



**TECHNISCHE COMMISSIE
VOOR VERPLEEGKUNDE**

**COMMISSION TECHNIQUE
DE L'ART INFIRMIER**

**Vraag 2011/33
Aspiratie door een zorgkundige
in gehandicaptenzorg**

11/10/2012

**Question 2011/33
Aspiration par un aide-soignant
dans le secteur des handicapés**

11/10/2012

**Directoraat-generaal Basisgezondheidszorg &
Crisisbeheer**

Strategie van de Gezondheidszorgberoepen
Technische Commissie voor Verpleegkunde
Victor Hortaplein 40, bus 10 - 1060 Brussel

www.health.fgov.be

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

Stratégie des Professions des Soins de Santé
Commission Technique de l'Art Infirmier
Place Victor Horta 40, bte 10 – 1060 Bruxelles

www.health.fgov.be

VRAAG 2011/33: Aspiratie door een zorgkundige in gehandicaptenzorg

1. Vraag

De aanvragende instelling is een nursingtehuis voor zwaar fysiek gehandicapte volwassenen met medische problematiek. Ook binnen de gehandicaptenzorg is er een nijpend tekort aan verpleegkundigen waardoor zij een aantal kandidaat-bewoners in de kou zouden moeten laten staan.

Waaronder een jonge man die na een val volledig tetraplegieker is met nood aan aspiratie.

De man is op kortverblijf geweest binnen de voorziening om de zorg in kaart te brengen maar er stelt zich een probleem rond het aspireren. De voorziening heeft geen nachtverpleging maar enkel verzorgenden.

Zoekende naar een oplossing om hem toch de mogelijkheid te bieden om uit het ziekenhuis te kunnen ontslagen worden en een opname binnen de gehandicaptensector te bieden (waar hij thuishoort), vragen zij aan Volksgezondheid de mogelijkheid van art. 54 bis K.B. nr 78.

Bestaat er een mogelijkheid bestaat waarbij een zorgkundige, na opleiding door arts of verpleegkundige (waarbij het ziekenhuis wil bijstaan), ook het aspiratietoestel kan bedienen indien de verpleegkundige niet tijdig aanwezig kan zijn en dit binnen een wettelijk kader ?

2. Antwoord

Aspiratie van de luchtwegen bij patiënten is een verpleegkundige handeling B1 en dus voorbehouden aan verpleegkundigen (K.B. van 18 juni 1990). Deze handeling staat niet op de lijst van de zorgkundigen dus kan niet aan hen gedelegeerd worden (K.B. van 12 januari 2006).

De overgangsmaatregel van art.54bis was een uitdovende maatregel na het opstellen van de lijst van verpleegkundige handelingen, waarop sindsdien geen beroep meer kan worden gedaan.

Wettelijk is de enige mogelijkheid af te spreken met een thuisverpleegkundige of dienst voor thuisverpleegkundigen om de aspiratie van de man door hen te laten uitvoeren.

Bij acuut gevaar voor verstikking zou kunnen verwezen worden naar art. 422bis Strafwetboek (wettelijke noodzaak), waardoor een niet-bevoegde een mensenleven zou kunnen redden. De definitie van dit artikel impliceert echter dat het niet gaat om een

QUESTION 2011/33 : Aspiration par un aide-soignant dans le secteur des handicapés

1. Question

L'institution est une maison de soins pour des handicapés physique graves nécessitant des soins médicaux. Comme les autres, le secteur des soins aux handicapés se voit confronté à une pénurie aiguë d'infirmiers qui peut être la cause du refus d'un nombre de candidats-résidents.

Ca peut être le cas pour un jeune homme qui est resté tétraplégique après une chute. Il a fait un séjour de courte durée dans l'institution *pour répondre à ses besoins, mais il subsiste un problème d'aspiration*. La maison n'a pas des infirmiers la nuit, seulement des aides-soignants.

L'institution cherche une solution pour pouvoir faire sortir l'homme de l'hôpital et l'accueillir dans le secteur des handicapés, où il aurait sa place à juste titre. Elle demande à la Santé Publique la possibilité de faire appel à l'art. 54bis de l'A.R.no 78.

Y a-t'il une possibilité qu'un aide-soignant ait une formation par un médecin ou infirmier (que l'hôpital s'est déjà montré prêt à supporter), de sorte à pouvoir utiliser l'appareil d'aspiration si l'infirmier ne peut pas arriver à temps, et ce dans un cadre légal ?

2. Réponse

L'aspiration des voies aériennes chez les patients est un acte infirmier B1 qui est donc réservé aux infirmiers (A.R. du 18 juin 1990). Cet acte ne fait pas partie de la liste des aides-soignants donc ne peut pas être délégué (A.R. du 12 janvier 2006).

La disposition transitoire de l'art. 54bis était une mesure d'extinction après la publication de la liste des actes infirmiers, qui n'est plus applicable à ce moment-ci.

D'un point de vue légal, la seule possibilité est de faire un accord avec un infirmier ou un service pour des soins à domicile qui peuvent effectuer d'aspiration du jeune homme.

En cas de danger aigu d'étouffement on pourrait faire appel à l'art. 422bis du Code Pénal (état de nécessité légale) qui permettrait à une personne sans compétence légale de sauver une vie humaine. La définition de l'article implique cependant qu'il ne s'agit pas d'une situation prévisible.

Cet article se refuse de servir de base pour une solution

voorzienbare toestand. Dit artikel kan niet gebruikt worden voor een structurele oplossing.

structurelle.

In de instelling of de praktijk moet voor elke uitgevoerde verpleegkundige handeling een procedure aanwezig zijn. De uitvoerder moet steeds over de effectieve bekwaamheid beschikken om de betrokken handelingen veilig en correct uit te voeren.

(Indien de verpleegkundige de handelingen die hij moet stellen onvoldoende beheerst of niet veilig kan uitvoeren, dient hij te weigeren en dit onmiddellijk te melden aan zijn hiërarchische overste en de opdrachtgevende arts, zodat zij de nodige schikkingen kunnen nemen voor de uitvoering en continuïteit van de zorgen. Men mag van een verpleegkundige verwachten dat hij de courante verstrekkingen en handelingen op zijn dienst of functie correct en veilig kan toepassen. Cfr. Ministeriële omzendbrief van 19.07.2007).

Pour chaque prestation infirmière l'institution ou la pratique doit avoir une procédure. L'exécuteur doit avoir à chaque instant la compétence et l'habileté nécessaire pour effectuer les actes envisagés d'une façon correcte et en toute sécurité.

(Lorsqu'il est demandé à un infirmier d'effectuer des actes qu'il ne maîtrise pas suffisamment ou qu'il n'est pas en mesure d'effectuer en toute sécurité, celui-ci doit refuser et en informer immédiatement son supérieur hiérarchique ainsi que le médecin qui l'a chargé de cette tâche, de sorte qu'ils peuvent trouver une solution pour l'exécution et garantir la continuité des soins. On peut attendre d'un infirmier qu'il puisse effectuer correctement et en toute sécurité les prestations et les actes courants dans son service ou dans le cadre de sa fonction. Cfr. Circulaire ministérielle du 19 juillet 2007).

Marc Van Bouwelen

Voorzitter
Technische Commissie voor Verpleegkunde

Président
Commission technique de l'art infirmier