

Future of nursing: improving health, driving change

Donderdag 30 november 2017, 10u10-10u30, The Egg, Brussel

Dames en heren, beste verpleegkundigen,
Goedemorgen allemaal.

Eerst en vooral wil ik de mensen van de FOD Volksgezondheid en van Zorgbeleid bedanken om dit boeiende programma met nationale en internationale sprekers in elkaar te knutselen.

Als minister van Volksgezondheid ben ik het engagement aangegaan om **de patiënt de best mogelijke kwaliteit van zorg** te bieden. Eén van de middelen die ik daarvoor inzet is de **wetgeving over de gezondheidszorgberoepen**, vroeger bekend als het KB nr. 78 maar tegenwoordig de gecoördineerde wet van 10 mei 2015.

- Dit KB dateert van 1967.
- Het zorglandschap stond intussen niet stil: de noden en de behoeften zijn veranderd, net als het aanbod. En daarop moeten we onze wetgeving afstemmen.
- Het is nuttig om daarbij even over de grenzen te kijken, zoals vandaag ook gebeurt tijdens dit congres.

Mesdames et Messieurs,

La loi sur les métiers du secteur des soins de santé a un impact sur beaucoup de personnes. Elle établit en effet la réglementation professionnelle pour **presque cinq cent mille prestataires de soin** actifs dans notre pays. Parmi ceux-ci, on trouve quelque **cent nonante mille infirmier(e)s**, soit **le groupe le plus important**. Cette loi a donc aussi bien entendu des conséquences pour le citoyen, le patient.

De voorbije decennia hebben we via **tallose wijzigingen** aan de wet een antwoord proberen te bieden op de evoluerende noden en hebben we nieuwe beroepen proberen in te passen.

- Dat gebeurde steeds met de beste bedoelingen
- maar het gevolg is dat het geheel vandaag **onoverzichtelijk** is en dat de samenhang ontbreekt.

In het regeerakkoord van 2014 hebben we daarom het ambitieuze plan opgevat om de volledige wet grondig te hervormen

- vanuit een overkoepelende, moderne visie op de zorgberoepen
- en opgebouwd rond enkele grote principes

Die principes doorkruisen mijn volledige gezondheidszorgbeleid:

- De patiënt hoort centraal te staan. Als maatschappij moeten we de gezondheidszorg aanpassen aan de patiënt, en niet omgekeerd.
- Le deuxième principe concerne l'interdisciplinarité. De plus en plus de prestataires de soin sont impliqués dans les soins au patient, tant dans l'hôpital qu'à l'extérieur. Afin de garantir une qualité de soin optimale, ceux-ci doivent en permanence collaborer de façon harmonieuse.
- Een derde cruciale pijler van kwalitatieve gezondheidszorg zijn competente, bekwame zorgverleners. Het is belangrijk dat zij volgens wetenschappelijk verantwoorde standaarden en richtlijnen werken. Dit is het principe van *evidence-based practice*

Dames en heren,

de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 is een **complex gegeven met liefst 187 artikels**. Het mag duidelijk zijn dat de hervorming een **grondige coördinatie** en een **stapsgewijze aanpak** vergt.

- Eerst heb ik de juristen van de Federale Overheidsdienst voor Volksgezondheid gevraagd een **legistieke analyse** te maken
- Intussen zijn er heel wat contacten gelegd met de adviesraden, met de vertegenwoordigers van professionele organisaties en onderwijsinstanties en met de verantwoordelijke ambtenaren van de gezondheidsautoriteiten.
- Op die manier heb ik de belangrijke knelpunten in de bestaande wetgeving in kaart kunnen brengen, waarna ik samen met experts op zoek ben gegaan naar innovatieve oplossingen daarvoor.

In oktober 2015 heb ik aan alle raden van Volksgezondheid advies gevraagd over de **generieke competenties** die nodig zijn binnen het professioneel domein waarvoor ze bevoegd zijn.

Jullie, de verpleegkundigen, hadden die denkoefening al gemaakt naar aanleiding van de omzetting van de **Europese Richtlijn 2013/55** over de erkenning van de beroepskwalificaties. Cette transposition a plusieurs conséquences pour les **soins infirmiers** :

- un nombre minimum d'heures d'enseignement théorique et clinique a été défini pour la formation du personnel infirmier
- des compétences de bases minimales en soins généraux ont été définies

De cette façon, nous veillons à ce que l'ensemble du personnel infirmier réponde toujours à un niveau de qualité minimum, ce qui, au bout du compte, est dans l'intérêt du patient.

De krachtlijnen van de hele hervorming van de wetgeving op de gezondheidszorgberoepen heb ik in september vorig jaar voorgesteld op een druk bijgewoonde **startconferentie**.

Daarna was het de beurt aan de mensen: via een **publieke consultatieronde** hebben we mensen van binnen en buiten de sector uitgenodigd om relevante ideeën en bedenkingen in te sturen. Die hebben we grondig geanalyseerd en nemen we nu mee bij de uitwerking van de wetteksten over de kwaliteit van de zorgpraktijk. Momenteel legt de administratie de laatste hand aan het voorontwerp van wet daarover.

Dames en heren

Nog in het kader van de hervorming van deze wetgeving zijn we bezig met de uitwerking van verschillende zorgdomeinen waarbinnen verschillende zorgberoepen met elkaar samenwerken. Dat dient te gebeuren volgens het subsidiariteitsprincipe: taken worden toegewezen aan die zorgverleners die de vereiste zorg op de meest doelmatige en kwaliteitsvolle wijze kunnen verlenen. Dat is niet alleen efficiënter, het laat zorgverleners ook toe om hun competenties ten volle te benutten.

Prenons le secteur des soins infirmiers au sens large du terme. La nécessité d'une **différenciation de fonction** judicieuse se fait clairement sentir. Le personnel infirmier sur le terrain doit se spécialiser via des formations complémentaires.

Lors de l'élaboration de ce système, nous avons consulté le secteur lui-même. En septembre, nous avons ainsi demandé un avis au Conseil fédéral de l'art infirmier au sujet des métiers d'aide-soignant(e), d'infirmier(e) spécialisé(e), et d'*advanced nurse practitioner*.

Zorgkundige

We ontvangen signalen vanop het terrein dat de regelgeving rond het beroep van zorgkundige aan herziening toe is. Daarom hebben we de Raad gevraagd naar een actualisatie van de erkenningscriteria, de competenties en de handelingen van de zorgkundige. In oktober is er binnen de Raad een werkgroep opgestart die zich hierover buigt.

Gespecialiseerde verpleegkundige

De verschillende bijzondere beroepstitels en bijzondere beroepsbekwaamheden voor verpleegkundigen zijn in 2006 gedefinieerd. Tegenwoordig krijgen we tal van vragen om nieuwe titels en bekwaamheden voor verpleegkundigen te creëren. Maar zo'n systeem van hyperspecialisatie is niet houdbaar

We hebben nood aan polyvalent inzetbare verpleegkundigen die minder gebonden zijn aan een bepaalde afdeling. We hebben de Raad dan ook gevraagd om meer generieke specialisatie domeinen voor verpleegkundigen op te maken.

Advanced Nurse Practitioner (oftewel ANP)

Vandaag zijn er ook al ANP'ers – ook wel verpleegkundig specialisten genoemd – aan de slag in België. Ze hebben bijzondere klinische en wetenschappelijke expertise, vormen een belangrijke schakel bij de interdisciplinaire samenwerking en bevorderen op die manier de kwaliteit van zorg.

Aan de Raad hebben we meer duidelijkheid gevraagd over hun plaats in het zorgdomein, hun takenpakket, hun bekwaamheden en hun bevoegdheden. Ook daarrond is recent een werkgroep van start gegaan.

Mesdames et Messieurs,

Dans les années à venir, les soins interdisciplinaires deviendront la norme, et en ce sens, vous – le personnel infirmier – jouerez un rôle très important.

Afin de façonner le secteur des soins infirmiers de demain, nous devons toutefois oser nous détacher, tous ensemble, de notre propre catégorie professionnelle, de notre propre spécialisation, et de notre propre domaine de travail. C'est pourquoi je vous invite tous à être ouverts à l'innovation durant ce congrès, car c'est aujourd'hui que nous posons les fondements de notre avenir.

Merci pour votre attention.