



Gemeenschappelijk advies betreffende de vaccinatie van zuigelingen door vroedvrouwen*

Probleemstelling

De beide Koninklijke Academies voor Geneeskunde van België werden door Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, Frank Vandenbroucke, bevroegd over de rol die vroedvrouwen zouden kunnen spelen bij de vaccinatie van zuigelingen (gedefinieerd als baby's tussen 8 weken en 15 maanden oud). De preventieve sector (Kind & Gezin), die sinds de zesde staatshervorming overgeheveld is naar de gemeenschappen, wenst hierover duidelijke richtlijnen om zijn werking te verzekeren en voort te zetten.

Vroedvrouwen die afgestudeerd zijn na 1 oktober 2018 en die een visum hebben gekregen, mogen technische verpleegkundige handelingen uitvoeren binnen de volgende domeinen: verloskunde, fertilitetsbehandeling, gynaecologie en neonatologie (1). Om de verpleegkunde in de andere zorgdomeinen uit te oefenen, moeten zij het diploma van verpleegkundige behaald hebben.

De vroedvrouw kan voor de pasgeborene voorschrijven:

- Hepatitis B-vaccin: pediatrische vorm 'junior'
- Immunoglobulines tegen hepatitis B: onder intramusculaire vorm met een andere injectieplaats dan het vaccin en bij een bevalling in het ziekenhuis voor pasgeborenen waarvan de moeder HBs-antigeen (+) positief is

Voor andere vaccins is een doktersvoorschrift vereist. De vroedvrouw kan technische prestaties (B1 en B2) uitvoeren, waaronder het toedienen van geneesmiddelen binnen haar werkterrein, met name verloskunde, fertiliteit, gynaecologie en



Avis conjoint concernant la vaccination des nourrissons par les sages-femmes†

Problème posé

Les deux Académies royales de médecine de Belgique ont été interrogées par Monsieur le Ministre des Affaires Sociales et de la Santé Frank Vandenbroucke à propos du rôle que les sage-femmes pourraient avoir dans la vaccination des nourrissons (définis comme bébés entre 8 semaines et 15 mois). C'est le secteur de la prévention, qui depuis la sixième réforme de l'état est communautaire (Kind & Gezin), qui souhaitait des directives précises à ce sujet pour assurer et poursuivre son fonctionnement.

Avec un diplôme de sage-femme obtenu après le 1^{er} octobre 2018 et un visa, les sage-femmes peuvent réaliser des actes techniques infirmiers dans les domaines suivants : l'art obstétrical, le traitement de la fertilité, la gynécologie et la néonatalogie (1). Elles ne peuvent exercer la profession d'infirmier dans les autres domaines de soins que si elles ont obtenu un diplôme d'infirmier.

La sage-femme peut prescrire chez le nouveau-né :

- Le vaccin Hépatite B : forme pédiatrique « junior »
- Les immunoglobulines contre l'hépatite B : sous forme intramusculaire à un autre point d'injection que le vaccin et uniquement dans le cadre d'un accouchement en milieu hospitalier pour les nouveau-nés dont la mère est antigène HBs (+) positive

Pour les autres vaccins, il faut une prescription médicale. La sage-femme peut réaliser des prestations techniques (B1 et B2) dont l'administration de médicaments dans ses

* Het advies werd voorbereid door een gemeenschappelijke commissie, samengesteld uit Karel Allegaert, Stefaan Callens, Ingrid De Meester, An De Sutter, Isabel Leroux-Roels, Theo Van Achterberg en Pierre Van Damme voor de Koninklijke Academie voor Geneeskunde van België, en Georges Casimir (vast secretaris ARMB), Stéphan Clement de Clety, Jean-Michel Dogné, Yvon Englert en Sophie Lucas voor de Académie royale de Médecine de Belgique.

De Koninklijke Academie voor Geneeskunde van België en de Académie royale de Médecine de Belgique keurden het advies goed op 11 juli 2022.

† L'avis a été préparé par une commission commune composée de Karel Allegaert, Stefaan Callens, Ingrid De Meester, An De Sutter, Isabel Leroux-Roels, Theo Van Achterberg et Pierre Van Damme pour la Koninklijke Academie voor Geneeskunde van België, et Georges Casimir (secrétaire perpétuel ARMB), Stéphan Clement de Clety, Jean-Michel Dogné, Yvon Englert et Sophie Lucas pour l'Académie royale de Médecine de Belgique.

La Koninklijke Academie voor Geneeskunde van België et l'Académie royale de Médecine de Belgique ont approuvé l'avis en date du 11 juillet 2022.

neonatologie.

domaines d'activité : l'obstétrique, la fertilité, la gynécologie et la néonatalogie.

De wet (art. 45, §2 van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen) voorziet niet in uitzonderingen. De laatste jaren zijn de twee opleidingsprogramma's diverser geworden met als doel de zorgkwaliteit te verbeteren. Men moet zich dus de vraag stellen, of de vaccinatie van zuigelingen en jonge kinderen met andere vaccins, die niet uitdrukkelijk in de wetgeving vermeld zijn, niet uitsluitend een verpleegkundige handeling is maar ook door vroedvrouwen mag worden uitgevoerd. En in voorkomend geval, of het wenselijk is dat vroedvrouwen deze prestatie legaal kunnen uitvoeren.

Als men de vaccinatie beschouwt als een 'verpleegkundige handeling', ook als die door vroedvrouwen wordt uitgevoerd, is de meest recente en meeste restrictieve wet doorslaggevend. In dit geval is dat dus artikel 45, §2 van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen. In die wet wordt bepaald dat vroedvrouwen die hun diploma hebben behaald na 1 oktober 2018 enkel technische verpleegkundige handelingen en toevertrouwde medische handelingen mogen uitvoeren binnen het terrein van de verloskunde, de fertiliteitsbehandeling, de gynaecologie en de neonatologie. De neonatologie wordt algemeen gedefinieerd als de periode tot 44 weken postmenstruele leeftijd en vroedvrouwen worden dan betrokken in zuigelingenadvies, voornamelijk voor wat betreft lactatie en voeding.

Naar aanleiding van die interpretatie die van 2018 dateert, bracht de Federale Raad voor de Vroedvrouwen daarover een advies uit (2). Daarin wordt geoordeeld dat de vroedvrouwen bekwaam (professioneel bekwaam, niet wettelijk bevoegd) zijn om kinderen te vaccineren. In haar advies oordeelt de Raad dat de vaccinatie van jonge kinderen deel uitmaakt van het bevoegdheidsdomein van de vroedvrouw, door haar preventieve rol ten opzichte van de zwangere vrouw en haar omgeving, en raadt zij de vroedvrouwen aan om daarvoor een opleiding te volgen en erover te waken dat alles aanwezig is om de patiënten kwaliteitsvolle zorg te bieden.

Gezien de cruciale rol die vroedvrouwen opnemen in de moeder- en kindzorg, gekoppeld aan de noodzakelijke verdere beroepsontwikkeling van vroedvrouwen in de eerste lijn, lijkt het logisch om hen, mits een volledige opleiding ter zake, toe te staan om zuigelingen te vaccineren. Gelet op al deze punten wenst de minister het advies van de Academies te vernemen over de verbreding van de functie en de opleiding van vroedvrouwen en over de

Aucune exception n'est prévue par la loi (art.45, §2 de la loi coordonnée du 10 mai 2015 concernant l'exercice des professions de santé). Les deux programmes de formation se sont diversifiés ces dernières années et cette restriction vise à améliorer la qualité des soins. La question est donc de déterminer si les autres vaccins prévus pour les nourrissons et les enfants en bas âge sont un acte de sage-femmes, lorsqu'ils ne sont pas expressément prévus dans le texte de loi, et pas exclusivement un acte infirmier. Et le cas échéant de corriger cet état de fait, si l'on souhaite que les sages-femmes puissent pratiquer légalement cet acte.

Si l'on considère la vaccination comme un acte infirmier même si il est effectué par les sage-femmes, la loi la plus récente et la plus restrictive prévaut soit, dans ce cas, l'article 45, §2 de la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions de santé, loi qui stipule que les sage-femmes qui ont obtenu leur diplôme après le 1^{er} octobre 2018 ne peuvent pratiquer des actes techniques infirmiers et des actes médicaux que dans les domaines de l'obstétrique, du traitement de la fertilité, de la gynécologie et de la néonatalogie. La néonatalogie est généralement définie jusqu'à 44 semaines après la période postmenstruelle et les sages-femmes sont dès lors impliquées dans les aspects de lactation et d'alimentation des nourrissons.

Suite à cette interprétation en 2018, le Conseil fédéral des sage-femmes (2) a émis un avis à ce sujet estimant que les sage-femmes sont compétentes (compétentes professionnellement et non légalement) pour vacciner les enfants. Le Conseil considère dans cet avis que la vaccination de jeunes enfants fait partie du domaine de la compétence de la sage-femme, de par son rôle de prévention auprès de la femme enceinte et de son entourage et il recommande aux sage-femmes de se former à le faire et de veiller à ce que tout soit en place pour garantir des soins de qualité aux patients.

En acceptant le rôle de prévention de la sage-femme et le développement de la profession en première ligne et en toute autonomie, il apparaît cohérent, moyennant formation complète en la matière, de l'autoriser à vacciner les enfants en bas âge. Considérant ces différents points, le Ministre souhaite avoir l'avis des Academies sur l'élargissement de fonction et de formation pour les sage-femmes, ainsi que la formation nécessaire pour

opleiding die nodig is om zuigelingen tussen 8 weken en 15 maanden te vaccineren.

Epidemiologie

Naast de wettelijkheid van de vaccinatie van zuigelingen door vroedvrouwen, de relevantie ervan en de opleidingsaspecten, wilde de commissie in de eerste plaats het daadwerkelijke nut van deze actie bepalen. Vaccinaties van zuigelingen en kinderen worden over het algemeen uitgevoerd door artsen (kinderartsen of huisartsen) of door verpleegkundigen in de preventieve sector (Office de la Naissance et de l'Enfance-ONE in de Franse Gemeenschap en Kind & Gezin in de Vlaamse Gemeenschap). Is er momenteel of in de nabije toekomst een tekort aan deze twee actoren waardoor het gerechtvaardigd is om andere beroepsgroepen in te schakelen?

Bij ONE (3) vindt het postnatale luik plaats binnen de kindconsulten, en in plattelandsgebieden door mobiele consulten. Deze zijn gratis en hebben tot doel de gezondheid van kinderen van 0 tot 6 jaar te bevorderen, te bewaken en in stand te houden. Dergelijke preventieve en niet-curatieve opvolging zorgt ervoor dat de ontwikkeling van het kind harmonieus verloopt. Bij deze preventieve acties hoort de vaccinatie, in het bijzonder van kinderen van 0 tot 15 maanden, maar ook van oudere kinderen.

We bevroegen de directie van ONE. Momenteel maakt ONE geen gebruik van de mogelijkheid om een verpleegkundige of vroedvrouw te laten vaccineren tijdens de consultaties omdat er altijd een arts aanwezig is.

Anderzijds wordt vaccinatie door verpleegkundigen sinds 2018 sterk aanbevolen als onderdeel van de 'Promotion de la Santé à l'École' (PSE). In dit kader hebben er voor de sector verschillende opleidingen en presentaties plaatsgevonden om het vaccineren door verpleegkundigen te promoten. ONE heeft eveneens een mobiel team van verpleegkundigen opgericht om de sector te versterken. De vaccinatie gebeurt uiteraard altijd op voorschrift van een arts. Opgemerkt moet worden dat met de toenemende moeilijkheid om artsen te vinden, vaccinatie door andere zorgprofessionals (verpleegkundigen of vroedvrouwen) in de toekomst essentieel zal zijn als men de vaccinatiegraad wil behouden en verbeteren.

Opleidingen worden door ONE aanbevolen en aangeboden aan de sector door een gespecialiseerde opleidingsdienst (4).

We hebben ook het management van het Agentschap Opgroeien - Kind en Gezin (K&G) bevraagd over de belangrijkste vragen die in dit advies naar voren

vacciner les nourrissons entre 8 semaines et 15 mois.

Épidémiologie

La commission s'est tout d'abord intéressée, outre la légalité de l'acte de vaccination des nourrissons par les sage-femmes, sa pertinence et les aspects de formation, à définir l'utilité effective de cette mesure. Les vaccinations des nourrissons et des enfants étant généralement pratiquées par les médecins (pédiatres ou médecins généralistes) ou par les infirmières dans les secteurs de médecine préventives que constituent en Communauté française de Belgique l'Office de la Naissance et de l'Enfance (ONE) et en Communauté flamande Kind & Gezin, existe-t-il, actuellement ou dans un avenir proche, une pénurie de ces deux acteurs justifiant de recourir à d'autres professions ?

A l'ONE, le volet postnatal (3) est mis en œuvre au sein des consultations pour enfants, et dans les zones rurales, par des consultations mobiles. Gratuites, elles visent à promouvoir, à suivre et préserver la santé des enfants de 0 à 6 ans ; ce suivi préventif et non curatif assure que le développement de l'enfant se déroule de manière harmonieuse. Cette activité préventive comporte l'administration des vaccins en particulier de 0 à 15 mois, mais également chez des enfants plus âgés.

Nous avons interrogé la direction de l'ONE. Actuellement l'ONE n'utilise pas dans ses consultations la possibilité de faire vacciner par une infirmière ou par une sage-femme car un médecin est toujours présent.

Par contre, la vaccination par les infirmières est fortement recommandée depuis 2018 dans le cadre de la « Promotion de la Santé à l'École » (PSE). A ce titre, plusieurs présentations-formations ont eu lieu pour le secteur afin de promouvoir l'acte de vaccination par les infirmières. L'ONE s'est également munie d'une équipe mobile d'infirmières pour renforcer le secteur. Cela est évidemment toujours réalisé avec une prescription faite par un médecin. A noter qu'avec la difficulté de plus en plus importante de trouver des médecins, la vaccination par d'autres professionnels (infirmières ou sages-femmes) va être indispensable dans le futur si on veut espérer maintenir et améliorer les couvertures vaccinales.

Des formations sont recommandées et offertes par l'ONE au secteur par un acteur de formation spécialisé (4).

Nous avons aussi interrogé les cadres de l'Agence « Opgroeien - Kind and Gezin » (K&G) sur les questions essentielles posées par l'avis. En raison

komen. Door verschillen in interpretatie van de nieuwe regelgeving rees de vraag of vroedvrouwen ook mogen vaccineren binnen de dienstverlening van K&G. Gelet op de gerezen juridische twijfel besliste K&G uit voorzichtigheid om (voorlopig) geen vroedvrouwen meer aan te werven die hun diploma na 1 oktober 2018 behaalden, dit zowel in het belang van de vroedvrouw, die eventueel onwettig de verpleegkunde zou uitoefenen, als van het agentschap.

Vanuit de opleiding ziet men al enkele jaren met lede ogen aan dat vroedvrouwen niet meer aan de slag kunnen bij K&G door het voornoemde probleem, terwijl ze net een grote meerwaarde hebben door hun expertise in o.a. begeleiding van de post-partumfase (wondheling episiotomie, sectiolitteken) en lactatie. Niet alle pasbevallen moeders doen immers beroep op een zelfstandige vroedvrouw.

De voorkennis omtrent vaccinatie is goed, verschillende aspecten komen aan bod in de basisopleiding, met name het vaccinatieschema, toedienen van een vaccin, wetgeving verplichte vaccinaties, vaccinaties en ziekteverwekkers moeder en kind. Mochten er nog zaken ontbreken in de basisopleiding, bv. reanimatie van het jonge kind (nu enkel van de pasgeborene), dan zal de opleiding dit zeker willen toevoegen.

Vanuit K&G stelt men voor om te blijven bij het oorspronkelijke voorstel om de vier domeinen, opgesomd in artikel 45, §2, tweede lid, uit te breiden met de activiteiten en diensten van de gestructureerde preventieve gezondheidszorg voor het jonge kind, zoals georganiseerd door het agentschap

Bij Kind en Gezin (5) blijkt dus, net zoals bij ONE, het betrekken van vroedvrouwen bij zuigelingenconsulten nuttig, gelet op de behoefte aan een grotere flexibiliteit in de werktijden van het personeel.

Voorwaarden voor de vaccinatie van zuigelingen door vroedvrouwen

Vroedvrouwen die na 1 oktober 2018 (1) hun diploma behaald hebben, mogen technisch verpleegkundige handelingen uitvoeren binnen de domeinen van verloskunde, fertiliteitsbehandeling, gynaecologie en neonatologie, wat onder andere het omgaan met zuigelingen inhoudt. Dit behelst ook vaccinatie van de pasgeborene indien geïndiceerd (hepatitis B). In deze context, en naar analogie met verpleegkundigen die instaan voor het zuigelingenconsult, vinden de Academies het zinvol om hen toe te staan om zuigelingen te vaccineren.

d'une divergence d'interprétation de la nouvelle disposition législative, la question s'est posée de savoir si les sages-femmes pouvaient également vacciner au sein des services de K&G. Au vu des doutes juridiques apparus, K&G a décidé par mesure de précaution de ne plus recruter (pour l'instant) de sages-femmes ayant obtenu leur diplôme après le 1er octobre 2018, dans l'intérêt à la fois de la sage-femme qui pourrait illégalement pratiquer des soins infirmiers, et de l'agence elle-même.

Depuis plusieurs années, il est constaté avec regret que les sages-femmes ne peuvent plus travailler chez K&G en raison de la problématique précitée, alors qu'elles ont une grande valeur ajoutée du fait de leur expertise dans, entre autres, l'accompagnement lors de la phase de post-partum (cicatrisation, épisiotomie, sectio cicatrice) et lactation. Toutes les mères qui viennent d'accoucher ne font pas appel à une sage-femme indépendante

Les connaissances préalables des sages-femmes sur la vaccination sont bonnes, divers aspects étant abordés dans leur formation de base, notamment le calendrier vaccinal, l'administration d'un vaccin, la législation sur les vaccinations obligatoires, les vaccinations et les agents pathogènes mère-enfant. S'il manque encore certains aspects dans la formation de base, par exemple concernant la réanimation du jeune enfant (actuellement, formation seulement à la réanimation du nouveau-né), cela pourra être ajouté.

K&G propose de s'en tenir à la proposition initiale d'élargir les quatre domaines énumérés à l'article 45, §2, deuxième alinéa, aux activités et services de soins de santé préventifs structurés pour les jeunes enfants, tels qu'organisés par l'agence.

En ce qui concerne Kind and Gezin donc (5), comme pour l'ONE, il apparaît qu'en raison de la nécessité d'une flexibilité de plus en plus grande dans les horaires du personnel, la participation de sage-femmes peut donc s'avérer utile dans les consultations de nourrissons.

Conditions de la participation des sage-femmes à la vaccination des nourrissons

Les sage-femmes, ayant obtenu leur diplôme après le 1er octobre 2018 (1), dans leur rôle de prestation d'actes techniques infirmiers, et ceci dans les domaines de l'obstétrique, le traitement de la fertilité, la gynécologie et la néonatalogie, ont notamment à prendre en charge des nourrissons. Cela inclut la vaccination du nouveau-né si indiqué (hépatite B). Dans ce cadre, et comme les infirmières de consultation des nourrissons, les Académies considèrent qu'il est utile de leur permettre de vacciner ces nourrissons. Cette vaccination se fait en

Deze vaccinatie wordt gewoonlijk uitgevoerd in aanwezigheid van een arts, meestal een kinderarts, jeugdarts of huisarts, en in een ziekenhuisomgeving of in een omgeving die de gebruikelijke spoedeisende hulp mogelijk maakt in geval van onverwachte reacties die zich bij vaccinatie altijd kunnen voordoen (flauwte, anafylactische shock, epileptische aanval, enz.). Wanneer er regelmatig gevaccineerd wordt, kunnen dergelijke reacties, gezien hun statistische frequentie, optreden. De geneesmiddelen die nodig zijn om deze complicaties te behandelen (voornamelijk adrenaline en corticosteroiden) moeten onmiddellijk beschikbaar zijn en de toedieningswijze dient gekend te zijn.

Dit impliceert zowel een theoretische als een praktische opleiding in het nut, de doeltreffendheid en de toedieningswijze van vaccins, en de voor deze leeftijd aanbevolen/voorzien injectie- of orale toedieningsschema's.

Het voorschrijven van het vaccin is een exclusieve bevoegdheid van de arts, aangezien de vroedvrouw geen vaccins mag voorschrijven. Er bestaat een uitzondering voor het hepatitis-B-vaccin voor zuigelingen wegens het belang van een korte en strikte tijdlijn voor de toediening.

De toediening van vaccins gebeurt in het kader van een regelmatige en nauwgezette controle van de zuigeling op het gebied van groei, psychomotorische ontwikkeling, voeding, klinische opsporing van ziekten of misvormingen, en psychologische of medisch-sociale problemen die kunnen rechtvaardigen dat het kind naar de curatieve sector wordt doorverwezen (huisarts, kinderarts, ziekenhuis). Deze medische follow-up valt niet onder de verantwoordelijkheid van de vroedvrouw (of verpleegkundige) alleen, los van het team dat zij vormt met de arts.

Het ontslag van baby's uit de kraamafdeling gaat tegenwoordig heel snel. De neonatale screening (Guthrie-test) wordt dan ook vaak thuis uitgevoerd, door middel van een bijzonder gestructureerd en efficiënt netwerk om ervoor te zorgen dat geen enkel kind aan deze essentiële procedure ontsnapt. Zuigelingen met een psychosociaal risico, die soms in bijzonder precaire omstandigheden leven, zullen baat hebben bij huisbezoeken door verpleegkundigen of vroedvrouwen die de gezinssituatie, de verzorging van de zuigeling en de toestand van de moeder kunnen beoordelen. Het is echter niet raadzaam dat zij deze zuigelingen thuis vaccineren omdat mogelijke complicaties in deze omgeving onvoldoende kunnen worden beheerst. Zij verwijzen hiervoor de zuigeling best door naar een nabijgelegen consultatiebureau voor zuigelingen.

De noodzakelijke opleiding

général en présence d'un médecin, habituellement pédiatre, médecin de l'adolescence ou médecin généraliste, et dans un contexte hospitalier ou dans un environnement permettant les soins usuels d'urgence en cas de réaction inattendue pouvant se produire en cas de vaccination (malaise, choc anaphylactique, crise d'épilepsie notamment). Lorsque l'acte de vacciner est régulier, il arrive en raison de la fréquence statistique des complications que celles-ci puissent survenir. Les médicaments nécessaires à la prise en charge de ces complications doivent être immédiatement disponibles (adrénaline, corticoïdes notamment) et les techniques de leur administration maîtrisées.

Cela sous-entend également une formation tant théorique que pratique sur l'utilité, l'efficacité et les méthodes d'administration des vaccins, de même que du schéma d'injection ou de prise orale prévu selon l'âge.

La prescription du vaccin est du ressort exclusif du médecin, la sage-femme n'étant pas autorisée à prescrire des vaccins. Il y a une exception pour le vaccin contre l'hépatite B pour les nourrissons dans le contexte de cette maladie et de l'importance d'un échancier court et rigoureux dans l'administration.

L'administration de vaccin se fait dans le cadre d'un suivi régulier et scrupuleux du nourrisson sur le plan de sa croissance, de son développement psychomoteur, de son alimentation, du dépistage clinique de maladies ou malformations, de problèmes psychologiques ou médico-sociaux justifiant éventuellement l'envoi de l'enfant dans une filière curative (généraliste, pédiatre, hôpital). Ce suivi est de nature médicale et non du ressort de la sage-femme (ou de l'infirmière) seule, en dehors de l'équipe qu'elle forme avec le médecin.

La sortie des nourrissons de la maternité est aujourd'hui très rapide. Dès lors les dépistages néonataux (test de Guthrie) sont fréquemment réalisés à domicile, avec un réseau particulièrement structuré et efficace pour qu'aucun enfant n'échappe à cette démarche essentielle. Les nourrissons à risque psycho-sociaux, vivant parfois dans des conditions particulièrement précaires, bénéficieront du passage à domicile d'infirmières ou de sage-femmes ayant la possibilité d'évaluer la cellule familiale, les soins au nourrisson et la condition de la mère. Cependant, il n'est pas conseillé qu'elles vaccinent ces enfants à domicile, ne maîtrisant pas le risque de complications dans cet environnement. Elles adresseront le nourrisson à une consultation de nourrisson proche de son domicile.

La formation nécessaire

De hogescholen die in België vroedvrouwen opleiden, bieden in hun curriculum alle een theoretische en praktische vorming aan in vaccinatie, intramusculaire toedieningstechnieken, basisbeginselen van de behandeling van acute complicaties en basisaspecten van reanimatie.

Zodra vroedvrouwen de toelating hebben om zuigelingen te vaccineren, is het aangewezen dat de theoretische en praktische kennis over het principe van vaccinaties, hun tijdschema en over de behandeling van complicaties regelmatig wordt bijgewerkt vanuit de preventieve sector (ONE/Kind & Gezin), de ziekenhuizen, en de kindergeneeskundige en gynaecologische diensten om de essentiële elementen van deze toediening in herinnering te brengen en vroedvrouwen op uniforme wijze op deze functie voor te bereiden.

Om de opleiding te uniformiseren, zijn de Academies van oordeel dat vroedvrouwen een specifieke gecertificeerde opleiding moeten volgen van 6 tot 8 uur over de theoretische (samenstelling, advies van de Hoge Gezondheidsraad, allergie voor de verschillende componenten en behandeling van allergische reacties, ...) en praktische (technieken, steriliteit, anafylaxie en basisreanimatietechnieken) aspecten van de vaccinatie, ook van zwangere vrouwen (influenza, kinkhoest, covid). Dit is ook gepland in België en in andere landen voor de accreditatie van apothekers die zich bezighouden met vaccinatie. Deze training wordt elke drie jaar herhaald.

Samenvattend zijn de Academies er voorstander van dat vroedvrouwen zuigelingen vaccineren met strikte inachtneming van hun functieprofiel, in een medische omgeving, in aanwezigheid van een arts, na een basisopleiding tijdens hun studie en een theoretische en praktische opfriscursus in de structuren voor preventieve geneeskunde waar zij deze handelingen zullen moeten verrichten.

Les hautes écoles qui forment les sage-femmes en Belgique ont toutes à leur programme une formation à la vaccination, aux techniques de l'administration intramusculaire, des bases d'un traitement de complications aiguës et des aspects basiques de la réanimation. Et ceci, tant sur le plan théorique que pratique.

Au-delà de leurs études, si elles sont autorisées à vacciner les nourrissons, les structures préventives que sont l'ONE du côté francophone et Kind & Gezin du côté néerlandophone, les hôpitaux et services de pédiatrie et de gynécologie sont invités à parfaire cette information par une réactualisation du principe des vaccinations et de leur schéma, du traitement des complications, tant sur le plan théorique que pratique, et ceci pour rappeler les éléments essentiels de cette administration et pour préparer uniformément les sage-femmes à cette fonction.

Afin d'uniformiser la formation les Academies sont d'avis que les sages-femmes doivent suivre une formation certifiante spécifique de 6 à 8 heures comportant les aspects théoriques (composition, recommandation du Conseil Supérieur de la Santé, allergie aux différents composants et prise en charge des réactions allergiques,...) et pratiques de la vaccination, notamment chez les femmes enceintes vis-à-vis de la grippe, de la coqueluche ou du covid (techniques, stérilité, anaphylaxie et techniques de base de réanimation). Ce qui est aussi prévu en Belgique et dans d'autres pays pour l'accréditation des pharmaciens engagés dans la vaccination. Cette formation sera répétée tous les trois ans.

En résumé, les Academies sont favorables à ce que les sage-femmes vaccinent les nourrissons dans le strict respect de leur profil de fonction, dans un milieu médical, en présence du médecin, après une formation de base durant les études et un rappel théorique et pratique dans les structures de médecine préventive où elles seront amenées à pratiquer ces actes.

Literatuurlijst/Bibliographie

1. Art. 45, § 2 Gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen/Art. 45, § 2 Loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé
2. Advies van de Federale Raad voor de Vroedvrouwen betreffende vaccinaties door vroedvrouwen. 27-11-2018. FRVV/2018/ADVIES-03 / Avis du Conseil Fédéral des Sages-Femmes concernant l'administration des vaccins par les sages-femmes. 27-11-2018. CFSF/2018/AVIS-03.
3. ONE, programme « naître et grandir »
<https://www.one.be/public/brochures/brochuredetail/brochure/naitre-et-grandir-avec-vous-pas-a-pas/>
4. Vaccination par les infirmières en PSE à l'ONE :
https://www.e-vax.be/VaccHelp/help/pdf/vaccination_infirmieres_pse.pdf
5. Kind & Gezin. Alles over onze consulten
<https://www.kindengezin.be/nl/kind-en-gezin-diensten/contactmomenten/consulten>