

TABEL 2			
ADL / BIJSTAND	VERPLEEGKUNDIGE HANDELINGEN EN ZORGEN DOOR BEVOEGDE GEZONDHEIDSZORGBEOEFENAARS	DELEGEERBARE VERPLEEGKUNDIGE HANDELINGEN EN ZORGEN AAN ANDEREN BUITEN HET FUNCTIEMODEL	NIET-DELEGEERBARE VERPLEEGKUNDIGE HANDELINGEN EN ZORGEN AAN ANDEREN BUITEN HET FUNCTIEMODEL
Enkel bij twijfel, risico-inschatting door een gezondheidszorgbeoefenaar	Handeling autonoom uit te oefenen en zelfstandig te initiëren door de bevoegde gezondheidszorgbeoefenaar, binnen de context van het gestructureerd zorgteam met de VVAZ verantwoordelijk voor de coördinatie van de verpleegkundige handelingen	Lijst verpleegkundige handelingen die <u>WEL</u> kunnen worden gedelegeerd aan (gezondheidszorg) beroepsbeoefenaars buiten het verpleegkundig functiemodel, binnen de context van het gestructureerd zorgteam met de VVAZ verantwoordelijk voor de coördinatie van de verpleegkundige handelingen	Lijst verpleegkundige handelingen die <u>NIET</u> kunnen worden gedelegeerd (met uitzondering van de handelingen waarvoor GZB bevoegd zijn) aan (gezondheidszorg) beroepsbeoefenaars buiten het verpleegkundig functiemodel, ook niet binnen de context van het gestructureerd zorgteam met de VVAZ verantwoordelijk voor de coördinatie van de verpleegkundige handelingen
			De verpleegkundige diagnostiek en bepalen van de verpleegkundige zorgen Beslissen over het zelf uitvoeren of delegeren van verpleegkundige handelingen Bij delegatie de opleiding en het toezicht op de verpleegkundige handelingen Coördinatie van de verpleegkundige zorgen

			Voorschrijven van de verpleegkundige zorgen
<p><b>Ademhalingsstelsel</b></p> <p>*Gebruik van en toezicht op toestellen voor gecontroleerde en geassisteerde <b>niet-invasieve</b> beademing (bv. CPAP, thuisventilatie) in kader van het <b>continueren</b> van de behandeling en dus niet het opstarten van de behandeling</p>	<p><b>Ademhalingsstelsel</b></p> <p>* Luchtwegenaspiratie en drainage Kiné Respiratoire; Logopedisten op voorschrift van arts; ergotherapeut</p> <p>* Verpleegkundige zorgen aan patiënten met een kunstmatige luchtweg Kiné Respiratoire; Logopedisten op voorschrift van arts</p> <p>* Zuurstoftoediening met ingestelde parameters Kiné Respiratoire; Ambulanciers niet urgent transport; logopedisten; apothekers</p> <p>* Gebruik van en toezicht op thoraxdrainagesysteem Kiné Respiratoire;</p>	<p><b>Ademhalingsstelsel</b></p> <p>* Luchtwegenaspiratie en drainage</p> <p>* Verpleegkundige zorgen aan patiënten met een geheelde / stabiele kunstmatige luchtweg</p> <p>* Gebruik van toestellen voor gecontroleerde invasieve beademing</p> <p>* Zuurstoftoediening met ingestelde parameters</p> <p>*Gebruik van thoraxdrainagesysteem</p>	<p><b>Ademhalingsstelsel</b></p> <p>* Verpleegkundige zorgen aan patiënten met een niet geheelde / niet stabiele kunstmatige luchtweg: Niet-delegeerbaar omwille van de context van niet stabiel/niet geheeld en omwille van de complexiteit van de zorg.</p> <p>*Gebruik van en toezicht op toestellen voor gecontroleerde en geassisteerde <b>niet-invasieve</b> beademing (bv. CPAP, thuisventilatie) in kader van het <b>opstarten</b> van de behandeling Niet-delegeerbaar omwille het belang van patiënteneducatie bij opstart. In de werkgroep wordt wel de reflectie gemaakt dat andere gezondheidszorgbeoefenaars vandaag de dag steeds meer opgeleid worden om patiënten te educeren. Momenteel lopen er wel pilotprojecten waarin kinesisten deze handeling opnemen (dus integratie in kolom 3 kan te overwegen zijn).</p> <p>* Gebruik van en toezicht <b>op patiënten</b> waarbij toestellen voor gecontroleerde invasieve beademing worden gebruikt Manipulatie en controle van toestellen zoals het goed functioneren is delegeerbaar naar anderen buiten het functiemodel; het</p>

			<p>toezicht op patiënten: Niet-delegeerbaar. Het kan aangewezen zijn om 'toezicht' vanuit een wettelijk kader te definiëren. Toezicht houden vraagt de competenties van verpleegkundige diagnostiek, monitoring, alarmsignalen kennen en herkennen, en dit op basis van voldoende medische/verpleegkundige kennis over de patiëntenpopulatie, pathologie.</p> <p>* Starten van zuurstoftoediening en aanpassen van toedieningswijze en debiet aan de toestand van de patiënt</p> <p>Niet-delegeerbaar. De vraag van de ambulanciers m.n. zuurstof initiëren volgens een door een arts vooraf gevalideerde procedure in afwachting van de ondersteuning van de 112, vindt de werkgroep verantwoord, uiteraard op voorwaarde dat de nodige opleiding gevolgd werd.</p> <p>* <del>Gebruik van</del> en toezicht <b>op patiënten</b> waarbij thoraxdrainagesystemen gebruikt worden</p> <p>De werkgroep is van mening dat het gebruik van thoraxdrainage systemen delegeerbaar is naar anderen buiten het functiemodel (zeker ook bij ambulante systemen). Toezicht op patiënten: niet delegeerbaar.</p> <p>* Cardiopulmonaire resuscitatie met niet-invasieve middelen (o.a. met</p>
--	--	--	---

			<p>behulp van beademingsballon, mayocanule) Niet-delegeerbaar</p> <p>* Cardiopulmonaire resuscitatie met invasieve middelen Niet-delegeerbaar</p>
	<p><b>Bloedsomloopstelsel</b></p> <p>* Plaatsen van een intraveneuze katheter en bloedafneming via perifere vene</p> <p>Medisch laboratorium Technoloog (Toevertrouwde handeling voor staalafname) mondhygiënisten; kinesisten werkzaam op medisch beeldvorming; Praktijkassistenten, medical management assistent (healthcare management assistent)</p> <p>* Bloedafname via een subcutaan poortstelsel dat verbonden is met een ader</p> <p>Medisch laboratorium Technoloog (Toevertrouwde handeling); mondhygiënisten (acte confié);</p>	<p><b>Bloedsomloopstelsel</b></p> <p>* Het aanbrengen van kousen /verbanden ter preventie en / of behandeling van veneuze aandoeningen</p>	<p><b>Bloedsomloopstelsel</b></p> <p>* Plaatsen van een intraveneuze katheter en bloedafneming via perifere vene</p> <p>Eerder Niet delegeerbaar. De werkgroep discussieerde over de optie voor bv. medical management assistent (<i>healthcare management assistent</i>); deze werd toegevoegd in kolom 2.</p> <p>* Plaatsen van een intraveneuze perfusie, eventueel met gebruik van een debietregelaar</p> <p>De werkgroep verschilt in mening of deze verpleegkundige verstrekking wel of niet delegeerbaar is naar gezondheidszorgbeoefenaars buiten het functiemodel. De vraag wordt gesteld of de VVAZ niet individueel kan beslissen of deze vertrekking buiten het functiemodel gedelegeerd kan worden.</p>

	<p>Technoloog Medische Beeldvorming (acte confié + medicatie toediening);</p> <p>* Voorbereiding, toediening van en toezicht op I.V. perfusies eventueel met technische hulpmiddelen</p> <p>Medisch laboratorium Technoloog (Toevertrouwde handeling);</p> <p>Technoloog Medische Beeldvorming (acte confié + medicatie toediening)</p> <p>* Afname en behandeling van transfusiebloed en bloedderivaten</p> <p>Medisch laboratorium Technoloog (Toevertrouwde handeling)</p>		<p>* Voorbereiding, toediening van en toezicht op I.V. perfusies eventueel met technische hulpmiddelen</p> <p>Eerder niet delegerbaar.</p> <p>*Plaatsen van een intraveneuze perfusie met een isotonische zoutoplossing via een subcutaan poortsysteem dat verbonden is met een ader en gebruik van een debietregelaar</p> <p>Niet-delegerbaar.</p> <p>* Voorbereiding, toediening van en toezicht op I.V. transfusies eventueel met technische hulpmiddelen</p> <p>Niet-delegerbaar vanuit redenering dat bloed(derivaten) schaars zijn en de grote risico's bij fouten.</p> <p>* Gebruik van en toezicht <b>op patiënten</b> waarbij toestellen voor extracorporele circulatie en contrapulsatie gebruikt worden</p> <p>Niet-delegerbaar (hoog technologische verstreking)</p>
--	---	--	--

			<p>* Verwijderen van arteriële en diepe veneuze katheters <b>Niet-delegeerbaar</b> (Kennis van complicaties en alarmsignalen is essentieel)</p> <p>* Afname en behandeling van transfusiebloed en bloedderivaten <b>Niet-delegeerbaar vanuit redenering dat bloed(derivaten) schaars zijn.</b></p> <p>* Het verrichten van aderlating <b>Niet-delegeerbaar</b></p>
	<b>Spijverteringsstelsel</b>	<p><b>Spijverteringsstelsel</b></p> <p>* Verwijdering, vervanging na fistelvorming (<i>met uitzondering van de eerste vervanging uit te voeren door de arts</i>) en toezicht op de percutane gastrostomiesonde met ballon (geheelde / stabiele)</p> <p><i>De werkgroep verschilt van mening of deze verpleegkundige verstrekking</i></p>	<p><b>Spijverteringsstelsel</b></p> <p>*Manuele verwijdering van fecalomen</p> <p><i>De werkgroep verschilt in mening of deze verpleegkundige verstrekking wel of niet delegeerbaar is naar gezondheidszorgbeoefenaars buiten het functiemodel.</i></p> <p>* Voorbereiding, uitvoering en toezicht op: darmspoeling; maagspoeling; lavement (met uitzondering van micro</p>

		<p>wel of niet delegerbaar is naar anderen buiten het functiemodel. Gebeurt nu reeds in revalidatie settings ed. Gezien de risico-inschatting door de VVAZ gebeurt, kan Kolom 3 een optie zijn.</p>	<p>lavement=rectale medicatie); gastrointestinale tubage en drainage. Niet-delegerbaar * Verwijdering, vervanging na fistelvorming (met uitzondering van de eerste vervanging uit te voeren door de arts) en toezicht op de percutane gastrostomiesonde met ballon (niet geheeld / niet-stabiel). Niet-delegerbaar</p>
		<p><b>Urogenitaal stelsel</b> * Vaginale spoeling * Voorbereiding, uitvoering en toezicht op: intermittente blaassondage. * Verwijdering, vervanging na fistelvorming (met uitzondering van de eerste vervanging uit te voeren door de arts) en toezicht op de suprapubische blaassonde met ballon (geheelde / stabiel) De werkgroep verschilt van mening of deze verpleegkundige verstrekking</p>	<p><b>Urogenitaal stelsel</b> * Aseptische vulvazorgen De werkgroep verschilt in mening of deze verpleegkundige verstrekking wel of niet delegerbaar is naar gezondheidszorgbeoefenaars buiten het functiemodel. Leden geven aan dat dit momenteel gebeurt in de praktijk door anderen mits heldere instructies. * Voorbereiding, uitvoering en toezicht op : verblijfssondage; blaasinstillatie; drainage van de urinaire tractus. De werkgroep verschilt van mening of deze verpleegkundige verstrekking wel of niet delegerbaar is naar anderen buiten het functiemodel. Best onderscheid maken</p>

		wel of niet delegerbaar is naar anderen buiten het functiemodel. Gebeurt nu reeds in revalidatie settings ed. Gezien de risico-inschatting door de VVAZ gebeurt, kan Kolom 3 een optie zijn.	tussen intermitterende sondage (Kolom 3) en verblijfsonde (Kolom 4).
<p><b>Huid en zintuigen</b></p> <p>*Spoeling van neus, ogen en oren, therapeutische baden, warmte-en koudetherapie (<b>niet medisch geïndiceerd</b>)</p> <p>*Vorbereiding, uitvoering en toezicht op een geheelde stoma (dus geen wondzorg noodzakelijk)</p>	<p><b>Huid en zintuigen</b></p> <p>*Vorbereiding, uitvoering van en toezicht op: wondverzorging; de verzorging van stomata, wonden met wicken en drains - <i>Specifieke context / onduidelijk of onderscheid gemaakt wordt tussen gestabiliseerde en niet-gestabiliseerde wonden</i>): (Podologen; mondhygiënisten)</p>	<p><b>Huid en zintuigen</b></p> <p>*Vorbereiding, uitvoering en toezicht op: Spoeling van neus, ogen en oren, therapeutische baden, warmte-en koudetherapie (<b>medisch geïndiceerd</b>).</p> <p>*Vorbereiding, uitvoering en toezicht op: Wondzorg van gestabiliseerde stomata</p> <p>De werkgroep vraagt in de toekomst om een heldere omschrijving van wat verstaan wordt onder 'gestabiliseerde' wonden.</p>	<p><b>Huid en zintuigen</b></p> <p>Vorbereiding, uitvoering en toezicht op:</p> <p>*Verwijderen van cutaan hechtingsmateriaal, wicken en drains en cutane katheters. Niet-delegerbaar</p> <p>* Verwijderen van een epidurale katheter Niet-delegerbaar.</p> <p>* Toepassen van therapeutische lichtbronnen (bv. PUVA, lasertherapie)</p> <p>Niet-delegerbaar (met uitzondering van therapeutische lichtbronnen gebruikt binnen psychiatrische context).</p> <p>* Plaatsen van kopglazen, bloedzuigers en larven Niet-delegerbaar</p> <p>* Wondzorg (gestabiliseerd / niet-gestabiliseerd) /verzorging van stomata (niet-gestabiliseerd); wonden met wicken en</p>



			<p>drains (gestabiliseerd / niet-gestabiliseerd)</p> <p>De werkgroep verschilt van mening of wondzorg, ongeacht of het gestabiliseerde wonden zijn of niet, delegerbaar is. In kader van wondzorg lijkt risico-inschatting door de VVAZ essentieel. De diagnostiek van de wondevolutie en het instellen van de wondbehandeling is een verpleegkundige competentie. De werkgroep vraagt in de toekomst om een heldere omschrijving van wat verstaan wordt onder 'gestabiliseerde' wonden.</p>
		<p><b>Metabolisme</b></p> <p>* In evenwicht houden van de vochtbalans</p> <p>* Voorbereiding, uitvoering van technieken van: hemodialyse; plasmaforese; hemoperfusie; peritoneale dialyse</p>	<p><b>Metabolisme</b></p> <p>* <del>Vorbereitung, uitvoering van en</del> toezicht op technieken van: hemodialyse; plasmaforese; hemoperfusie; peritoneale dialyse</p> <p>De werkgroep verschilt van mening of deze verpleegkundige verstrekking wel of niet delegerbaar is naar anderen buiten het functiemodel. Optie van dialyse organiseren in thuisvervangende settings (bv. woonzorgcentra)? Toezicht op (cfr. eerder geformuleerde definitie) eerder in Kolom 4. Er kan eventueel onderscheid gemaakt worden tussen het opstarten van de behandeling (Kolom 4) en het continueren van de behandeling (Kolom 3).</p>
<b>Medicamenteuze toedieningen</b>	<b>Medicamenteuze toedieningen</b>	<b>Medicamenteuze toedieningen</b>	<b>Medicamenteuze toedieningen</b>

<p>*Zie voorstel niet-voorschrift- plichtige medicatie (rubriek ADL / Bijstand); Enkel van toepassing op het voorbereiden en toedienen van medicatie via volgende toedieningswegen: oraal (inbegrepen inhalatie), rectaal, vaginaal, oogindruppeling, oorindruppeling, percutane (=transdermale) weg (bv. aanbrengen van zalven en crèmes, patches).</p>	<p>*Vorbereitung en toediending van medicatie via verschillende toegangswegen: <i>Naargelang specifieke context Bv. Kinesisten respiratoire, Technoloog Medisch Beeldvorming, audiologen;..., apothekers</i></p>	<p><b>* Bij voorschrift-plichtige medicatie:</b> Voorbereiding en toediening van medicatie via volgende toegangswegen: oraal (inbegrepen inhalatie); rectaal; vaginaal; subcutaan; intramusculair; intraveneus;—via luchtweg; —hypodermoclyse; via gastrointestinale katheter;—<del>via</del> <del>drain</del>; oogindruppeling oorindruppeling; percutane (= transdermale) weg</p> <p><i>De werkgroep verschilt van mening rond subcutane medicatie toediening, zeker als het gaat om (hoog)risico medicatie.</i></p> <p>* Voorbereiding en toediening van vaccins</p> <p><i>De werkgroep verschilt van mening of deze verpleegkundige verstreking wel of niet delegeerbaar is naar gezondheidszorgbeoefenaars buiten het functiemodel. Apothekers, vroedvrouwen worden genoemd als gezondheidszorgbeoefenaars waarnaar gedelegeerd zou kunnen</i></p>	<p>* Voorbereiding en toediening van medicatie via volgende toegangswegen: intramusculair; intraveneus; hypodermoclyse; via drain <i>Niet- delegeerbaar</i></p> <p>* Voorbereiding en toediening van een medicamenteuze onderhoudsdosis via een door de arts geplaatste katheter : epidurale, intratecale, intraventriculair, in de plexus, met als doel een analgesie bij de patiënt te bekomen <i>Niet-delegeerbaar</i></p>
--	--	---	---

		worden of eventueel te beschouwen als gedeelde handeling in de toekomst, in kader overheidsvaccinatie programma's.	
	<p><b>Bijzondere technieken</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Manipulatie van radioactieve producten <b>Technoloog medische beeldvorming</b></li> <li>* Toepassing van de behandelingen tot immobilisatie van alle letsels, na eventuele manipulatie door de arts, zoals het aanbrengen van verbanden in gips en gipsvervangende producten en het toepassen van andere technieken tot immobilisatie (<b>Kinesisten, BOP, podologen; ambulanciers</b>)</li> </ul>	<p><b>Bijzondere technieken</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Verwijderen van gipsverbanden</li> <li>* Toepassing van de behandelingen tot immobilisatie van alle letsels, na eventuele manipulatie door de arts, zoals het aanbrengen van verbanden in gips en gipsvervangende producten en het toepassen van andere technieken tot immobilisatie</li> </ul> <p>De werkgroep verschilt van mening of deze verpleegkundige verstrekking wel of niet delegeerbaar is naar anderen buiten het functiemodel (zoals bv. kinesisten).</p>	<p><b>Bijzondere technieken</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Verpleegkundige zorgen aan en toezicht op prematuren met gebruik van incubator <b>Niet-delegeerbaar</b></li> <li>* Drainage van intracerebraal vocht via een ventrikeldrain onder permanente controle van de intracraniale druk <b>Niet-delegeerbaar</b></li> </ul>
<p><b>Enterale en Parenterale voedsel- en vochttoediening</b></p> <p>*De vocht- en voedseltoediening bij een patiënt / bewoner zonder</p>	<p><b>Enterale en Parenterale voedsel- en vochttoediening</b></p> <p>* Enterale vocht- en voedseltoediening (voor logopedisten ook bij slikstoornissen)</p>	<p><b>Enterale en Parenterale voedsel- en vochttoediening</b></p> <p>*Enterale vocht- en voedseltoediening bij patiënten met naso-gastrische sonde (bij</p>	<p><b>Enterale en Parenterale voedsel- en vochttoediening</b></p> <p>*Enterale vocht- en voedseltoediening bij patiënten met naso-gastrische sonde / percutane gastrostomiesonde / bij</p>

<p>slikstoornissen langs orale weg helpen verrichten</p> <p>*enterale vocht- en voedseltoediening bij stabiele (<b>zodra de hoeveelheid, type voeding en de toedieningssnelheid zijn gestabiliseerd</b>) / geheelde percutane gastrostomiesonde in het kader van het continueren van de voeding</p>	<p>demande des logopèdes dans l'avis 2021-01 - Couplage et découplage de la sonde et vérification du débit d'alimentation par sonde et demande des diététiciens dans l'avis 2022-04 : mise en place de la nutrition entérale et parentérale (pas l'acte technique mais avoir un rôle dans le choix de débiter et/ou suspendre/arrêter une telle alimentation</p> <p>*parenterale voeding</p> <p>demande des diététiciens dans l'avis 2022-04 : mise en place de la nutrition entérale et parentérale (pas l'acte technique mais avoir un rôle dans le choix de débiter et/ou suspendre/arrêter une telle alimentation ; apotheker</p>	<p>niet risicovolle situaties / gestabiliseerde situaties - <b>zodra de hoeveelheid, type voeding en de toedieningssnelheid zijn gestabiliseerd</b></p> <p>* voorbereiding en uitvoering van parenterale voeding (bv. verwisselen van de infuuszak met parenterale voeding).</p>	<p>risicovolle situaties / niet gestabiliseerde situaties + opstarten altijd kolom 4, ongeacht gestabiliseerd of niet: <b>Niet-delegeerbaar</b></p> <p>* opstarten van en toezicht op patiënten met parenterale voeding <b>Niet-delegeerbaar</b></p>
	<p><b>Mobiliteit</b></p> <p>* De patiënt in een functionele houding brengen met technische</p>	<p><b>Mobiliteit</b></p> <p>* De patiënt in een functionele houding brengen met technische</p>	

	<p>hulpmiddelen en het toezicht hierop</p> <p>kinesisten, Technoloog medische beeldvorming, ambulanciers niet dringend ziekenvervoer</p>	<p>hulpmiddelen en het toezicht hierop</p> <p>De werkgroep is van mening als deze verpleegkundige verstrekking uit de lijst van handelingen verwijderd wordt (gezien dit ook door heel wat andere gezondheidszorgbeoefenaars gebeurt), dit ook uit de lijst van de andere gezondheidszorgbeoefenaars verwijderd moet worden.</p>	
<p><b>Hygiëne</b></p> <p>*Hygiënische zorgen bij patiënten met <i>beperkte</i> ADL-dysfunctie</p>	<p><b>Hygiëne</b></p> <p>* Specifieke hygiënische zorgen als voorbereiding op een onderzoek of behandeling. Mondhygiënist, Technologen medische beeldvorming, medisch laboratorium technoloog <i>Specifieke context</i></p>	<p><b>Hygiëne</b></p> <p>* Specifieke hygiënische zorgen als voorbereiding op een onderzoek of behandeling.</p>	
	<p><b>Fysische beveiliging</b></p> <p>* Vervoer van patiënten die een bestendig toezicht nodig hebben.</p> <p>Kinesisten, ambulanciers niet dringend ziekenvervoer</p> <p>* Maatregelen ter preventie van decubitusletsels Podologen, TO</p>	<p><b>Fysische beveiliging</b></p> <p>* Vervoer van patiënten die een bestendig toezicht nodig hebben.</p> <p>* Toepassen van maatregelen ter voorkoming van lichamelijke letsels: fixatiemiddelen, isolatie, beveiliging, toezicht.</p>	<p><b>Fysische beveiliging</b></p> <p>* Instellen van vrijheidsbeperkende maatregelen ter voorkoming van lichamelijke letsels en het toezicht hierop (fixatie en isolatie)</p> <p>De werkgroep maakt een onderscheid tussen acute en niet-acute situaties. In acute situaties is het instellen door een verpleegkundige mogelijk, al wordt ook gepleit om in deze situaties, indien</p>

		<p>* Instellen van maatregelen in kader van beveiliging / valpreventie en het toezicht hierop</p> <p>De werkgroep is van mening dat dit door een ergotherapeut mag gebeuren.</p> <p>* Toepassen van maatregelen ter preventie van infecties (inclusief steriele verrichtingen).</p> <p>* Toepassen van maatregelen ter preventie van decubitusletsels.</p>	<p>mogelijk, een arts te contacteren. In niet-acute situaties wordt een multidisciplinaire beslissing voorop gesteld.</p> <p>*Risicobepaling en instelling van maatregelen ter preventie van infecties (zoals bepalen van steriele verrichtingen)</p> <p>Niet-delegeerbaar</p> <p>*Risicobepaling en instelling van maatregelen ter preventie van decubitus</p> <p>Niet-delegeerbaar</p>
<p><b>Verpleegkundige activiteiten die verband houden met het stellen van de diagnose en de behandeling</b></p> <p>*Meting van de parameters behorende tot een <b>beperkt aantal</b> biologische functiestelsels: temperatuur, hartslag, bloeddruk, gewicht, saturatie en meting van glycemie door capillaire bloedafname (<i>enkel bij gestabiliseerde diabetici</i>)</p>	<p><b>Verpleegkundige activiteiten die verband houden met het stellen van de diagnose en de behandeling</b></p> <p>* Meting van de parameters behorende tot de verschillende biologische functiestelsels.</p> <p>Technologen medische beeldvorming, medisch laboratorium technoloog (toevertrouwde handeling); audiologen (toevertrouwde handeling),</p>	<p><b>Verpleegkundige activiteiten die verband houden met het stellen van de diagnose en de behandeling</b></p> <p>* Meting van de parameters behorende tot de verschillende biologische functiestelsels.</p> <p>* Meting van de glycemie door capillaire bloedafname (<i>bij alle indicaties</i>).</p>	<p><b>Verpleegkundige activiteiten die verband houden met het stellen van de diagnose en de behandeling</b></p> <p>* het interpreteren van de meting van de parameters behorende tot de verschillende biologische functiestelsels/meting van de glycemie door capillaire bloedafname</p> <p>* <del>Vorbereitung van</del> assistentie bij invasieve ingrepen tot diagnosestelling.</p> <p>Niet-delegeerbaar</p>

	<p><b>ambulanciers niet dringend ziekenvervoer, diëtisten advies 2022-04</b></p> <p>* Gebruik van apparaten voor observatie en behandeling van de verschillende functiestelsels</p> <p>Kinesisten, medisch laboratorium technoloog (toevertrouwde handeling), audiologen (toevertrouwde handeling) - medical management assistent (<i>healthcare management assistent</i>) (bv. voor het afnemen van ECG ) <i>Specifieke context;</i></p> <p>* Staalafneming en collectie van secreties en excreties</p> <p>medisch laboratorium technoloog (toevertrouwde handeling), Technoloog medische beeldvorming (toevertrouwde handeling),</p>	<p>*Vorbereiding van materiaal en het aangeven van steriel materiaal / omloop in het operatiekwartier bij invasieve ingrepen tot diagnosestelling</p> <p>*Assistentie bij invasieve ingrepen tot diagnosestelling:</p> <p>De werkgroep is van mening dat dit door vroedvrouwen zou kunnen gebeuren.</p> <p>* Gebruik van apparaten voor observatie en behandeling van de verschillende functiestelsels.</p> <p>* Staalafneming en collectie van secreties en excreties.</p> <p>* Bloedafneming door veneuze en capillaire punctie</p> <p>(Weinig complexe handeling; evidentie dat dit veilig kan door anderen<sup>1</sup>)</p>	<p>De werkgroep is eerder geneigd om onderscheid te maken tussen voorbereiding en assistentie. Leden van de werkgroep zien opties dat assistentie door vroedvrouwen kan gebeuren. Te overwegen valt om het concept 'invasief' in deze context te verduidelijken zodat helderder wordt waarom assistentie door een verpleegkundige bij invasieve ingrepen te verantwoorden valt.</p> <p>* Bloedafneming langs aanwezige arteriële katheter. Niet-delegeerbaar</p>
--	--	---	--

<sup>1</sup> Stevenson M, Lloyd-Jones M, Morgan MY, et al. Diagnostic venipuncture: systematic review of adverse events. Health Technology Assessment, No. 16.4.Southampton (UK): NIHR Journals Library; 2012 Feb

	<p>audiologen - Adviesvraag logopedisten 2021-01 <i>Specifieke context</i>;</p> <p>* Voorbereiding van en assistentie bij invasieve ingrepen tot diagnosestelling</p> <p>Kinesisten (toevertrouwde handeling), medisch laboratorium technoloog, Technoloog medische beeldvorming, audiologen, mondhygiënisten, Adviesvraag logopedisten 2021-01</p> <p>* Bloedafneming door veneuze en capillaire en arteriële katheter</p> <p>medisch laboratorium technoloog;</p> <p>*Uitvoeren en aflezen van cutane en intradermotesten medisch laboratorium technoloog (toevertrouwde handeling), Audiologen (toevertrouwde handeling - specifieke context)</p>	<p>* Uitvoeren en aflezen van cutane en intradermotesten</p> <p>De werkgroep discussieerde of deze verpleegkundige verstrekking wel of niet delegeerbaar is naar anderen buiten het functiemodel. De vraag wordt gesteld of hierin klinisch redeneren in zit, kan optie zijn om te delegeren.</p>	
--	--	---	--



	<p><b>Assistentie bij medische handelingen</b></p> <p>*Vorbereitung van de patiënt op de anesthesie en de chirurgische ingreep</p> <p>kinesisten,...</p> <p>* Deelneming aan de assistentie en aan het toezicht tijdens de anesthesie.</p> <p>logos "actes d'assistance" dans l'avis 2021-01</p> <p><i>Assistentie veronderstelt dat arts en gezondheidszorgbeoefenaar samen handelingen verrichten bij een patiënt, waarbij er direct verbaal en visueel contact tussen hen bestaat.</i></p> <p>* Vorbereiding, assistentie en instrumenteren bij medische en chirurgische ingrepen.</p> <p><i>les hygiénistes (acte confié) : Assistance et instrumentation lors des traitements (Four-handed</i></p>	<p><b>Assistentie bij medische handelingen</b></p> <p>*Toezicht op de voorbereiding van te steriliseren materialen en op het sterilisatieproces</p> <p>* Vorbereiding van de patiënt op de anesthesie en de chirurgische ingreep.</p> <p>*Vorbereitung van materiaal en het aangeven van steriel materiaal / omloop in het operatiekwartier bij medische en chirurgische ingrepen.</p> <p>*Assistentie en instrumenteren bij medische en chirurgische ingrepen:</p> <p>De werkgroep is van mening dat dit o.a. door vroedvrouwen en kinesisten zou kunnen gebeuren, waarbij toekomst gericht de bevoegdheden op vraag van de desbetreffende raden kan uitgebreid worden.</p> <p>*Beheer van de chirurgische en anesthesiologische uitrusting</p>	<p><b>Assistentie bij medische handelingen</b></p> <p>* Deelneming aan de assistentie en aan het toezicht tijdens de anesthesie. Niet-delegeerbaar</p> <p>* <del>vorbereitung</del>, assistentie en instrumenteren bij medische en chirurgische ingrepen. Niet-delegeerbaar</p> <p>De werkgroep is eerder geneigd om onderscheid te maken tussen voorbereiding en assistentie. Leden van de werkgroep zien ook opties dat assistentie eventueel door vroedvrouwen kan gebeuren.</p>
--	---	--	---

	<p><i>dentistry); le TIM (acte confié + effectué selon les protocoles, les normes légales, les prescriptions de sécurité et les directives en vigueur) assistance à l'imagerie échographique cardiaque transthoracique et doppler cardiaque et acte confié MS : assister et fournir les instruments lors des techniques interventionnelles dans leur domaine de compétence; le podologue (acte confié) concernant le pied chirurgical assistance et instrumentation en chirurgie; logos "actes d'assistance" dans l'avis 2021-01</i></p>		
--	--	--	--