuiszorg) of bewoners van WZC's.

Een studie van Universiteit Luik en UCL voor de FOD Volksgezondheid (2020) heeft aangetoond dat de vaccinatiegraad van de bevolking evenzeer kan verhoogd worden door een **vereenvoudiging van de huidige ingewikkelde processen**.

Verhoging van de vaccinatiegraad door de verpleegkundigen kan gerealiseerd worden door onder andere :

CFAI - CTAI		CFAI - CTAI	
<i>Avis consolidé du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier et de la Commission Technique de l'Art Infirmier concernant les compétences requises pour la vaccination</i>		<i>Gezamenlijk advies van de Federale Raad voor Verpleegkunde en van de Technische Commissie voor Verpleegkunde betreffende de vereiste competenties voor de vaccinatie</i>	
CFAI/2021/AVIS-01	11/05/2021	FRV/2021/ADVIES-01	
CTAI/2021/AVIS-02	11/05/2021	TCV/2021/ADVIES-02	

- Lever les barrières administratives qui complexifient la vaccination
- Supprimer la prescription de l'acte de l'administration en acceptant la prescription du vaccin
- Améliorer l'autonomie de l'infirmier : permettre aux infirmiers de prescrire certains vaccins dans les limites et suivant l'anamnèse structurée définie par le médecin
- Donner l'accès direct aux infirmiers aux systèmes d'enregistrement
- Mettre au point un système d'enregistrement national des vaccinations, performant, accessible rapidement pour le terrain et facile à utiliser
- Introduire dans la nomenclature INAMI (article 8 pour les infirmiers à domicile) une prestation « vaccination » qui inclut les différentes étapes : anamnèse, conseil, acte de vacciner, surveillance. En effet, l'acte de vaccination à domicile est considéré actuellement comme une simple injection IM
- Favoriser la vaccination opportuniste sur base d'un fichier/registre informatisé qui envoie des signaux et qui indique les patients à vacciner.

Si toutefois lors d'une crise sanitaire (pandémie), un manque de personnel qualifié devait être objectivé et constaté, afin d'assurer une vaccination sûre et de qualité, les considérations suivantes sont à prendre en compte :

- La **formation** requise doit dépasser le simple acte de l'injection : formation sur les vaccins, les facteurs de risque à base de l'évaluation de l'état de santé du patient concerné, les effets secondaires possibles, l'intervention en cas de complication vitale
- Le professionnel doit avoir une bonne connaissance du public cible à vacciner
- Il doit avoir la capacité de pouvoir évaluer la situation du patient par une anamnèse

- De administratieve belemmeringen weg te werken die nu de vaccinatie hinderen
- Het voorschrift voor de toediening als zodanig weg te laten en het voorschrift voor het vaccin daarvoor te aanvaarden
- De autonomie van de verpleegkundigen te vergroten en hen toe te laten bepaalde vaccins voor te schrijven binnen de grenzen en volgens de anamnese-structuur bepaald door de arts
- De verpleegkundigen directe toegang te geven tot de registratiesystemen
- Een nationaal registratiesysteem voor vaccinaties te installeren dat performant is, vlot bereikbaar vanop het terrein en gebruiksvriendelijk
- In de RIZIV-nomenclatuur (art. 8 voor de thuis-verpleegkundigen) een prestatie 'vaccinatie' te voorzien die de verschillende stappen omvat: anamnese, raadpleging, toediening van vaccin, observatie.
Momenteel wordt de vaccinatie ten huize inderdaad beschouwd als een eenvoudige I.M. inspuiting
- De vaccinatie ad hoc toelaten op basis van een geïnformatiseerde lijst/register die verwittigt en de te vaccineren patiënten aanduidt.

Indien toch bij een sanitaire crisis (pandemie) objectief een tekort aan gekwalificeerd personeel zou vastgesteld worden, moet voor een veilige en kwaliteitsvolle vaccinatie rekening gehouden worden met volgende aspecten:

- De vereiste **opleiding** houdt veel meer in dan de inspuiting op zich: opleiding over de vaccins, de risicofactoren op basis van evaluatie van de gezondheids-toestand van de betrokken patiënt, de mogelijke nevenwerkingen, het optreden bij vitale complicaties
- De uitvoerder moet een goede kennis hebben van het doelpubliek van de vaccinatie
- Hij moet de toestand van de patiënt kunnen evalueren met een anamnese

CFAI - CTAI		CFAI - CTAI	
<i>Avis consolidé du Conseil Fédéral de l'Art Infirmier et de la Commission Technique de l'Art Infirmier concernant les compétences requises pour la vaccination</i>		<i>Gezamenlijk advies van de Federale Raad voor Verpleegkunde en van de Technische Commissie voor Verpleegkunde betreffende de vereiste competenties voor de vaccinatie</i>	
CFAI/2021/AVIS-01	11/05/2021	FRV/2021/ADVIES-01	
CTAI/2021/AVIS-02	11/05/2021	TCV/2021/ADVIES-02	

- Avoir accès au dossier de la personne à vacciner
- Afin de pouvoir réagir aux réactions anaphylactiques, une formation en « Basic Life Support » et des notions adéquates afin de faire face à une réaction anaphylactique.

Pour permettre de réaliser la vaccination de façon sûre et convenable il faut une **infrastructure adéquate**.

- Il faut un local qui permette le respect de la vie privée du patient lors de l'administration
- Il doit y avoir la possibilité d'allonger le patient (la complication la plus fréquente étant la syncope)
- L'endroit de la vaccination doit disposer d'un local calme et assez isolé qui permet de réaliser l'observation obligatoire de 15 minutes après l'administration du vaccin
- L'infrastructure doit avoir les moyens d'intervenir en cas de complication sévère ou avoir des directives pour l'appel immédiat des services adéquats (SMUR) qui doivent être connues par tout le personnel sur place

Le CFAI et la CTAI espèrent que ces recommandations pourront contribuer à une augmentation de la couverture vaccinale et à une amélioration de la santé publique.

- Hij moet toegang hebben tot het dossier van de te vaccineren persoon
- Om te kunnen reageren bij anafylactische reacties zijn een opleiding "Basic Life Support" en relevante noties van het optreden bij een anafylactische reactie nodig.

Om een veilige vaccinatie in aanvaardbare omstandigheden toe te laten moet een **aangepaste infrastructuur** aanwezig zijn.

- Het lokaal moet voldoende privacy bieden voor de patiënt tijdens de toediening.
- Er moet mogelijkheid zijn de patiënt te laten neerliggen (de meest voorkomende complicatie is een syncope).
- Er moet een rustig en voldoende afgeschermd lokaal zijn waar de verplichte observatie van 15 minuten na de vaccinatie kan gebeuren.
- De infrastructuur moet beschikken over de nodige middelen voor tussenkomst bij vitale complicaties of richtlijnen hebben voor onmiddellijke oproep van de deskundige hulpdiensten (MUG) die door alle personeel ter plaatse moeten gekend zijn.

FRV en TCV hopen dat deze aanbevelingen zullen kunnen bijdragen aan een verhoogde vaccinatiegraad en dus een verbetering van de volksgezondheid.

Edgard Peters



Président du Conseil fédéral de l'art infirmier

Voorzitter van de Federale Raad voor Verpleegkunde

Marc Van Bouwelen



Président de la Commission Technique de l'Art Infirmier

Voorzitter van de Technische Commissie voor Verpleegkunde