Docusign Envelope ID: 57717786-331C-4754-B820-F5F44FB4DF1B

Volksgezondheid
Veiligheid van de Voedselketen
Leefmilieu

**Directoraat-generaal Gezondheidszorg**
**Dienst Gezondheidsberoepen en beroepsuitoefening**

UW
DATUM 10 JUNI 2025

BIJLAGE(N) /

CONTACT JULIE LEROY & PATRICK WATERBLEY
E-MAIL: Julie.leroy@health.fgov.be
Patrick.Waterbley@health.fgov.be

Ter attentie van Hr. Frank Vandenbroucke
Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

BETREFT ADVIES HOGE RAAD ARTSEN [1] D.D. 5 JUNI 2025
BEVOEGDHEDEN VAN VERPLEEGKUNDIGEN VOOR HET VOORSCHRIJVEN VAN GENEESMIDDELEN EN GEZONDHEIDSPRODUCTEN (ART. 46, §2 WET 10 MEI 2015 [2]).

Mijnheer de Minister,

We verwijzen naar uw adviesaanvraag d.d. 4 juli 2024 inzake de uitvoering van art. 46, §2 Wet 10 mei 2015 waarbij u verwijst naar de duiding in de Memorie van Toelichting.
In de adviesaanvraag werd verduidelijkt dat de verpleegkundig specialist niet behoorde tot de scope.

Zoals gevraagd in de adviesaanvraag, werd een gemengde werkgroep opgericht samengesteld uit een vertegenwoordiging van de Federale Raad voor verpleegkunde, de Federale Raad voor Apothekers en de Hoge Raad Artsen. Een eerste document d.d. 25.02.2025 dat u als bijlage 2 vindt, werd door de gemengde Werkgroep afgewerkt en is beperkt tot de opgesomde gezondheidsproducten en vaccinaties.

De Hoge Raad Artsen besprak op 5 juni 2025 uw adviesaanvraag, het document van de gemengde werkgroep en bracht volgend advies uit.

Ieder zorgberoep moet gezien alle uitdagingen (vraag [3] en beperkt aanbod zorgverstrekkers [4]) ten volle ingezet worden. Overigens moeten nieuwe technologische (informatie)mogelijkheden alle kansen krijgen. Maar kwaliteit en veiligheid van betaalbare zorg zijn steeds prioritair.

Er wordt dan ook een positief advies uitgebracht over het eerste werkdocument van de gemengde werkgroep (met inbegrip van het niet opnemen van de basisverpleegkundige gezien de verschillende opleiding en vorming) evenwil mits onderstaande aanpassing (inzake vaccinaties bij risicogroepen) en randvoorwaarden:

1 Hoge Raad van artsen-specialisten en van huisartsen.
2 Wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, *BS (BS 18 juni 2015 (ed. 1))*.
3 Veroudering van de bevolking, chronische ziekten, toenemende mogelijkheden geneeskunde van de toekomst pleiten voor het ontlasten van taken die kunnen gedelegeerd worden aan andere beroepsbeoefenaars mits de kwaliteit en veiligheid van zorg gegarandeerd blijven.
4 De “patiëntenstops” bij huisartsen illustreren de problematiek.

Docusign Envelope ID: 57717786-331C-4754-B820-F5F44FB4DF1B



1. Fragmentatie van het zorgproces moet om kwaliteits-, veiligheids- en efficiëntieredenen ten zeerste vermeden worden.

De specifieke opleiding, professionele vorming van de arts leidt tot een geheel van unieke competenties. Er wordt verwezen naar het advies Hoge Raad Artsen d.d. 28 april 2016 (herbevestigd op 14.12.2023) inzake de specifieke competenties van de arts, die niet zomaar kunnen vervangen worden door korte(re) opleiding van zorgberoepen met een eigen finaliteit.
In het advies van 2016 werd al gewaarschuwd voor het bystander effect en voor de terechte vraag van de patiënt “who is in charge”.

De arts moet dan ook een centrale rol behouden in een zorgproces. Hoewel situational leadership mogelijk is in bepaalde fasen en doelstellingen, moet de arts de coördinatie, verantwoordelijkheid en een evocatierecht behouden. Er moet dan ook meer sprake zijn van delegatie binnen een samenwerking met andere zorgberoepen, dan autonomie in een gefragmenteerd zorgproces.

2. Vaccinaties:

De sensibilisering voor vaccinaties en het bereiken van een voldoende dekkingsgraad in de bevolking, is een verantwoordelijkheid voor alle zorgberoepen.



De indicatiestelling en het voorschrijven voor bepaalde doelgroepen (o.a. zwangeren) moet een gereserveerde activiteit voor de arts blijven. Voor levende afgezwakte virussen is dit zeker het geval gezien de risico’s bij immuungecomprommiteerde patiënten. De gevraagde “bijzondere aandacht” voor deze doelgroepen is immers allerminst duidelijk.

Wat betreft seizoensvaccinaties, het basisvaccinatieschema en rabies en tetanus in het kader van wondzorg wordt gepleit voor een vlotte samenwerking tussen zorgberoepen. De technische ICT mogelijkheden hebben het medisch voorschrift en delegatie veel gemakkelijker gemaakt.

Samenwerking tussen zorgberoepen is belangrijker en meestal veiliger dan ‘autonomie’ en men kan niet verwachten dat de arts enkel a posterio diverse initiatieven van andere zorgberoepen moet indekken.

Docusign Envelope ID: 57717786-331C-4754-B820-F5F44FB4DF1B

Volksgezondheid
Veiligheid van de Voedselketen
Leefmilieu

U vindt als bijlage 1 een door de Hoge Raad Artsen op 5 juni 2025 goedgekeurde nota met een analyse die pleit voor een 'concert van zorgprofessionals', een co-productie van zorg en voor een overheid die haar verantwoordelijkheid opneemt en de grenzen van samenwerkingsmogelijkheden duidelijk bepaalt.

De Hoge Raad onderstreept dus dat kwaliteit en veiligheid van zorg vereisen
- dat fragmentatie van het zorgproces wegens ongecoördineerde autonome initiatieven vermeden wordt
- dat bepaalde vaccinaties (levend afgezwakte virussen) bij bepaalde risicogroepen nog een indicatiestelling en voorschrift van de arts vereisen
- dat uiterst voorzichtig omgegaan wordt met het toekennen van (autonome) voorschriftbevoegdheid van geneesmiddelen gezien er geen totaal onschuldige geneesmiddelen bestaan. Voorafgaand en als eerste stap zullen hier de veiligheidscriteria moeten gewaarborgd worden: vorming, specifieke ervaring, continue vorming, context en doelgroep).

**Inzake het voorschrijven van geneesmiddelen, moet veel voorzichtiger opgetreden worden. Er bestaan immers geen totaal onschuldige geneesmiddelen**. Voor geneesmiddelen is de eerste stap dan ook het waarborgen van de veiligheidscriteria (vorming, specifieke ervaring, continue vorming, context, patiëntendoelgroep). Maar dit is een volgend door de gemengde werkgroep te onderzoeken onderwerp.



Met de meeste hoogachting,

Waterbley Patrick Digitally signed by Waterbley Patrick Date: 2025.06.07 12:31:10 +02'00'

dr P. Waterbley

Ondervoorzitter/Secretaris

DocuSigned by: Elie Cogan A5160E33E0D84F6...

prof E. Cogan

Voorzitter

Signature numérique de Julie Leroy
DN : cn=Julie Leroy, o, ou, email=julieleroybaguida@gmail.com, c=BE
Date : 2025.06.11 11:02:46 +02'00'

dr. J. Leroy
arts attaché

Hoge Raad Artsen

Bijlage 1 van dit advies : door de Hoge Raad Artsen op 5 juni 2025 goedgekeurde nota met een analyse die pleit voor een 'concert van zorgprofessionals', een co-productie van zorg en voor een overheid die haar verantwoordelijkheid opneemt en de grenzen van samenwerkingsmogelijkheden duidelijk bepaalt

Bijlage 2: eerste document d.d. 25.02.2025 van de gemengde werkgroep opgericht samengesteld uit een vertegenwoordiging van de Federale Raad voor verpleegkunde, de Federale Raad voor Apothekers en de Hoge Raad Artsen, beperkt tot de opgesomde gezondheidsproducten en vaccinaties.