

federale overheidsdienst  
**VOLKSGEZONDHEID,  
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN  
EN LEEFMILIEU**



service public fédéral  
**SANTE PUBLIQUE,  
SECURITE DE LA CHAINE ALIMENTAIRE  
ET ENVIRONNEMENT**

**FRVV/2018/ADVIES-03**

**CFSF/2018/AVIS-03**

27/11/2018



**Advies van de Federale Raad voor de  
Vroedvrouwen betreffende vaccinaties door  
vroedvrouwen**

**Avis du Conseil Fédéral des Sages-Femmes  
concernant l'administration des vaccins par les  
sages-femmes**



**Directoraat-generaal Gezondheidszorg**

Gezondheidszorgberoepen en Beroepsuitoefening

Federale Raad voor de Vroedvrouwen  
Victor Hortaplein 40, bus 10 - 1060 Brussel

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

**Direction générale Soins de Santé**

Professions des soins de santé et pratique  
professionnelle

Conseil Fédéral des Sages-Femmes  
Place Victor Horta 40, bte 10 – 1060 Bruxelles

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

<b>FEDERALE RAAD VOOR DE VROEDVROUWEN</b>	<b>CONSEIL FÉDÉRAL DES SAGES-FEMMES</b>	
<i>Advies van de Federale Raad voor de Vroedvrouwen betreffende vaccinaties door vroedvrouwen</i>	<i>Avis du Conseil Fédéral des Sages-Femmes concernant l'administration des vaccins par les sages-femmes</i>	
<b>FRVV/2018/ADVIES-03</b>	<b>27/11/2018</b>	<b>CFSF/2018/AVIS-03</b>

### A. Probleemstelling

Door een wetswijziging mogen vroedvrouwen, afgestudeerd na 1 oktober 2018, enkel nog de verpleegkunde beoefenen in de domeinen verloskunde, de fertiliteitsbehandeling, de gynaecologie en de neonatologie.

De vraag stelt zich of deze vroedvrouwen nog vaccinaties mogen plaatsen bij jonge kinderen, onder meer inzake de begeleiding van het jonge kind door Kind&Gezin.

### B. Wettelijk kader

Artikels 45-64 Gecoördineerde wet 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, BS 18 juni 2015 (hierna WUG)

KB 1 februari 1991 betreffende de uitoefening van het beroep van vroedvrouw, BS 6 april 1991

KB 18 juni 1990 houdende vaststelling van de technische verpleegkundige prestaties en de lijst van de handelingen die door een geneesheer aan beoefenaars van de verpleegkunde kunnen worden toevertrouwd, alsmede de wijze van uitvoering van die prestaties en handelingen en de kwalificatievereisten waaraan de beoefenaars van de verpleegkunde moeten voldoen, BS 26 juli 1990

### C. Advies

#### 1. Kwalificatie van het beroepsterrein

Overeenkomstig artikel 45, §2 WUG mogen de vroedvrouwen de verpleegkunde beoefenen:

“De drager van de beroepstitel van vroedvrouw die haar of zijn diploma heeft behaald voor 1 oktober 2018, mag van rechtswege de verpleegkunde uitoefenen onder dezelfde voorwaarden als de dragers van de beroepstitel van gegradueerde verpleegkundige”.

### A. Énoncé du problème

Suite à la modification du cadre légal les sages-femmes ayant obtenu leur diplôme après le 1er Octobre 2018, peuvent exercer de plein droit l'art infirmier dans les domaines de l'obstétrique, du traitement de la fertilité, de la gynécologie et de la néonatalogie.

La question qui se pose est de savoir si ces sages-femmes sont autorisées à vacciner les jeunes enfants, par exemple dans le cadre du suivi préventif de la santé du jeune enfant tel que proposée par Kind & Gezin.

### B. Cadre juridique

Les articles 45 à 64 de la loi du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions de la santé, M.B. 18 juin 2015 (ci-après L.C.)

Arrêté royal du 1er février 1991 relatif à l'exercice de la profession de sage-femme, M.B. 6 avril 1991.

Arrêté royal du 18 juin 1990 portant fixation de la liste des prestations techniques de soins infirmiers et de la liste des actes pouvant être confiés par un médecin à des praticiens de l'art infirmier, ainsi que des modalités d'exécution relatives à ces prestations et à ces actes et des conditions de qualification auxquelles les praticiens de l'art infirmier doivent répondre, M.B. 26 juillet 1990.

### C. Avis

#### 1. Qualification de la profession

Selon l'article 45, §2 L.C. les sages-femmes sont autorisées à pratiquer l'art infirmier :

« Le porteur du titre professionnel de sage-femme, qui a obtenu son diplôme avant le 1er octobre 2018, peut exercer de plein droit l'art infirmier sous les mêmes conditions que les porteurs du titre professionnel d'infirmier gradué ».

<b>FEDERALE RAAD VOOR DE VROEDVROUWEN</b>	<b>CONSEIL FÉDÉRAL DES SAGES-FEMMES</b>	
<i>Advies van de Federale Raad voor de Vroedvrouwen betreffende vaccinaties door vroedvrouwen</i>	<i>Avis du Conseil Fédéral des Sages-Femmes concernant l'administration des vaccins par les sages-femmes</i>	
<b>FRVV/2018/ADVIES-03</b>	<b>27/11/2018</b>	<b>CFSF/2018/AVIS-03</b>

“De drager van de beroepstitel van vroedvrouw die haar of zijn diploma heeft behaald na 1 oktober 2018, mag van rechtswege de technische verpleegkundige verstrekkingen en de toevertrouwde medische handelingen die tot de verpleegkunde behoren, uitvoeren binnen het terrein van de verloskunde, de fertiliteitsbehandeling, de gynaecologie en de neonatologie.”

Dit is oud art. 21quater, §2 van het KBnr. 78, gewijzigd door Wet 10 april 2014 houdende diverse bepalingen inzake gezondheid. Voor wat betreft de vroedvrouwen afgestudeerd na 1 oktober 2018 staat in het wetsontwerp van deze wet:

“Inderdaad zullen deze van rechtswege de technische verpleegkundige verstrekkingen als ook de toevertrouwde medische handelingen die tot de verpleegkunde behoren mogen uitoefenen, maar uitsluitend binnen het activiteitsveld waarin ze opgeleid zijn en waar de vroedvrouwen werken, d.w.z. het terrein van de verloskunde, de fertiliteitsbehandeling, de gynaecologie en de neonatologie”.<sup>1</sup>

Vroedvrouwen zijn zeker opgeleid om vaccinaties te plaatsen, zowel bij een baby, een jong kind als een volwassene. Vroedvrouwen zijn zonder enige twijfel werkzaam binnen de moederkindzorg, zoals bij Kind&Gezin.

De wet van 13 december 2006 houdende diverse bepalingen betreffende gezondheid voegde destijds een nieuw hoofdstuk toe aan het KBnr. 78:

art. 21octiesdecies KBnr. 78 (nu art. 62 WUG)

“§ 1. Zonder afbreuk te doen aan de uitoefening van de geneeskunde zoals bepaald in artikel 2 wordt onder de uitoefening van het beroep van vroedvrouw verstaan :

1° het autonoom uitvoeren van de volgende activiteiten :

a) diagnose van de zwangerschap;

« Le porteur du titre professionnel de sage-femme qui a obtenu son diplôme après le 1er octobre 2018, peut de plein droit effectuer les prestations techniques infirmières ainsi que les actes médicaux confiés relevant de l'art infirmier, dans le domaine de l'art obstétrical, du traitement de la fertilité, de la gynécologie et de la néonatalogie ».

L'ancien 21quater, §2 de l'AR nr. 78, modifié par la loi du 10 avril 2014 sur diverses dispositions relatives à la santé. En ce qui concerne les sages-femmes diplômées après le 1er octobre 2018 dans le projet de loi de cette loi:

« En effet, celles-ci peuvent légalement effectuer les prestations techniques infirmières et les actes médicaux qui lui sont confiées relevant de l'art infirmier, mais seulement dans le domaine d'activité dans lequel elles sont formées et où les sages-femmes travaillent, c'est à dire le domaine de l'obstétrique, le traitement de la fertilité, la gynécologie et néonatalogie ”.<sup>1</sup>

Les sages-femmes sont certainement formées à la vaccination, à la fois d'un bébé, d'un jeune enfant et d'un adulte. Les sages-femmes travaillent sans aucun doute dans le domaine des soins mère-enfant, comme c'est le cas à Kind & Gezin.

La loi du 13 décembre 2006 contenant diverses dispositions relatives à la santé a ensuite ajouté un nouveau chapitre à l'arrêté royal nr. 78:

art. 21octiesdecies de l'AR nr. 78 (maintenant article 62 L.C.)

"§ 1. Sans préjudice de l'exercice de la médecine tel que prévu à l'article 2, on entend par exercice de la profession de sage-femme:

1 ° l'exécution autonome des activités suivantes:

a) le diagnostic de la grossesse;

<sup>1</sup> Projet de loi 10 février 2014 contenant diverses dispositions relatives à la santé, Parl. St. Chambre 2013-14, n° 53K3349 / 001.

<b>FEDERALE RAAD VOOR DE VROEDVROUWEN</b>	<b>CONSEIL FÉDÉRAL DES SAGES-FEMMES</b>	
<i>Advies van de Federale Raad voor de Vroedvrouwen betreffende vaccinaties door vroedvrouwen</i>	<i>Avis du Conseil Fédéral des Sages-Femmes concernant l'administration des vaccins par les sages-femmes</i>	
<b>FRVV/2018/ADVIES-03</b>	<b>27/11/2018</b>	<b>CFSF/2018/AVIS-03</b>

- b) toezicht op, zorg en advies aan de vrouw tijdens de zwangerschap, de bevalling en de periode na de bevalling;
- c) het opvolgen van normale zwangerschappen, het verrichten van normale bevallingen en het verlenen van de eerste zorg aan pasgeborenen en gezonde zuigelingen;
- d) preventieve maatregelen, het opsporen van risico's bij moeder en kind;
- e) in dringende gevallen het verrichten van de noodzakelijke handelingen in afwachting van deskundige medische hulp;
- f) gezondheidsvoorlichting en -opvoeding van de vrouw, de familie en de maatschappij;
- g) prenatale opvoeding en voorbereiding op het ouderschap”;

In het wetsontwerp van deze wet staat uitvoerig beschreven wat de bedoeling van de wetgever was naar het takenpakket en bevoegdheden toe van de vroedvrouw:

“Artikel 21 octiesdecies over de activiteiten van de vroedvrouw:”

“De vroedvrouwen nemen meer autonoom, de zorg voor moeder en kind in de perinatale periode op zich. Dit komt tot uiting in een toename van het aantal prenatale raadplegingen.

De medische en technologische evolutie heeft geleid tot een verlaagde drempel van levensvatbaarheid en tot een toename van de medicalisering van de zwangerschapsperiode, de bevalling en de neonatale periode. Dit heeft tot gevolg dat de zorg voor moeder en kind meer technische handelingen vereist zonder dat hierdoor het belang van de traditionele taken van de vroedvrouw is afgenomen.

Door een gewijzigde sociale en familiale context hebben jonge moeders minder of geen ervaring in de omgang met pasgeborenen waardoor ze meer begeleiding nodig hebben in hun jong ouderschap.”

“Zij moet in staat zijn om toezicht uit te oefenen en de nodige zorg en raad te verstrekken aan vrouwen tijdens de zwangerschap, de bevalling en de periode na de

- b) l'assurance, durant la grossesse, l'accouchement et le post-partum, de la surveillance de la femme et la dispensation à celle-ci de soins et conseils;
- c) le suivi des grossesses normales, la pratique des accouchements eutociques et la dispensation des soins au nouveau-né et au nourrisson bien portant;
- d) les mesures préventives, la recherche des risques chez la mère et l'enfant;
- e) en cas d'urgence, les gestes nécessaires dans l'attente d'une aide médicale spécialisée;
- f) l'information et l'éducation à la santé, vis-à-vis de la femme, de la famille et de la société;
- g) l'éducation prénatale et à la préparation à la parenté; »

Le projet de loi de cette loi décrit en détail l'intention du législateur sur les tâches et les compétences de la sage-femme:

« L'article 21 octiesdecies consacré aux activités de la sage-femme ».

« Les sages-femmes assurent avec davantage d'autonomie les soins à la mère et à l'enfant en période périnatale, ce qui se traduit par une augmentation des consultations prénatales. Les avancées médicales et technologiques ont contribué à abaisser le seuil de viabilité et favorisé la médicalisation de la grossesse, de l'accouchement et de la période néonatale. Les soins à donner à la mère et à l'enfant requièrent dès lors l'accomplissement d'actes plus techniques, ce qui ne signifie pas que les tâches traditionnellement dévolues à la sage-femme ont perdue leur importance.

Du fait des mutations sociales et familiales, les jeunes mamans sont moins habituées à s'occuper de nouveau-nés, ou ne le sont plus du tout. Elles ont dès lors un besoin accru d'accompagnement dans leur vie de jeune parent ».

« Elle doit être capable de superviser, de soigner et de conseiller utilement la femme au cours de la grossesse, du travail et du post-partum, d'effectuer des

<b>FEDERALE RAAD VOOR DE VROEDVROUWEN</b>	<b>CONSEIL FÉDÉRAL DES SAGES-FEMMES</b>	
<i>Advies van de Federale Raad voor de Vroedvrouwen betreffende vaccinaties door vroedvrouwen</i>	<i>Avis du Conseil Fédéral des Sages-Femmes concernant l'administration des vaccins par les sages-femmes</i>	
<b>FRVV/2018/ADVIES-03</b>	<b>27/11/2018</b>	<b>CFSF/2018/AVIS-03</b>

bevalling en om op eigen verantwoordelijkheid te helpen bij bevallingen en om zorg te verstrekken aan de pasgeborene en het jonge kind. Die zorg behelst ook het nemen van preventieve maatregelen, het opsporen van afwijkende toestanden bij moeder en kind, het verlenen van medische hulp indien nodig en het treffen van bepaalde spoedmaatregelen bij afwezigheid van een arts. De vroedvrouw speelt een belangrijke rol in de gezondheidsvoorlichting en -opvoeding, niet alleen t.a.v. de vrouw, maar ook t.a.v. het gezin en de maatschappij. Ze doet aan prenatale opvoeding en voorbereiding op het ouderschap en haar taak strekt zich uit tot bepaalde domeinen van de gynaecologie, gezinsplanning en de zorg voor het kind. Ze mag haar beroep uitoefenen in ziekenhuizen, thuissituaties, of op enige andere plaats waar haar aanwezigheid vereist is<sup>2</sup>.

2

De wetgever heeft de bevoegdheid van de vroedvrouw niet afgebakend tot de periode van zwangerschap, bevalling en postpartum, maar langer, naar begeleiding toe van het gezin en het inzetten op preventie bij het jonge kind. Het plaatsen van vaccinaties valt onder deze noemer.

De wetgever heeft geen leeftijd voor het kind voorzien, waarbinnen de vroedvrouw wettelijk gezien haar bevoegdheden mag uitoefenen. Dit is dus vrij voor interpretatie.

## 2. Kwalificatie van handeling

De voorbereiding en toediening van vaccins was vroeger een C-handeling, dus een medisch toevertrouwde handeling, die bovendien in aanwezigheid van de arts moest gebeuren. Het KB van 29 februari 2016 tot wijziging van het KB van 1990 inzake de lijst met verpleegkundige handelingen heeft, met ingang van 9 april 2016, deze situatie gewijzigd. 3

<sup>2</sup> Projet de loi 3 juillet 2006 contenant diverses dispositions concernant la santé, Parl. St. Chamber 2005-06, n° 51K2594 / 001.

<sup>3</sup> Arrêté royal du 29 février 2016 modifiant l'arrêté royal du 18 juin 1990 fixant la liste des dispositions techniques relatives aux soins infirmiers et la liste des procédures pouvant être confiées à un praticien en soins infirmiers, ainsi que les procédures de soins infirmiers les avantages et les actions et les exigences de qualification auxquels doivent se conformer les infirmiers praticiens, M.B. 30 mars 2016.

accouchements sous sa propre responsabilité et de soigner le nouveau-né et l'enfant en bas âge. Ces soins comprennent la prise de mesures préventives, la détection d'anomalies chez la mère et l'enfant, l'assistance médicale et la prise de mesures d'urgence en l'absence d'aide médicale. Elle assume une tâche importante en matière d'information et d'éducation à la santé, non seulement à l'égard de la femme, mais également au sein de la famille et de la communauté. Sa fonction implique également l'éducation prénatale et la préparation au rôle parental, et s'étend à certains domaines de la gynécologie, au planning familial et aux soins à l'enfant. Elle peut pratiquer son métier en milieu hospitalier, à domicile ou tout autre endroit où sa présence est requise<sup>2</sup>.

Le législateur n'a pas délimité la compétence de la sage-femme à la période de la grossesse, l'accouchement et post-partum, mais davantage, pour soutenir la famille et a mis l'accent sur la prévention notamment chez les jeunes enfants. Rappelons que l'administration des vaccins fait partie du domaine préventif.

Le législateur n'a prévu aucune limite d'âge pour l'enfant, dans laquelle la sage-femme est légalement autorisée à exercer ses compétences. Celle-ci est donc libre d'interprétation.

## 2. Qualification de l'action

Auparavant, la préparation et l'administration des vaccins étaient un acte C, c'est-à-dire, un acte médical pouvant être confié et qui devait être effectué en présence du médecin. L'AR du 29 Février 2016 modifiant l'AR de 1990 sur la liste des activités de soins infirmiers, en date du 9 Avril, 2016, change cette situation<sup>3</sup>. A partir de ce moment-là, la

<b>FEDERALE RAAD VOOR DE VROEDVROUWEN</b>	<b>CONSEIL FÉDÉRAL DES SAGES-FEMMES</b>	
<i>Advies van de Federale Raad voor de Vroedvrouwen betreffende vaccinaties door vroedvrouwen</i>	<i>Avis du Conseil Fédéral des Sages-Femmes concernant l'administration des vaccins par les sages-femmes</i>	
<b>FRVV/2018/ADVIES-03</b>	<b>27/11/2018</b>	<b>CFSF/2018/AVIS-03</b>

Voortaan is het voorbereiden en toedienen van vaccins een B2-handeling, onder '1.7 Medicamenteuze toedieningen, dus een technische handeling op voorschrift van de arts'.

Het KB van 15 december 2013 betreffende de lijst van geneesmiddelen die vroedvrouwen mogen voorschrijven, voorziet qua vaccinaties aan het kind:

Hepatitis B vaccin: pediatische vorm " junior ".

Immunoglobulines tegen hepatitis B: onder intramusculaire vorm met een andere injectieplaats dan het vaccin. Enkel bij een bevalling in het ziekenhuis voor pasgeborenen waarvan de moeder HBs antigeen (+) positief is.

De overige vaccins voor het jonge kind moeten voorgeschreven worden door een arts, maar mogen vervolgens toegediend worden door de vroedvrouw, rekening houdend met de nodige voorzorgsmaatregelen.

### 3. Veiligheidsmarges inbouwen bij vaccinaties

Er kan niet ontkend worden dat bepaalde veiligheidsmarges moeten ingebouwd worden als de vroedvrouw vaccins gaat voorschrijven en toedienen. Ter voorbereiding van de wijziging van de wetgeving, nl. vaccinatie wordt een B2-handeling in de plaats van een C-handeling, bracht de Technische Commissie voor verpleegkunde een advies uit (TCV/2015/ADVIES-1) betreffende het vaccineren zonder de aanwezigheid van een arts, zowel geldend voor de verpleegkundige als voor de vroedvrouw. Belangrijk in dit advies zijn de aanbevelingen van de Koninklijke Academie voor Geneeskunde van België:

“De vaccinatie moet gebeuren op indicatie en voorschrift van een arts en betreft zuigelingen, kinderen en volwassenen. Door zijn voorschrift neemt de arts de

préparation et l'administration des vaccins est devenue une prestation technique B2 sous la rubrique « 1.7 Administration de médicaments », c'est-à-dire, une « prestation requérant une prescription médicale».

L'arrêté royal du 1er septembre 2016 modifiant l'arrêté royal du 15 décembre 2013 fixant la liste des prescriptions médicamenteuses pouvant être rédigées de manière autonome par les sages-femmes, prévoit la prescription d'un vaccin pour enfants :

« Vaccin contre l'hépatite B: forme pédiatrique "junior".

Immunoglobulines contre l'hépatite B : sous forme intramusculaire à un autre point d'injection que le vaccin. Uniquement dans le cadre d'un accouchement en milieu hospitalier pour les nouveau-nés dont la mère est antigène Hbs (+) ».

Les autres vaccins pour le jeune enfant doivent être prescrits par un médecin, mais peuvent ensuite être administrés par la sage-femme, en tenant compte des précautions nécessaires.

### 3. Installer des marges de sécurité pour les vaccinations

On ne peut nier que certaines marges de sécurité doivent être intégrées si la sage-femme prescrit et administre des vaccins. En prévision de la modification de la législation, à savoir quand la vaccination est devenue une prestation B2 au lieu d'un acte C, la commission technique de l'art infirmier a émis un avis (CTAI / 2015 / AVIS-1) sur la vaccination en l'absence d'un médecin, tant pour l'infirmière que pour la sage-femme. Les recommandations de l'Académie royale de médecine de Belgique sont à remarquer dans cet avis:

« La vaccination doit s'effectuer sur indication et prescription d'un médecin et concerne les nourrissons, les enfants et les adultes. Par sa prescription, il assume

<b>FEDERALE RAAD VOOR DE VROEDVROUWEN</b>	<b>CONSEIL FÉDÉRAL DES SAGES-FEMMES</b>	
<i>Advies van de Federale Raad voor de Vroedvrouwen betreffende vaccinaties door vroedvrouwen</i>	<i>Avis du Conseil Fédéral des Sages-Femmes concernant l'administration des vaccins par les sages-femmes</i>	
<b>FRVV/2018/ADVIES-03</b>	<b>27/11/2018</b>	<b>CFSF/2018/AVIS-03</b>

verantwoordelijkheid op zich voor het geheel van de vaccinatie.”

Als de vroedvrouw het voorschrift aflevert dan neemt zij de volledige verantwoordelijkheid op zich. Belangrijk hierbij is om goed de indicatie voor het vaccin in het patiëntendossier op te nemen.

“De verpleegkundige informeert zich vooraf waar en hoe zij/hij tijdens de uitvoering van de vaccinatie een arts kan bereiken en beschikt ter plaatse over een trousse, met nodige medicatie en materiaal, samengesteld op advies van de voorschrijvende arts. De arts informeert de verpleegkundige vooraf hoe te handelen bij optreden van complicaties o.a. anafylactische reactie en shock. Hij zal eveneens instaan voor haar/zijn bijscholing in het domein van de reanimatie en behandeling van nevenwerkingen en complicaties.”

De vroedvrouw moet weten waar en hoe een arts te bereiken is. In een thuissituatie zal dit het ziekenhuis of de huisarts zijn. Het is belangrijk dat de vroedvrouw die vaccinaties buiten het ziekenhuis plaatst het nodige materiaal bij zich heeft om tegemoet te komen aan nevenwerkingen en complicaties.

“Na de vaccinatie wordt gelet op eventuele nevenwerkingen en bij complicaties komt de arts onmiddellijk ter plaatse om de ingestelde behandeling over te nemen en verder te zetten.”

Als er complicaties optreden dan is er sprake van een pathologie en verwittigt de vroedvrouw meteen een arts. Ze neemt de nodige schikkingen om verdere schade te voorkomen, zoals een infuus aanleggen en desgevallend medicatie toedienen.

In elk geval vereist het volledig zelfstandig toedienen van vaccinaties een goede kennis van de producten en hun nevenwerkingen. Daarnaast is het belangrijk dat de vroedvrouw weet hoe ze met complicaties moet omgaan en zeker voor de vroedvrouw die vaccinaties toedient

la responsabilité de toute vaccination »

Si la sage-femme délivre l'ordonnance, elle en assume l'entière responsabilité. Il est important d'inclure l'indication du vaccin dans le dossier du patient.

« L'infirmier s'informe au préalable où et comment elle/il peut joindre un médecin lors de l'exécution de la vaccination. Il dispose sur place d'une trousse contenant la médication et le matériel nécessaire sur base de l'avis du médecin prescripteur. Le médecin informe au préalable l'infirmier sur comment agir en cas de complications e.a. une réaction anaphylactique et un choc. L'infirmier répondra également de sa formation complémentaire dans le domaine de la réanimation et du traitement d'effets indésirables et de complications ».

La sage-femme doit savoir où et comment un médecin peut être atteint. Dans une situation familiale, ce sera l'hôpital ou le médecin généraliste. Il est important que la sage-femme qui effectue des vaccinations à l'extérieur de l'hôpital dispose de l'équipement nécessaire pour faire face aux effets secondaires et aux complications.

« Après la vaccination l'infirmier fait attention à d'éventuels effets indésirables et en cas de complications le médecin vient immédiatement sur place afin de reprendre et de poursuivre le traitement commencés »

Si des complications surviennent, il y a une pathologie la sage-femme informe immédiatement un médecin. Elle prend les dispositions nécessaires pour éviter d'autres complications, tels que la mise en place d'une perfusion et, si nécessaire, l'administration de médicaments.

Dans tous les cas, l'administration indépendante complète des vaccins nécessite une bonne connaissance des produits et de leurs effets secondaires. Il est également nécessaire que la sage-femme sache comment traiter les complications et

<b>FEDERALE RAAD VOOR DE VROEDVROUWEN</b>	<b>CONSEIL FÉDÉRAL DES SAGES-FEMMES</b>	
<i>Advis van de Federale Raad voor de Vroedvrouwen betreffende vaccinaties door vroedvrouwen</i>	<i>Avis du Conseil Fédéral des Sages-Femmes concernant l'administration des vaccins par les sages-femmes</i>	
<b>FRVV/2018/ADVIES-03</b>	<b>27/11/2018</b>	<b>CFSF/2018/AVIS-03</b>

buiten het ziekenhuis is een goed contact met het ziekenhuis of de huisarts belangrijk.

#### D. Besluit

Gelet op het bovenvermelde mag aangenomen worden dat vroedvrouwen vaccinaties mogen plaatsen bij het jonge kind in het kader van de preventieve opvolging van het jonge kind, in samenwerking met de arts. Dit geldt ook voor vroedvrouwen die afgestudeerd zijn na 1 oktober 2018, vermits de zorg voor en het nemen van preventieve maatregelen bij het jonge kind nog steeds tot haar bevoegdheid behoren.

1 Wetsontwerp 10 februari 2014 houdende diverse bepalingen inzake gezondheid, Parl. St. Kamer 2013-14, nr. 53K3349/001.

2 Wetsontwerp 3 juli 2006 houdende diverse bepalingen betreffende gezondheid, Parl. St. Kamer 2005-06, nr. 51K2594/001.

3 KB 29 februari 2016 tot wijziging van het koninklijk besluit van 18 juni 1990 houdende vaststelling van de lijst van de technische verpleegkundige verstrekkingen en de lijst van de handelingen die door een arts aan beoefenaars van de verpleegkunde kunnen worden toevertrouwd, alsmede de wijze van uitvoering van die verstrekkingen en handelingen en de kwalificatievereisten waaraan de beoefenaars van de verpleegkunde moeten voldoen, BS 30 maart 2016.

certainement pour la sage-femme administrant des vaccins en dehors de l'hôpital d'avoir des contacts avec l'hôpital ou avec le médecin référent de l'enfant.

#### D. Conclusion

Compte tenu de ce qui précède, on peut supposer que les sages-femmes sont compétentes pour la vaccination du jeune enfant dans le cadre du suivi préventif du jeune enfant, en collaboration avec le médecin. Ceci s'applique également aux sages-femmes ayant obtenu leur diplôme après le 1er octobre 2018, car la prise en charge et les mesures préventives auprès du jeune enfant appartiennent à leurs compétences.

Katelijne de Koster

*Voorzitter van de Federale Raad voor de Vroedvrouwen*

*Présidente du Conseil Fédéral  
des Sages-Femmes*