

federale overheidsdienst  
VOLKSGEZONDHEID,  
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN  
EN LEEFMILIEU



service public fédéral  
SANTÉ PUBLIQUE,  
SECURITE DE LA CHAÎNE ALIMENTAIRE  
ET ENVIRONNEMENT

**TECHNISCHE COMMISSIE  
VOOR VERPLEEGKUNDE**

**COMMISSION TECHNIQUE DE  
L'ART INFIRMIER**

**Vraag 2011/25**  
**Zuurstoftoediening door niet-  
verpleegkundigen**

**09/02/2012**

**Question 2011/25**  
**Administration d'oxygène par  
des non-infirmiers**

**09/02/2012**

**Directoraat-generaal Basisgezondheidszorg &  
Crisisbeheer**

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

[www.health.fgov.be](http://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](http://www.health.fgov.be)

09/02/2012

**VRAAG 2011/25****Zuurstoftoediening door niet-verpleegkundigen****1. Vraag**

In de opleiding zwembadredder leert men aan om met zuurstof te werken en tevens gebruik te maken van "Manually Triggered Ventilator" (MTV) en Pneupac®. In de meeste zwembaden is zuurstof al dan niet met een (semi)automatisch systeem aanwezig. In hoeverre mogen deze zwembadredders effectief zuurstof toedienen al dan niet met (semi)geautomatiseerde systemen?

In het verlengde van deze vraag: in de opleiding kinesitherapie zit een onderdeel "reddend zwemmen" waarbij gebruik gemaakt wordt van het lespakket dat zwembadredders krijgen (o.a. het gebruik van zuurstof). Hier stelt men dus dezelfde vraag: in hoeverre mogen kinesitherapeuten zuurstof toedienen? In geval van nood, bij reanimatie, als toevertrouwde handeling? Door een arts of door een verpleegkundige?

**2. Antwoord**

Zuurstoftoediening is op de lijst van verpleegkundige handelingen vermeld als B1-handeling (K.B. van 18 juni 1990). Daardoor is de uitvoering ervan voorbehouden aan artsen of verpleegkundigen.

Niet-verpleegkundigen of niet-artsen die deze handeling meermaals uitvoeren, zijn strafbaar (art. 38ter van het K.B. nr. 78 op de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen). Het al dan niet hebben van opleiding of de beschikbaarheid van apparatuur verandert deze wettelijke bepaling niet.

Ook wie aan niet-bevoegden opdracht of toelating geeft voor het uitvoeren van voorbehouden handelingen, is strafbaar.

Op te merken valt dat toediening van zuurstof zonder bewezen daling van de zuurstofsaturatie in het bloed schadelijke effecten heeft voor de gezondheid en de outcome van de patiënt verslecht, zoals blijkt uit recente evidence based studies in de urgentiegeneeskunde.

Wat de vraag over kinesitherapie betreft : de Technische Commissie voor Verpleegkunde is enkel bevoegd voor de uitoefening van de verpleegkunde. Andere gezondheidszorgberoepen hebben een eigen bevoegdheid. Wanneer ze handelingen stellen die op de lijst van de verpleegkunde staan maar ook behoren tot hun eigen beroep, zijn ze niet strafbaar. Indien de zuurstoftoediening onder de bepaling van de kinesitherapie valt, mogen kinesisten deze uitvoeren. Zoniet mogen artsen noch verpleegkundigen opdracht geven voor het uitvoeren van deze handeling.

Ter info : de omschrijving van de kinesitherapie staat

**QUESTION 2011/25****Administration d'oxygène par des non-infirmiers****1. Question**

Dans la formation de sauveteur de piscine, on apprend à travailler avec l'oxygène et aussi d'utiliser le « *Manually Triggered Ventilator* » (MTV) et Pneupac®. Dans la majorité des piscines, l'oxygène est présent avec un système (semi-)automatique ou non. Dans quelle mesure ces sauveteurs de piscine peuvent-ils administrer effectivement l'oxygène avec des systèmes (semi-)automatiques ou non ?

Dans le prolongement de cette question : dans la formation de kinésithérapie se trouve une partie « nager-sauver » où on utilise l'ensemble pédagogique que les sauveteurs de piscine reçoivent (entre autres utiliser l'oxygène). Se pose ici la même question : dans quelle mesure les kinésithérapeutes peuvent-ils administrer l'oxygène ? En cas d'urgence, en cas de réanimation, comme acte confié ? Par un médecin ou par un infirmier ?

**2. Réponse**

L'administration d'oxygène est reprise dans la liste des actes infirmiers comme acte B1 (AR du 18 juin 1990). Son exécution est dès lors réservée aux médecins et/ou praticiens infirmiers.

Les non-infirmiers ou les non-médecins qui effectuent cet acte à plusieurs reprises, sont punissables (art. 38ter de l'AR n° 78 relatif à l'exercice des professions des soins de santé). Le fait d'être formé(e) ou non ou la disponibilité de l'équipement ne change rien à cette disposition légale. Ordonner à une personne non habilitée d'exécuter des actes réservés ou l'autoriser à le faire, est également punissable.

Il faut noter que l'administration d'oxygène sans baisse avérée de la saturation en oxygène dans le sang a des conséquences néfastes pour la santé et aggrave l'état du patient, comme le montrent de récentes études fondées en médecine d'urgence.

En ce qui concerne la question relative à la kinésithérapie : la Commission technique de l'art infirmier n'est compétente que pour l'exercice de l'art infirmier. D'autres professionnels de santé ont leur propre compétence. Lorsqu'ils posent des actes qui figurent sur la liste de l'art infirmier mais qui relèvent également de leur profession, ils ne sont pas punissables. Si l'administration d'oxygène relève de la définition de la kinésithérapie, les kinésithérapeutes sont autorisés à la pratiquer. Dans le cas contraire, ni le médecin ni le praticien de l'art infirmier ne peuvent ordonner l'exécution de cet acte.

À titre d'information, la profession de kinésithérapie est

09/02/2012

vermeld in art. 21bis §4 van het K.B. nr. 78 op de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen.

“ 1° Systematische handelingen met als doel functieproblemen van spierskeletale, zenuwfysiologische, respiratoire, cardiovasculaire en psychomotorische aard te verhelpen door het toepassen van één van de volgende vormen van therapie :

a) de lichaamsoefeningstherapie, zijnde het tot een geneeskundig doel door de patiënt doen uitvoeren van bewegingen, met of zonder fysische bijstand;

b) de massagetherapie, zijnde het tot een geneeskundig doel toepassen van massagetechnieken op de patiënt;

c) de fysische therapieën, zijnde het tot geneeskundig doel aan de patiënt toedienen van niet-invasieve fysische prikkels, zoals elektrische stromen, elektromagnetische stralingen, ultrageluiden, warmte- en koudeapplicaties en balneotherapie;

2° het verrichten van onderzoeken en het opstellen van balansen van de motoriek van de patiënt met als doel bij te dragen tot het stellen van een diagnose door een geneesheer of een behandeling bestaande uit de in het 1° bedoelde handelingen in te stellen;

3° het concipiëren en het uitwerken van behandelingen bestaande uit de onder het 1° bedoelde handelingen;

4° de prenatale en postnatale gymnastiek.”

décrite à l'article 21bis, § 4, de l'AR n° 78 relatif à l'exercice des professions des soins de santé.

« 1° des interventions systématiques destinées à remédier à des troubles fonctionnels de nature musculosquelettique, neurophysiologique, respiratoire, cardiovasculaire et psychomotrice par l'application d'une des formes suivantes de thérapie :

a) la mobilisation, qui consiste à faire exécuter des mouvements au patient, à des fins médicales, avec ou sans assistance physique ;

b) la massothérapie, qui consiste à soumettre le patient à des techniques de massage, à des fins médicales ;

c) les thérapies physiques, consistent à appliquer au patient, à des fins médicales, des stimuli physiques non invasifs tels que les courants électriques, les rayonnements électromagnétiques, les ultrasons, le chaud et le froid ou la balnéation ;

2° des examens et des bilans de motricité du patient visant à contribuer à l'établissement d'un diagnostic par un médecin ou à instaurer un traitement constitué d'interventions visées au 1°;

3° la conception et la mise au point de traitements constitués d'interventions visées au 1° ;

4° la gymnastique prénatale et postnatale.»

---

Marc Van Bouwelen

Voorzitter  
Technische Commissie voor Verpleegkunde

Président  
Commission technique de l'art infirmier