



TECHNISCHE COMMISSIE VOOR VERPLEEGKUNDE

COMMISSION TECHNIQUE DE L'ART INFIRMIER

Vraag 2012/10
Aspiratie door een technoloog
medische beeldvorming

20/11/2012

Question 2012/10
Aspiration par un technologue
en imagerie médicale

20/11/2012

**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 2012/10: Aspiratie door een technoloog
medische beeldvorming**

1. Vraag

Een dienst radiologie stelde de vraag naar vorming om de aspiratietechnieken op te frissen. Er werken veel technologen medische beeldvorming. Zij zeggen dat zij mogen aspireren op basis van het KB van 28 februari 1997, art.4 : "de lijst van handelingen waarmee een arts met toepassing van artikel 5, § 1, eerste lid, van voormeld koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 een technoloog medische beeldvorming kan belasten, is opgenomen in de bijlage van dit besluit."

In deze bijlage staat: "staalafname en collecte van secreties, excreties en organische substanties, met uitsluiting van invasieve handelingen."

Is dit correct?

2. Antwoord

De Technische Commissie voor Verpleegkunde is enkel bevoegd voor de uitoefening van de verpleegkunde. Wanneer andere gezondheidszorgberoepen handelingen stellen die op de lijst van de verpleegkunde staan maar ook behoren tot hun lijst van bevoegdheden, zijn ze niet strafbaar.

"Luchtwegenaspiratie" staat in het K.B. van 18 juni 1990 apart en op een andere plaats dan de "staalafname en collecte van secreties en excreties". Het ene is overigens een B1-handeling, het andere een B2. Aspiratie kan dus niet beschouwd worden als het toepassen van staalafname en collectie van secreties.

Wanneer het afzuigen van secreties in de luchtwegen gebeurt tijdens een onderzoek, om een betere visualisatie mogelijk te maken, is dit te beschouwen als hulp en maakt het deel uit van de assistentie bij het onderzoek.

Aspiratie met het doel de luchtwegen vrij te maken, is een zelfstandige verpleegkundige handeling. Paramedische beroepen zijn strafbaar wanneer ze deze handeling uitvoeren als die niet op hun eigen lijst vermeld staat.

Patiënten die frequent moeten geaspireerd worden, ook bij vervoer naar een onderzoek, zijn patiënten die een bestendig toezicht nodig hebben (K.B. van 18 juni 1990). Ze moeten tijdens vervoer en onderzoek begeleid worden door een arts of verpleegkundige.

Artsen mogen geen opdracht geven voor het uitvoeren van handelingen aan beroepsbeoefenaars die hiervoor niet bevoegd zijn (art. 5 van het K.B. nr. 78 op de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen). Directies of verantwoordelijken die aan niet-bevoegden gewoonlijk toelating of opdracht geven tot het stellen van

**QUESTION 2012/10: Aspiration par un technologue en
imagerie médicale**

1. Question

Un service de radiologie pose une question sur la formation des techniques d'aspiration. Au sein du service un grand nombre de technologues d'imagerie médicale sont actifs. Ils affirment pouvoir aspirer à base de l'article 4 de l'A.R. du 28 février 1997 : « la liste des actes dont un médecin peut charger un technologue en imagerie médicale en application de l'article 5, § 1er, alinéa 1er, de l'arrêté royal n° 78, précité, du 10 novembre 1967, figure en annexe au présent arrêté. »

L'annexe comprend : « Prélèvement et collecte de sécrétions, excréptions et substances organiques, à l'exclusion de manipulations invasives. »

Est-ce correct ?

2. Réponse

La Commission technique de l'art infirmier est compétente pour l'exécution de l'art infirmier. Quand des autres professionnels des soins de santé exécutent des actes qui se trouvent sur la liste des actes infirmiers, mais qui figurent aussi sur leur propre liste, ils ne sont pas en infraction.

«Aspiration des voies aériennes » est mentionné dans l'A.R. du 18 juin 1990 à part et à une autre place que « Prélèvements et collecte de sécrétions et d'excréptions ». L'une est d'ailleurs un acte B1 ; l'autre un acte B2. L'aspiration ne peut donc pas être considérée comme l'application du prélèvement et collecte des sécrétions.

Quand l'aspiration des sécrétions dans les voies aériennes se fait lors d'un examen, pour permettre une meilleure visualisation, elle peut être considérée comme faisant partie de l'assistance à l'examen.

L'aspiration qui a pour but de dégager les voies aériennes, est un acte infirmier autonome. Les professions paramédicales sont en infraction quand elles exécutent cet acte sans qu'il figure sur leur propre liste. Les patients qui subissent fréquemment des aspirations bronchiques, également durant le transport pour un examen, sont des patients qui ont besoin d'un surveillance constante (A.R. du 18 juin 1990). Ils doivent être accompagnés par un médecin ou un infirmier pendant le transport et l'examen.

Il est défendu aux médecins de faire exécuter des actes par des professionnels de soins de santé qui n'ont pas la compétence légale (art. 5 de l'A.R. no 78). Les directions ou responsables, qui permettent ou font exécuter des actes infirmiers par du personnel non-compétent, sont également en infraction (art. 38ter, 4^e).

verpleegkundige handelingen, zijn eveneens strafbaar (art.38ter, 4°).

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 beheert 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