



CNAI/2012/AVIS-1

NRV/2012/ADVIES-1

17/01/2012

**Avis du Conseil national de l'art infirmier
relatif à une modification de la
composition et du fonctionnement du
Conseil fédéral de l'art infirmier.**

**Advies van Nationale Raad voor
Verpleegkunde betreffende een wijziging
van de samenstelling en de werking van de
Federale Raad voor Verpleegkunde.**

**Direction générale Soins de Santé primaires &
Gestion de Crise**

Gezondheidszorgberoepen Professions des Soins de Santé
Conseil national de l'art infirmier
Place Victor Horta 40, bte 10 – 1060 Bruxelles

www.health.fgov.be

**Directoraat-generaal Basisgezondheidszorg &
Crisisbeheer**

Nationale Raad voor Verpleegkunde
Victor Hortaplein 40, bus 10 - 1060 Brussel

www.health.fgov.be

CONSEIL NATIONAL DE L'ART INFIRMIER	NATIONALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE	
<i>Avis du Conseil national de l'art infirmier relatif à une modification de la composition et du fonctionnement du Conseil fédéral de l'art infirmier.</i>	<i>Advies van Nationale Raad voor Verpleegkunde betreffende een wijziging van de samenstelling en de werking van de Federale Raad voor Verpleegkunde.</i>	
CNAI/2012/AVIS-1	17/01/2012	NRV/2012/ADVIES-1

Avis du Conseil national de l'art infirmier relatif à une modification de la composition et du fonctionnement du Conseil fédéral de l'art infirmier.

Origine

En décembre 2008, le Conseil national de l'art infirmier (CNAI) avait déjà demandé une modification du projet de loi sur le Conseil fédéral de l'art infirmier (CFAI). En effet, il apparaissait qu'il serait extrêmement difficile:

1. de composer de façon équilibrée le CFAI tel qu'il est prévu dans la Loi du 19 décembre 2008 portant des dispositions diverses en matière de santé (MB: 31-12-08).

Les exigences de représentation des infirmiers tenant compte de leurs titres ou qualifications, ou de l'absence de ceux-ci, rendent la recherche de candidats réellement représentatifs de toutes les facettes de la profession très difficile. En effet, outre les associations professionnelles générales et les associations représentatives des travailleurs, il existe de nombreuses associations spécialisées qui trouveront normal de siéger au CFAI.

Depuis le 20 septembre 2011 quasi toutes les associations spécialisées sont devenues membres de l'Union Générale des Infirmiers de Belgique (UGIB) qui peut proposer des candidats représentatifs de l'ensemble de la profession. Les organisations représentatives des travailleurs ont aussi parmi leurs membres des infirmiers spécialisés qu'ils proposent à la nomination par le Ministre fédéral qui a la Santé publique dans ses attributions. Une répartition équilibrée des mandats en serait facilitée et pourrait aussi prendre en compte les chiffres officiels du cadastre des infirmiers pour répartir en juste proportion les infirmiers spécialisés ou non, ainsi que ceux issus des différents lieux d'exercice

Advies van Nationale Raad voor Verpleegkunde betreffende een wijziging van de samenstelling en de werking van de Federale Raad voor Verpleegkunde.

Aanleiding

In december 2008 had de Nationale Raad voor Verpleegkunde (NRV) reeds een wijziging van het wetsontwerp over de Federale Raad voor Verpleegkunde (FRV) gevraagd. Het bleek immers dat het uiterst moeilijk zou zijn:

1. om op evenwichtige wijze de NRV samen te stellen zoals is voorzien in de Wet van 19 december 2008 houdende diverse bepalingen inzake gezondheidszorg (BS: 31-12-08).

De voorwaarden voor de vertegenwoordiging van de verpleegkundigen, rekening houdend met hun titels of kwalificaties, of van de afwezigheid hiervan, maken het zoeken naar kandidaten die werkelijk representatief zijn voor alle facetten van het beroep heel moeilijk. Immers, behalve de algemene beroepsverenigingen en de representatieve werknemersorganisaties, bestaat er een veelvoud van gespecialiseerde verenigingen die het normaal zullen vinden om in de FRV zitting te nemen.

Sinds 20 september 2011 zijn zowat alle gespecialiseerde verenigingen lid geworden van de Algemene Unie der Verpleegkundigen van België (AUVB) die kandidaten kan voorstellen die het geheel van het beroep vertegenwoordigen. De representatieve werknemersorganisaties hebben ook gespecialiseerde verpleegkundigen onder hun leden, die zij voorstellen bij de benoeming door de federale Minister die de Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft. Hierdoor zou een evenwichtige verdeling van de mandaten makkelijker gemaakt worden en hierbij zouden de officiële cijfers van het kadaster van de verpleegkundigen ook in rekening gebracht kunnen worden om de gespecialiseerde of niet-gespecialiseerde verpleegkundigen, evenals zij die afkomstig zijn uit de verschillende plaatsen van uitoefening, in een juiste verhouding te verdelen.

CONSEIL NATIONAL DE L'ART INFIRMIER	NATIONALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE	
<i>Avis du Conseil national de l'art infirmier relatif à une modification de la composition et du fonctionnement du Conseil fédéral de l'art infirmier.</i>	<i>Advies van Nationale Raad voor Verpleegkunde betreffende een wijziging van de samenstelling en de werking van de Federale Raad voor Verpleegkunde.</i>	
CNAI/2012/AVIS-1	17/01/2012	NRV/2012/ADVIES-1

2. Il était prévu une représentation de 6 médecins et d'autant de suppléants.

Le CNAI signale que les médecins sont presque systématiquement absents lors de réunions plénières et totalement absents des groupes de travail. Certains médecins s'y font même représentés par un infirmier travaillant dans leur secteur. C'est bien le signe que le fonctionnement de la profession infirmière ne les concerne pas. En outre, on a pu constater la difficulté de recruter des médecins pour la Commission technique de l'art infirmier (CTAI), qui nécessite réellement leur présence au vu des thèmes qui y sont développés. Le CNAI propose donc de ne plus prévoir que 2 médecins en son sein et autant de suppléants. Ceux-ci n'entreront plus en ligne de compte dans le quorum de présence requis et auront droit à une voix consultative.

3. Quant au fonctionnement qui prévoit des quotas de présence d'infirmiers de pratique générale, d'infirmiers spécialisés, de médecins et d'aides soignants : il est irréaliste et ne pourra que retarder les prises de décision.

Le CNAI propose donc leur suppression, tout en maintenant un quota général de présence à 50% pour éviter des prises de décision en comité restreint. Il prévoit aussi une présence suffisante d'aides-soignants lorsque leur exercice professionnel est invoqué.

Base légale

La composition du CNAI trouve son origine dans l'AR n° 78 relatif à l'exercice des professions des soins de santé. L'exercice de l'Art de soigner a été réglé par la loi du 20 décembre 1974 qui prévoyait la composition du CNAI et de la CTAI.

L'UGIB, Union générale des infirmiers de Belgique, composée alors des 4 associations

2. Er is voorzien in een vertegenwoordiging van 6 artsen en net zoveel plaatsvervangende leden.

De NRV meldt dat de artsen bijna systematisch afwezig zijn op de plenumvergaderingen en totaal afwezig op de werkgroepen. Bepaalde artsen laten zich hier zelfs vertegenwoordigen door een verpleegkundige werkzaam in hun sector. Dit is een duidelijk teken dat de werking van het verpleegkundig beroep hen niet aanbelangt. Bovendien heeft men kunnen vaststellen dat het moeilijk is om artsen aan te werven voor de Technische Commissie voor Verpleegkunde (TCV), waar hun aanwezigheid werkelijk vereist is, gezien de thema's die er aan bod komen. De NRV stelt dus voor om nog slechts 2 artsen in zijn midden te voorzien, en evenveel plaatsvervangende leden. Deze zullen niet langer meetellen voor het vereiste quorum en zullen recht hebben op een adviserende stem.

3. Wat de werking betreft, die aanwezigheidsquota voorziet voor de basisverpleegkundigen, voor de gespecialiseerde verpleegkundigen, voor de artsen en voor de zorgkundigen: zij is onrealistisch en kan slechts de besluitvorming doen vertragen.

De NRV stelt dan ook voor om ze te schrappen en om een algemeen aanwezigheidsquotum van 50% te behouden om te vermijden dat er in een beperkte groep beslissingen worden genomen. Er moeten ook voldoende zorgkundigen aanwezig zijn wanneer hun beroepsuitoefening aan bod komt.

Juridische basis

De samenstelling van de NRV vindt zijn oorsprong in het KB nr. 78 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen. De uitoefening van de verpleegkunde werd geregeld door de wet van 20 december 1974 en deze voorzag in de samenstelling van de NRV en de TCV.

De AUVB, Algemene Unie der Verpleegkundigen van België, samengesteld uit de 4

CONSEIL NATIONAL DE L'ART INFIRMIER	NATIONALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE	
<i>Avis du Conseil national de l'art infirmier relatif à une modification de la composition et du fonctionnement du Conseil fédéral de l'art infirmier.</i>	<i>Advies van Nationale Raad voor Verpleegkunde betreffende een wijziging van de samenstelling en de werking van de Federale Raad voor Verpleegkunde.</i>	
CNAI/2012/AVIS-1	17/01/2012	NRV/2012/ADVIES-1

professionnelles d'infirmiers, ACN, FNIB, NVKVV et FNBV, à laquelle fut ajoutée la KPVDB, fut à l'origine de cette législation. Elle n'a pas été consultée lors de la modification de la loi, ce que la profession a vivement regretté. Le CNAI actuel n'a pas non plus été consulté contrairement à la volonté du législateur exprimée dans l'article 21^{undecies} de l'AR n° 78.

Contenu de l'avis

Il est proposé de recomposer le CFAI en tenant compte de représentations équilibrées des différentes facettes de la profession, c'est à dire en tenant compte de la proportion d'infirmiers issus des différents secteurs et/ou spécialisés sur base de la répartition définie par le cadastre des professions de santé, tout en sachant qu'il n'est pas possible de représenter tous les différents milieux d'exercices tant la profession est multiple.

- Les aides soignants doivent pouvoir y siéger et y donner leur avis puisqu'ils font partie, par délégation, des praticiens de l'art infirmier. Leurs votes ne devraient être pris en compte que lorsque les débats les concernent spécifiquement. C'est-à-dire dès que le mot « aide-soignant » apparaît dans l'avis ou la recommandation.
- Vu l'absence presque systématique des médecins tant aux plénières, qu'au bureau où l'un d'eux est prévu, qu'au niveau des différents groupes de travail, il apparaît plus efficace de réduire leur nombre et leur impact sur le fonctionnement du CFAI. Les statistiques de leurs absences systématiques peuvent être fournies par l'administration. Autant en 1974, lors de la création du CNAI, leur présence avait son importance au vu de la naissance d'une profession, autant actuellement cette présence ne se fait plus sentir de la même façon.

Actuellement, la profession infirmière est capable

verpleegkundige beroepsorganisaties ACN, FNIB, NVKVV en FNBV, waar de KPVDB werd bijgevoegd, stond aan de basis van deze wetgeving. Zij werd niet geraadpleegd bij de wijziging van de wet, wat het beroep zeer heeft betreurd. De huidige NRV werd evenmin geraadpleegd, in tegenstelling tot de wil van de wetgever, zoals uitgedrukt in het artikel 21^{undecies} van het KB nr. 78.

Inhoud van het advies

Men stelt voor om de FRV opnieuw samen te stellen, rekening houdende met evenwichtige vertegenwoordigingen van de verschillende aspecten van het beroep, het is te zeggen rekening houdende met de verhouding van verpleegkundigen afkomstig uit de verschillende sectoren en/of specialisaties op basis van de verdeling die nader is bepaald door het kadaster van de gezondheidszorgberoepen, wetende dat het niet mogelijk is om alle verschillende milieus van uitoefening te vertegenwoordigen omdat het beroep zo veelzijdig is.

- De zorgkundigen moeten er in kunnen zetelen en hun advies geven aangezien zij per delegatie deel uitmaken van de beoefenaars van de verpleegkunde. Met hun stemmen zou enkel rekening mogen worden gehouden wanneer de debatten hun specifiek betreffen. Dit wil zeggen zodra de benaming "zorgkundigen" in het advies of de aanbeveling voorkomt.
- Gezien de bijna systematische afwezigheid van de artsen zowel op de plenumvergaderingen als op het bureau waar in een van hen is voorzien, als op het niveau van de verschillende werkgroepen, lijkt het efficiënter om hun aantal en hun impact op de werking van de FRV te beperken. De statistieken van hun systematische afwezigheid kunnen u worden geleverd door de administratie. Bij de oprichting van de NRV in 1974 was hun aanwezigheid des te meer van belang aangezien het verpleegkundig beroep toen nog een nieuw beroep was, maar nu laat die aanwezigheid zich niet meer op dezelfde manier voelen.

Momenteel is het verpleegkundig beroep in staat

CONSEIL NATIONAL DE L'ART INFIRMIER	NATIONALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE	
<i>Avis du Conseil national de l'art infirmier relatif à une modification de la composition et du fonctionnement du Conseil fédéral de l'art infirmier.</i>	<i>Advies van Nationale Raad voor Verpleegkunde betreffende een wijziging van de samenstelling en de werking van de Federale Raad voor Verpleegkunde.</i>	
CNAI/2012/AVIS-1	17/01/2012	NRV/2012/ADVIES-1

de se régir par elle-même et s'il reste des questions à régler ensemble, ce sont souvent des questions techniques qui se règlent au niveau de la CTAI où siègent un nombre équivalent de médecins et d'infirmiers. Enfin, le recrutement des médecins pour les organes d'avis infirmiers pose systématiquement problème et retarde les nominations.

- Les associations générales précitées et l'UGIB sont en mesure de proposer des infirmiers représentants l'ensemble de la profession : infirmiers spécialisés ou non, soins à domicile, ...
- Enfin, l'article 75 de la loi du 19 décembre 2008 prévoit l'incompatibilité de mandat entre le CFAI, la CTAI et la Commission d'agrément (ComAg). Or jusqu'à présent, la ComAg était composée intégralement de membres du CNAI. Un lien entre ces deux organes importants pour la qualité des prestations des professionnels de l'art de soigner doit être maintenu. Ceci pour permettre à chaque organe de suivre l'évolution de l'autre et maintenir ainsi une politique cohérente.

om zichzelf te regelen en als er nog vragen zijn die men gezamenlijk moet oplossen, dan zijn het vaak technische vragen die zich op het niveau van de TCV regelen waar een gelijk aantal artsen en verpleegkundigen zetelen. Tenslotte zorgt de aanwerving van artsen voor de adviesorganen van de verpleegkundigen systematisch voor problemen en vertraagt dit de benoemingen.

- De voorgenoemde algemene verenigingen en de AUVB zijn in staat om verpleegkundigen voor te stellen die het geheel van het beroep vertegenwoordigen: al dan niet gespecialiseerde verpleegkundigen, thuiszorg, ...
- Tenslotte voorziet het artikel 75 van de wet van 19 december 2008 de onverenigbaarheid van mandaat tussen de FRV, de TCV en de Erkenningscommissie (ErkCom). Maar tot op heden was de ErkCom volledig samengesteld uit leden van de NRV. Een link tussen deze twee organen, die belangrijk zijn voor de kwaliteit van de verrichtingen van de beoefenaars van het verpleegkundig beroep, moet behouden worden. Dit om het mogelijk te maken dat elk orgaan de evolutie van het andere kan volgen en zo een coherent beleid te behouden.

VOORSTEL TOT WIJZIGING

19 DECEMBRE 2008. - Loi portant des dispositions diverses en matière de santé

ALBERT II, Roi des Belges,
A tous, présents et à venir, Salut.

Les Chambres ont adopté et Nous sanctionnons ce qui suit :

CHAPITRE 1^{er}. - Objet
Article 1^{er}. La présente loi règle une matière visée à l'article 78 de la Constitution.

CHAPITRE 11. - Conseil fédéral de l'art infirmier

PROPOSITION DE MODIFICATION

19 DECEMBER 2008. — Wet houdende diverse bepalingen inzake gezondheidszorg

ALBERT II, Koning der Belgen,
Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen,
Onze Groet.

De Kamers hebben aangenomen en Wij bekrachtigen hetgeen volgt :

HOOFDSTUK I. — Voorwerp
Artikel 1. Deze wet regelt een aangelegenheid als bedoeld in artikel 78 van de Grondwet.

HOOFDSTUK 11. — De Federale Raad voor Verpleegkunde

CONSEIL NATIONAL DE L'ART INFIRMIER	NATIONALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE	
<i>Avis du Conseil national de l'art infirmier relatif à une modification de la composition et du fonctionnement du Conseil fédéral de l'art infirmier.</i>	<i>Advies van Nationale Raad voor Verpleegkunde betreffende een wijziging van de samenstelling en de werking van de Federale Raad voor Verpleegkunde.</i>	
CNAI/2012/AVIS-1	17/01/2012	NRV/2012/ADVIES-1

Art. 73. Dans les articles 5, 21quater, 21sexies, 21decies, 21undecies, 21duodecies, 21terdecies, 21sexiesdecies, 21septiesdecies, 37 et 45 du même arrêté, modifiés par les lois des 20 décembre 1974, 19 décembre 1990, 6 août 1993, 22 février 1994, 6 avril 1995, 25 janvier 1999, 10 août 2001, 9 juillet 2004 et 13 décembre 2006, la dénomination "Conseil national de l'art infirmier" est remplacée par la dénomination "Conseil fédéral de l'art infirmier".

Art. 74. Dans l'article 21duodecies du même arrêté, inséré par la loi du 20 décembre 1974, modifié par la loi du 22 février 1994, renuméroté par la loi du 6 avril 1995 et modifié par la loi du 10 août 2001, les paragraphes 1^{er}, 2 et 3 sont remplacés comme suit :

§ 1^{er}. Le Conseil fédéral de l'art infirmier est composé de :

- 1° - **20** membres et autant de suppléants représentant les praticiens de l'art infirmier.
- 4 membres et autant de suppléants représentant les aides-soignants;

2° **2** membres et autant de suppléants représentant les médecins qui siègent avec voix consultative.

3° 3 fonctionnaires désignés par les autorités compétentes pour l'enseignement en vertu des articles 127 et 130, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, de la Constitution coordonnée dans le cas où elles souhaitent être représentées;

4° 1 fonctionnaire et un suppléant, représentant le ministre qui a la Santé publique dans ses attributions et qui assurera le secrétariat.

Les fonctionnaires visés aux 3° et 4° siègent avec voix consultative.

§ 2. Les membres sont nommés par le Roi pour un terme de 6 ans, renouvelable une fois; les membres visés aux 1°, le sont en respectant la

Art. 73. In de artikelen 5, 21quater, 21sexies, 21decies, 21undecies, 21duodecies, 21terdecies, 21sexiesdecies, 21septiesdecies, 37 en 45 van hetzelfde besluit, gewijzigd door de wetten van 20 december 1974, 19 december 1990, 6 augustus 1993, 22 februari 1994, 6 april 1995, 25 januari 1999, 10 augustus 2001, 9 juli 2004 en 13 december 2006, wordt de benaming "Nationale Raad voor Verpleegkunde" vervangen door de benaming "Federale Raad voor Verpleegkunde".

Art. 74. In het artikel 21duodecies van hetzelfde besluit, ingevoegd bij de wet van 20 december 1974, gewijzigd bij de wet van 22 februari 1994, henummerd bij de wet van 6 april 1995 en gewijzigd bij de wet van 10 augustus 2001, de paragrafen 1, 2 en 3 van worden vervangen als volgt:

§ 1. De Federale Raad voor Verpleegkunde bestaat uit:

- 1° - **20** leden en evenveel plaatsvervangende leden die de beoefenaars van de verpleegkunde vertegenwoordigen.
- 4 leden en evenveel plaatsvervangende leden die de zorgkundigen vertegenwoordigen;

2° **2** leden en evenveel plaatsvervangende leden die de artsen vertegenwoordigen die met raadgevende stem zetelen;

3° 3 ambtenaren aangewezen door de overheden die op grond van de artikelen 127 en 130, § 1, eerste lid van de gecoördineerde Grondwet bevoegd zijn voor het onderwijs in het geval dat zij wensen te worden vertegenwoordigd;

4° 1 ambtenaar en een plaatsvervanger die de minister vertegenwoordigt tot wiens bevoegdheid de Volksgezondheid behoort en die het secretariaat zal verzorgen.

De in 3° en 4° bedoelde ambtenaren hebben zitting met raadgevende stem.

§ 2. De leden worden door de Koning benoemd voor een termijn van 6 jaar, die eenmaal kan worden verlengd; de benoemingen van de in 1°

CONSEIL NATIONAL DE L'ART INFIRMIER	NATIONALE RAAD VOOR VERPLEEGKUNDE	
<i>Avis du Conseil national de l'art infirmier relatif à une modification de la composition et du fonctionnement du Conseil fédéral de l'art infirmier.</i>	<i>Advies van Nationale Raad voor Verpleegkunde betreffende een wijziging van de samenstelling en de werking van de Federale Raad voor Verpleegkunde.</i>	
CNAI/2012/AVIS-1	17/01/2012	NRV/2012/ADVIES-1

répartition la plus proche possible de celle du cadastre des infirmiers, et via une liste de candidats présentés par l'UGIB et par les organisations professionnelles représentatives des personnes en cause; les membres visés en 2°, le sont par leurs organisations professionnelles ; les membres visés au 3° sont nommés sur désignation des autorités concernées; les membres visés au 4° sont nommés sur proposition du ministre dont ils relèvent.

§ 3. Pour que le Conseil fédéral de l'art infirmier puisse délibérer valablement, au moins la moitié des **20** membres représentant les praticiens de l'art infirmier doivent être présents, et au moins la moitié des membres représentant les aides-soignants, lorsque le Conseil doit donner un avis sur une matière qui les concerne spécifiquement, doivent être présents.

Si les membres du Conseil fédéral de l'art infirmier ne sont pas présents en nombre suffisant, le président convoque une deuxième réunion avec le même ordre du jour; le Conseil peut alors délibérer valablement quelque soit le nombre des membres présents. Le Conseil se prononce à la majorité des membres présents. En cas de parité de voix, le point qui a été soumis au vote n'est pas adopté.

bedoelde leden geschieden in naleving van de verdeling die zo dicht mogelijk aanleunt bij die van het kadaster van de verpleegkundigen, en via een lijst van kandidaten voorgesteld door de AUVB en door de representatieve beroepsverenigingen van de betrokken personen; de benoemingen van de in 2° bedoelde leden geschieden door hun beroepsorganisaties; de benoemingen van de in 3° bedoelde leden geschieden op aanwijzing van de betrokken overheden; de benoeming van de in 4° bedoelde leden geschiedt op de voordracht van de minister van wie zij afhangen.

§ 3. Opdat de Federale Raad voor Verpleegkunde geldig zou kunnen beraadslagen, moeten minstens de helft van de **20** leden die de beoefenaars van de verpleegkunde, en minstens de helft van de leden die de zorgkundigen wanneer de Raad advies moet verstrekken over een aangelegenheid die specifiek op hen betrekking heeft, aanwezig zijn.

Indien de leden van de Federale Raad voor Verpleegkunde niet in voldoende aantal aanwezig zijn, belegt de voorzitter een tweede vergadering met dezelfde agenda; de Raad kan dan geldig beraadslagen ongeacht het aantal aanwezige leden. De Raad spreekt zich uit bij meerderheid der aanwezige leden. Bij staking van stemmen is het punt waarover werd gestemd niet aangenomen.

Anne-Marie Gérard-Solé

*Voorzitster van de Nationale Raad
voor Verpleegkunde.*

*Présidente du Conseil national
de l'art infirmier.*