

Technische Commissie voor Verpleegkunde

Programma's voor collectieve vaccinatie

Zowel in bedrijfsgeneeskundige diensten, in kindzorg als in woonzorgcentra worden regelmatig campagnes opgezet voor collectieve vaccinatie. Op vrij korte tijd wordt een groot aantal personen gevaccineerd. Het beste voorbeeld is waarschijnlijk de griepvaccinatie.

De arts is niet altijd aanwezig bij deze campagnes en kan dus niet voor elke werknemer/betrokkene/resident een individueel voorschrift maken. Anderzijds voorziet de wet niet in de mogelijkheid van een "collectief voorschrift".

Wettelijk kader

In 2016 werd, na advies van o.a. de Kon. Academie voor Geneeskunde, de uitvoering van vaccinatie door verpleegkundigen toegelaten zonder de verplichte aanwezigheid van de arts (K.B. 18 juni 1990). Vaccinatie is nu een technische verpleegkundige handeling met verplicht medisch voorschrift (B2-handeling).

Dit betekent dat de arts een voorschrift moet geven aan de verpleegkundige om de vaccinatie uit te voeren. Dit voorschrift kan mondeling of schriftelijk zijn (of in specifieke omstandigheden de vorm hebben van een stand order).

Voor de goede orde : dit is dus een apart voorschrift naast het voorschrift voor het farmaceutisch bekomen van het vaccin.

Een verpleegkundige moet voor elke handeling een procedure hebben : dit is een richtlijn die beschrijft hoe alle verpleegkundigen van een dienst/instelling/praktijk de techniek op eenzelfde correcte en veilige manier uitvoeren.

De procedure voor een handeling onder voorschrift moet opgesteld worden in overleg met de betrokken arts(en).

Verpleegkundigen die handelingen uitvoeren zonder te voldoen aan deze voorschriften zijn strafbaar (Art. 124 van de Wet uitoefening gezondheidszorgen, ex-K.B. nr. 78).

Maar ook artsen die verpleegkundige handelingen laten uitvoeren zonder het respecteren van deze reglementering, zijn strafbaar (art. 122 van de Wet Uitoefening Gezondheidszorgberoepen) :

Art.122 §1 "2° worden gestraft met gevangenisstraf van acht dagen tot drie maanden en met geldboete van zesentwintig euro tot tweeduizend euro of met een van die straffen alleen: ...

b) de beoefenaars bedoeld in de artikelen 3, § 1, en 6 tot 21, die gewoonlijk beoefenaars van de verpleegkunde of beoefenaars van de paramedische beroepen belasten met het verrichten van een of meer handelingen die vallen onder de geneeskunde of de artsenijbereidkunde zonder dat hierbij de ter uitvoering van artikel 23, § 1 en § 2, derde lid, of van artikel 24 bepaalde regels opgevolgd worden".

In algemene termen is de arts juridisch verantwoordelijk voor de juiste inhoud van het voorschrift en de verpleegkundige voor fouten bij de uitvoering.

Praktische uitvoering

Voor het uitvoeren van de vaccinatie is altijd een voorschrift nodig met de naam van de patiënt. Dit voorschrift mag vooraf worden opgesteld.

De wet sluit niet uit dat een arts een voorschrift tekent met daarop de namen van alle te vaccineren werknemers van een bedrijf of residenten van een instelling ; de arts sluit de betrokkenen uit waarvan hij overgevoeligheid of andere contra-indicaties kent.

De gezamenlijk opgemaakte procedure bepaalt de indicaties en contra-indicaties voor de verpleegkundige handeling.

In de procedure voor een vaccinatiecampagne kan voorzien worden dat de verpleegkundige bij elke patiënt/begunstigde een aantal vragen stelt : heeft de persoon koorts of tekens van een acute infectie, heeft hij weet van overgevoeligheid... Volgens de richtlijnen die vooraf door de arts zijn opgesteld, kan de verpleegkundige op dat ogenblik beslissen het vaccin niet toe te dienen.

De verpleegkundige noteert in elk geval in het dossier dat de 'standaard'vragen gesteld werden, met het resultaat.

Voor de volledigheid : de wet patiëntenrechten geeft iedereen het recht een medische behandeling te aanvaarden of te weigeren, dus de betrokkene kan steeds op eigen initiatief weigeren nadat hij de nodige informatie kreeg.

De procedure moet ook de normale observatie en de nodige voorzorgen beschrijven na het uitvoeren van de techniek. Dit mag gebeuren in alle redelijkheid. De meest voorkomende complicatie bij een vaccinatie is de syncope, die met de klassieke hulpverlening kan geholpen worden. Zoals blijkt uit de commentaren van de Kon. Academie is de aanwezigheid van adrenaline (Epipen°) bij courante vaccinaties overbodig. Indien de patiënt een ernstige pathologie zou ontwikkelen, al dan niet als gevolg van de vaccinatie, kan onmiddellijk beroep gedaan worden op de bevoegde hulpdiensten (112 – MUG) en worden ondertussen de gebruikelijke eerstehulpmaatregelen toegepast (vrije luchtweg, stabiele zijligging, noteren vitale parameters ...).

Ter info volgen onderstaand de richtlijnen van de TCV voor het opmaken van een procedure.

- - - -

Advies TCV 2010/01

Opmaken van procedures

Het koninklijk besluit van 18 juni 1990 verplicht de instellingen tot het opstellen van een procedure of standaardverpleegplan voor alle technische verpleegkundige verstrekkingen en medisch toevertrouwde handelingen.

Wanneer het gaat om B2- of C-handelingen is een medisch voorschrift nodig (mondeling, schriftelijk of vooraf opgemaakt onder vorm van staand order) en worden de procedures of standaardverpleegplannen opgesteld in overleg met de arts.

Een standaardverpleegplan omvat de probleemomschrijving, verpleegdoel, fasering/tijdstip, verpleegkundige actie en evaluatie.

Een **procedure** is de beschrijving van de wijze waarop een technische verpleegkundige verstrekking correct en veilig wordt uitgevoerd door alle verpleegkundigen op een bepaalde dienst of in een bepaalde werkomgeving (ziekenhuis, RVT, thuisverpleging...).

Een **procedure** moet bevatten:

naam van de procedure, omschrijving of definitie, waar geldig, indicaties, contra-indicaties, benodigdheden, werkwijze, aandachtspunten, observatie, frequentie.

Voor gebruik van apparaten bovendien de opstelling, werking/gebruik, reiniging en onderhoud, storingen (probleem, oorzaak, oplossing) en technische gegevens.

Commission Technique de l'Art infirmier

Campagnes de vaccination collective

Tant les services de médecine de travail, les services à l'enfance que les MRS entament régulièrement des campagnes de vaccination collective, qui ont pour but de vacciner un grand nombre de personnes dans un délai assez court. La plus connue est sans doute la vaccination contre la grippe.

Lors de ces campagnes, le médecin n'est pas toujours présent sur les lieux et il ne peut pas signer une prescription individuelle pour chaque employé/résident/bénéficiaire. D'autre part la Loi n'a pas prévu la possibilité d'une "prescription collective".

Législation

Après les avis de l'Académie royale de Médecine (entre autres), les infirmiers ont été autorisés en 2016 à effectuer la vaccination sans la présence obligatoire du médecin (A.R. du 18 juin 1990). La vaccination fait dès lors partie des prestations techniques de l'art infirmier nécessitant une prescription du médecin (acte B2).

Le médecin doit donc signer une prescription qui permet à l'infirmier d'effectuer la vaccination. Cette prescription peut être donnée sous forme verbale, sous forme écrite (ou dans des conditions spécifiques sous forme d'un ordre permanent).

Pour clarification : il s'agit donc d'une prescription différente de celle requise pour la livraison pharmaceutique du vaccin.

L'infirmier doit disposer pour chaque acte d'une procédure, qui décrit la mode d'exécution de la technique afin de réaliser une exécution correcte et sûre par tous les infirmiers d'un service/d'une institution/d'une pratique...

La procédure pour un acte sous prescription doit être rédigée en concertation avec le(s) médecin(s) concerné(s).

Les infirmiers qui exécutent leurs actes sans tenir compte de ces règles risquent d'être punissables (sur base de l'art. 124 de la Loi coordonnée relative à l'exercice des professions des soins de santé, l'ex-A.R. no. 78).

Mais il en est de même pour les médecins qui permettraient aux infirmiers d'effectuer des soins sans respecter cette législation (art.122 de la LEPS) :

Art. 122 § 1er. "2° sont punis d'un emprisonnement de huit jours à trois mois et d'une amende de vingt six euros à deux mille euros ou de l'une de ces peines seulement : ...

b) les praticiens visés à l'article 3, 1er, et 6 à 21, qui confient habituellement à des praticiens de l'art infirmier ou praticiens des professions paramédicales un ou des actes qui relèvent de l'art médical ou de l'art pharmaceutique sans se conformer aux règles déterminées en exécution de l'article 23, § 1er et § 2, alinéa 3, ou de l'article 24".

En général, sur le plan juridique le médecin sera tenu responsable pour le contenu de sa prescription, l'infirmier pour les fautes d'exécution.

Réalisation pratique

L'exécution de la vaccination nécessite toujours une prescription mentionnant le nom du patient. Cette prescription peut être rédigée et signée à l'avance.

La Loi n'exclut pas que le médecin signe une prescription qui porte les noms de plusieurs bénéficiaires, par ex. tous les employés d'une entreprise ou tous les résidents d'une MRS ; le médecin en exclut les personnes dont il connaît l'hypersensibilité ou d'autres contre-indications.

La procédure rédigée en concertation commune doit indiquer les indications et les contre-indications de l'acte infirmier.

La procédure pour une campagne de vaccination peut définir que l'infirmier pose certaines questions à chaque patient/bénéficiaire : est-ce que la personne a de la fièvre ou présente des signes d'infection aigue, est-elle au courant d'hypersensibilités... Selon les directives qui ont été fixées à l'avance par le médecin, l'infirmier peut alors décider de ne pas administrer le vaccin.

En tout cas l'infirmier note dans le dossier que les questions 'standard' ont été posées, ainsi que leur réponse.

Afin de rester complet : la loi relative aux droits du patient permet à chacun d'accepter ou de refuser un traitement médical, donc tout bénéficiaire a le droit de refuser de sa propre initiative toute intervention, après avoir reçu l'information adéquate.

La procédure doit également définir l'observation et les précautions à suivre après l'exécution de la technique, ce qui peut être fait en toute acceptabilité. La complication la plus fréquente après l'administration du vaccin est la syncope, à laquelle on peut remédier par les premiers soins classiques.

Les commentaires de l'Académie royale n'exigent point la disponibilité d'un antidote comme l'adrénaline (Epipen[®]) qu'elles classifient clairement de superflu en cas de vaccination de routine. Au cas où un patient développerait une pathologie sévère, à cause de la vaccination ou pas, on fait appel immédiatement aux services compétents (112 - SMUR) en appliquant entretemps les mesures de premiers soins usuels (libération des voies respiratoires, position latérale de sécurité, suivi des paramètres vitaux...).

Enfin vous pouvez trouver ci-dessous l'avis de la CTAI qui concerne la rédaction de procédures.

- - - - -

Avis CTAI 2010/01

La rédaction des procédures

L'arrêté royal du 18 juin 1990 oblige les institutions de soins d'établir des procédures ou des plans de soins de référence pour toutes prestations techniques infirmières et actes médicaux confiés.

Les actes B2 ou C requièrent une prescription médicale (prescription écrite, formulée oralement ou sous forme d'un ordre permanent) et les plans de soins de référence et les procédures pour ces actes sont établis en concertation entre le médecin et l'infirmier.

Un plan de soins de référence contient la définition des problèmes, le but de l'intervention infirmière, le moment d'exécution indiqué, l'action infirmière et l'évaluation.

Une **procédure** décrit le mode d'exécution d'une prestation technique de soins infirmiers afin de réaliser une exécution correcte et sûre par tous les infirmiers d'un certain service ou d'une institution (hôpital, MRS, soins à domicile...).

Une **procédure doit contenir** :

Nom de la procédure, la description ou définition, le champ d'application, les indications, les contre-indications, les matériaux, la méthode, les points d'attention, l'observation, la fréquence.

Pour l'appareillage s'y ajoutent l'installation, le fonctionnement/l'usage, le nettoyage et l'entretien, des incidents (problèmes, raisons, solutions) et les données techniques.