

MODELE DE FONCTIONS POUR LES SOINS INFIRMIERS DU FUTUR

FUNCTIEMODEL VERPLEEGKUNDE VAN DE TOEKOMST

Avis des Groupes de travail Intercabinets Soins-Santé

Advies van de Werkgroepen Taskforce Interkabinetten Zorg/Gezondheid

V. 21 02 2022

Contents

AVANT-PROPOS & CONSIDÉRATIONS MÉTHODOLOGIQUES	4	VOORWOORD EN METHODOLOGISCHE OVERWEGINGEN	4
INTRODUCTION	6	INLEIDING	6
OBJECTIF	8	DOELSTELLING	8
METHODOLOGIE	9	METHODOLOGIE	9
PRINCIPES DIRECTEURS ET DIFFÉRENCIATION	11	BASISPRINCIPES EN DIFFERENTIATIE	11
PRINCIPES DIRECTEURS	11	BASISPRINCIPES	11
NIVEAU 4 : L'AIDE-SOIGNANT	14	NIVEAU 4 : DE ZORGKUNDIGE	14
NIVEAU 5 : LE PRESTATAIRE DE SOINS DE NIVEAU 5	14	NIVEAU 5 : DE ZORGVERLENER VAN NIVEAU 5	14
NIVEAU 6 : LE PRESTATAIRE DE SOINS DE NIVEAU 6	17	NIVEAU 6 : DE ZORGVERLENER VAN NIVEAU 6	17
ARTICULATION DES NIVEAUX 5 ET 6	19	VERBINDING TUSSEN NIVEAUS 5 EN 6	19
PROPOSITION DE TITRES	23	VOORSTEL VAN TITELS	23
CONDITIONS D'ACCES, PASSERELLES & CONDITIONS DE MAINTIEN	23	VOORWAARDEN VOOR TOEGANG, BRUGOPLEIDINGEN & VOORWAARDEN	
MESURES TRANSITOIRES – DROITS ACQUIS	26	VOOR RETENTIE	23
TO DO	26	OVERGANGSMAATREGELEN	26
AUTRES MISSIONS	27	TO DO	26
CONCLUSION	27	ANDERE OPDRACHTEN	27
ANNEXES	28	CONCLUSIE	27
COMPOSITION DU GT	28	BIJLAGEN	
CADRE EUROPÉEN DE CERTIFICATION	29	SAMENSTELLING VAN DE WG	28
		EUROPEES KWALIFICATIEKADER	32

AVANT-PROPOS & CONSIDÉRATIONS MÉTHODOLOGIQUES

Le groupe de travail tient à préciser les éléments suivants afin de garantir une bonne compréhension et une bonne interprétation de ce document.

La satisfaction des besoins en santé du ou des bénéficiaires, ainsi que les soins de santé eux-mêmes, se complexifient. En conséquence, le paysage des soins de santé doit évoluer. Cette évolution doit notamment¹ s'appuyer sur une complémentarité bien définie entre les différents acteurs de soins, en ce compris les équipes de soutien², et dans le cadre de ce groupe de travail des prestataires de soins³ des niveaux 4, 5 et 6, s'inscrivant sur une échelle de fonctions pratiquant en tout ou partie l'art infirmier (alternative : fonctions cliniques).

En regard de cette vision et afin d'éviter toute forme de confusion, la majorité des éléments seront décrits au futur et ne feront pas référence à la situation existante. Le groupe de travail a à cœur de reconnaître la contribution de chaque acteur de soin dans le système de santé actuel et ne remet pas en cause la qualité de ce qui est réalisé actuellement.

VOORWOORD EN METHODOLOGISCHE OVERWEGINGEN

Voor een goed begrip en een juiste interpretatie van dit document wil de werkgroep vooraf volgende punten verduidelijken.

De zorgbehoeften van de zorgvrager(s), en de gezondheidszorgen zelf, worden steeds complexer. Het veld van de gezondheidszorg moet dus evolueren. Deze evolutie¹⁹ moet gebaseerd zijn op een welomschreven complementariteit tussen de verschillende zorgactoren, met inbegrip van de ondersteunende teams²⁰, en in het kader van deze werkgroep van zorgverleners²¹ van niveau 4, 5 en 6, op een schaal van functies die de verpleegkunde geheel of gedeeltelijk beoefenen (alternatief: klinische functies).

In het kader van deze visie en om elke vorm van verwarring te voorkomen, wordt het merendeel van deze nota in de toekomstige tijd geschreven en zal niet naar de bestaande situatie worden verwezen. De werkgroep wenst de bijdrage van elke zorgverstrekker in het huidige zorgsysteem te erkennen en

¹ Le GT1 travaille dans le cadre qui lui a été imposé. Outre la complémentarité entre les acteurs de soins, d'autres axes doivent être travaillés pour répondre aux défis actuels, notamment l'amélioration des conditions de travail de ces mêmes acteurs. Le KCE préconise notamment que des moyens supplémentaires soient investis pour réduire le nombre de patients par infirmier.

² Les équipes de soutien comprennent e.a. les assistants logistiques, les brancardiers, les aides infirmières administratives.

³ La notion de « prestataire de soins » a été utilisée dans le cadre de ce document à des fins de bonne compréhension. La notion de « praticien de l'art infirmier » risquait de prêter à confusion à la lecture du document.

¹⁹ WG1 werkt binnen het kader dat haar is opgelegd. Naast de complementariteit tussen de actoren in de gezondheidszorg moeten ook andere initiatieven uitgewerkt worden om de huidige uitdagingen aan te gaan, met name het verbeteren van de arbeidsomstandigheden van de actoren. Het KCE beveelt met name aan extra middelen te investeren om het aantal patiënten per verpleegkundige te verminderen.

²⁰ De ondersteunende teams omvatten b.v. logistiek assistenten, brancardiers, administratieve verpleeghulpverleners.

²¹ Voor een goed begrip is in dit document de term "zorgverlener" gebruikt. Het begrip "beoefenaar van de verpleegkunde" zou kunnen verwarring geven bij het lezen van het document.

Dans ce cadre, il est utile de préciser que les droits acquis des travailleurs et étudiants en cours de formation sont bien considérés comme d'application dans la vision proposée⁴.

Ces derniers s'appuient sur le cadre européen de certification⁵ qui est le cadre de référence qui sera utilisé. En effet, l'ambition est, tout en travaillant sur la complémentarité des différents niveaux, d'associer à chaque niveau un titre et un référentiel professionnel en lien avec un profil de formation et de compétences clairs et précis. Cette volonté permettra à terme d'offrir une qualité des soins améliorée et mieux adaptée aux besoins de la population.

Il est évident que cette vision ambitieuse doit tenir compte d'un certain pragmatisme dans la concrétisation de celle-ci tant en termes d'opérationnalisation que de délais de mise en place.

Les différents éléments cités représentent à la fois des éléments d'adhésion, mais également des enjeux en termes d'attractivité et de fidélisation. De ce fait, le principe de la bonne personne au bon endroit et au bon moment est de rigueur.

Pour conclure ce point, le groupe de travail a adopté une logique transversale afin d'envisager l'ensemble des secteurs d'exercice des prestataires de soins et de ne pas associer un niveau du cadre européen des certifications à un secteur donné.

stelt de kwaliteit van wat momenteel wordt bereikt niet ter discussie.

In dit verband is het nuttig te verduidelijken dat de verworven rechten van werkenden en studenten in opleiding wel degelijk van toepassing blijven in dit voorstel²².

Deze laatste zijn gebaseerd op het Europees kwalificatiekader²³, dat als referentiekader zal worden gebruikt. Het is namelijk de bedoeling om, met inachtneming van de complementariteit van de verschillende niveaus, aan elk niveau een titel en een beroepsreferentiekader te verbinden in samenhang met een duidelijk en nauwkeurig opleidings- en competentieprofiel. Op lange termijn zal hierdoor een betere kwaliteit van de zorg kunnen worden geboden, die beter is afgestemd op de behoeften van de bevolking.

Het is duidelijk dat de toepassing van deze ambitieuze visie een zeker pragmatisme zal vragen, zowel voor de operationele uitrol als voor de uitvoeringstermijnen.

De genoemde elementen vertegenwoordigen aspecten van integratie, maar ook uitdagingen voor de attractiviteit en behoud in het beroep. Daarom is het beginsel van de juiste persoon op de juiste plaats en op het juiste tijdstip van essentieel belang. Tenslotte heeft de werkgroep een transversale logica gevolgd om alle sectoren van de verpleegkundige praktijk in beschouwing te nemen en een niveau van het Europees kwalificatiekader niet te koppelen aan één bepaalde zorgsector.

⁴ Cf. Mesures transitoires – droits acquis

⁵ CADRE EUROPÉEN DE CERTIFICATION, en annexe

²² Overgangsmatregelen - verworven rechten

²³ Europees kwalificatiekader, in bijlage

INTRODUCTION	INLEIDING
<p>Faisant suite à l'accord de gouvernement fédéral précisant que pour les prestataires de soins : « <i>Les actes seront confiées aux prestataires de soins de santé qui peuvent les exercer de la manière la plus efficace et de la plus qualitative possible. Nous maintenons la formation des étudiants en soins telle qu'elle existe actuellement, avec un profil propre à l'enseignement supérieur professionnel de niveau 5. Avec les entités fédérées, nous examinerons comment intégrer le stage contractuel dans la formation d'infirmier pour avoir accès à la profession d'infirmier. Il s'agit d'un élément crucial pour accroître l'attractivité de la formation⁶.</i>»</p> <p>Un groupe Inter cabinets a mis sur pied une Taskforce, coordonnée par le ministre fédéral Vandembroucke, et composée de représentants des cabinets de la santé, de l'enseignement, et de l'administration des trois Communautés.</p> <p>Un comité de pilotage a dirigé les activités de deux groupes de travail pour rédiger un modèle de fonctions pour les soins infirmiers du futur sur base des constats suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> • La demande historique des associations professionnelles d'une seule filière de formation pour l'infirmier responsable de soins généraux et la revalorisation des différentes fonctions des soins infirmiers⁷ 	<p>Het federale regeerakkoord preciseert voor de beoefenaars van de verpleegkunde: "taken worden toegewezen aan zorgverleners die ze op de meest doelmatige en kwaliteitsvolle manier uitoefenen. We behouden de leerladder in de zorg zoals die nu bestaat, met een volwaardig eigen profiel voor de HBO5. Met de deelstaten bekijken we hoe we de contractstage binnen de opleiding verpleegkunde kunnen verankeren als erkenningsvoorwaarde om toegang te kunnen krijgen tot het beroep van verpleegkundige. Dit is cruciaal om de aantrekkelijkheid van de opleiding te vergroten²⁴."</p> <p>Hiervoor richtte de interkabinettenwerkgroep Zorg-gezondheid een Taskforce op, gecoördineerd door federaal minister Vandembroucke, en samengesteld uit vertegenwoordigers van de kabinetten volksgezondheid, onderwijs en van de administratie van de drie Gemeenschappen.</p> <p>Een stuurgroep leidde de activiteiten van twee werkgroepen om een functiemodel voor de verpleegkundige zorg van de toekomst op te stellen op basis van de volgende bevindingen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • de reeds lang bestaande vraag van de verpleegkundige beroepsverenigingen naar één enkele opleiding voor de verantwoordelijk algemeen ziekenverpleger en

⁶ Cf. extrait de l'accord gouvernemental repris par le comité de pilotage – Le groupe de travail 1 n'a pas travaillé sur la notion de stage contractuel.

Bien que ces constats soient issus du comité de pilotage, le groupe de travail souhaite attirer l'attention sur les éléments suivants:

⁷ Il semble plus opportun d'utiliser les praticiens de l'art infirmier en lieu et place des différentes fonctions.

L'association BFHBOV ne rejoint pas cette volonté de filière unique.

²⁴ Zie het door de stuurgroep overgenomen uittreksel uit het regeerakkoord - Werkgroep 1 heeft zich niet beziggehouden met het begrip "contractstage".

Hoewel deze bevindingen van de stuurgroep afkomstig zijn, wil de werkgroep toch de aandacht vestigen op het volgende elementen:

<ul style="list-style-type: none"> • La crainte des fédérations d'employeurs du coût pour assurer la permanence infirmière s'il y avait la suppression de la formation d'infirmier breveté/HBO5⁸ • La volonté historique des organisations syndicales d'avoir un barème identique pour les infirmiers bacheliers et les infirmiers brevetés/HBO5 (voir IF-IC)⁹ • Le fait que la formation HBO5 en Flandre ne correspondrait pas à la Directive européenne / LEPS en termes de nombre d'heures¹⁰. • La formation de brevet en Fédération Wallonie-Bruxelles et en communauté germanophone répond à la Directive européenne /LEPS (nombre d'heures) mais dans les faits : <ul style="list-style-type: none"> - Exigence d'une formation passerelle pour être bachelier - Les brevets/HBO5 n'ont pas accès aux formations de spécialisation¹¹ 	<p>opwaardering van de verschillende verpleegkundige functies ²⁵;</p> <ul style="list-style-type: none"> • angst van de werkgeversorganisaties voor de kosten inzake verpleegkundige permanentie indien de opleiding van de gebrevetteerde verpleegkundige/HBO5 wordt afgeschaft²⁶; • historische wens van de vakbonden om een identieke schaal te hebben voor bachelor verpleegkundigen en HBO5-verpleegkundigen (zie IFIC) ²⁷; • de HBO5-opleiding in Vlaanderen stemt niet overeen met de Europese richtlijn / WUG (aantal uren)²⁸; • de opleiding gebrevetteerd verpleegkundige in Fédération Wallonie-Bruxelles en de Deutschsprachige Gemeinschaft voldoet aan de Europese richtlijn / WUG (aantal uren), maar in de praktijk: <ul style="list-style-type: none"> - is een brugopleiding vereist om bachelor verpleegkundige te worden; - hebben gebrevetteerde/HBO5 verpleegkundigen geen toegang tot specialisatieopleidingen²⁹;
---	--

⁸ Les fédérations sont inquiètes de la faisabilité et du maintien e.a. de la permanence et non exclusivement de l'aspect financier

⁹ A ce jour le système IFIC en place comporte une différenciation au sein de la catégorie 14u

¹⁰ Le conditionnel n'est pas indiqué, car cela est bien le cas. La non-conformité porte tant sur le volume d'heures que sur les 8 compétences et les domaines.

¹¹ Ce point porte sur les titres professionnels particuliers

²⁵ Het lijkt meer aangewezen te spreken over zorgverleners dan over de verschillende functies.

De vereniging BFHBOV volgt de vraag naar één opleiding niet.

²⁶ De werkgeversorganisaties maken zich zorgen over de haalbaarheid en o.a. het invullen van de permanenties en niet enkel over de financiële kost.

²⁷ Het op dit ogenblik geldende IFIC-systeem maakt onderscheid binnen de categorie 14

²⁸ Er kan onvoorwaardelijk gesteld worden dat dit het geval is. De opleiding HBO5 voldoet de facto niet aan het vereiste aantal uren en aan de 8 vereiste competenties, noch de domeinen.

²⁹ Dit punt slaat op de bijzondere beroepstitels.

- Les brevets/HBO5 n'ont pas accès aux formations de niveau master
- Les brevets/HBO5 n'ont pas accès, dans les hôpitaux, aux fonctions d'infirmier en chef, infirmier-chef de service et directeur du département infirmier.

- hebben gebrevetteerde/HBO5 geen toegang tot opleidingen op masterniveau.
- hebben gebrevetteerde/HBO5 geen toegang tot de functies van hoofdverpleegkundige, diensthoofd en directeur van het verpleegkundig departement.

OBJECTIF

Elaborer un modèle de fonctions pour les soins infirmiers du futur qui sera la base de la mise en œuvre d'un plan d'implémentation.

La base de ce plan est une échelle de fonctions prestataires de soins des niveaux 4, 5 et 6 comportant au minimum les catégories et fonctions suivantes :

- Soins généraux
 - Niveau 4 : aide-soignant
 - Niveau 5 : HBO-5/brevet avec profil distinct (nom à déterminer)
 - Niveau 6 : Infirmier responsable de soins généraux
- Soins spécialisés
 - Niveau 6 : infirmier spécialisé (sur base des domaines de spécialisation génériques)
- Soins de pratique avancée
 - Niveau 7 : Infirmier de pratique avancée
 - Niveau 8 : Infirmier chercheur clinicien

DOELSTELLING

Opstellen van een plan/roadmap voor de implementatie van het functiemodel voor de verpleegkundige zorg van de toekomst.

De basis van dit projectplan is een 'leer- of zorgladder' van zorgverleners van niveaus 4, 5 en 6 met minimaal volgende categorieën en functies:

- A. Algemene zorg
 - Niveau 4: zorgkundige / verzorgende
 - Niveau 5: HBO-5 niveau met een afzonderlijk profiel (naam nog te bepalen)
 - Niveau 6: verantwoordelijk algemeen ziekenverpleger
- B. Gespecialiseerde zorg
 - Niveau 6: de gespecialiseerde verpleegkundige (op basis van generieke specialisatiedomeinen)
- C. Advanced practice nursing
 - Niveau 7: verpleegkundig specialist
 - Niveau 8: klinisch verpleegkundig onderzoeker

<p>L'élaboration de la feuille de route doit reposer sur 3 piliers :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <u>Différenciation des tâches et des fonctions</u> : pour chaque fonction, un profil de formation et de compétences clair est élaboré/validé (cf. avis du Conseil fédéral de l'art infirmier) ; 2. <u>Possibilités de transition et passerelles</u> : des mesures transitoires et des formations passerelles univoques sont prévues pour permettre une transition aisée entre les fonctions ; 3. <u>Mesures d'accompagnement</u> : des propositions concrètes sont incluses pour accroître l'attrait global de la profession d'infirmier. 	<p>De uitwerking van de roadmap dient gebaseerd te zijn op 3 pijlers:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <u>Taak- en functiedifferentiatie</u>: voor elke functie wordt een duidelijk opleidings- en competentieprofiel uitgewerkt / gevalideerd (cf. adviezen federale raad voor verpleegkunde); 2. <u>Overgangsbepalingen en doorstroom mogelijkheden</u>: er wordt voorzien in eenduidige overgangsmaatregelen en brugopleidingen om een vlotte doorstroom mogelijk te maken; 3. <u>Flankerende maatregelen</u>: er worden concrete voorstellen opgenomen ter verhoging van de algemene attractiviteit van het verpleegkundig beroep.
<p>METHODOLOGIE</p>	<p>METHODOLOGIE</p>
<p>Le Comité de pilotage était composé des représentants du Cabinet fédéral de la santé (et de l'administration fédérale), des Cabinets régionaux de la santé (et de leur administration), des Cabinets régionaux de l'enseignement (et de l'administration) et des présidents des groupes de travail.</p> <p>Deux groupes de travail ont été mis sur pied, le premier pour les fonctions de base et le second pour les fonctions spécialisées.</p> <p>Chaque groupe était composé d'infirmiers (délégués par l'Union Générale des Infirmiers de Belgique), d'employeurs, d'experts, de représentants de l'enseignement supérieur et de l'enseignement secondaire (délégués par leurs cabinets communautaires respectifs), sous la présidence des présidents du Conseil fédéral de l'art infirmier, de la Commission technique de l'art infirmier et de membres du cadre de l'UGIB. Le GT est resté ouvert et des</p>	<p>De stuurgroep bestond uit vertegenwoordigers van het federale Kabinet Volksgezondheid (en de administratie), de Gewestelijke Kabinetten Volksgezondheid (en hun administratie), de Gemeenschapskabinetten Onderwijs (en administratie) en de voorzitters van de werkgroepen.</p> <p>Er werden twee werkgroepen opgericht, één voor basisfuncties en één voor de gespecialiseerde verpleegkunde.</p> <p>Elke groep was samengesteld uit verpleegkundigen (afgevaardigd door de Algemene Unie van Verpleegkundigen van België), werkgevers, experten, vertegenwoordigers van hoger onderwijs en secundair onderwijs (afgevaardigd door hun respectieve gemeenschapskabinetten), onder voorzitterschap van de voorzitters van de Federale Raad voor de Verpleegkunde, de Technische Commissie voor de</p>

partenaires extérieurs ont ainsi été invités à venir présenter leur point de vue, notamment l'association BFHBOV.

Les tâches des GT ont été fixées comme suit par le Comité de pilotage:

- Définir le profil de fonction de niveau 5 et son niveau de formation
- Pour les autres profils de fonctions : valider les profils du CFAI
- Définir des domaines de spécialisations génériques concrets
- Lister les modifications législatives nécessaires
- Déterminer des mesures transitoires
- Prévoir des formations passerelles entre les fonctions
- Elaborer des propositions pour l'attractivité de la profession infirmier.

Suivant leur mission, les discussions au sein des GT ont été basées sur les profils professionnels et de compétences élaborés par le CFAI.

Un échange régulier entre les deux groupes a permis d'éviter des décalages entre le profil des fonctions relatives aux soins de base et les avis concernant les infirmiers spécialisés. Il est clair qu'une échelle de fonctions doit réaliser un passage adéquat d'expertise et une bonne collaboration entre les différents niveaux de prestataires afin de garantir les soins les plus adéquats aux bénéficiaires.

Verpleegkunde en leden van het AUVB-bestuur. De werkgroep bleef open en externe partners werden uitgenodigd hun standpunten toe te lichten, in het bijzonder de vereniging BFHBOV.

De taken van de werkgroepen werden door de stuurgroep als volgt vastgesteld :

- Het functie- en opleidingsprofiel van niveau 5 bepalen
- Voor de andere functieprofielen : de FRV-profielen valideren
- Concrete generieke specialisatiegebieden definiëren
- Oplijsten van de noodzakelijke wetswijzigingen
- Overgangsmaatregelen voorstellen
- Voorzien in brugopleidingen tussen de functies
- Voorstellen uitwerken om het verpleegkundig beroep aantrekkelijker te maken.

Zoals opgedragen hebben de werkgroepen hun besprekingen gebaseerd op de beroeps- en competentieprofielen opgesteld door de Federale Raad voor Verpleegkunde.

Een regelmatige uitwisseling tussen de twee groepen hielp discrepanties te voorkomen tussen het profiel van functies in de basiszorg en de visie over gespecialiseerde verpleegkundigen. Het is duidelijk dat een functieladder een adequate overgang van deskundigheid en een goede samenwerking tussen de verschillende niveaus van zorgverleners moet realiseren om de meest adequate zorg voor de begunstigden te waarborgen.

PRINCIPES DIRECTEURS ET DIFFÉRENCIATION	BASISPRINCIPES EN DIFFERENTIATIE
<p data-bbox="201 285 495 310">PRINCIPES DIRECTEURS</p> <p data-bbox="201 345 1035 711">Insister sur la différenciation entre les niveaux 4, 5 et 6 peut d'une part, permettre d'avoir un cadre d'exercice clair correspondant au niveau du cadre européen des certifications respectif, mais d'autre part provoquer une crainte de la dilution des responsabilités des différents professionnels du soin et un risque de fragmentation des soins (taylorisation¹²). A cet effet, la différenciation doit être équilibrée et proportionnelle afin que la qualité (attendue, mesurée et perçue) qui ressort de la prise en soin dégage une plus-value. Ceci faisant appel tant à la subsidiarité qu'à l'interdisciplinarité.</p> <p data-bbox="201 768 1035 906">Afin de baliser la réflexion, le groupe de travail a défini des principes directeurs. L'ensemble de ceux-ci définit le cadre dans lequel les différents niveaux de prestataire de soins pourront interagir, se compléter.</p> <ul data-bbox="254 946 1035 1230" style="list-style-type: none"> • Les prestataires de soins des niveaux 4, 5 et 6 du CEC auront leurs propres places dans l'échelle des fonctions de l'art infirmier (exercé en tout ou partie). • La différenciation des professionnels en différents niveaux de formation CEC permettra de mieux différencier également les bassins d'attraction et de recrutement. 	<p data-bbox="1060 285 1262 310">BASISPRINCIPES</p> <p data-bbox="1060 345 1894 670">Différenciation tussen de niveaus 4, 5 en 6 kan een duidelijk werkkader geven dat overeenkomt met het respectieve EKK-niveau, maar riskeert anderzijds afbreuk te doen aan de verantwoordelijkheid van de verschillende zorgverleners en hun totaalzorg uit te hollen (Taylorisatie³⁰). Daarom moet de differentiatie evenwichtig en evenredig zijn, zodat ze een meerwaarde levert voor de zorgkwaliteit (verwacht, gemeten en waargenomen). Dit vergt zowel subsidiariteit als interdisciplinariteit.</p> <p data-bbox="1060 711 1894 849">Als leidraad voor de reflectie heeft de werkgroep een aantal basisprincipes aangenomen. Deze bepalen het kader waarbinnen de verschillende niveaus van zorgverleners kunnen samenwerken en elkaar kunnen aanvullen.</p> <ul data-bbox="1113 889 1894 1198" style="list-style-type: none"> • De zorgverleners van de verschillende niveaus (4-5-6) van het EKK zullen hun eigen plaats hebben in de ladder van de verpleegkundige functies (geheel of gedeeltelijk uitgeoefend). • De differentiatie van beroepsbeoefenaars op verschillende niveaus van EKK-opleidingen zal ook een betere spreiding van aantrekking en aanwerving mogelijk maken.

¹² La taylorisation est citée ici comme découpage vertical et horizontal des tâches avec une perte de vision globale des soins

³⁰ Taylorisering wordt hier genoemd als een verticale en horizontale verdeling van taken met verlies van de algemene visie op zorg

<ul style="list-style-type: none"> • La différenciation devra s'appuyer sur le principe de complémentarité <ul style="list-style-type: none"> ➤ Celui-ci vient en réponse à la complexité croissante de la prise en charge du bénéficiaire de soins et ce tant en matière de soins que de besoins en santé. ➤ Les différents prestataires de soins doivent s'inscrire dans cette dynamique de travail en collaboration. ➤ Cette collaboration va au-delà des prestataires de soins. • La différenciation s'articulera autour des éléments suivants: <ul style="list-style-type: none"> ➤ La complexité des soins (en lien avec les caractéristiques des patients) <ul style="list-style-type: none"> • La situation de travail varie selon, notamment, la prévisibilité des soins, leur planification et la composition de l'équipe. En fonction de la situation, le prestataire de soins requis, varie. La distinction entre environnements familiaux et non familiaux en résulte. 	<ul style="list-style-type: none"> • Differentiatie moet gebaseerd zijn op het beginsel van complementariteit <ul style="list-style-type: none"> ➤ Dit als reactie op de toenemende complexiteit van de zorg voor de zorgvrager, zowel voor de zorg- als de gezondheidsbehoeften. ➤ De verschillende zorgverleners moeten deel uitmaken van deze dynamische samenwerking. ➤ Deze samenwerking is niet beperkt tot de zorgberoepen. • Differentiatie zal gebaseerd zijn op de volgende elementen: <ul style="list-style-type: none"> ➤ De complexiteit van de zorg (in relatie tot de karakteristieken van de patiënt) <ul style="list-style-type: none"> • De werksituatie varieert onder meer naargelang de voorspelbaarheid van de zorg, de planning ervan en de samenstelling van het team. Afhankelijk van de situatie zal blijken welke zorgverlener nodig is. Het onderscheid tussen de vertrouwde en de niet-vertrouwde omgeving volgt hieruit.
---	--

<ul style="list-style-type: none"> ➤ L'autonomie clinique¹³ (responsabilité) et la délégation selon les prescrits légaux ➤ L'ensemble des compétences et particulièrement : <ul style="list-style-type: none"> • Le degré de maîtrise de la démarche réflexive et du jugement clinique • Le degré de maîtrise de l'Evidence Based Practice • Les capacités de leadership clinique ➤ La « prescription infirmière » <ul style="list-style-type: none"> • Bien que le groupe de travail n'aie pas eu l'occasion de travailler sur cette thématique, il nous paraît important de la considérer dans les critères de différenciation. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ De clinique autonomie³¹ (responsabilité) et la délégation selon les prescrits légaux ➤ Het geheel van de competenties en vooral : <ul style="list-style-type: none"> • de mate van beheersing van reflectieve benadering en van het klinisch redeneren • de mate van beheersing van de Evidence Based Practice • de vaardigheden in clinical leadership. ➤ Het "verpleegkundig voorschrift" <ul style="list-style-type: none"> • Hoewel de werkgroep niet de gelegenheid had dit thema te bespreken, lijkt het ons belangrijk om het in aanmerking te nemen bij de differentiatiecriteria.
---	---

¹³ « La capacité de prendre des décisions par rapport aux soins du patient en se basant sur les dispositions réglementaires, les politiques organisationnelles et son propre niveau de compétence. Cela signifie des actions indépendantes et interdépendantes. Les actions indépendantes comprennent la capacité de savoir quand consulter une autre personne ou aller chercher le soutien d'autres personnes »(Weston, 2008)

³¹ "Het vermogen om beslissingen te nemen over patiëntenzorg op basis van voorschriften, organisatiebeleid en het eigen competentieniveau. Dit betekent zowel onafhankelijk als onderling afhankelijk handelen. Onafhankelijke handelingen omvatten het vermogen om te weten wanneer een andere persoon moet worden geraadpleegd of steun van anderen moet worden gevraagd" (Weston, 2008).

<p>NIVEAU 4 : L'AIDE-SOIGNANT</p>	<p>NIVEAU 4 : DE ZOR GKUNDIGE</p>
<p>L'aide-soignant est un prestataire de soins formé au niveau 4 du cadre européen de certification.</p> <p>Il travaille dans une équipe structurée, il accomplit des activités infirmières (AR du 12 janvier 2006) dans la mesure où un infirmier les lui a déléguées. L'aide-soignant doit bénéficier chaque année d'une formation continue d'au moins 8 heures.</p> <p>Un profil de fonction et de compétences de l'aide-soignant a été élaboré par le CFAI en mars 2012 et revu en 2014. Le groupe de travail n'a pas eu le temps de travailler sur le profil de l'aide-soignant, ni sur son articulation avec les niveaux 5 et 6.</p> <p>La liste des activités infirmières qui peuvent être effectuées par des aides-soignants a été complétée en février 2019, le profil devrait être relu à la lumière de cette liste d'activités infirmières pour voir si une révision des compétences est nécessaire.</p> <p>La liste des activités infirmières autorisées aux aides-soignants pourrait encore évoluer dans le futur, mais cet élargissement serait limité.</p>	<p>De zorgkundige is een zorgverlener die is opgeleid op niveau 4 van het Europees kwalificatiekader.</p> <p>Hij werkt in een gestructureerd team, hij verricht verpleegkundige handelingen (KB van 12 januari 2006) indien een verpleegkundige hem die heeft gedelegeerd. De zorgkundige moet elk jaar ten minste 8 uur permanente vorming volgen.</p> <p>Een functie- en competentieprofiel van de zorgkundige is in maart 2012 door de FRV opgesteld en in 2014 herzien. De werkgroep had geen tijd om zich te buigen over het profiel van de zorgkundige, noch over de verbinding met de niveaus 5 en 6.</p> <p>De lijst van verpleegkundige handelingen die door zorgkundigen kunnen worden uitgevoerd is in februari 2019 aangevuld. In het licht van deze uitbreiding moet worden bekeken of een herziening van de competenties in het profiel nodig is.</p> <p>De lijst van verpleegkundige handelingen voor zorgkundigen zou in de toekomst nog kunnen aangepast worden, zij het met een zeer beperkte uitbreiding.</p>
<p>NIVEAU 5 : LE PRESTATAIRE DE SOINS DE NIVEAU 5</p>	<p>NIVEAU 5 : DE ZORGVERLENER VAN NIVEAU 5</p>
<p>Le profil de formation du prestataire de soins de niveau 5 doit correspondre aux acquis d'apprentissage du cadre européen de certification pour le niveau 5.</p> <p>Le prestataire de soins du niveau 5 sera formé dans le cadre des 8 compétences européennes. Et ce afin, notamment, de permettre une évolution possible vers les niveaux supérieurs.</p>	<p>Het opleidingsprofiel van de zorgverlener van niveau 5 moet overeenkomen met de leerresultaten van het EKK voor niveau 5.</p> <p>De zorgverlener van niveau 5 zal opgeleid worden in het kader van de 8 Europese competenties; dit in het bijzonder om het doorstormen naar hogere niveaus mogelijk te maken.</p>

<p>Le prestataire de soins de niveau 5 est un acteur précieux possédant nombre de compétences relatives au soin et lui permettant d'agir, dans certaines situations de travail imprévisibles.</p> <p>Il doit pouvoir agir avec une marge d'initiative étendue dans des situations caractéristiques des soins infirmiers, dans lesquelles les changements sont imprévisibles, avec une responsabilité complète de son travail¹⁴ à l'exclusion de certains domaines de spécialisations pour lesquels il n'est pas formé (A titre d'exemples, urgences, soins intensifs, maternité, néonatalogie, pédiatrie, oncologie...) ¹⁵.</p> <p>Il est aussi capable d'imaginer des solutions créatives non innovantes à des problèmes abstraits, et de collaborer avec d'autres pour garantir la qualité des soins (développer ses performances et celles des autres),</p> <p>Ce degré d'autonomie lui permettra, dans le cadre de ses compétences d'identifier les problèmes du bénéficiaire (diagnostics infirmiers et autres) dans des contextes non complexes en référence au CEC. Dans le cadre des situations imprévisibles et complexes, le prestataire de soins de niveau 5 collabore avec le prestataire de soins de niveau 6. Dans tous les cas les programmations et plans de soins doivent être validés par un prestataire de niveau 6 dans des délais et des modalités (procédures) à définir par le niveau 6 selon contexte, complexité</p>	<p>De zorgverlener niveau 5 is een waardevolle deelnemer met een aantal zorgcompetenties die hem toelaten op te treden in welbepaalde onvoorspelbare werksituaties.</p> <p>Hij/zij moet in staat zijn met een ruime initiatiefmarge te handelen in kenmerkende zorgsituaties, waarin veranderingen niet te voorzien zijn, met volledige verantwoordelijkheid voor zijn/haar werk³², met uitsluiting van bepaalde specialisaties waarvoor hij/zij niet is opgeleid (bijvoorbeeld spoedgevallendiensten, intensieve zorgen, materniteit, neonatologie, kindergeneeskunde, oncologie, enz.)³³.</p> <p>Hij/zij is tevens in staat creatieve, niet-innovatieve oplossingen uit te werken voor abstracte problemen, en met anderen samen te werken om de kwaliteit van de zorg te waarborgen (ontwikkeling van eigen prestaties en die van anderen).</p> <p>Deze mate van autonomie stelt hem/haar in staat om, binnen het kader van zijn/haar competenties, de problemen van de zorgvrager te onderkennen (verpleegkundige diagnoses en andere) in niet-complexe situaties zoals bepaald in het EKK. In onvoorspelbare en complexe situaties werkt de zorgverlener van niveau 5 samen met de zorgverlener van niveau 6. In alle gevallen moeten de schema's en zorgplannen door een zorgverlener van niveau 6 worden gevalideerd binnen een tijdsbestek en volgens procedures die door niveau 6 worden vastgesteld, afhankelijk van de context, de complexiteit en de</p>
---	--

¹⁴ gérer et superviser dans des contextes d'activités professionnelles ou d'études où les changements sont imprévisibles, réviser et développer ses performances et celles des autres

¹⁵ Les exemples repris ne représentent en aucun cas une liste exhaustive et ne présument pas des évolutions dans ce domaine.

³² Management en toezicht uitoefenen in contexten van werk- of studieactiviteiten waarin zich onvoorspelbare veranderingen voordoen, prestaties van zichzelf en anderen kritisch bekijken en verbeteren

³³ De gegeven voorbeelden zijn geenszins een beperkende lijst en veronderstellen geen ontwikkelingen op dit gebied.

<p>et familiarité de soins. Le principe de validation sera défini dans le chapitre concernant l'articulation des prestataires.</p> <p>Dans ce cadre, le prestataire de soins de niveau 5 pourra gérer et élaborer le plan de soins infirmiers¹⁶ travaillé en collaboration. Il sera capable de suivre les changements dans les problèmes de santé identifiés dans celui-ci et d'adapter le plan de soins infirmiers au regard de l'évolution de ces problèmes.</p> <p>Le prestataire de soins de niveau 5 travaille au sein d'une équipe structurée¹⁷ ou relevant de la coopération fonctionnelle¹⁸.</p>	<p>bekendheid met de zorg. Het principe van de validatie zal worden omschreven in het hoofdstuk over de verbinding tussen de zorgverleners.</p> <p>Binnen dit kader zal de zorgverlener van niveau 5 in staat zijn het gezamenlijk uitgewerkt verpleegplan³⁴ te beheren en te ontwikkelen. Hij zal in staat zijn de hierin vastgelegde veranderingen in de zorgproblematiek op te volgen en het verpleegplan aan te passen aan de evolutie van de toestand.</p> <p>De zorgverlener van niveau 5 werkt in een gestructureerd team³⁵ of in een functioneel samenwerkingsverband³⁶.</p>
---	---

¹⁶ Plan de soins ou plan de soins infirmiers – selon les bases légales

¹⁷ L'équipe structurée doit répondre au minimum aux critères suivants :

- 1° La répartition des infirmiers et des professionnels de niveau 5 dans l'équipe structurée doit être telle qu'ils puissent contrôler les activités des aides-soignants
- 2° L'équipe structurée doit garantir la continuité et la qualité des soins.
- 3° Elle organise la concertation commune au sujet des patients dans le cadre de laquelle elle a procédé à une évaluation du plan de soins et le cas échéant à une adaptation de celui-ci.
- 4° Elle instaure une procédure de collaboration entre l'infirmier, le prestataire de niveau 5 et l'aide-soignant. Ce dernier fait rapport le jour même à l'infirmier qui contrôle ses activités. ».
- 5° Elle bénéficie d'une formation permanente.

¹⁸ En référence à la loi relative à la qualité de la pratique des soins de santé

³⁴ Verpleegplan of zorgplan, volgens de wettelijke grondslagen

³⁵ De gestructureerde equipe moet aan volgende eisen voldoen :

- 1° e gestructureerde equipe moet zodanig zijn opgesteld dat de verpleegkundigen en de zorgverleners van niveau 5 toezicht kunnen uitoefenen op de activiteiten van de zorgkundigen.
- 2° Het gestructureerd team moet de continuïteit en de kwaliteit van de zorg verzekeren.
- 3° Zij organiseert het gezamenlijk patiëntenoverleg waarbij het zorgplan geëvalueerd en zo nodig bijgesteld wordt.
- 4° Zij voert een samenwerkingsprocedure in tussen verpleegkundige, zorgverlener van niveau 5 en zorgkundige. Deze laatste rapporteren nog dezelfde dag aan de verpleegkundige die toezicht houdt op hun activiteiten.
- 5° Zij krijgt permanente vorming

³⁶ Onder verwijzing naar de wet inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg

<p>Il sera capable de superviser, dans le cadre de ses responsabilités, des soins de niveau 4.</p> <p>Il revient aux autorités compétentes pour l'enseignement d'organiser la formation du prestataire de soins de niveau 5 et de définir le contenu et la durée des études pour obtenir les compétences visées.</p> <p>Le prestataire de niveau 5 devra bénéficier chaque année d'une formation continue.</p>	<p>Hij is in staat om binnen zijn verantwoordelijkheden toezicht te houden op zorg van niveau 4.</p> <p>Het is aan de bevoegde onderwijsautoriteiten om de opleiding van de zorgverlener van niveau 5 te organiseren en de inhoud en de duur van de studies vast te stellen om de vereiste competenties te verwerven.</p> <p>De zorgverlener van niveau 5 zal jaarlijks een permanente vorming moeten volgen.</p>
<p>NIVEAU 6 : LE PRESTATAIRE DE SOINS DE NIVEAU 6</p>	<p>NIVEAU 6 : DE ZORGVERLENER VAN NIVEAU 6</p>
<p>Le profil de formation du prestataire de soins de niveau 6 doit correspondre aux acquis d'apprentissage du cadre européen de certification pour le niveau 6 (et à l'ensemble des prescrits légaux permettant la libre circulation au niveau européen).</p> <p>Le prestataire de soins du niveau 6 aura les 8 compétences européennes.</p> <p>Il fait preuve d'aptitudes avancées, dénotant de la maîtrise et d'un sens de l'innovation, requises pour résoudre des problèmes complexes.</p> <p>Ceci doit permettre au prestataire de niveau 6 d'identifier la complexité de soins/la complexité de la situation du patient afin d'organiser et de gérer des activités ou des projets techniques ou professionnels complexes, en assumant des responsabilités au niveau de la prise de décision dans des contextes de travail ou d'études imprévisibles.</p>	<p>Het opleidingsprofiel van de zorgverlener van niveau 6 moet overeenstemmen met de leerresultaten van het Europees kwalificatiekader voor niveau 6 (en met alle wettelijke voorschriften voor vrije beroepsuitoefening op Europees niveau).</p> <p>De zorgverlener niveau 6 zal over de 8 Europese competenties beschikken.</p> <p>Hij geeft blijk van gevorderde competenties van beheersing en innovatie die vereist zijn om complexe problemen op te lossen.</p> <p>Dit moet de zorgverlener van niveau 6 in staat stellen de complexiteit van zorg-/patiëntsituaties te onderkennen, zodat hij complexe technische of beroepsactiviteiten of -projecten kan organiseren en beheren, waarbij hij de verantwoordelijkheid op zich neemt voor de besluitvorming in onvoorspelbare werk- of studiecontexten.</p>

<p>Il peut ainsi agir en toutes situations, quel que soit le niveau de prévisibilité et de complexité, caractéristiques des soins infirmiers, en assumant des responsabilités au niveau de la prise de décision.</p> <p>A ce titre, le prestataire de soins de niveau 6 est responsable de l'évaluation globale des besoins en santé et des demandes de soins d'un individu et de son projet de vie. A partir de cette évaluation globale, il élabore et/ou valide le plan de soins infirmiers (de l'identification du diagnostic infirmiers à la réalisation du plan de soins infirmiers) dont il peut déléguer tout ou en partie, de la démarche et/ou de l'exécution, à d'autres prestataires de soins.</p> <p>La formation du prestataire de soins de niveau 6 sera organisée au sein de l'enseignement supérieur. Il convient aux autorités compétentes pour l'enseignement de définir le contenu et la durée des études pour obtenir les compétences visées.</p> <p>Le prestataire de niveau 6 devra bénéficier chaque année d'une formation continue.</p>	<p>Hij kan dus in alle specifieke verpleegkundige situaties, ongeacht de mate van voorspelbaarheid en complexiteit, de verantwoordelijkheid voor de besluitvorming op zich nemen.</p> <p>Als zodanig is de zorgverlener van niveau 6 verantwoordelijk voor de algemene evaluatie van de gezondheidsbehoeften en zorgvragen van een persoon en zijn levensproject. Op basis van deze globale beoordeling stelt hij het verpleegplan op en/of valideert hij dit (van de verpleegkundige diagnose tot de uitvoering van het verpleegkundige zorgen). Hij kan de opvolging en/of de uitvoering ervan geheel of gedeeltelijk delegeren aan andere zorgverleners.</p> <p>De opleiding van de zorgverlener van niveau 6 zal binnen het hoger onderwijs worden georganiseerd. Het is aan de bevoegde onderwijsautoriteiten om de opleiding van deze zorgverlener6 te organiseren en de inhoud en de duur van de studies vast te stellen om de vereiste competenties te verwerven.</p> <p>De zorgverlener van niveau 6 zal jaarlijks een permanente vorming moeten volgen.</p>
--	---

ARTICULATION DES NIVEAUX 5 ET 6	VERBINDING TUSSEN NIVEAUS 5 EN 6
<p>L'articulation visée dans ce chapitre porte sur le mode de collaboration entre les niveaux 5 et 6. Il est évident que l'articulation entre les professionnels qui contribuent à la prise en charge du ou des bénéficiaires de soins est également importante et est à la base des équipes interdisciplinaires.</p> <p>Au mieux le maillage est défini, au plus la qualité des soins sera meilleure. La volonté du groupe de travail est de bien prendre en compte d'autres professions qui ne relèvent pas des prestataire de soins.</p> <p>La complexité au cœur des soins justifie une évaluation première des besoins en santé et des demandes de soins d'un individu, et une première prise de décision quant à un plan de soins infirmiers à mettre en œuvre/valider par un prestataire de soins de minimum niveau 6.</p> <p>Le suivi des soins, dans le cadre de ses compétences de poser un diagnostic infirmier, de participer à la planification des soins dans des contextes non complexes, peut être assuré par un prestataire de soins de niveau 5. L'identification des situations complexes sera réalisée et balisée quant à elle par le prestataire de soins de minimum niveau 6.</p> <p>Le prestataire de soins de minimum niveau 6 dispose des outils nécessaires afin de discriminer, en toute situation, et en collaboration avec les différents acteurs de soins, les besoins en soins d'un individu. Ce travail se réalise tant au travers de l'analyse d'indices présents et explicites qu'au travers de signes implicites ou d'éléments relatifs à l'anticipation de problèmes</p>	<p>De in dit hoofdstuk bedoelde verbinding betreft de wijze waarop de niveaus 5 en 6 samenwerken. Het is duidelijk dat de verbinding tussen de professionals die bijdragen tot de zorg voor de zorgontvanger(s) ook belangrijk is en de basis vormt van interdisciplinaire teams.</p> <p>Hoe beter de verbinding is gedefinieerd, hoe beter de kwaliteit van de zorg zal zijn. Het is de bedoeling van de werkgroep om rekening te houden met andere beroepen die geen zorgverlener zijn.</p> <p>De complexiteit die aan de basis van de zorg ligt, rechtvaardigt dat een eerste beoordeling van de gezondheidsbehoeften en zorgbehoeften van een persoon, en een eerste besluit over een verpleegplan moet worden uitgevoerd/gevalideerd door een zorgverlener van minimum niveau 6.</p> <p>De vervolgzorg kan verzekerd worden door een zorgverlener van niveau 5, binnen het kader van zijn/haar competenties om een verpleegkundige diagnose te stellen en om deel te nemen aan de zorgplanning in niet-complexe contexten. De identificatie van complexe situaties zal worden uitgevoerd en gesignaleerd door de zorgverlener van minimum niveau 6.</p> <p>De zorgverlener van minimum niveau 6 beschikt over de nodige instrumenten om in elke situatie, en in samenwerking met de verschillende zorgactoren, de zorgbehoeften van een persoon vast te stellen. Dit gebeurt zowel via de analyse van aanwezige en expliciete gegevens als via impliciete signalen of aanwijzingen voor de ontwikkeling van potentiële problemen bij de zorgvrager</p>

potentiels qui pourraient toucher un individu (anticipation possible liée à une connaissance élargie de l'individu d'un point de vue bio-psycho-socio-culturel et spirituel, de la santé, du soin et de l'environnement dans lequel il s'insère au travers de l'ensemble des déterminants de santé et d'une attention continue aux interactions constantes entre ces différents éléments complexes et potentiellement évolutifs) Ce travail s'effectue en étroite collaboration avec le prestataire de niveau 5, le cas échéant.

Cette évaluation des situations par le prestataire de soins de minimum niveau 6 doit avoir lieu dans un délais et/ou selon des modalités (procédures) à définir en fonction des contextes de soins et ne signifie pas forcément que le prestataire de niveau 6 doit agir en première intention systématiquement.

Une fois que le prestataire de (min.) niveau 6 a réalisé sa première évaluation large des situations, ce prestataire de (min.) niveau 6 élabore un plan de soins infirmiers en collaboration avec les autres prestataires de soins (de l'identification des problèmes du patient à la réalisation du plan de soins) selon la situation et les décisions posées par le prestataire de niveau 6, le plan de soins est rédigé par le niveau 5 ou le niveau 6. Quand cette attribution est destinée à un prestataire de niveau 5, la délégation est une délégation de la responsabilité de la totalité du plan de soins infirmiers durant une période définie, ce qui signifie que, dans ce cadre, le prestataire de niveau 5 peut identifier et suivre des changements dans les problèmes du bénéficiaire (diagnostics infirmiers et autres) et adapter le plan de soins infirmiers le cas échéant en autonomie.

(mögliche anticipatie vanuit een brede kennis van het individu op bio-psycho-socio-cultureel en spiritueel vlak, van de gezondheid, van de zorg en van zijn milieu via alle determinanten van de gezondheid en een voortdurende aandacht voor de constante onderlinge interactie tussen deze verschillende complexe en potentieel evoluerende elementen). Waar aangewezen worden deze activiteiten uitgevoerd in nauwe samenwerking met de zorgverlener van niveau 5.

De evaluatie van situaties door de zorgverlener van minimum niveau 6 moet gebeuren op het tijdstip en/of volgens de modaliteiten (procedures) die vastgelegd worden in functie van de zorgcontext, wat niet noodzakelijk betekent dat de zorgverlener van niveau 6 systematisch als eerste bij de zorgvrager moet komen.

Nadat de zorgverlener van (minimum) niveau 6 een eerste brede evaluatie heeft gemaakt van situaties, ontwikkelt deze zorgverlener van (minimum) niveau 6 in samenwerking met de andere zorgverleners een verpleegkundig zorgplan (vanaf de identificatie van de problemen van de patiënt tot de realisatie van het zorgplan) in overeenstemming met de situatie en de beslissingen van de zorgverlener van niveau 6. Het zorgplan wordt geschreven door de zorgverlener van niveau 5 of van niveau 6. Wanneer deze opdracht bestemd is voor een zorgverlener van niveau 5, is er sprake van delegatie van de verantwoordelijkheid voor het gehele verpleegplan gedurende een afgebakende periode, hetgeen betekent dat de zorgverlener van niveau 5 binnen dit kader zelfstandig veranderingen in de problemen van de cliënt (verpleegkundige diagnoses en andere) kan signaleren en volgen en het verpleegplan zo nodig kan aanpassen.

<p>Le prestataire de soins de niveau 5 possède toutes les compétences nécessaires pour, dans certaines situations identifiées par le prestataire de soins de niveau 6, travailler en autonomie.</p> <p>La complexité ainsi que l'imprévisibilité des situations de soins devront être définies par le prestataire de niveau 6 qui s'aidera de toutes les échelles et outils professionnels à sa disposition pour ce faire.</p> <p>Dès lors, le principe de validation identifié au point « NIVEAU 5 : LE PRESTATAIRE DE SOINS DE NIVEAU 5 » s'appuie sur les éléments suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'évaluation des situations complexes et imprévisibles larges telle que définies préalablement appartient au prestataire de soins de minimum niveau 6. • En fonction de la complexité, de l'imprévisibilité et de la familiarité de la situation, l'autonomie de gestion de tout ou partie du plan de soins infirmiers est attribuée au prestataire de soins de niveau 5. Ceci implique pour le prestataire de soins de niveau 5 la capacité, en situation, de suivre les changements dans les problèmes de santé (diagnostics infirmiers et problèmes à traiter en collaboration) identifiés au niveau du plan de soins infirmiers et d'adapter ce dernier au regard de l'évolution de ceux-ci. 	<p>De zorgverlener van niveau 5 beschikt over alle nodige vaardigheden om in de door de zorgverlener van niveau 6 vastgestelde situaties autonoom te werken.</p> <p>De complexiteit en de onvoorspelbaarheid van de zorgsituaties moeten worden vastgesteld door de zorgverlener van niveau 6, die daartoe alle tot zijn beschikking staande schalen en professionele instrumenten gebruikt.</p> <p>Daarom is het principe van de validatie beschreven in het hoofdstuk "Niveau 5: de zorgverlener van niveau 5" gebaseerd op de volgende elementen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • De beoordeling van complexe en onvoorspelbare situaties in brede zin, zoals hierboven omschreven, is de bevoegdheid van de zorgverlener van minimum niveau 6. • In functie van de complexiteit, de onvoorspelbaarheid en de bekendheid met de situatie kan de zorgverlener van niveau 5 autonoom het verpleegplan geheel of gedeeltelijk beheren. Dit houdt in dat de zorgverlener van niveau 5 in staat is de veranderingen in de gezondheidsproblemen (verpleegkundige diagnose en samen te behandelen problemen) vastgelegd in het verpleegplan, op te volgen en het verpleegplan aan de evolutie hiervan aan te passen.
--	---

- L'autonomie du niveau 5 est réévaluée :
 - soit à l'initiative du prestataire de soins de niveau 5 suite à l'identification d'éléments dépassant les limites de son propre savoir et son niveau d'acquisition des compétences
 - soit à l'initiative du prestataire de soins de niveau 6 au vu de l'évolution de la situation et/ou de son contexte telle que rapportée par le prestataire de soins de niveau 5 ou identifiée par ses propres soins

Cette réévaluation régulière de la situation s'inscrit, elle aussi, dans les fondements du paradigme de la transformation qui souligne la perpétuelle évolution de la personne au sein d'un environnement complexe et imprévisible, lui aussi, en perpétuel changement. Elle permet en outre de s'assurer qu'à tout moment le plan de soins infirmiers en place reste en phase avec les dernières recommandations Evidence Based Practice, elles aussi évolutives.

A plusieurs reprises, il est fait mention de l'autonomie des praticiens des niveaux 5 et 6. Bien que groupe de travail n'ait pas finalisé la notion concernant l'impact sur les normes d'encadrement et d'organisation, il est important de signaler que l'autonomie a un impact sur la participation à la permanence des soins ainsi qu'aux normes liées.

- De autonomie van niveau 5 wordt opnieuw beoordeeld:
 - hetzij op initiatief van de zorgverlener van niveau 5, na de vaststelling dat bepaalde elementen de grenzen van zijn eigen kennis en vaardigheidsniveau overschrijden
 - of op initiatief van de zorgverlener van niveau 6 bij veranderingen in de situatie en/of de context, zoals gemeld door de zorgverlener van niveau 5 of door hemzelf vastgesteld.

Deze regelmatige herevaluatie van de situatie sluit ook aan bij het transformatieparadigma, dat de nadruk legt op de voortdurende evolutie van de persoon in een complexe en onvoorspelbare omgeving, die ook voortdurend verandert. Ze zorgt er bovendien voor dat het bestaande verpleegplan steeds in overeenstemming is met de laatste EBP-aanbevelingen, die ook evolueren.

Er zijn verscheidene verwijzingen naar de autonomie van zorgverleners van niveau 5 en 6. Hoewel de werkgroep de notie van de gevolgen voor de beheers- en organisatienormen niet heeft afgerond, is het van belang erop te wijzen dat autonomie gevolgen heeft voor de deelname aan de permanentie en de daarmee verband houdende normen.

PROPOSITION DE TITRES	VOORSTEL VAN TITELS
<p>Voici un aperçu des noms évoqués au cours des différents débats.</p> <p>Niveau 4 : Aide-soignant</p> <p>Niveau 5 : Différentes propositions (non finalisé)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Accompagnateur des bénéficiaires de soins infirmiers (ABSI) • Accompagnateur infirmier • Infirmier diplômé • Infirmier breveté • Infirmier de base • Assistant infirmier • Infirmier auxiliaire • Technologue en soins infirmiers (?) • Infirmier de premier niveau • ... <p>Niveau 6 : infirmier bachelier responsable en soins généraux</p>	<p>Hier volgt een overzicht van de namen die tijdens de verschillende debatten werden genoemd.</p> <p>Niveau 4 : Zorgkundige</p> <p>Niveau 5: Verschillende voorstellen (nog niet afgerond)</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Verpleegkundig begeleider van zorgvrager • Begeleider verpleegkunde ▪ Gediplomeerde verpleegkundige • Gebrevetteerde verpleegkundige ▪ Basis verpleegkundige ▪ Verpleegkundig assistent ▪ Hulpverpleegkundige ▪ Technoloog verpleegzorgen ▪ Verpleegkundige eerste niveau • <p>Niveau 6: Bachelor verantwoordelijk algemeen ziekenverpleger</p>
CONDITIONS D'ACCES, PASSERELLES & CONDITIONS DE MAINTIEN	VOORWAARDEN VOOR TOEGANG, BRUGOPLEIDINGEN & VOORWAARDEN VOOR RETENTIE
<p>En regard de la clarification des titres et des profils de formation, de compétences, il est important de définir les principes de conditions d'accès à un niveau et les passerelles possibles d'un niveau à un autre.</p>	<p>Voor de verduidelijking van kwalificaties en opleidingsprofielen is het van belang de principes van de toegangsvoorwaarden voor een niveau en de mogelijke overgangen van het ene naar het andere niveau vast te leggen.</p>

Les conditions d'accès à un niveau peuvent se définir e.a. lorsqu'un dans le décours d'une formation, les matières enseignées sont identiques en tout ou partie en regard d'une autre formation de niveau inférieur. De la sorte, un étudiant de niveau 6 ou de niveau 5 qui remplit lors de la réussite certaines conditions définies et équivalentes au niveau 4 peut obtenir le droit d'exercer du niveau 4. Ce principe peut s'appliquer dans une même filière de niveau (les prestataire de soins) ou de filières différentes à condition que l'ensemble des conditions d'accès soient clairement définies et atteintes.

Les possibilités de passerelles de niveau 4 au 5 et du niveau 5 au 6 donnent aux prestataires de soin de niveau 4 et aux prestataires de soin de niveau 5 une perspective de progression.

La conception des passerelles s'appuie sur la différenciation entre les niveaux. Il serait intéressant dans ce cadre de disposer de matrice permettant de visualiser les sauts potentiels de compétences d'un niveau à un autre.

La formation passerelle est organisée par le niveau visé par la passerelle. Au niveau du contenu les deux niveaux collaborent afin de le définir.

La gestion des formations via un portfolio pourrait permettre une progression linéaire en cours de carrière dans la formation vers un niveau supérieur, En lien ou non avec une formation temps plein, ce qui permettrait une fidélisation du prestataire de soins au sein de la profession qui aurait ainsi une possibilité de progression facilitée sur l'échelle des fonctions.

De toegangsvoorwaarden tot een niveau kunnen o.a. rekening houden met het feit dat vakken die in het kader van een opleiding worden onderwezen geheel of gedeeltelijk identiek zijn aan die van een andere opleiding van een lager niveau. Zo kan een leerling van niveau 6 of niveau 5 die aan bepaalde omschreven voorwaarden voldoet die gelijkwaardig zijn aan niveau 4 bij de succesvolle voltooiing van de opleiding, het recht krijgen om praktijk uit te oefenen op niveau 4. Dit beginsel kan worden toegepast binnen dezelfde niveaustroom (zorgverleners) of tussen verschillende stromen, op voorwaarde dat alle toegangsvoorwaarden duidelijk zijn omschreven en vervuld.

De mogelijkheid van brugopleiding van niveau 4 naar 5 en van niveau 5 naar 6 biedt zorgkundigen en zorgverleners van niveau 5 een perspectief op vooruitgang.

Het ontwerp van de trajecten is gebaseerd op de differentiatie tussen de niveaus. Het zou in dit verband interessant zijn te beschikken over een matrix om de mogelijke sprongen in bekwaamheden van het ene niveau naar het andere zichtbaar te maken.

De brugopleiding wordt georganiseerd door het onderwijsniveau waarop de overbrugging gericht is. De twee niveaus werken samen om de inhoud te bepalen.

Het beheer van de opleiding via een portfolio zou een lineaire progressie tijdens de loopbaan in opleiding naar een hoger niveau, al dan niet gekoppeld aan een full time-opleiding, mogelijk kunnen maken. De mogelijkheid van een vergemakkelijkte vooruitgang op de functieladder kan helpen de zorgverlener in het beroep te houden.

La dynamique des passerelles devra également :

- Tenir compte de la valorisation de l'expérience professionnelle acquise
- Tenir compte de l'apprentissage sur le lieu de travail et de la combinaison travail/études
- Tenir compte de l'implication du lieu de travail afin de soutenir les objectifs visés dans la progression vers un niveau supérieur.
- Se concentrer sur l'approfondissement des compétences d'un niveau à l'autre
- Offrir de nouvelles compétences et de nouveaux contenus d'apprentissage aux différents niveaux et les rendre visibles dans tous les domaines dans le respect des réglementations européennes.
- Veiller à être encourageante et praticable
- Exclure que le nombre d'ECTS de la formation passerelle ne dépasse le nombre d'ECTS du niveau à atteindre.
- Être en correspondance avec les exigences légales en regard du niveau visé (en ce compris la directive européenne pour le prestataire de soins de niveau 5 et de niveau 6)

Ce travail est à réaliser par les différents niveaux d'enseignement, en gardant le contenu et la qualité de chaque niveau.

Afin de garantir le maintien du titre obtenu, les différents professionnels doivent répondre à x h de formation continue par an.

De dynamiek van de brugopleidingen moet ook :

- rekening houden met de valorisatie van de verworven beroepservaring
- rekening houden met leren in de werkveld en de combinatie van werk en studie
- rekening houden met de betrokkenheid van de werkplaats om de doelstellingen van doorstroming naar een hoger niveau te ondersteunen
- focussen op het verdiepen van vaardigheden van het ene niveau naar het volgende
- nieuwe competenties en leerinhouden op verschillende niveaus aanbieden en op alle gebieden zichtbaar maken, in overeenstemming met de Europese regelgeving
- aanmoedigend en uitvoerbaar zijn
- uitsluiten dat het aantal ECTS van de brugopleiding niet meer bedraagt dan het aantal ECTS van het te bereiken niveau.
- in overeenstemming zijn met de wettelijke vereisten voor het te bereiken niveau (met inbegrip van de Europese richtlijn voor de zorgverleners van niveau 5 en niveau 6).

De uitwerking hiervan is een opdracht voor de verschillende onderwijsniveaus, waarbij de inhoud en de kwaliteit van elk niveau behouden moeten blijven.

Om het behoud van de verkregen titel te garanderen moeten de verschillende beroepsbeoefenaars jaarlijks x uren permanente vorming volgen

MESURES TRANSITOIRES – DROITS ACQUIS	OVERGANGSMAATREGELEN
<p>Les infirmiers brevetés et HBO5 ayant obtenu leur visa avant les modifications législatives bénéficieront de droits acquis. Ils maintiendront leur autorisation d'exercice.</p> <p>Les étudiants qui termineront leurs études dans les filières de niveau 5 existantes bénéficieront des mêmes garanties.</p> <p>Ces mesures auront une durée raisonnable d'application et déterminée par les différentes Communautés compétentes.</p>	<p>Gebrevetteerde verpleegkundigen en HBO5'ers die hun visum vóór de wetswijzigingen hebben verkregen, krijgen verworven rechten. Zij behouden hun vergunning om hun beroep uit te oefenen.</p> <p>Studenten die hun studie in bestaande niveau 5-programma's voltooien zullen dezelfde waarborg genieten.</p> <p>Deze overgang zal gebeuren binnen een redelijke uitvoeringstermijn vastgelegd door de respectieve Gemeenschappen.</p>
TO DO	TO DO
<p>Les sujets suivants n'ont pas pu être abordés dans le GT 1 et doivent faire l'objet de discussions ultérieures (Taskforce/CFAI/CTAI):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Elaborer le profil de fonction et de compétences des prestataires de soins de niveau 4 et de niveau 5 • Identifier les mesures transitoires pour les personnes en formation • Identifier (contenu, durée) les formations passerelles pour passer de l'aide-soignant au prestataire de soins de niveau 5 et du prestataire de soins 5 à prestataire de soins niveau 6 • Valider/revoir les profils de fonction et de compétences des niveaux 4 et 6 en regard de la nouvelle fonction de niveau 5 	<p>De volgende onderwerpen konden in WG 1 niet worden behandeld en moeten verder worden besproken (Taskforce/FRV/TCV):</p> <ul style="list-style-type: none"> • ontwikkelen van het functie- en competentieprofiel van zorgverleners van niveau 4 en van niveau 5 • vaststellen van de overgangsmatregelen voor studenten in opleiding • de brugopleidingen bepalen van zorgkundige naar zorgverlener niveau 5 en van zorgverlener van niveau 5 naar zorgverlener niveau 6 (inhoud, duur) • valideren/herzien van de functie- en competentieprofielen van niveau 4 en 6 in relatie tot de nieuwe functie van niveau 5 • vaststellen van criteria voor het behoud van de "titel/bevoegdheid tot uitoefening van het beroep": einde van de onvoorwaardelijke levenslange geldigheid

<ul style="list-style-type: none"> Définir les critères d'agrément pour le maintien du 'titre / autorisation d'exercice' : fin de la validité sans condition des diplômes, nécessité et valorisation du life long learning : à élaborer CFAI -CTAI. 	<p>van diploma's, noodzaak en valorisatie van levenslang leren: nog uit te werken door FRV/TCV.</p>
<p>AUTRES MISSIONS</p> <p>Le délai imposé au GT n'a pas permis de faire le point sur les mesures d'attractivité, les modifications législatives à effectuer, normes d'agrément, IFIC...</p> <p>Le GT se tient à disposition de l'IKW en recueillant déjà les suggestions/propositions/... utiles des membres qui restent à disposition pour clarifications & collaboration.</p>	<p>ANDERE OPDRACHTEN</p> <p>Het strikte tijdschema liet de werkgroep niet toe in te gaan op de attractiviteitsmaatregelen, nodige wetswijzigingen, erkenningsnormen, IFIC enz.</p> <p>De werkgroep blijft ter beschikking van het IKW en verzamelde ondertussen de nuttige suggesties/voorstellen/... van de leden die beschikbaar blijven voor verduidelijking en medewerking.</p>
<p>CONCLUSION</p> <p>Il est important de souligner la qualité du travail et l'implication de chaque représentant au groupe de travail.</p> <p>Cette vision doit être soutenue par une vision des normes (organisation, encadrement, financement) et dans la nomenclature (cadre, organisation, financement).</p> <p>Il est important de prendre en compte les différentes réformes récentes au sein des différents niveaux de formation et d'en évaluer les impacts et tirer apprentissage des différents résultats obtenus.</p> <p>Il y a une volonté du groupe de travail 1 de poursuivre ses travaux à la lueur de ce qui a été fait jusque maintenant.</p>	<p>CONCLUSIE</p> <p>Het is van belang de kwaliteit van het werk en de betrokkenheid van elke vertegenwoordiger in de werkgroep te vermelden.</p> <p>Deze visie moet worden ondersteund door een aanpassing van de normen (organisatie, kader, financiering) en de nomenclatuur (kader, organisatie, financiering).</p> <p>Het is belangrijk rekening te houden met de verschillende recente hervormingen, hun impact te evalueren en te leren van de behaalde resultaten.</p> <p>Werkgroep 1 houdt zich graag ter beschikking om de tot nu ontwikkelde werkzaamheden in dezelfde zin verder te zetten.</p>

COMPOSITION DU GT	SAMENSTELLING VAN DE WG
<p>ARES (hautes écoles et universités) Conseil de l'enseignement secondaire FWB École d'infirmière supérieure de la communauté germanophone Expert direction hospitalière Bruxelles Expert direction hospitalière wallonne Expert direction hospitalière germanophone Expert MRS Bruxelles Expert MRS germanophone Expert MRS wallon (invité) Expert WZC Vlaanderen Expert ziekenhuizen Vlaanderen Promotion sociale FWB Secundair onderwijs VL UGIB (chambres FR-NL-GER) Universiteiten VL Vlaamse Hogescholenraad Invités (1 fois) : association BFHBO5</p>	<p>ARES (hautes écoles et universités) Conseil de l'enseignement secondaire FWB Ausbildung Gesundheits- und Krankenpflege der Deutschsprachigen Gemeinschaft Expert direction hospitalière Bruxelles Expert direction hospitalière wallonne Expert direction hospitalière germanophone Expert MRS Bruxelles Expert Wohn- und PflegeZentren der Deutschsprachigen Gemeinschaft Expert MRS wallon (invité) Expert WZC Vlaanderen Expert ziekenhuizen Vlaanderen Promotion sociale FWB Secundair onderwijs VL AUVB (FR-NL-D kamer) Universiteiten Vlaanderen Vlaamse Hogescholenraad Uitgenodigd (éénmalig) : vereniging BFHBO5</p>

		SAVOIRS	APTITUDES	COMPÉTENCES
Chacun des huit niveaux est défini par un ensemble de descripteurs indiquant quels sont les acquis de l'éducation et de la formation attendus d'une certification de ce niveau, quel que soit le système de certification.		Le CEC fait référence à des savoirs théoriques et/ou factuels.	Le CEC fait référence à des aptitudes cognitives (fondées sur l'utilisation de la pensée logique, intuitive et créative) et pratiques (fondées sur la dextérité ainsi que sur l'utilisation de méthodes, de matériels, d'outils et d'instruments).	Le CEC fait référence aux compétences en termes de prise de responsabilités et d'autonomie.
NIVEAU 1	Acquis de l'éducation et de la formation correspondant au niveau 1	<ul style="list-style-type: none"> savoirs généraux de base 	<ul style="list-style-type: none"> aptitudes de base pour effectuer des tâches simples 	<ul style="list-style-type: none"> travailler ou étudier sous supervision directe dans un cadre structuré
NIVEAU 2	Acquis de l'éducation et de la formation correspondant au niveau 2	<ul style="list-style-type: none"> savoirs factuels de base dans un domaine de travail ou d'études 	<ul style="list-style-type: none"> aptitudes cognitives et pratiques de base requises pour utiliser des informations utiles afin d'effectuer des tâches et de résoudre des problèmes courants à l'aide de règles et d'outils simples 	<ul style="list-style-type: none"> travailler ou étudier sous supervision avec un certain degré d'autonomie
NIVEAU 3	Acquis de l'éducation et de la formation correspondant au niveau 3	<ul style="list-style-type: none"> savoirs couvrant des faits, principes, processus et concepts généraux, dans un domaine de travail ou d'études 	<ul style="list-style-type: none"> gamme d'aptitudes cognitives et pratiques requises pour effectuer des tâches et résoudre des problèmes en sélectionnant et appliquant des méthodes, outils, matériels et informations de base 	<ul style="list-style-type: none"> prendre des responsabilités pour effectuer des tâches dans un domaine de travail ou d'études adapter son comportement aux circonstances pour résoudre des problèmes

NIVEAU 4	Acquis de l'éducation et de la formation correspondant au niveau 4	<ul style="list-style-type: none"> savoirs factuels et théoriques dans des contextes généraux dans un domaine de travail ou d'études 	<ul style="list-style-type: none"> gamme d'aptitudes cognitives et pratiques requises pour imaginer des solutions à des problèmes précis dans un domaine de travail ou d'études 	<ul style="list-style-type: none"> s'autogérer dans la limite des consignes définies dans des contextes de travail ou d'études généralement prévisibles mais susceptibles de changer superviser le travail habituel d'autres personnes, en prenant certaines responsabilités pour l'évaluation et l'amélioration des activités liées au travail ou aux études
NIVEAU 5	Acquis de l'éducation et de la formation correspondant au niveau 5	<ul style="list-style-type: none"> savoirs détaillés, spécialisés, factuels et théoriques dans un domaine de travail ou d'études, et conscience des limites de ces savoirs 	<ul style="list-style-type: none"> gamme étendue d'aptitudes cognitives et pratiques requises pour imaginer des solutions créatives à des problèmes abstraits 	<ul style="list-style-type: none"> gérer et superviser dans des contextes d'activités professionnelles ou d'études où les changements sont imprévisibles réviser et développer ses performances et celles des autres
NIVEAU 6	Acquis de l'éducation et de la formation correspondant au niveau 6	<ul style="list-style-type: none"> savoirs approfondis dans un domaine de travail ou d'études requérant une compréhension critique de théories et de principes 	<ul style="list-style-type: none"> aptitudes avancées, faisant preuve de maîtrise et de sens de l'innovation, pour résoudre des problèmes complexes et imprévisibles dans un domaine spécialisé de travail ou d'études 	<ul style="list-style-type: none"> gérer des activités ou des projets techniques ou professionnels complexes, incluant des responsabilités au niveau de la prise de décisions dans des contextes professionnels ou d'études imprévisibles prendre des responsabilités en matière de développement professionnel individuel et collectif
NIVEAU 7	Acquis de l'éducation et de la formation correspondant au niveau 7	<ul style="list-style-type: none"> savoirs hautement spécialisés, dont certains sont à l'avant-garde du savoir dans un domaine de travail ou d'études, comme base d'une pensée originale et/ou de la recherche conscience critique des savoirs dans un domaine et à l'interface de plusieurs domaines 	<ul style="list-style-type: none"> aptitudes spécialisées pour résoudre des problèmes en matière de recherche et/ou d'innovation, pour développer de nouveaux savoirs et de nouvelles procédures et intégrer les savoirs de différents domaines 	<ul style="list-style-type: none"> gérer et transformer des contextes professionnels ou d'études complexes, imprévisibles et qui nécessitent des approches stratégiques nouvelles prendre des responsabilités pour contribuer aux savoirs et aux pratiques professionnelles et/ou pour réviser la performance stratégique des équipes

<p style="text-align: center;">NIVEAU 8</p>	<p>Acquis de l'éducation et de la formation correspondant au niveau 8</p>	<ul style="list-style-type: none"> • savoirs à la frontière la plus avancée d'un domaine de travail ou d'études et à l'interface de plusieurs domaines 	<ul style="list-style-type: none"> • aptitudes et techniques les plus avancées et les plus spécialisées, y compris en matière de synthèse et d'évaluation, pour résoudre des problèmes critiques de recherche et/ou d'innovation et pour étendre et redéfinir des savoirs existants ou des pratiques professionnelles 	<ul style="list-style-type: none"> • démontrer un niveau élevé d'autorité, d'innovation, d'autonomie, d'intégrité scientifique ou professionnelle et un engagement soutenu vis-à-vis de la production de nouvelles idées ou de nouveaux processus dans un domaine d'avant-garde de travail ou d'études, y compris en matière de recherche
--	--	---	--	--

		KENNIS	VAARDIGHEDEN	COMPETENTIE
Elk van de 8 niveaus wordt gedefinieerd door een set descriptoren die de leerresultaten aangeven die in alle kwalificatiesystemen relevant zijn voor kwalificaties op dat niveau.		In de context van EKK wordt kennis als theoretische kennis en/of feitenkennis beschreven.	In de context van EKK worden vaardigheden als cognitief (betreffende logisch, intuïtief en creatief denken) en praktisch (betreffende handigheid en toepassing van methodes, materialen, hulpmiddelen en instrumenten) beschreven.	In de context van EKK wordt competentie in termen van verantwoordelijkheid en zelfstandigheid beschreven.
NIVEAU 1	De voor niveau 1 relevante leerresultaten	<ul style="list-style-type: none"> Algemene basiskennis 	<ul style="list-style-type: none"> Vereiste basisvaardigheden om eenvoudige taken uit te voeren 	<ul style="list-style-type: none"> Werken of studeren onder rechtstreeks toezicht in een gestructureerde context
NIVEAU 2	De voor niveau 2 relevante leerresultaten	<ul style="list-style-type: none"> Basiskennis van feiten van een werk- of studiegebied 	<ul style="list-style-type: none"> Vereiste cognitieve en praktische basisvaardigheden om relevante informatie te gebruiken om taken uit te voeren en routineproblemen met behulp van eenvoudige regels en hulpmiddelen op te lossen 	<ul style="list-style-type: none"> Werken of studeren onder toezicht met enige zelfstandigheid
NIVEAU 3	De voor niveau 3 relevante leerresultaten	<ul style="list-style-type: none"> Kennis van feiten, beginselen, processen en algemene begrippen van een werk- of studiegebied 	<ul style="list-style-type: none"> Een waaier van vereiste cognitieve en praktische vaardigheden om taken uit te voeren en problemen op te lossen door de keuze en toepassing van basismethodes, hulpmiddelen, materialen en informatie 	<ul style="list-style-type: none"> Verantwoordelijkheid op zich nemen door de voltooiing van taken op werk- of studiegebied Bij de oplossing van problemen het eigen gedrag aanpassen aan de omstandigheden

NIVEAU 4	De voor niveau 4 relevante leerresultaten	<ul style="list-style-type: none"> • Feitenkennis en theoretische kennis in brede contexten van een werk- of studiegebied 	<ul style="list-style-type: none"> • Een waaier van vereiste cognitieve en praktische vaardigheden om in een werk- of studiegebied specifieke problemen op te lossen 	<ul style="list-style-type: none"> • Zichzelf managen binnen de richtsnoeren van werk- of studiecontexten die gewoonlijk voorspelbaar zijn, maar kunnen veranderen <ul style="list-style-type: none"> • Toezicht uitoefenen op routinewerk van anderen en een zekere mate van verantwoordelijkheid op zich nemen voor de evaluatie en verbetering van werk of studieactiviteiten
NIVEAU 5	De voor niveau 5 relevante leerresultaten	<ul style="list-style-type: none"> • Ruime, gespecialiseerde feiten- en theoretische kennis binnen een werk- of studiegebied en bewustzijn van de grenzen van die kennis problemen uit te werken 	<ul style="list-style-type: none"> • Een brede waaier van vereiste cognitieve en praktische vaardigheden om creatieve oplossingen voor abstracte problemen uit te werken 	<ul style="list-style-type: none"> • Management en toezicht uitoefenen in contexten van werk- of studieactiviteiten waarin zich onvoorspelbare veranderingen voordoen <ul style="list-style-type: none"> • Prestaties van zichzelf en anderen kritisch bekijken en verbeteren
NIVEAU 6	De voor niveau 6 relevante leerresultaten	<ul style="list-style-type: none"> • Gevorderde kennis van een werk- of studiegebied, die een kritisch inzicht in theorieën en beginselen impliceert 	<ul style="list-style-type: none"> • Gevorderde vaardigheden, waarbij blijkt wordt gegeven van absoluut vakmanschap en innovatief vermogen om complexe en onvoorspelbare problemen in een gespecialiseerd werk- of studiegebied op te lossen 	<ul style="list-style-type: none"> • Managen van complexe technische of beroepsactiviteiten of -projecten; de verantwoordelijkheid op zich nemen om in onvoorspelbare werk- of studiecontexten beslissingen te nemen <ul style="list-style-type: none"> • De verantwoordelijkheid op zich nemen om de professionele ontwikkeling van personen en groepen te managen
NIVEAU 7	De voor niveau 7 relevante leerresultaten	<ul style="list-style-type: none"> • Bijzonder gespecialiseerde kennis, die ten dele zeer geavanceerd is op een werk- of studiegebied, als basis voor originele ideeën en/of onderzoek <ul style="list-style-type: none"> • Kritisch bewustzijn van kennisproblemen op een vakgebied en op het raakvlak tussen verschillende vakgebieden 	<ul style="list-style-type: none"> • Gespecialiseerde vaardigheden in probleemoplossing, die op het gebied van onderzoek en/of innovatie vereist om nieuwe kennis en procedures te ontwikkelen en kennis uit verschillende vakgebieden te integreren 	<ul style="list-style-type: none"> • Managen en transformeren van complexe en onvoorspelbare werk- of studiecontexten die nieuwe strategische benaderingen vereisen <ul style="list-style-type: none"> • De verantwoordelijkheid op zich nemen om bij te dragen tot professionele kennis en manieren van werken en/of om strategische prestaties van teams kritisch te bekijken

NIVEAU 8	De voor niveau 8 relevante leerresultaten	<ul style="list-style-type: none"> De meest geavanceerde kennis op een werk- of studiegebied en op het raakvlak tussen verschillende vakgebieden 	<ul style="list-style-type: none"> De meest geavanceerde en gespecialiseerde vaardigheden en technieken, met inbegrip van synthese- en evaluatievaardigheden/-technieken, vereist om kritische problemen in onderzoek en/of innovatie op te lossen en bestaande kennis of professionele manieren van werken uit te breiden en opnieuw te definiëren 	<ul style="list-style-type: none"> Blijk geven van een grote mate van autoriteit, innovatie, autonomie, wetenschappelijke en professionele integriteit en aanhoudende betrokkenheid bij de ontwikkeling van baanbrekende ideeën of processen voor werk- of studiecontexten, met inbegrip van onderzoek
-----------------	--	---	--	---