

08 Question de Sophie Thémont à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les conditions de travail du personnel infirmier" (55000761C)

08 Vraag van Sophie Thémont aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De arbeidsomstandigheden van de verpleegkundigen" (55000761C)

08.01 **Sophie Thémont** (PS): Madame la présidente, madame la ministre, ma question a été déposée voici un certain temps. Nous n'avions pas encore eu tous nos débats. Je ne referai donc pas l'analyse de ce secteur qui est aujourd'hui en pleine crise. Vous savez que la Chambre a dégagé un budget de 67 millions pour les mois de novembre et décembre, et qu'un groupe de travail a été mis en place. Ma question sera très simple. Vous avez dit être prête à coopérer avec le Parlement. Je voudrais savoir concrètement comment vous comptez collaborer avec celui-ci.

08.02 **Maggie De Block**, ministre: Merci pour votre question, madame Thémont.

Une série de mesures ont été prises lors de cette législature pour améliorer la rétention des infirmiers dans le secteur des soins de santé. Le titre d'infirmier de pratique avancée a été introduit dans la loi. Il contribuera à traduire l'innovation scientifique en pratique clinique. On sait également que cette nouvelle perspective de carrière aura une propension à augmenter l'attractivité et la rétention pour les jeunes étudiants.

La possibilité d'une extension des actes autorisés aux aides-soignants qui auront suivi la formation complémentaire, de manière à permettre aux infirmiers de leur déléguer davantage d'actes, offre depuis le 1^{er} septembre 2019 une aide non négligeable et représente donc un allègement de la charge de travail pour les infirmiers.

Les barèmes salariaux des prestataires de soins ont été harmonisés au moyen du système de classification des fonctions IFIC mis au point par les partenaires sociaux dans le but d'élaborer une politique salariale actualisée et plus objective. Le gouvernement a prévu une enveloppe budgétaire à cet effet. Le déploiement à 100 % du système

08.01 **Sophie Thémont** (PS): Om de crisis in de sector van de verpleegkundigen te ondervangen werd er onlangs een budget van 67 miljoen euro uitgetrokken voor de maanden november en december. Er werd ook een werkgroep opgericht. U hebt gezegd dat u wilt samenwerken met het Parlement. Hoe zult u dat doen?

08.02 **Minister Maggie De Block**: Er werden verschillende maatregelen genomen om ervoor te zorgen dat er meer verpleegkundigen in de sector van de gezondheidszorg actief blijven. De nieuwe functietitel 'verpleegkundig specialist' zal het beroep aantrekkelijker maken. De uitbreiding van het aantal handelingen die verricht mogen worden door zorgkundigen die de bijkomende opleiding gevolgd hebben, zal de werklast van de verpleegkundigen verlagen.

De loonbarema's werden geharmoniseerd via de IFIC-classificatie, die door de sociale partners op punt gesteld werd. De regering heeft een budgettaire enveloppe ter beschikking gesteld. Het

IFIC devrait intervenir, de façon progressive, au cours des années à venir.

Le nouveau modèle salarial est entré en vigueur dans le secteur privé en 2018 et n'est défavorable à aucun infirmier. En général, il améliore les perspectives de rémunération. Pour l'instant, le système IFIC n'a encore été déployé que dans le secteur privé, mais nous avons besoin d'une étude concernant le secteur public. Le système devrait être étendu au secteur public. J'ai demandé aux partenaires sociaux qui travaillent ensemble au sein de l'ASBL IFIC d'être attentifs aux remarques formulées par les infirmiers afin d'envisager une amélioration du modèle au cours des années à venir.

Lorsque le cabinet reçoit des remarques ou des plaintes, il prend toujours contact avec l'ASBL IFIC pour lui demander quelles adaptations ont été faites.

Quant au domaine de spécialisation des futurs infirmiers, j'estime qu'un hyperspécialisation, telle que nous la connaissons déjà maintenant, ne correspond pas aux besoins de notre système de soins de santé et à l'évolution des pathologies rencontrées. Déjà en 2018, j'ai demandé l'avis du Conseil fédéral de l'art infirmier à ce sujet. En ce qui concerne les domaines de spécialisation de l'infirmier spécialisé, aucune décision n'a encore été prise et la réflexion est toujours en cours au sein de mon cabinet en concertation avec les acteurs de terrain.

À la suite de ces changements, les primes d'attractivité basées sur les titres et qualifications restent acquises pour ceux qui en bénéficiaient mais ne seront en effet plus accordées aux nouveaux engagés qui entrent dans le système IFIC.

En ce qui concerne un potentiel risque de pénurie d'infirmiers dans le futur, on reste attentif à l'évolution de la force de travail infirmier puisque le monitoring de la profession a été assuré par une mise à jour des données en 2019 et qu'en 2020, la Commission de planification se penchera en détail sur la planification de la force de travail infirmier au travers de la réalisation d'une étude détaillée des scénarios d'évaluation de la force de travail.

Pour ce qui est des normes, de plus en plus de voix sur le terrain s'élèvent pour dénoncer les normes en personnel infirmier dans les institutions de soins qui deviennent problématiques. Les conditions de travail dépendent en effet fortement du nombre d'infirmiers et d'aides-soignants auprès des patients. Jusqu'en 2014, l'État fédéral a fixé certaines normes et les a financées. Mais, depuis la sixième réforme en 2014, les normes en personnel sont devenues une compétence régionale.

Pour les normes en maisons de repos et de soins, les Régions sont totalement autonomes et peuvent modifier les normes comme elles l'entendent. Pour les normes hospitalières, il en va pratiquement de même. Parce qu'il y a un impact budgétaire sur l'assurance maladie, les Régions doivent d'abord en faire la demande au fédéral afin de trouver un accord.

À ma connaissance, depuis 2014, aucune norme en personnel n'a été modifiée dans aucune des Régions et aucune Région n'est venue

système zal geleidelijk aan ingevoerd worden. Het nieuwe loonmodel dat in 2018 in de privésector in werking is getreden, is niet nadelig voor de verpleegkundigen. Er moest een studie uitgevoerd worden om het model te kunnen uitbreiden tot de overheidssector, wat binnenkort zal gebeuren.

Ik heb de sociale partners van de vzw IFIC gevraagd om aandacht te hebben voor de opmerkingen van de verpleegkundigen met het oog op een toekomstige bijsturing van het model.

Een doorgedreven specialisatie stemt niet overeen met de behoeften. Momenteel is er een denkoefening aan de gang over de specialisatiedomeinen van de verpleegkundig specialist.

De attractiviteitspremies blijven verworven voor wie ze eerder al kreeg, maar ze zullen niet meer aan nieuwe krachten worden toegekend.

Wat het risico van schaarste betreft, werden de gegevens in 2019 geüpdatet. In 2020 zal de Planningscommissie de evolutiescenario's bekijken met betrekking tot het aantal actieve verpleegkundigen.

De kritiek op de personeelsnormen in zorginstellingen zwelt almaar aan. Sinds de zesde staatshervorming zijn die normen een bevoegdheid van de Gewesten. Bij mijn weten heeft geen enkel Gewest sinds 2014 nog een personeelsnorm gewijzigd. Geen enkel Gewest is bovendien op het federale niveau een wijziging van de ziekenhuisnormen komen bepleiten. Wij hebben in dit verband geen enkele vraag ontvangen. Dit zou een verklaring kunnen zijn voor de huidige toestand in het veld.

De volgende regering zal moeten werken aan de normen voor het

plaider au niveau fédéral pour une modification des normes hospitalières. Aucune question ne nous a été adressée à ce sujet. C'est peut-être une des explications de la situation actuelle sur le terrain.

Lors de la prochaine législature, aucun gouvernement ne pourra ignorer le fait qu'il faut absolument continuer à mener des actions à propos des normes en personnel infirmier dans les institutions de soins.

En ce qui concerne la représentation infirmière au sein des réseaux hospitaliers, il est vrai que je ne l'ai pas imposée dans l'arrêté royal fixant l'obligation de créer des réseaux, mais je suis persuadée que ceux-ci auront la sagesse de prévoir une concertation adéquate. La concertation sociale a un rôle à jouer là aussi. Les Régions restent également libres de fixer des critères plus contraignants aux réseaux.

Si je peux me permettre d'identifier les priorités pour les années à venir, le défi sera de déterminer la charge de travail. Le travail en réseaux hospitaliers et l'utilisation correcte de la compétence des professionnels des soins de santé en milieu hospitalier et à domicile peuvent contribuer à diminuer cette charge de travail. La complexité des soins demande des infirmiers compétents. Traitons-les avec respect en leur proposant des défis suffisants et en phase avec leur qualification dans leur travail quotidien.

Le gouvernement est en affaires courantes et les dossiers entamés se poursuivent. Les organisations de personnel sont concertées via les organes d'avis pour avancer sur les dossiers en cours. Nous continuons à être attentifs au secteur infirmier.

Mon administration organisera d'ailleurs prochainement, en partenariat avec l'Union Générale des Infirmiers de Belgique, une journée de symposium au sujet de la loi relative à la qualité des pratiques à l'attention des infirmiers.

08.03 Sophie Thémont (PS): Madame la ministre, je vous remercie pour vos réponses.

J'ai l'impression que vous ne m'avez pas beaucoup écoutée car j'avais modifié ma question vu les événements récents et l'installation du groupe de travail. Ma question était de savoir comment vous allez collaborer avec le Parlement. Il y aura notamment encore des auditions cet après-midi. J'ai l'impression que vous êtes restée sur ma première question.

08.04 Maggie De Block, ministre: Je vous ai entendue. Il faut d'abord écouter les intervenants lors des auditions et ensuite réagir. Vous allez entendre les demandes, qui sont nombreuses, et vous constaterez que les acteurs de terrain ne sont pas toujours d'accord entre eux.

Sur le terrain aussi, ils doivent se mettre d'accord. On peut faciliter les choses un petit peu mais ce n'est pas pratique. Il y en a qui disent que les infirmiers ont trop de tâches à remplir, je suis d'accord là-

verplegend personeel in de zorginstellingen.

In het koninklijk besluit aangaande de ziekenhuisnetwerken wordt een vertegenwoordiging van het verplegend personeel niet voorgeschreven, maar de netwerken zullen ongetwijfeld in overleg voorzien. Bovendien staat het de Gewesten vrij om strengere criteria vast te leggen.

Het bepalen van de werklast wordt de uitdaging voor de toekomst. De samenwerking binnen de netwerken en de inzet van de vaardigheden van de zorgverleners in het ziekenhuis en bij de patiënten thuis zal bijdragen tot een daling van die werklast. De complexiteit van de zorgverlening noopt ons ertoe het personeel uit te dagen afhankelijk van hun kwalificatieniveau.

Om vooruitgang te boeken in de hangende dossiers wordt er overleg gepleegd met de personeelsorganisaties via de adviesorganen.

Mijn administratie zal samen met de Algemene Unie van Verpleegkundigen van België een symposium organiseren over de wet inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg.

08.03 Sophie Thémont (PS): Gezien de recente gebeurtenissen en de oprichting van de werkgroep, had ik mijn vraag aangepast en u gevraagd hoe u met het Parlement zult samenwerken. U hebt niet op die vraag geantwoord.

08.04 Minister Maggie De Block: Men moet eerst de hoorzittingen houden vooraleer men reageert. U zult vaststellen dat er geen eensgezindheid is onder de actoren op het terrein. We kunnen proberen een en ander te faciliteren. Ik ben van mening dat verpleegkundigen een te groot takenpakket hebben.

dessus...

Taken kunnen worden toevertrouwd aan de verzorgenden of aan anderen, maar dan zegt men dat men dat niet door een ander wil laten doen.

In de thuisverpleging is het precies hetzelfde. Moet men een professioneel verpleegkundige zijn om mensen te wassen? Dat vereist immers geen specifieke kennis. Men kan de twee doen, maar dat wassen gebeurt dagelijks. Er zijn taken die anders kunnen worden ingevuld.

Avec une population fortement vieillissante, il faut s'organiser autrement qu'il y a deux décennies.

Wij moeten ons anders organiseren in de thuisverpleging.

Il faut s'organiser autrement aussi dans les maisons de repos et les hôpitaux. Dans le cas contraire, on ne pourra pas assurer l'attractivité du métier et on n'aura plus suffisamment d'infirmières. On peut déjà constater qu'il y a plus d'infirmières qui prennent leur pension que d'infirmières en formation. Cette situation avec une population vieillissante engendrera beaucoup de pression pour le personnel infirmier en activité.

Certains ont des problèmes de santé ou souffrent d'un *burn-out*. On procède à des remplacements de remplacements. Mais il arrive que l'on ne trouve pas de remplaçants. Il y a des postes vacants dans toutes les maisons de repos, tous les hôpitaux. On cherche des infirmiers, mais il n'y en a pas, ce qui est un vrai problème aussi. Il faudrait pouvoir former suffisamment d'infirmiers.

08.05 Sophie Thémont (PS): Madame la ministre, comme vous l'avez dit, on fait face à un manque d'attractivité du métier. On tend donc, aujourd'hui, vers une pénurie. Vous dites qu'il faut trouver des solutions. Mais que faire pour que des personnes suivent cette formation? Il faut tout simplement prévoir des conditions de travail adéquates. Vous dites que pour faire la toilette d'une personne, il ne faut pas spécialement avoir une formation. Pour ce qui me concerne, je pense le contraire.

08.06 Minister Maggie De Block: Mevrouw Thémont, ik heb gezegd dat er daarvoor niet elke dag hooggekwalificeerde verpleegsters gestuurd hoeven te worden. Er moet uiteraard wel een verpleegster naartoe gaan. Dat kan twee keer per week. Zo gebeurt het bijvoorbeeld bij diabetici, waar verpleegkundigen niet elke dag langsgaan. Voor de gewone zorg gaat er iemand anders, terwijl er enkel voor de echt verpleegkundige zorg en activiteiten een verpleegster komt. In de huidige werkwijze gaat de verpleegster ook nog al die mensen wassen, of moet de verpleegster bijvoorbeeld tien minuten staan wachten vooraleer de deur geopend kan worden. Het gaat erom dat de juiste man of vrouw op het geëigend moment bij de

Certaines tâches peuvent être confiées à d'autres intervenants, tels que des aides-soignants, mais cette idée suscite souvent des réticences. Il en va de même dans le secteur des soins à domicile. Faut-il être un infirmier professionnel pour laver des personnes? Certaines tâches peuvent être définies différemment.

Gezien de snelle vergrijzing van de bevolking is er een andere aanpak nodig.

Que ce soit à domicile et dans les maisons de repos ou encore à l'hôpital, l'organisation des soins doit être revue.

Zo niet zal het beroep minder aantrekkelijk worden. Er zijn al meer verpleegkundigen die met pensioen gaan dan dat er voor dat beroep studeren. Naarmate de bevolking vergrijst zal de druk op het personeel toenemen. In alle ziekenhuizen en rusthuizen zijn er vacatures.

08.05 Sophie Thémont (PS): De onaantrekkelijkheid van het beroep leidt ertoe dat er een tekort ontstaat. Om meer verpleegkundigen op te leiden zijn er aangepaste arbeidsomstandigheden nodig. In tegenstelling tot u denk ik niet dat het wassen van een patiënt geen opleiding vereist.

08.06 Maggie De Block, ministre: Je me contenterai de dire que le passage quotidien d'un infirmier hautement qualifié n'est pas nécessaire. Il peut se déplacer deux fois par semaine pour dispenser les véritables soins infirmiers. Les autres soins, tels que la toilette, peuvent être confiés à un aide-soignant. Actuellement, l'infirmier ne se rend pas non plus quoti-

patiënt staat; dat is belangrijk.

diennement chez les patients diabétiques. L'essentiel est de veiller à ce que la bonne personne soit au chevet du patient au bon moment.

La **présidente**: Madame Thémont, le dernier mot revenant au Parlement, souhaitez-vous ajouter quelque chose?

08.07 Sophie Thémont (PS): Je peux entendre cette réflexion mais pas au détriment des patients.

Je n'avais pas compris s'il s'agissait des infirmiers ou des aides-soignants, mais j'estime quand même qu'il faut une formation spécifique. Quand on doit bouger des gens souffrant d'une grave maladie – pour l'avoir vécu personnellement –, il faut être formé.

08.07 Sophie Thémont (PS): Ik kan die redenering volgen, maar het mag niet ten koste van de patiënt gaan. Ik ben van mening dat zorgkundigen een specifieke opleiding moeten krijgen. Men moet opgeleid zijn om mensen die zwaar ziek zijn – ik kan ervan meespreken – te kunnen vertellen.

08.08 Maggie De Block, ministre: On a prévu des formations pour les tâches détachables. On a évidemment prévu une formation pour ceux qui sont en train de se former, mais aussi pour ceux qui sont déjà aides-soignants.

Sachez qu'on nous a proposé huit heures de formation et 1 250 heures. Vous voyez? Il faut faire un choix! Huit heures, c'est une journée, et 1 250 heures, c'est une année complète, ce qui signifie que ceux qui sont en formation ne sont pas sur le terrain!

08.08 Minister **Maggie De Block**: Er wordt voorzien in opleidingen voor de taken die kunnen worden toevertrouwd aan niet-verpleegkundigen. Er bestaat uiteraard een opleiding voor toekomstige zorgkundigen, maar ook een voor wie nu al werkzaam is.

Men moet een keuze maken! De voorgestelde opleiding van 8 uur komt overeen met een werkdag, en die van 1.250 uur komt overeen met een volledig jaar, wat betekent dat wie de opleiding volgt, niet aan de slag is in het veld!

*L'incident est clos.
Het incident is gesloten.*