

CFSF/2023/Avis-01

FRVV/2023/Advies 01

15/03/2023

*Avis du Conseil Fédéral des Sage-femmes
concernant la vaccination des nourrissons
par les sages-femmes*

*Advies van de Federale Raad voor de
Vroedvrouwen betreffende de vaccinatie
van zuigelingen door vroedvrouwen*

Direction générale Soins de Santé

Professions des soins de santé et pratique
professionnelle

Cellule organes d'avis et réglementation

Avenue Galilée 5/2 - 1210 Bruxelles

www.health.belgium.be

Directoraat-generaal Gezondheidszorg

Gezondheidszorgberoepen en
Beroepsuitoefening

Cel adviesorganen en regelgeving

Galileelaan 5/2 - 1210 Brussel

www.health.belgium.be

CONSEIL FEDERAL DES SAGES-FEMMES		FEDERALE RAAD VOOR DE VROEDVROUWEN	
<i>Avis du Conseil Fédéral des Sage-femmes concernant la vaccination des nourrissons par les sages-femmes</i>		<i>Advies van de Federale Raad voor de Vroedvrouwen betreffende de vaccinatie van zuigelingen door vroedvrouwen</i>	
CFSF/2023/Avis-01	15/03/2023	CFSF/2023/Advies-01	

Nous avons bien reçu la question du ministre et nous sommes particulièrement heureux que cette question soit abordée.

La question touche à la vaccination des jeunes enfants entre 2 et 15 mois par la sage-femme, diplômées après 1/10/2018. Cette question est sollicitée, entre autres, par le besoin de pouvoir répondre à une demande émanant du terrain (Kind&Gezin), afin de s'assurer de la légalité d'un tel acte pour les sages-femmes. Elles ne sont actuellement plus engagées chez K&G, ce qui pose un problème récurrent.

Cette question se pose si l'on regarde la vaccination sous l'angle d'un acte de « soins infirmiers » dont l'exécution par la sage-femme a été effectivement restreint pour les nouvelles diplômées dès 2018. Les sages-femmes diplômées avant le 1/10/2018 peuvent quant à elles continuer à accéder à la pratique de l'ensembles des actes infirmiers et à fortiori de cette vaccination.

La question du ministre est donc de déterminer si les vaccins d'enfants en bas âge sont un acte de sage-femme et non pas uniquement un acte infirmier.

Dans sa demande en français, le ministre évoque qu'en acceptant le rôle de prévention de la sage-femme et le développement de la profession en première ligne en toute autonomie, il apparaît cohérent moyennant formation complète en la matière, de l'autoriser à vacciner les enfants en bas-âge.

Tout d'abord, le conseil pense que l'approche de santé globale périnatale de la mère et l'enfant basée sur le concept des « 1000 » jours est une plus-value pour la santé publique. Le rôle des sages-femmes y est essentiel pour la continuité et l'articulation des soins. Le fait d'impliquer d'avantage les sages-femmes dans la politique sanitaire préventive de la vaccination nous semble totalement cohérent et en adéquation avec l'évolution de la pratique des sages-femmes, y compris celle déjà observée chez nos voisins européens (France).

We hebben de vraag van de minister ontvangen en we zijn bijzonder blij dat deze kwestie wordt aangepakt.

De vraag betreft of de vaccinatie van jonge kinderen tussen 2 en 15 maanden binnen de bevoegdheid van vroedvrouwen, afgestudeerd na 1/10/2018, valt. Deze vraag is onder meer ingegeven door de noodzaak om in te kunnen gaan op een verzoek uit het werkveld (Kind&Gezin), teneinde de rechtmatigheid van een dergelijke handeling voor vroedvrouwen te waarborgen. Het blijft een wederkerend probleem bij het aanwerven van vroedvrouwen omwille van deze onduidelijkheid.

Dit probleem doet zich voor als we vaccinatie beschouwen als een handeling binnen de "verpleegkunde", waarvan de uitvoering door de vroedvrouwen vanaf 2018 effectief is beperkt voor pas afgestudeerden. Vroedvrouwen afgestudeerd vóór 1/10/2018 kunnen alle verpleegprocedures blijven uitvoeren, als ook deze vaccinatie.

De vraag van de minister is dus of vaccinatie van zuigelingen een vroedvrouwenhandeling is en niet alleen een verpleegkundige handeling.

In het Franstalige verzoek, vermeldt de minister dat de rol van de vroedvrouwen, op het gebied van preventie en de ontwikkeling van het beroep in de eerste lijn alle autonomie te aanvaarden, het logisch lijkt om met de huidige opleiding vaccinatie van zuigelingen toe te staan.

Allereerst is de raad van mening dat de globale perinatale gezondheidsaanpak voor moeder en kind op basis van het concept "1000 dagen" een meerwaarde voor de volksgezondheid betekent. De rol van vroedvrouwen is essentieel voor de continuïteit en de onderlinge afstemming van de zorg. Vroedvrouwen meer betrekken bij het preventieve gezondheidsbeleid van vaccinatie lijkt ons volkomen coherent en in overeenstemming met de ontwikkeling van de vroedvrouwenpraktijk, met inbegrip van die welke reeds bij onze Europese burens is waargenomen (Frankrijk).

CONSEIL FEDERAL DES SAGES-FEMMES	FEDERALE RAAD VOOR DE VROEDVROUWEN	
<i>Avis du Conseil Fédéral des Sage-femmes concernant la vaccination des nourrissons par les sages-femmes</i>	<i>Advies van de Federale Raad voor de Vroedvrouwen betreffende de vaccinatie van zuigelingen door vroedvrouwen</i>	
CFSF/2023/Avis-01	15/03/2023	CFSF/2023/Advies-01

L'avis du 27/11/2018 du Conseil fédéral des sages-femmes considérait déjà que la vaccination des jeunes enfants fait partie du domaine de compétence de la sage-femme de par son rôle de prévention auprès de la femme enceinte. Il avait, en outre, établi que la sage-femme, même diplômée après le 1er octobre 2018, est compétente et capable de vacciner le bébé, le jeune enfant jusqu'à 2 ans et l'adulte (mère et partenaire) dans le cadre de la politique de prévention au sein des soins mère-enfant.

Rappelons que dans la loi coordonnée relative à l'exercice des professions de soins de santé du 10 mai 2015 chapitre 5, relatif à l'exercice de la profession de sage-femme, article 62,§1, il apparaît clairement que les mesures préventives et la recherche des risques chez « la mère **et l'enfant** » font entre-autre partie des **compétences autonomes** de la sage-femme.

Art. 62,§ 1. Sans préjudice de l'exercice de l'art médical tel que défini à l'article 3, on entend par exercice de la profession de sage-femme :

1° l'accomplissement **autonome** des activités suivantes :

- a) le diagnostic de la grossesse;
- b) l'assurance, durant la grossesse, l'accouchement et le post-partum, de la surveillance de la femme et la dispensation à celle-ci de soins et conseils;
- c) le suivi des grossesses normales, la pratique des accouchements eutociques et la dispensation des soins au nouveau-né et au nourrisson bien portant;
- d) **les mesures préventives, la recherche des risques chez la mère et l'enfant;**
- e) en cas d'urgence, les gestes nécessaires dans l'attente d'une aide médicale spécialisée;
- f) l'information et l'éducation à la santé, vis-à-vis de la femme, de la famille et de la société;
- g) l'éducation prénatale et à la préparation à la parenté.

Le Conseil fédéral des sages-femmes estime à son niveau que la vaccination, de façon générale, n'est pas un acte exclusivement infirmier mais est bien également un acte sage-femme.

In het advies van 27/11/2018 van de Federale Raad van Vroedvrouwen werd reeds bevestigd dat de vaccinatie van jonge kinderen tot het bevoegdheidssterrein van de vroedvrouw behoort wegens haar preventieve rol bij de zwangere vrouw en haar omgeving. Verder was vastgesteld dat de vroedvrouwen, ook zij die afgestudeerd zijn na 1 oktober 2018, bevoegd en in staat zijn om baby's, jonge kinderen tot twee jaar en volwassenen (moeder en partner) te vaccineren in het kader van het preventiebeleid binnen de moeder-kindzorg.

Er mag op gewezen worden dat in de Gecoördineerde wet op de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen 10 mei 2015, hoofdstuk 5, over de uitoefening van het beroep van vroedvrouw, artikel 62,§ 1, duidelijk is dat preventieve maatregelen en het zoeken naar risico's bij "moeder **en kind**" tot de **autonome bevoegdheden** van de vroedvrouw behoren.

Art. 62,§ 1. Zonder afbreuk te doen aan de uitoefening van de geneeskunde zoals bepaald in artikel 3 wordt onder de uitoefening van het beroep van vroedvrouw verstaan:

1° het **autonoom** uitvoeren van de volgende activiteiten:

- a) diagnose van de zwangerschap;
- b) toezicht op, zorg en advies aan de vrouw tijdens de zwangerschap, de bevalling en de periode na de bevalling;
- c) het opvolgen van normale zwangerschappen, het verrichten van normale bevallingen en het verlenen van de eerste zorg aan pasgeborenen en gezonde zuigelingen;

d) preventieve maatregelen, het opsporen van risico's bij moeder en kind;

- e) in dringende gevallen het verrichten van de noodzakelijke handelingen in afwachting van deskundige medische hulp;
- f) gezondheidsvoorlichting en -opvoeding van de vrouw, de familie en de maatschappij;
- g) prenatale opvoeding en voorbereiding op het ouderschap;

De Federale Raad van vroedvrouwen is van mening dat vaccinatie niet alleen een verpleegkundige activiteit is, maar ook een vroedvrouwen activiteit.

CONSEIL FEDERAL DES SAGES-FEMMES	FEDERALE RAAD VOOR DE VROEDVROUWEN	
<i>Avis du Conseil Fédéral des Sage-femmes concernant la vaccination des nourrissons par les sages-femmes</i>	<i>Advies van de Federale Raad voor de Vroedvrouwen betreffende de vaccinatie van zuigelingen door vroedvrouwen</i>	
CFSF/2023/Avis-01	15/03/2023	CFSF/2023/Advies-01

La sage-femme doit pouvoir pratiquer tout acte de soins nécessaires à l'exercice de sa profession y compris dans son évolution. Ceci d'autant plus qu'il peut exister des besoins de santé publique non couverts (ex. tirer les leçons de l'expérience de la pandémie du covid avec la difficulté de mobilisation de professionnels de santé considérés comme qualifiés pour la vaccination Covid19). En termes de santé publique, cette restriction des capacités des sages-femmes diplômées après 2018 pourrait donc entraîner une difficulté d'accès aux vaccins pour la population en général.

Le conseil fédéral estime donc très clairement que la vaccination doit faire partie d'actes partagés. Ils peuvent être pratiqués par d'autres prestataires de santé et ce d'autant plus logiquement qu'ils ont une expérience équivalente et/ou sont formés à cet effet.

À ce titre, la sage-femme vaccine déjà actuellement et en toute autonomie, la mère dans le cadre de la prévention de la grippe et de la coqueluche-tétanos-diphthérie et le nouveau-né dans le cadre de la prévention de l'hépatite B.

Par ailleurs, elle administre selon nécessité, et également en toute autonomie, des gammaglobulines anti-rhD à la mère et des gammaglobuline anti-hbs sous forme intramusculaire au nouveau-né à risque. Dans ce dernier cas uniquement, l'administration au nouveau-né est toutefois prévue en milieu hospitalier (surveillance spécifique du nouveau-né).

Ces vaccinations et médications sont reprises dans la liste des médicaments prescriptibles par la sage-femme qui existe depuis 2013 et dont la dernière mise à jour date de 2018. (cf. Arrêté royal fixant la liste des prescriptions médicamenteuses pouvant être rédigées de manière autonome par les sages-femmes dans le cadre du suivi de la grossesse normale, de la pratique des accouchements eutociques et des soins aux nouveau-nés bien portants dans ou en dehors d'un hôpital).

De vroedvrouw moet alle voor de uitoefening van haar beroep noodzakelijke zorghandelingen kunnen verrichten, ook in de evolutie daarvan. Dit geldt des te meer, gezien er behoeften vanuit de volksgezondheid kunnen ontstaan, (bijvoorbeeld de ervaring van de covid19-pandemie met de moeilijkheid om zorgverleners te mobiliseren die voor covid19-vaccinatie gekwalificeerd worden geacht). Wat de volksgezondheid betreft, zou deze beperking van de capaciteit van gekwalificeerde vroedvrouwen, afgestudeerd na 2018 dus kunnen leiden tot een moeilijke toegang tot vaccins voor de bevolking in het algemeen.

De Federale Raad is dan ook zeer duidelijk van mening dat vaccinatie dient deel uit te maken van gedeelde handelingen. Zij kunnen worden uitgevoerd door andere zorgverleners, vooral als zij gelijkwaardige ervaring hebben en/of daarvoor zijn opgeleid.

In dit verband vaccineert de vroedvrouw reeds autonoom de moeder ter voorkoming van griep en pertussis-tetanus-difterie en de pasgeborene ter voorkoming van hepatitis B.

Bovendien dient zij naar behoefte en ook autonoom anti-rhD-gammaglobuline toe aan de moeder en anti-hbs-gammaglobuline in intramusculaire vorm aan de pasgeborene met verhoogd risico. Alleen in het laatste geval is de toediening aan de pasgeborene gepland in een ziekenhuisomgeving (specifieke bewaking van de pasgeborene).

Deze vaccinaties en medicijnen zijn opgenomen in de lijst van geneesmiddelen die door vroedvrouwen kunnen worden voorgeschreven, die sinds 2013 bestaat en in 2018 voor het laatst is bijgewerkt. (Zie Koninklijk besluit bepalende de lijst van de geneesmiddelen die door de vroedvrouwen autonoom mogen worden voorgeschreven in het kader van de opvolging van normale zwangerschappen, de praktijk van normale bevallingen en de zorg aan gezonde pasgeborene in en buiten het ziekenhuis van 15 december 2013).

CONSEIL FEDERAL DES SAGES-FEMMES	FEDERALE RAAD VOOR DE VROEDVROUWEN	
<i>Avis du Conseil Fédéral des Sage-femmes concernant la vaccination des nourrissons par les sages-femmes</i>	<i>Advies van de Federale Raad voor de Vroedvrouwen betreffende de vaccinatie van zuigelingen door vroedvrouwen</i>	
CFSF/2023/Avis-01	15/03/2023	CFSF/2023/Advies-01

Une formation exigeante, de type qualification particulière, a été prévue pour former les sages-femmes à cet effet (cf. Arrêté royal fixant les modalités et les critères de qualification particulière permettant au titulaire du titre professionnel de sage-femme de prescrire des médicaments, de 15 décembre 2013).

En outre, dans ce cadre et depuis 2013, les formations de sages-femmes ont systématiquement intégrés dans leur formation de base un module d'apprentissage équivalent à cette formation particulière. De sorte que lorsque les étudiantes sont diplômées, elles reçoivent en annexe une attestation de réussite de cette qualification particulière précisant qu'elles ont passé « avec fruit » les modules concernés. Ceci se traduit par un nr INAMI différent, se terminant par 3 plutôt que 2 et qui ouvre le champ de leur pratique au droit de prescription. Les matières concernées par cette attestation sont donc des prérequis obligatoires pour le diplôme de sage-femme, de sorte que seules les étudiantes qui réussissent ces modules sont finalement diplômées.

Ce module de formation est donc également une garantie complémentaire d'une bonne connaissance autour de la vaccination et à fortiori aussi pour les étudiantes diplômées à partir de 2018.

Ces dernières prescrivent donc et pratiquent déjà la vaccination dans le cadre de la liste actuelle et elles posent ces actes en toute légalité. Il est à noter que les sages-femmes diplômées avant 2014, qui n'auraient pas suivi cette formation qualifiante, ne peuvent prescrire ces vaccins mais peuvent toujours exécuter ces mesures de préventions en tant qu'acte infirmier.

Le programme d'études théorique et technique pour les sages-femmes enseigné dans les hautes écoles de sages-femmes répond actuellement à la directive CEE/2005. Et les matières exigées dans celle-ci (cf. ci-dessous) couvrent effectivement l'acquisition des compétences nécessaires à la vaccination du nourrisson/jeune enfant.

Celles-ci exigent au minimum un enseignement théorique et technique sur les matières suivantes :

Een veeleisende opleiding, van het type bijzondere kwalificatie, is voorzien om vroedvrouwen hiervoor op te leiden (cf. Koninklijk besluit tot vaststelling van de modaliteiten en criteria voor de bijzondere kwalificatie die de houder van de beroepstitel van vroedvrouw toelaat geneesmiddelen voor te schrijven van 15 december 2013).

Bovendien hebben de opleiding voor vroedvrouwen in dit verband sinds 2013 systematisch een specifieke opleiding (gelijkwaardige leermodule) in hun basisopleiding geïntegreerd. Wanneer studenten afstuderen, ontvangen zij bijgevolg een certificaat van voltooiing van deze specifieke kwalificatie waarin staat dat zij de relevante module "met succes" hebben doorlopen. Dit resulteert in een ander specifiek RIZIV-nummer, eindigend op 3 in plaats van 2, en geeft de vroedvrouw het voorschrijfrecht. De vakken waarop dit attest betrekking heeft, zijn dus verplicht voor het diploma vroedvrouw, zodat alleen studenten die voor deze module slagen uiteindelijk afstuderen.

Deze opleidingsmodule is daarom ook een extra garantie voor goede kennis over vaccinatie, vooral ook voor studenten die na 2018 afstuderen.

Vroedvrouwen schrijven dus reeds in het kader van de huidige lijst vaccinaties voor en voeren deze wettelijk uit. Er zij op gewezen dat vroedvrouwen die vóór 2014 zijn afgestudeerd en die deze kwalificerende opleiding niet zouden hebben gevolgd, deze vaccins niet kunnen voorschrijven, maar deze preventieve maatregelen wel kunnen uitvoeren als verpleegkundige handeling.

Het theoretische en technische curriculum voor vroedvrouwen dat aan de scholen voor vroedvrouwen wordt onderwezen, voldoet momenteel aan de eisen van Richtlijn EG/2005. De in deze richtlijn vereiste onderwerpen (zie hieronder) bestrijken wel de verwerving van vaardigheden die nodig zijn voor immunisatie van zuigelingen/jonge kinderen.

Deze vereisen ten minste theoretisch en technisch onderwijs over de volgende onderwerpen:

CONSEIL FEDERAL DES SAGES-FEMMES	FEDERALE RAAD VOOR DE VROEDVROUWEN	
<i>Avis du Conseil Fédéral des Sage-femmes concernant la vaccination des nourrissons par les sages-femmes</i>	<i>Advies van de Federale Raad voor de Vroedvrouwen betreffende de vaccinatie van zuigelingen door vroedvrouwen</i>	
CFSF/2023/Avis-01	15/03/2023	CFSF/2023/Advies-01

a. Matières de base

- Notions fondamentales d'anatomie et de physiologie
- Notions fondamentales de pathologie
- **Notions fondamentales de bactériologie, de virologie et de parasitologie**
- Notions fondamentales de biophysique, de biochimie et de radiologie
- **Pédiatrie, eu égard notamment aux nouveau-nés**
- **Hygiène, éducation sanitaire, prévention des maladies, dépistage précoce**
- Nutrition et diététique, eu égard notamment à l'alimentation de la femme, du nouveau-né et du nourrisson
- Notions fondamentales de sociologie et problème de la médecine sociale
- Notions fondamentales de pharmacologie
- Psychologie
- Pédagogie
- Législation sanitaire et sociale et organisation sanitaire
- Déontologie et législation professionnelle
- Éducation sexuelle et planification familiale
- Protection juridique de la mère et de l'enfant

b. Matières spécifiques aux activités de sage-femme

- Anatomie et physiologie
- Embryologie et développement du fœtus
- Grossesse, accouchement et suites de couches
- Pathologie gynécologique et obstétricale
- Préparation à l'accouchement et à la parenté, y compris les aspects psychologiques
- Préparation de l'accouchement (y compris connaissance et emploi du matériel obstétrical)
- **Analgesie, anesthésie et réanimation**
- Physiologie et pathologie du nouveau-né
- Soins et surveillance du nouveau-né
- Facteurs psychologiques et sociaux

En outre, les exigences suivantes sont également incluses dans le programme actuel du bachelier sage-femme :

- Pharmacologie avancée, nécessaire à la vaccination des adultes et des jeunes enfants ;

a. Basisvakken

- Basis anatomie en fysiologie
- Basis pathologie
- **basisbacteriologie, virologie en parasitologie**
- Fundamentele biofysica, biochemie en radiologie
- **Kindergeneeskunde, in het bijzonder voor pasgeborenen**
- **Hygiëne, gezondheidsvoorlichting, ziektepreventie, vroegtijdige opsporing**
- Voeding en diëtetiek, met bijzondere aandacht voor de voeding van vrouwen, pasgeborenen en zuigelingen
- Basissociologie en het probleem van de sociale geneeskunde
- Basisbegrippen van farmacologie
- Psychologie
- Pedagogie
- Gezondheids- en sociale wetgeving en gezondheidsorganisatie
- Beroepsethiek en wetgeving
- Seksuele voorlichting en gezinsplanning
- Rechtsbescherming van moeder en kind

b. Specifieke vakken voor vroedvrouwen activiteiten

- Anatomie en fysiologie
- Embryologie en ontwikkeling van de foetus
- Zwangerschap, bevalling en postnatale zorg
- gynaecologische en verloskundige pathologie
- Voorbereiding op de bevalling en het ouderschap, met inbegrip van psychologische aspecten
- Voorbereiding op de bevalling (inclusief kennis en gebruik van verloskundige apparatuur)
- **Analgesie, anesthesie en reanimatie**
- Fysiologie en pathologie van de pasgeborene
- Verzorging en bewaking van de pasgeborene
- Psychologische en sociale factoren

Daarnaast zijn ook de volgende eisen opgenomen in de huidige bacheloropleiding tot vroedvrouw:

- Toegepaste farmacologie, noodzakelijk voor de vaccinatie aan volwassenen en jonge kinderen;

CONSEIL FEDERAL DES SAGES-FEMMES	FEDERALE RAAD VOOR DE VROEDVROUWEN	
<i>Avis du Conseil Fédéral des Sage-femmes concernant la vaccination des nourrissons par les sages-femmes</i>	<i>Advies van de Federale Raad voor de Vroedvrouwen betreffende de vaccinatie van zuigelingen door vroedvrouwen</i>	
CFSF/2023/Avis-01	15/03/2023	CFSF/2023/Advies-01

- Techniques d'administration des différentes vaccinations.

- Techniques de réanimation pour la mère et l'enfant afin qu'ils puissent agir correctement en cas de choc anaphylactique après une vaccination.

Il vaudrait toutefois mieux mettre en évidence et formaliser les éléments pédagogiques concernés par la vaccination infantile et la réanimation du jeune-enfant qui existent déjà de façon transversale à différents niveaux dans la formation de sages-femme (théories et activités de laboratoire, simulation type simlabs, activités intégratives professionnelles).

Pour plus de cohérence, et s'assurer d'obtenir une orientation pédagogique spécifique encore plus qualitative, le conseil fédéral trouve qu'il serait intéressant qu'un accent soit mis pour rassembler ces différentes matières transversales en un chemin pédagogique spécifique dédié à la thématique de la vaccination infantile et de la réanimation du jeune-enfant.

En outre, l'organisation de l'enseignement clinique devrait systématiquement inclure des stages auprès de soit l'ONE et Kind & Gezin, des cabinets pédiatriques, des centres de santé ou à défaut systématiquement prévoir des exercices de simulation spécifique tels que simlabs, etc...

Enfin, pour une remise à niveau des professionnels, des séminaires et des modules de formation continue spécifique de la vaccination du nourrisson devrait être proposé par les établissements agréés.

Et les structures préventives comme K&G et l'ONE pourraient elles-mêmes proposer des formations continues à leur personnel sage-femme.

Le conseil pense toutefois que l'administration autonome de la vaccination aux nourrissons par les sage-femme doit être conditionnée au fait qu'il s'agisse uniquement d'un enfant en bonne santé pour lequel des soins préventifs peuvent être administrés.

En particulier, une restriction des nourrissons concernés devrait être envisagée en cas

- Technique van de toediening van de verschillende vaccinaties.
- Reanimatie technieken zowel voor moeder als kind om bij mogelijke anafylactische shock na vaccinatie correct te kunnen optreden.

Het zou echter beter zijn om de pedagogische elementen met betrekking tot vaccinatie van zuigelingen en reanimatie van jonge kinderen, die reeds op transversale wijze bestaan op verschillende niveaus van de opleiding tot vroedvrouwen (theorieën en laboratoriumactiviteiten, simulaties van het type simlabs, integratieve beroepsactiviteiten), te benadrukken en te formaliseren.

Voor meer coherentie en een nog betere specifieke pedagogische oriëntatie vindt de federale raad het interessant dat de nadruk wordt gelegd op het samenbrengen van deze verschillende transversale onderwerpen in een specifiek pedagogisch traject gewijd aan het thema zuigelingenvaccinatie en -reanimatie.

Bovendien moet de organisatie van het klinisch onderwijs systematisch voorzien in stages bij ONE en Kind & Gezin, praktijk kindergeneeskunde, gezondheidscentra of, bij gebrek daaraan, systematisch voorzien in specifieke simulatieoefeningen zoals simlabs, enz.

Ten slotte moeten erkende instellingen seminars en specifieke bijscholingsmodules over kinderimmunisatie aanbieden om de beroepsbeoefenaren bij te scholen.

En de preventieve structuren zoals K&G en ONE zouden zelf permanente opleiding aan hun vroedvrouwen kunnen aanbieden.

De raad meent echter dat aan de autonome toediening van vaccinaties aan zuigelingen door vroedvrouwen de voorwaarde moet worden verbonden dat alleen een gezond kind preventief kan worden gevaccineerd.

Met name moet een beperking van de betrokken zuigelingen worden overwogen in geval van een

CONSEIL FEDERAL DES SAGES-FEMMES	FEDERALE RAAD VOOR DE VROEDVROUWEN	
<i>Avis du Conseil Fédéral des Sage-femmes concernant la vaccination des nourrissons par les sages-femmes</i>	<i>Advies van de Federale Raad voor de Vroedvrouwen betreffende de vaccinatie van zuigelingen door vroedvrouwen</i>	
CFSF/2023/Avis-01	15/03/2023	CFSF/2023/Advies-01

d'antécédents familiaux directs sévères (si les parents du nourrisson ont déjà présenté des réactions anaphylactique à un des composants de ces vaccins) ou si le nourrisson lui-même a déjà présenté une réaction anaphylactique lors d'une première injection.

De plus, le conseil considère que cette administration autonome ne peut absolument pas exclure une collaboration et un suivi par un médecin ou pédiatre traitant ou de référence. Ceci doit même rester une nécessité, voir une obligation.

La vaccination doit être effectuée en étroite collaboration avec le médecin traitant ou référent (pédiatre). Il s'agit d'une obligation de collaboration dans le cadre de soins sûrs et de qualité.

La sage-femme devra à cet effet transmettre au pédiatre ou médecin traitant un rapport relatif aux soins et vaccins exécutés et le DPI partagé devra être complété à cet effet.

Le conseil considère donc que sans un pédiatre un ou médecin traitant de référence, la vaccination ne peut avoir lieu. L'objectif n'est en effet pas que la SF fasse une vaccination « toute seule » de son côté mais que la vaccination doit s'envisager au sein d'un cadre plus large et collaboratif du suivi de la santé de l'enfant (ONE, Kind en Gezin ou autre). La sage-femme prescrirait elle-même les vaccins.

La liste de prescription des médicaments de la sage-femme devraient être adaptée en conséquence et la formation de qualification particulière en relation avec celle-ci devrait être actualisée spécifiquement (y compris dans le module correspondant dans la formation de base).

La liste de prescription des médicaments devrait aussi être revue en ce qui concerne le « Contenu de la trousse d'urgence pour la sage-femme en-dehors du milieu hospitalier ».

Dans la liste actuelle est indiqué : « Adrenaline : Epipen, ampoules de 0,3 mg. Réanimation ou traitement des chocs anaphylactiques. » → Pour les ampoules, il faut donc impérativement élargir le dosage aux ampoules de 0,4mg. Et pour l'Epipen en

ernstige directe familiegeschiedenis (indien de ouders van de zuigeling reeds een anafylactische reactie op een van de bestanddelen van deze vaccins hebben gehad) of indien de zuigeling zelf reeds een anafylactische reactie op een eerste injectie heeft gehad.

Voorts is de Raad van oordeel dat deze autonome handeling de samenwerking en follow-up door een behandelend of verwijzend arts of kinderarts niet kan uitsluiten. Dit moet zelfs een noodzaak, zo niet een verplichting, blijven.

Bij vaccinatie dient er in nauw verband te worden samengewerkt met de behandelende of verwijzende (kinder)arts. Dit is een aanbeveling in het kader van veilige, kwalitatieve zorg.

De vroedvrouw moet een verslag over de uitgevoerde zorg en vaccinaties naar de kinderarts of behandelend arts sturen en daartoe moet de gezamenlijke IPR worden ingevuld.

De Raad is derhalve van mening dat zonder een kinderarts of huisarts als referentie de vaccinatie niet kan plaatsvinden. Het is niet de bedoeling dat de vroedvrouw een vaccinatie "alleen" uitvoert, maar dat de vaccinatie wordt beschouwd in een breder en gezamenlijk kader voor de opvolging van de gezondheid van het kind (ONE, Kind en Gezin of andere). De vroedvrouw zou de vaccins zelf dienen voor te schrijven.

De voorschriftenlijst van de vroedvrouw moet aangepast worden en de daarmee samenhangende specifieke kwalificatietraining moet geactualiseerd worden (ook in de overeenkomstige module van de basisopleiding).

De lijst met medicatie moet worden herzien wat betreft de "Inhoud van de ambulante noodkit van de vroedvrouw".

In de huidige lijst staat: "Adrenaline: Epipen, 0,3 mg ampullen. Reanimatie of behandeling van anafylactische shock". Voor ampullen moet de dosering daarom worden uitgebreid tot 0,4mg ampullen. En voor Epipen in injecteerbare pen moet

CONSEIL FEDERAL DES SAGES-FEMMES		FEDERALE RAAD VOOR DE VROEDVROUWEN	
<i>Avis du Conseil Fédéral des Sage-femmes concernant la vaccination des nourrissons par les sages-femmes</i>		<i>Advies van de Federale Raad voor de Vroedvrouwen betreffende de vaccinatie van zuigelingen door vroedvrouwen</i>	
CFSF/2023/Avis-01	15/03/2023	CFSF/2023/Advies-01	

<p>stylo injectable, il faut aussi prévoir la forme junior à 150 microgrammes. Le stylo Epipen de 0,3 mg étant prévu pour le choc anaphylactique adulte.</p> <p>De plus, l'accès Evax doit également être impérativement adapté pour les sages-femmes.</p> <p>En conclusion, en ce qui concerne la vaccination du nourrisson par les sages-femmes dans le cadre précité, le conseil pense qu'il est réaliste et même souhaitable de l'envisager.</p>	<p>ook de junior vorm van 150 microgram worden verstrekt. De Epipen 0,3 mg is bedoeld voor anafylactische shock bij volwassenen.</p> <p>Daarnaast dient de vroedvrouw toegang te hebben tot het digitale forum E-Vax.</p> <p>Ten aanzien van de vaccinatie van zuigelingen door vroedvrouwen in bovengenoemd kader acht de Raad het tot slot realistisch en zelfs wenselijk dit het kader van vaccinaties in een ruimere context te zijn.</p>
<p>Carole Bossens</p>	
<p><i>Présidente du Conseil Fédéral des Sages-Femmes</i></p>	<p><i>Voorzitter van de Federale Raad voor de Vroedvrouwen</i></p>