



Nederlandse Maatschappij
Medisch Voetzorgverleners

De Beroepscode Medisch Pedicure

**Ethische en praktische richtlijnen voor de
beroepsuitoefening**

November 2016

Inhoud

Inleiding.....	2
De Beroepscode Medisch Pedicure.....	3
Basishouding van de Medisch Pedicure	4
De beroepscode in relatie tot wetten en richtlijnen.....	5
Verantwoording	6
De Medisch Pedicure in relatie tot de beroepsuitoefening	7
Toelichting:	7
De Medisch Pedicure in relatie tot de patiënt	8
Toelichting	8
De Medisch Pedicure in relatie tot de geheimhoudingsplicht	9
Toelichting	9
De Medisch Pedicure in relatie tot andere zorgverleners	10
Toelichting	10
De Medisch Pedicure in relatie tot de samenleving.....	11
Bijlage I De Medisch Pedicure en sociale media	12

Inleiding

Voor u ligt de eerste versie van de beroepscode voor de leden van de NMMV (Nederlandse Maatschappij Medisch *Voetzorgverleners).

Leden van de NMMV hebben allen een MBO-4 medisch pedicure diploma met de aantekening OVV¹ en of GVV².

De Beroepscode dient ter ondersteuning, omkadering en evaluatie van het handelen van de beroepsbeoefenaar en is een aanvulling op de van toepassing zijnde wetgeving. Dit betekent tevens, dat iedere beroepsbeoefenaar, lid van de NMMV, in opleiding, zelfstandig gevestigd of in loondienst, zich dient te conformeren aan de Beroepscode. Stagiaires vormen hierop geen uitzondering.

Deze code is tot stand gekomen in 2016 vanwege nieuwe regel- en wetgeving gevat in de Wkkgz. De Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz) is er gekomen omdat de overheid wil dat iedereen goede zorg krijgt. Daarom heeft de overheid wettelijk vastgelegd wat goede zorg precies inhoudt. En wat er moet gebeuren als mensen een klacht hebben over de zorg. Dit staat in de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg. (Wkkgz)

Omdat met het invoeren van deze wet ook nieuwe eisen gesteld worden aan de kwaliteit van geleverde zorg en ook aan de (individuele) zorgverlener, zijn zij verplicht tot een aantal te nemen maatregelen om te voldoen aan de gestelde eisen.

Zorgverleners dienen een klachtenfunctionaris te hebben en zich aan te sluiten bij een geschillencommissie. Doel hiervan is dat patiënten, die een klacht hebben over geleverde zorg of over de zorgverlener zelf, gemakkelijker deze klacht neer kunnen leggen bij een onafhankelijke partij. Voor de (individuele) zorgverlener is het hierdoor ook heel belangrijk geworden, dat zij gezamenlijke afspraken maken over hoe iedereen binnen haar vakgebied zich dient te gedragen. Dit is vastgelegd in de beroepscode voor mbo-4 Medisch pedicures van de NMMV. Deze is inmiddels vastgesteld door het bestuur van de NMMV en zal tijdens de Algemene Ledenvergadering ter goedkeuring voorgelegd worden aan de ledenvergadering. Pas daarna is deze beroepscode definitief vastgesteld.

*In de Beroepscode als ook in het Beroepscompetentieprofiel van de NMMV, spreken wij over de “medisch pedicure”, omdat deze titel inmiddels in Nederland bekend is onder zowel verwijzers als doelgroepen. De NMMV streeft er echter naar om, bij voldoende landelijke dekking, opnieuw een aanvraag in te dienen bij de minister van Volksgezondheid, Welzijn & Sport, om de crebo mbo-4 opgeleide medisch pedicure op te nemen in art. 34 van de Wet Big. Een eerder verzoek hiertoe is afgewezen door de huidige minister mevrouw E. Schippers.

De NMMV zou haar leden graag opgenomen zien worden met de titel “medisch voetzorgverlener”. Niet alleen omdat deze titel beter weergeeft welke voetzorg zij verlenen, maar ook omdat deze titel beter aansluit met het buitenland. In Duitsland bijvoorbeeld is de “Medischer Fusspfleger” reeds in de zorgwet gereguleerd. Derhalve wordt soms in dit BCP gesproken over de Medisch Voetzorgverlener (MVV).

¹ Oncologisch Voetzorg Verlener

² Geriatrisch Voetzorg Verlener

De Beroepscode Medisch Pedicure

De Beroepscode medisch pedicure ligt in het verlengde van de visie en de missie van de NMMV, de beroepsvereniging voor MBO-4 opgeleide medisch pedicures verder aangeduid met medisch pedicure en is een leidraad voor het adequaat beroepsmatig handelen en kent regels die gebaseerd zijn op elementaire normen welke diep geworteld zijn in de beroepsethiek. Zij dient ter ondersteuning, omkadering en evaluatie van het handelen van de beroepsbeoefenaar en is een aanvulling op de van toepassing zijnde wetgeving.

Algemene definitie van een beroepscode: *de codificatie van ethische en praktische normen en beginselen omtrent hetgeen in de uitoefening van een beroep behoort te worden gedaan En te worden nagelaten jegens collega-beoefenaren, de patiënt of cliënt of anderen. (Nationale Raad voor de Volksgezondheid, 1988)*

In de dagelijkse praktijk kan een medisch pedicure voor ethische kwesties, lastige keuzes en mogelijke dilemma's komen te staan. Hoe dan te handelen? Wat is de juiste houding?

Vaak zijn er geen kant-en-klare oplossingen of antwoorden, maar geldt een beroepscode in zulke gevallen als hulpmiddel en ter ondersteuning om een weloverwogen keuze te maken. Hierbij biedt de code voldoende ruimte voor het maken van persoonlijke afwegingen.

Bij het opstellen van deze code is, daar waar dit aan de orde is, rekening gehouden met de van toepassing zijnde wetgeving, waaronder die ter zake zijnde van de rechten van de patiënt. Met de code wordt tevens invulling gegeven aan de Wet Geneeskundige Behandelingsovereenkomst; de WGBO-norm 'zorg van een goede hulpverlener'. De gedragsregels hebben betekenis voor de professionele standaard van de medisch pedicure, naast de richtlijnen van de beroepsvereniging NMMV.

Bij een geschil tussen medisch pedicures onderling, waarbij een gedragsregel in het geding is, kan, indien beiden lid van de NMMV zijn, van het 'Geschillenprotocol' gebruik worden gemaakt. De gedragsregels zijn van belang, aangezien de civiele rechter deze kan gebruiken bij het toetsen van het handelen en nalaten van de medisch pedicure aan rechtsnormen. De gedragsregels kunnen de rechter voorts ten dienste staan bij de interpretatie van wettelijke begrippen zoals 'verantwoorde zorg' en 'zorg van een goede hulpverlener'.

Wanneer een bepaalde aangelegenheid zowel door de Beroepscode als door een wettelijke regeling wordt bestreken, en er in een dergelijk geval sprake is van conflicterende bepalingen, dan prevaleert de wettelijke regeling, indien en voor zover zij van dwingendrechtelijke aard is.

Tenslotte en wellicht ten overvloede wordt opgemerkt, dat, omdat er veel aangelegenheden zijn die niet door de gedragsregels maar wel door de wet worden bestreken, de medisch pedicure geacht wordt zich te allen tijde van wettelijke regelgeving (en wijzigingen hiervan) te vergewissen en dienovereenkomstig te handelen.

NB: Waar in de tekst de vrouwelijke vorm is gebruikt, wordt ook de mannelijke vorm bedoeld.

Basishouding van de Medisch Pedicure

1. De medisch pedicure profileert zich herkenbaar en eenduidig als medisch pedicure. Het logo van de NMMV is beschermd en mag alleen door leden van de NMMV in ongewijzigde vorm en uitsluitend in het kader van de beroepsuitoefening als medisch pedicure worden toegepast.

2. Integriteit

In het beroepsmatig handelen van een medisch pedicure toont zij eerlijkheid en betrokkenheid en behandelt zij iedere patiënt³ op basis van gelijkwaardigheid.

3. Vertrouwen

De behandelrelatie tussen de medisch pedicure en patiënt berust op een vertrouwensrelatie.

4. Verantwoordelijkheid

De medisch pedicure is verantwoordelijk voor haar beroepsmatig handelen ten opzichte van patiënten, hun omgeving en de maatschappij in het algemeen. Derhalve neemt zij in publicaties geen concurrerende houding aan ten nadele van andere medisch pedicures en/of beroepsbeoefenaren van aanpalende beroepen.

5. Respect

Medisch pedicures respecteren het recht op privacy, vertrouwelijkheid en informatie van de patiënt.

6. Deskundigheid

In haar beroepsmatig handelen neemt de medisch pedicure de grenzen van haar kennen en kunnen in acht en streeft naar het verwerven en behouden van deskundigheid.

7. De medisch pedicure dient er te allen tijde voor zorg te dragen, dat haar naam is vermeld op de declaraties (o.a. naar zorgverzekeraars) inzake de door haar behandelde cliënten. Indien nodig wordt haar naam aangevuld met geldende eisen vanuit wet- en regelgeving of werkafspraken met bijvoorbeeld zorgverzekeraars of zorggroepen.

8. De medisch pedicure is zich er van bewust dat het aanzien van het beroep en diens beoefenaren nadrukkelijk wordt geschaad indien een ander doel dan het verlenen van de noodzakelijke zorg aan de patiënt prevaleert in de behandelkamer en/of medisch pedicurepraktijk. In dit verband wordt met nadruk gewezen op de verantwoordelijkheid van de medisch pedicure tegenover de patiënten.

Deze basishouding geldt als uitgangspunt voor de artikelen in de beroepscode.

³ De patiënt, dan wel cliënt, zorgvrager, bewoner

Preventief

Behalve voor de medisch pedicure is de beroepscode een houvast voor patiënten en andere disciplines. Andere beroepsbeoefenaren en (potentiële) patiënten krijgen inzicht in de waarden en normen die binnen de beroepsgroep gebruikelijk zijn. Door de beroepscode wordt de kwaliteit in de zorg gewaarborgd. De code heeft een preventieve functie om ongewenst gedrag ten aanzien van het beroep kan schaden, te voorkomen.

Weloverwogen

Een beroepscode is geen lijst van instructies: dit mag wel, dat mag niet. Het is een handvat om ethische vraagstukken in de praktijk te hanteren. Wat moet er gedaan worden en wat is een goede houding? Het kan lastig zijn als verschillende normen en waarden elkaar tegenspreken. Een beroepscode geeft aanknopingspunten om na te denken en een weloverwogen keuze te maken. Dit kan het beste in verleg met collega's, die met dezelfde normen en waarden te maken hebben.

De beroepscode in relatie tot wetten en richtlijnen

Een beroepscode staat niet op zichzelf, maar moet gezien worden in relatie tot en als aanvulling op wetten van de overheid en richtlijnen opgesteld door de beroepsgroep, de branche, het werkveld of de instelling waar een medisch pedicure werkzaam is.

Wetten

De overheid heeft voor de beroepsuitoefening in de zorg de volgende wetten:

- Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomsten (Wgbo), die regels geeft ten aanzien van bijvoorbeeld de geheimhoudingsplicht, de informatieplicht, het medisch dossier en de bescherming van de privacy van de patiënt.
- Wet Beroepen Individuele Gezondheidszorg (Wet BIG) geeft duidelijkheid over bevoegdheid, deskundigheid en bekwaamheid
- Geneesmiddelenwet (GW)
- Kwaliteitswet Zorginstellingen
- Wet Kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz)

En meer algemeen:

- Wet bescherming persoonsgegevens (Wbp)

Deze wetten komen op de eerste plaats en mogen niet door andere richtlijnen worden tegengesproken. Een aantal van deze wetten geeft expliciet de ruimte aan beroepen en branches om nadere richtlijnen zelf in te vullen. Een medisch pedicure is op de hoogte van wet- en regelgeving in de gezondheidszorg in de voor de medisch pedicure relevante gebieden.

De eerste twee wetten zijn van toepassing op alle zorgverleners in Nederland, al dan niet erkent in de Wet BIG.

De Wgbo heeft tot doel de rechtspositie van de patiënt te versterken, rekening houdend met de eigen verantwoordelijkheid van de zorgverlener voor diens eigen handelen als "goed zorgverlener". In de Wgbo zijn de belangrijkste rechten van de patiënt vastgelegd in relatie tot de zorgverlener. De Wet BIG heeft als doel de kwaliteit van de beroepsuitoefening in de individuele gezondheidszorg (gericht op de patiënt) te bevorderen en/of te bewaken en de zorgvrager te beschermen tegen

ondeskundig en onzorgvuldig handelen van de zorgverlener. Beroepsbeoefenaars in de gezondheidszorg kunnen in het kader van de Wet BIG in drie groepen ingedeeld worden:

- Beroepen die onder de regeling Art. 3 beroepen vallen, zoals artsen en verpleegkundigen
- Beroepen die onder de regeling Art. 34 beroepen vallen zoals podotherapeuten en diëtisten
- Beroepen die niet onder de Wet BIG vallen, zoals medisch pedicures.

Het beroep van medisch pedicure is niet in de Wet BIG geregeld. De medisch pedicure kan echter wel strafrechtelijk vervolgd worden op grond van de strafbepaling die in (art. 96 van) de Wet BIG is opgenomen. De Nederlandse wet zorgt voor de veiligheid van de patiënt/zorgvrager, omdat alle beroepsbeoefenaars in de zorg geacht worden een "goed zorgverlener" te zijn en dienen te handelen volgens de geldende professionele standaard (art. 453 van de Wgbo).

Een medisch pedicure onthoudt zich van handelingen die zonder noodzaak (kans op) schade veroorzaken. Mocht blijken dat de medisch pedicure door ondeskundig handelen iemands gezondheid schade toebrengt of een aanmerkelijk kans op schade veroorzaakt, dan kan de medisch pedicure eventueel strafrechtelijk worden vervolgd op grond van de Wet BIG.

Daarnaast kennen zowel de Wgbo (art. 465) als de Wet BIG (art. 88) een bepaling over geheimhoudingsplicht. Ook dit geldt voor iedere zorgverlener, ongeacht of zijn/haar beroep bij wet (Wet BIG) geregeld is, dus ook voor mij als medisch pedicure.

Andere belangrijke zaken uit de bovenstaande wetten die voor de medisch pedicure van toepassing zijn, zijn verwerkt in de desbetreffende hoofdstukken in deze beroepscode.

Beroepsgroep

Het *Beroepscompetentieprofiel medisch pedicure*, hierna het BCP (NMMV, 2016), beschrijft de algemene taken, functie-inhoud en verantwoordelijkheid van de medisch pedicure en de door haar te leveren zorg, producten en diensten. Het is dus het geheel aan beroepseisen en beroepsactiviteiten. Het BCP wordt gebruikt als input voor het onderwijs, het in kaart brengen van na- en bijscholing en als visitekaartje voor de buitenwereld. Het BCP hangt dus samen met de beroepscode.

Verantwoording

In 2016 achtte het bestuur van de NMMV de teksten van de Beroepscode doktersassistent het meest herkenbaar en het meest aansluiten op het beroep van medisch pedicure. Na aanpassingen en aanvullingen gericht op de mbo-4 medisch pedicure, verscheen de Beroepscode medisch pedicure. Ontwikkelingen binnen de maatschappij en de gezondheidszorg, in het vak of de opleiding kunnen de beroepscode en de toepassing hiervan in de praktijk beïnvloeden. Het is daarom van belang de code met een zekere regelmaat te toetsen aan de praktijk zodat de code kan worden aangevuld of bijgesteld.

De Medisch Pedicure in relatie tot de beroepsuitoefening

Als medisch pedicure

- 1.1 ben ik persoonlijk verantwoordelijk voor de manier waarop ik zorg verleen
- 1.2 houd ik kennis en vaardigheden op peil, die nodig zijn voor een verantwoorde beroepsbeoefening
- 1.3 verricht ik alleen handelingen die binnen de grenzen van mijn deskundigheid liggen.
- 1.4 begeleid ik (indien van toepassing) stagiaires bij de ontwikkeling van hun deskundigheid.
- 1.5 ondersteun en initieer ik activiteiten ter bevordering van de kwaliteit van de zorg en de ontwikkeling van het beroep.
- 1.6 lever ik een bijdrage aan een veilige zorgverlening
- 1.7 lever ik een bijdrage aan een verantwoorde omgang met de beschikbare middelen
- 1.8 ik pas mijn sieraden, lichaamsversierende elementen en kleding aan de eisen van het beroep aan
- 1.9 handel ik bij de uitoefening van mijn beroep naar de normen, richtlijnen, protocollen, gedragsregels en eisen van zorgvuldigheid die gelden in de MBO- 4. Dat betekent onder andere dat ik kennis heb van en zoveel mogelijk werk volgens actuele richtlijnen en protocollen (vastgesteld voor voetbehandelingen aan risicopatiënten), zicht heb op relevante wet- en regelgeving, beroepsrelevante ontwikkelingen en opvattingen volg en in staat ben tot zelfreflectie
- 1.10. Vergewis ik mij van de beroepsrisico's en neem ik maatregelen om deze zoveel als mogelijk is, evenals de gevolgen ervan, te voorkomen dan wel te beheersen. Een van die maatregelen is het afsluiten van een beroeps- en bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering en eventueel een rechtsbijstandverzekering.

Toelichting:

- 1.2 Dit houdt in dat ik mijn kennis en kunde, mijn competenties als beroepsbeoefenaar, op peil houd. Dit kan onder andere door registratie en een keer in de vijf jaar herregistratie in het Kwaliteitsregister Medisch Voetzorgverleners (KMV). In het register houd ik mijn activiteiten bij op bijvoorbeeld het gebied van na- en bijscholing. Registratie in het register is ook een signaal naar mijn omgeving dat ik mijn vak serieus neem (meer informatie www.kabiz.nl)
- 1.3 Protocollen en richtlijnen zijn mijn professionele handvatten. Ik ken de grenzen van mijn deskundigheid, bevoegdheden en bekwaamheden en ik hanteer alleen methoden en technieken die ik door mijn opleiding, training en (aantoonbare) ervaring eigen heb gemaakt.
- 1.4 Dit betekent dat ik (indien van toepassing) studenten/stagiaires begeleid in hun beroepsuitoefening, hun beroepsmatig handelen, het hanteren van de beroepscode en het bewaken van hun professionele grenzen.
- 1.5 Het toepassen van standaarden, protocollen en richtlijnen ondersteun ik en zo mogelijk draag ik bij aan de ontwikkeling hiervan. Dit kan ook door het participeren in activiteiten van de beroepsorganisatie.

De Medisch Pedicure in relatie tot de patiënt

Als medisch pedicure:

- 2.1 hanteer ik als uitgangspunt dat iedere patiënt recht heeft op zorg
- 2.2 stel ik tijdens de behandeling de belangen van de patiënt centraal
- 2.3 stem ik de zorgverlening zoveel mogelijk af op de zorgbehoeften, waarden en normen, culturele en levensbeschouwelijke opvattingen van de patiënt
- 2.4 zorg ik dat er een goede zorgrelatie met de patiënt (en/of zijn vertegenwoordiger) tot stand komt.
- 2.5 erken en respecteer ik de rol van de patiënt en zijn naasten als partners in de voetzorg
- 2.6 zorg ik ervoor dat de patiënt (en/ of zijn vertegenwoordiger) de door hem benodigde informatie ontvangt.
- 2.7 vraag ik de patiënt (en/of zijn vertegenwoordiger) om toestemming voordat ik tot zorgverlening overga.
- 2.8 ga ik op zorgvuldig om met vertrouwelijke informatie over de patiënt
- 2.9 ken ik de rechten van de patiënt ten aanzien van het dossier en ga daar op verantwoorde wijze mee om.
- 2.10 ga ik zorgvuldig om met vertrouwelijke informatie van de patiënt
- 2.11 streef ik ernaar de privacy van de patiënt te beschermen en te respecteren
- 2.12 neem ik mijn relatie met de patiënt professionele grenzen in acht.
- 2.13 ga ik naar aanleiding van onvrede op eigen initiatief serieus het gesprek aan met de patiënt om tot een gezamenlijke oplossing te komen.
- 2.14 ben ik verplicht om in het geval van een klacht/claim, waar geen oplossing voor is gevonden, informatiemateriaal aan de patiënt te geven over de geschillencommissie waar ik bij aangesloten ben.

Toelichting

- 2.1 dit houdt in dat ik iedere patiënt met respect bejegen en zorg verleen aan patiënten ongeacht etnische afkomst, nationaliteit, cultuur, leeftijd, seksuele geaardheid, ras, geloofsovertuiging, levensbeschouwing, politieke overtuiging, sociaaleconomische status, lichamelijke of verstandelijke beperking. Bij de zorgverlening houd ik rekening met de gewoonten en leefregels van de patiënt, mits dit niet in strijd is met mijn professionaliteit, of de gezondheid van de patiënt of anderen schaadt.
- 2.2 als medisch pedicure stel ik de belangen van de patiënt centraal. Zo nodig kom ik op voor de belangen van de patiënt. Ik handel als een professional en hanteer hierbij als uitgangspunt dat de veiligheid en de gezondheid van de patiënt niet in gevaar komen. Ik maak hierop een uitzondering als de belangen van andere patiënten of mijn eigen veiligheid en gezondheid of die van mijn omgeving gevaar lopen. Bijvoorbeeld in het geval van (ernstige) fysieke of verbale dreiging of agressie. Ik blijf in zulke gevallen professioneel handelen.
- 2.10 dit betekent dat ik via geen enkele weg, ook niet tegenover naasten, informatie verspreid of uitingen doe over de patiënt. Ook niet in de privésfeer of via de social media (zie bijlage I de medisch pedicure en social media op pagina 15). De privacy op dit soort media is niet gewaarborgd. Ook geldt dit voor contacten met media en pers. De geheimhoudingsplicht en het beroepsgeheim gelden tijdens, na beëindiging en tijdens de onderbreking van de behandelrelatie.
- 2.11 dit betekent dat ik ernaar streef dat ik telefoongesprekken zoveel mogelijk voer buiten gehoorafstand van andere patiënten; ik ernaar streef geen namen te noemen van patiënten die bellen en ik er zoveel mogelijk voor zorg dat patiënten niet onbedoeld mee kunnen kijken op het computerscherm
- 2.12 ik breng mijn professionele relatie met de patiënt niet in gevaar en houd professionele grenzen aan tijdens de uitoefening van mijn beroep.
- 2.14 Dit betekent dat in mijn praktijk informatiemateriaal over de klachtenregeling aanwezig is zodat de patiënt, indien hij dat wenst, een klacht/claim kan indienen.

De Medisch Pedicure in relatie tot de geheimhoudingsplicht

Als medisch pedicure

- 3.1 Heb ik de plicht tot zwijgen over alles wat mij bekend wordt over de patiënt in het kader van het uitoefenen van mijn beroep als medisch pedicure.
- 3.2 mag ik mijn zwijgplicht uitsluitend doorbreken:
 - met toestemming van de patiënt of diens vertegenwoordiger
 - in het geval er een wettelijke plicht is om bepaalde gegevens te verstrekken (bijv. declaratiegegevens aan de verzekeraar)
 - ten behoeve van goede afstemming met andere direct bij de behandeling betrokken zorgverleners van de patiënt
- 3.3 mag ik uitsluitend, indien dit in het belang van goede zorg is, geanonimiseerde medische gegevens intercollegiaal bespreken, zoals bijv. casuïstiek

Toelichting

- 3.1 Dit betekent dat ik, net als overige zorgverleners in de gezondheidszorg, het vertrouwen van mijn patiënt niet schaad door mijn geheimhoudingsplicht te respecteren. Die plicht is wettelijk vastgelegd, de patiënt heeft recht op de uitvoering daarvan. Geheimhouding zorgt er voor dat iedereen zich vrij voelt om voor hulp bij een zorgverlener aan te kloppen en daarbij volledig open kan zijn op basis van vertrouwen. Ik erken het maatschappelijk en individueel belang door ten alle tijden de geheimhoudingsplicht te bewaken.

Verbreken zwijgplicht

- 3.2 In uitzonderlijke gevallen mag ik mijn zwijgplicht verbreken, indien ik een conflict ervaar tussen mijn plicht tot geheimhouding en mijn plicht om ernstige schade voor de patiënt te voorkomen of als de wet mij hiertoe verplicht. Indien er acuut gevaar dreigt voor de veiligheid van een volwassene of de openbare orde, dan neemt, indien mogelijk de medisch pedicure naast een melding bij de hiervoor verantwoordelijke instanties, in het kader van de Wkkgz, contact op met de politie.

Dit bekend dat ik:

- met (schriftelijke)toestemming van de patiënt gegevens mag delen met derden (zoals huisarts, specialist, therapeut, collega, verpleegkundige, thuiszorg hulp.
- weet dat de Wbgo een rangorde hanteert om te bepalen wie als vertegenwoordiger aangemerkt mag worden: de curator of mentor, een door de patiënt schriftelijk aangewezen persoon, de echtgenoot, geregistreerd partner of andere levensgezel of een ouder, verzorger, broer of zus.
- gegevens moet verstrekken indien een wet dat voorschrijft. (bijv. aan een Zorgverzekeraar in het kader van de Zorgverzekeringswet)
- met veronderstelde toestemming van de patiënt, medische gegevens deel met andere bij de behandeling van de patiënt betrokken zorgverleners, als dit noodzakelijk is voor goede zorgverlening aan de patiënt. Tevens dient die samenwerking plaats te vinden in een verband zoals gecontracteerde zorg of het behandelteam in een zorginstelling.
- gegevens deel met de (tijdelijk) vervangende medisch pedicure, welke noodzakelijk zijn voor de continuïteit van de voetzorg van de patiënt. Dit uitsluitend indien de patiënt zelf heeft verzocht om vervanging te regelen of instemt met aangeboden vervanging of indien de voetzorg deel uitmaakt van gecontracteerde zorg.
- Een inschatting moet maken of er sprake is van een noodsituatie waarbij sprake is van een 'conflict van plichten', namelijk tussen de plicht tot geheimhouding (zwijgplicht) en de plicht om ernstige schade voor de patiënt of anderen te voorkomen (meldrecht/zorgplicht). Indien acuut gevaar dreigt voor de veiligheid van een patiënt neem ik contact op met de alarmlijn 112. In overige gevallen, waarbij toestemming van de patiënt niet mogelijk is, mag ik alleen de geheimhoudingsplicht doorbreken, indien dat noodzakelijk is om gevaar voor gezondheid (en/of veiligheid) van de patiënt af te wenden. Goed gemotiveerd en gedocumenteerd (dossiervoering) mag ik in een 'conflict van plichten' situatie mijn zwijgplicht doorbreken door de alleen noodzakelijke gegevens over de patiënt te melden (N.A.W, alleen medische gegevens indien echt noodzakelijk. Bij twijfel hiervan is het raadzaam een collega te raadplegen.

De Medisch Pedicure in relatie tot andere zorgverleners

Als medisch pedicure

- 4.1 werk ik samen met andere zorgverleners om de patiënt de meest aangewezen behandeling te geven.
- 4.2 respecteer ik de deskundigheid, ervaring en bijdragen van andere zorgverleners.
- 4.3 zorg ik voor een correcte en/of volledige overdracht indien een andere zorgverlener tijdelijk of permanent de zorgverlening van een patiënt overneemt.
- 4.4 neem ik in mijn relatie met andere zorgverleners professionele grenzen in acht.
- 4.5 draag ik, indien van toepassing, bij aan de ontwikkeling, implementatie en evaluatie van het beleid binnen de (multidisciplinaire) samenwerkingsverbanden.
- 4.6 draag ik zorg voor de continuïteit en kwaliteit van de voetzorgverlening. Hiervoor kan ik, indien nodig, een beroep doen op een collega.
- 4.7. ben ik, voor zover mogelijk, bereid om gedurende een bepaalde tijd voor een (zieke) collega waar te nemen.
- 4.8 ben ik als waarnemer voor een collega verantwoordelijk voor de door mij, aan de patiënt verleende voetzorg en adviezen.
- 4.9 is het mij niet toegestaan, na waarneming voor een collega, een patiënt over te nemen nadat de waarneming is beëindigd. Tenzij dit de uitdrukkelijke toestemming heeft van een collega en van de betrokken patiënt, dan wel dit op uitdrukkelijk verzoek van de patiënt gebeurt.
- 4.10 zal ik, indien ik ervan overtuigd ben dat een collega in strijd handelt met de beroepscode, dit bespreekbaar maken met de betreffende collega.
- 4.11 zal ik bij een onoverkomelijk gebleken geschil met een collega, dit eerst ter beoordeling voorleggen aan het bestuur van de NMMV. Indien bemiddeling niet het gewenste effect heeft zal het geschil doorgegeven worden aan de geschillencommissie of, bij een medisch vraagstuk, aan de Medische Raad van Toezicht. (MRvT). Uitspraken door de geschillencommissie of door de MRvT zijn altijd bindend, voor alle betrokken partijen. Het bestuur van de NMMV is geen partij, doet geen uitspraken maar neemt de gegeven adviezen wel over.

Toelichting

- 4.3 Dit houdt in dat ik mijn verantwoordelijkheden als zorgverlener blijf houden als de zorg voor mijn patiënt tijdelijk is overgedragen aan een andere zorgverlener. Indien de zorg volledig is overgedragen aan een andere zorgverlener, dan zal de verantwoordelijkheid bij deze zorgverlener komen te liggen. Dit moet ook kenbaar zijn voor andere betrokken zorgverleners.

De Medisch Pedicure in relatie tot de samenleving

Als medisch pedicure:

- 5.1 draag ik, binnen het domein van de voetzorg, bij aan de bevordering van de volksgezondheid.
- 5.2 werk ik niet mee aan (wetenschappelijk) onderzoek gericht op de verbetering van de volksgezondheid en de individuele behandeling voor patiënten, waarbij tot de patiënt herleidbare persoonsgegevens worden gebruikt, zonder voorafgaande uitdrukkelijk schriftelijk toestemming van patiënt . Die toestemming vraag ik zelf aan patiënt.
- 5.3 ondersteun ik activiteiten van de beroepsgroep om voorwaarden te scheppen voor een verantwoorde beroepsuitoefening
- 5.4 draag ik bij aan de bescherming van het milieu binnen het domein van de voetzorg
- 5.5 werk ik niet mee aan (commerciële) activiteiten die de onafhankelijkheid, betrouwbaarheid en geloofwaardigheid van mijzelf en/of de beroepsgroep aantasten.

Bijlage I

De Medisch Pedicure en sociale media

Social media is een verzamelnaam voor alle gebruiksvormen van internet om interactief en/of online informatie vanuit persoonlijk of professioneel oogpunt te delen via tekst en beeld.

Bijv. Twitter, Facebook, YouTube en LinkedIn, evenals (besloten) digitale platforms/communities via bijvoorbeeld een organisatie of een beroepsgroep.

Aanbevelingen

De NMMV ondersteund de aanbevelingen ten aanzien van het gebruik van social media van de KNMG, de Koninklijke Nederlandsche Maatschappij tot bevordering der Geneeskunst.

1. Benut de kansen van social media. Social media dringen ook door in de zorg. Dit biedt kansen en mogelijkheden om de kwaliteit van de zorgverlening te verhogen.
2. Garandeer vertrouwelijkheid. Neem bij het gebruik van social media de geheimhouding en het recht van de patiënt op privacy in acht. Garandeer de anonimiteit van de patiënt en publiceer geen tot patiënten herleidbare informatie.
3. Maak een onderscheid tussen zakelijk en privé. Oriënteer je op de verschillende mogelijkheden van de diverse social media en breng zoveel mogelijk een scheiding aan tussen persoonlijke en professioneel gebruik van social media. Zorg dat die scheiding duidelijk tot uitdrukking komt.
4. Onderscheid wat openbaar is en wat privé. Doe geen uitspraken op social media die je ook niet bij de koffieautomaat of op het NOS journaal zou doen
5. Wees je bewust van de reikwijdte die een bericht of een foto op social media kan hebben. Door wie kan het allemaal gelezen worden.
6. Toon respect. Houd je aan de algemene internet gedragsregels. Onthoud je van ongepaste en ongefundeerde commentaren en uitspraken in social media, zowel jegens patiënten als jegens collega's en jegens de organisatie waar je eventueel werkzaam bent.
7. Spreek je collega aan als deze op onprofessionele wijze informatie verspreidt of op andere wijze onzorgvuldig gebruik maakt van social media. Heb je kritiek op het gebruik van social media door een collega, bespreek dit dan persoonlijk met je collega en reageer niet in het openbaar.
8. Volg, indien van toepassing, de gedragsregels van je opdrachtgever. Dit geldt zowel voor de gedragsregels die de opdrachtgever heeft opgesteld voor het gebruik van social media, als voor het gebruik van e-mail en internet in het algemeen.
9. Wees je ervan bewust dat (toekomstige) opdrachtgevers, collega's, patiënten en aanverwante disciplines toegang hebben tot de informatie die je online hebt staan. Onprofessioneel gedrag in social media kan tot gevolg hebben dat de opdrachtgever disciplinaire maatregelen treft.