



nvvp

Beroepscode

November 2011

Nederlandse Vereniging van
Podotherapeuten

Voorwoord

Voor u ligt een herziene versie van de Beroepscode, als vastgesteld in de Algemene Ledenvergadering d.d. 4 april 2003. De herziene versie is geactualiseerd op inhoud, relevantie en recente ontwikkelingen.

Enkele recente ontwikkelingen willen wij speciaal voor het voetlicht brengen.

- Het beroep van podotherapeut valt onder de Wet-BIG artikel 34. In deze wet is titelbescherming vastgelegd. Een afgestudeerde podotherapeut is een HBO-opgeleide paramedicus en mag de titel "Bachelor of Health" dragen.
- Het Beroepscompetentieprofiel is in november 2009 herzien en voor zover bepaalde competenties niet in de Beroepscode november 2011 aan de orde komen, wordt naar dit beroepscompetentieprofiel verwezen.
- Het zorgverzekeringsstelsel heeft in 2006 een aanzienlijke wijziging ondergaan (verdwijnen van het onderscheid tussen ziekenfondsverzekering en particuliere verzekering) en zal in de komende tijd met betrekking tot de podotherapeutische behandelingen wellicht meer in petto hebben.
- Met de verandering in het zorgstelsel heeft ook de marktwerking haar entree in de zorg gedaan. Het verbod op reclame is niet meer van toepassing. Profilering en positionering van het beroep van podotherapeut is zelfs één van de speerpunten van de NVvP, zij het dat dit zowel voor de beroepsvereniging als voor de beroepsbeoefenaren in verantwoorde vorm dient te gebeuren.

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, in opleiding, zelfstandig gevestigd of in loondienst, zich dient te conformeren aan de Beroepscode.

Nederlandse Vereniging van Podotherapeuten, 4 november 2011

Inleiding

Deze Beroepscode vervangt de Beroepscode van juli 2003.

De Beroepscode 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.

Bij het opstellen van deze code is, daar waar aan de orde, rekening gehouden met recente wetgeving, waaronder die ter zake van de rechten van de patiënt. Met de nieuwe code wordt tevens invulling gegeven aan de WGBO-norm “zorg van een goede hulpverlener”. De gedragsregels hebben betekenis voor de professionele standaard van de podotherapeut, naast de richtlijnen van de vereniging.

Bij een geschil tussen podotherapeuten onderling, waarbij een gedragsregel in het geding is, kan, indien beiden lid van de NVvP zijn, van het ‘Geschillenprotocol’¹ gebruik worden gemaakt. Ook voor niet-leden zijn de gedragsregels van belang, aangezien de civiele rechter deze kan gebruiken bij het toetsen van het handelen en nalaten van de podotherapeut 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 podotherapeut geacht wordt zich te allen tijde van wettelijke regelgeving (en wijzigingen hiervan) te vergewissen en dienovereenkomstig te handelen.

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

NB. Waar wordt gesproken over stagiaires, wordt ook bedoeld op podotherapeuten in opleiding die arbeidsrelatie hebben met de praktijk.

¹ Geschillenprotocol Nederlandse Vereniging van Podotherapeuten, versie 1999.

Artikel I. Algemene gedragsregels

1. De bevoegdheid van podotherapeutische behandelingen is door de podotherapeut verworven middels een "Bachelor of Health, podotherapie".
2. De podotherapeut hanteert als uitgangspunt, voor zover zijn beroepsbevoegdheden reiken, elke patiënt de meest geschikte behandeling te geven, uitgevoerd volgens de in de kring van beroepsgenoten gebruikelijke standaard.
3. De podotherapeut bewaakt de grenzen van het eigen beroep, ten opzichte van andere deskundigen werkzaam op het gebied van de gezondheidszorg en onthoudt zich van handelingen en uitspraken die gelegen zijn buiten zijn eigen deskundigheid en/of bekwaamheid.
4. De podotherapeut draagt de generieke verantwoordelijkheid voor alle resultanten van podotherapeutische behandelingen waarover hij verslaglegging uitbrengt, alsmede de ondersteunende werkzaamheden binnen de praktijk.
5. De podotherapeut draagt er zorg voor dat, in het kader van zijn professioneel handelen, personen in gelijke gevallen gelijke kansen krijgen. Discriminatie op welke grond dan ook is niet toegestaan.
6. Gegevens die vertrouwelijk zijn en die aan de podotherapeut worden toevertrouwd, moeten altijd gerespecteerd worden.
7. De podotherapeut geeft alleen feitelijke, controleerbare en begrijpelijke informatie over het beroep.
8. De podotherapeut verricht geen handelingen welke in strijd zijn met de beroepsethische opvattingen of met de beroepsnormen welke voor podotherapeuten gelden, zoals zijn vastgelegd (doch niet uitsluitend) in de Beroepscode Podotherapeuten.
9. De podotherapeut dient te beschikken over een professioneel ingerichte praktijkruimte, die voldoet aan de binnen de vereniging geldende Richtlijn Minimum Inrichtingseisen en aan de Richtlijn Hygiëne.
10. De podotherapeut houdt zijn kennis en vaardigheden op peil.
11. De podotherapeut legt zijn professionele activiteiten op zodanige wijze schriftelijk vast, dat hij te allen tijde in staat is van zijn professionele handelwijze rekenschap af te leggen. Hierbij maakt hij gebruik van de Richtlijn Methodisch Handelen van de beroepsvereniging. Na de beëindiging van de professionele relatie, dienen de vastgelegde gegevens bewaard te worden, met inachtneming van hetgeen hierover in de Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO) en de Wet bescherming persoonsgegevens (Wbp) is bepaald.
12. De podotherapeut zal trachten een bijdrage te leveren aan de ontwikkeling van de wetenschap voor zover dit binnen zijn vermogen ligt.
13. Nieuwe kennis en/of behandelingsmethoden worden door de podotherapeut gedeeld met collega's zodat zoveel mogelijk patiënten ervan kunnen profiteren.
14. De podotherapeut zal, indien nodig, ook van andere aanverwante behandelmogelijkheden gebruik moeten kunnen maken, of verwijzen naar een collega met de betreffende bekwaamheden. Hij bepaalt de noodzaak hiervan aan de hand van zijn kennis omtrent de beroepscompetenties van de podotherapeut, alsmede van aanverwante dan wel relevante beroepsgroepen en specialismen.
15. De podotherapeut zal geen handelingen verrichten welke in strijd zijn met de beroepsethische opvattingen of met de beroepsnormen welke voor podotherapeuten gelden, zoals zijn vastgelegd (doch niet uitsluitend) in de Beroepscode Podotherapeuten. Indien onderhandelingen over een praktijkovername niet tot resultaat leiden, dan zal de aanvankelijk geïnteresseerde collega op generlei wijze gebruik maken van de tijdens de onderhandelingen verkregen inlichtingen.

Artikel II. Profilering

1. De podotherapeut profileert zich herkenbaar en eenduidig als podotherapeut.
2. De podotherapeut neemt in publicaties over het beroep geen concurrerende houding aan ten nadele van andere podotherapeuten en/of beroepsbeoefenaren van aanpalende beroepen.
3. Het logo van de NVvP is beschermd en mag alleen door leden van de NVvP in ongewijzigde vorm en uitsluitend in het kader van de beroepsuitoefening als podotherapeut worden toegepast.
4. De podotherapeut dient er te allen tijde voor zorg te dragen, dat zijn naam is vermeld op de declaraties (o.a. naar zorgverzekeraars) inzake de door hem behandelde cliënten. Indien nodig wordt zijn naam aangevuld met vigerende eisen vanuit wet- en regelgeving of werkafspraken

met bijvoorbeeld zorgverzekeraars of zorggroepen.

5. De podotherapeut 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 podotherapiepraktijk. In dit verband wordt met nadruk gewezen op de verantwoordelijkheid van de podotherapeut tegenover de patiënten/zorgverzekeraars/betalende instanties. Misbruik van de vrijheid inzake instellen van de therapievorm naar aard, frequentie en duur op grond van bevoegdheden van de podotherapeut door de wet gegeven, leidt onvermijdelijk tot devalueren van het aanzien van het beroep.

Artikel III. Gedragsregels in relatie tot patiënten

1. De relatie tussen de podotherapeut en de patiënt wordt in belangrijke mate bepaald door de rechten die de patiënt heeft. Dit zijn o.a. doch niet uitsluitend: het recht op informatie, het toestemmingsvereiste, het recht op inzage en afschrift van gegevens, het recht op privacy en bescherming van de privacy, het recht op een behandeling volgens de professionele standaard, het recht om een behandeling te weigeren, het recht op vrije keuze van behandelaar, het recht om te klagen, het recht op schadevergoeding en het recht om eenzijdig de behandeling te beëindigen. De meeste van deze rechten vinden hun oorsprong in het Burgerlijk Wetboek en de Wet bescherming persoonsgegevens (Wbp).
2. De podotherapeut zal in zijn behandeling en advisering rekening houden met de levensbeschouwing en het cultuurpatroon van de patiënt.
3. De podotherapeut stimuleert de eigen verantwoordelijkheid van de patiënt en zal in samenwerking met de patiënt, de gezondheid of het herstel van de gezondheid bevorderen. Hieronder vallen ondermeer het geven van instructie, informatie en voorlichting over zelfzorg, om zodoende de stoornis, beperking en/of handicap, op te heffen, te verminderen of te voorkomen.
4. De podotherapeut houdt van iedere patiënt een dossier bij volgens de Richtlijn Methodisch Handelen van de beroepsvereniging. Dit is een verzameling van gegevens, verkregen door de podotherapeut, die bewaart dient te worden in het belang van de patiënt.
5. Registratie van patiëntgegevens, het opslaan en beheer daarvan vallen onder de Wet Bescherming Persoonsgegevens.
6. De podotherapeut zal de patiënt of zijn wettelijke vertegenwoordiger op begrijpelijke wijze informeren over het behandelplan en de uitvoering daarvan, ook indien er wijzigingen in de behandeling plaatsvinden. Dit dient te worden vastgelegd in het dossier van de patiënt.
7. De podotherapeut neemt tijdens zijn werk kennis van feiten en omstandigheden van vertrouwelijke aard. Het is de podotherapeut door de afgelegde geheimhoudingsbelofte niet toegestaan om gegevens te verstrekken aan derden over zijn patiënten, tenzij met toestemming van de patiënt (WGBO).
8. Wanneer de podotherapeut twijfelt aan de juistheid of volledigheid van een verwijzing, neemt hij contact op met de verwijzer voor nader overleg. De patiënt dient hier schriftelijk toestemming voor te verlenen.
9. De podotherapeut zal de patiënt, indien deze geen spoedeisende behandeling nodig heeft, wijzen op de vermoedelijke wachttijd. Indien de patiënt niet binnen redelijke termijn in behandeling kan worden genomen, zal de patiënt geadviseerd worden naar een collega-podotherapeut te gaan.
10. De podotherapeut is verplicht, indien de patiënt een spoedeisende behandeling nodig heeft, deze in behandeling te nemen. Is dit niet mogelijk, dan zal hij zich inspannen om de patiënt door een collega te laten behandelen.
11. Het is een podotherapeut te allen tijde, mits op redelijke gronden toegestaan, een patiënt te weigeren of de behandeling tussentijds te staken. Bijvoorbeeld wanneer de patiënt weigert mee te werken aan het opgestelde behandelplan of wanneer de patiënt weigert de huisarts of medisch specialist te informeren over zgn. rode vlaggen tijdens de screening in de situatie waarin de patiënt zonder verwijzing de podotherapeut consulteert of wanneer de patiënt niet kan voldoen aan de financiële verplichtingen.
12. De podotherapeut is verplicht om zorg te dragen voor zijn waarneming gedurende ziekte of vakantie betreffende behandelingen van patiënten die hiervoor naar vigerende beroepsmaatstaven in aanmerking komen, zodat de continuïteit van de behandeling is gewaarborgd. Voorts is de podotherapeut, binnen redelijke grenzen, verplicht om tijdens

- vakantie of bij ziekte van een collega, patiënten van hem te behandelen.
13. De podotherapeut dient zich doorlopend te vergewissen van zijn beroepsrisico's en maatregelen te nemen ten einde deze, evenals de gevolgen ervan, zo goed als mogelijk te voorkomen en te beheersen. Het in dat verband sluiten van verzekeringsovereenkomsten, waaronder doch niet uitsluitend een beroepsaansprakelijkheidsverzekering, behoort tot de eigen verantwoordelijkheid van de podotherapeut of diens werkgever.
 14. De podotherapeut zorgt ervoor dat de patiënt of zijn wettelijke vertegenwoordiger, de financiële consequenties van de behandeling kan overzien en geïnformeerd is over het tarief, de manier van declareren en een schatting van de totale kosten.
 15. Iedere podotherapeut is verplicht om in het geval van een klacht van een patiënt, deze door te verwijzen naar de interne klachtencommissie van de NVvP: de Patiënten Advies Commissie (PAC). Deze commissie zal eerst trachten te bemiddelen tussen podotherapeut en patiënt. Informatiemateriaal over de klachtenbehandeling dient aanwezig te zijn in iedere praktijk. Als de bemiddeling zonder resultaat is gebleven, dient de klacht doorverwezen te worden naar de Landelijke Klachtencommissie Paramedici eerste lijn (KCP, verbonden aan het Nederlands Paramedisch Instituut).

Artikel IV. Gedragsregels in relatie tot verwijzers

1. Het beroepsmatig handelen ten opzichte van de patiënt is altijd in relatie tot de totale hulpverlening aan de patiënt.
2. Het is in het belang van de patiënt steeds aldus te handelen dat bij patiënten geen twijfel kan ontstaan betreffende de deskundigheid van de verwijzer, of betreffende de noodzakelijkheid van de verwijzing.
3. In het belang van de patiënt zal de podotherapeut met de verwijzer, of andere hulpverleners, overleggen indien, voor zover en zodra hij meent dat zijn of hun handelingen, of het nalaten daarvan, de belangen van de patiënt schaden.
4. In het belang van de patiënt zal de podotherapeut met de verwijzer, of andere zorgverleners, overleggen indien, voor zover en zodra hij meent dat zijn of hun handelingen, van aanvullende waarde zijn voor het realiseren van het doel van het opgestelde behandelplan.
5. Indien een verzoek tot behandeling een aanwijzing inhoudt die volgens de podotherapeut niet verantwoord of van toepassing is, dan zal hij in overleg treden met de verwijzer.
6. Indien dit niet tot resultaat leidt en de podotherapeut na het overleg van mening blijft dat de behandeling niet verantwoord of van toepassing is, zal de podotherapeut de verwijzer hiervan schriftelijk en gemotiveerd op de hoogte te stellen.
7. Verschil in opvatting tussen medici onderling of tussen medicus en paramedicus over de behandeling van de patiënt, mag niet leiden tot wijziging van de behandeling zonder voorafgaand overleg met de verwijzer en met de patiënt.
8. Na afloop van het eerste onderzoek of in ieder geval na de behandeling dient de verwijzer, doch minimaal de huisarts van de patiënt, in het bezit te worden gesteld van een schriftelijk verslag van de behandeling.

Artikel V. Gedragsregels in relatie tot collega's/praktijken

1. De podotherapeut zal in het openbaar en/of in het bijzijn van patiënten, geen kritiek leveren op collega's en/of medebehandelaars.
2. Het schaden van de beroepsgroep en/of het benadelen van de goede naam van de beroepsgroep podotherapeuten wordt door de podotherapeut nagelaten. Een kritische houding in kringen van deskundigen en beroepsgenoten is wenselijk. Samenwerking, uitwisseling van kennis en vakinhoudelijke discussie onderling wordt bevorderd door het deelnemen aan Regiovergaderingen en Intercollegiaal Overleg.
3. De podotherapeut draagt zorg voor de continuïteit en kwaliteit van de podotherapeutische zorgverlening. Hiervoor kan hij een beroep doen op een collega.
4. De podotherapeut behoort, voor zover mogelijk, bereid te zijn gedurende een bepaalde tijd voor een zieke collega waar te nemen.
5. Een onder behandeling zijnde patiënt kan worden overgedragen aan een collega, na instemming van de betreffende patiënt en collega. De betrokken collega ontvangt tijdig alle, voor de behandeling noodzakelijke, gegevens.

6. Bij waarneming zal de podotherapeut zoveel mogelijk de aanwijzingen van zijn collega volgen en de behandeling uitsluitend wijzigen indien dit in het belang is van de patiënt. Deze wijziging wordt zo snel mogelijk gemeld aan de betrokken collega, onder vermelding van de reden tot wijziging.
7. De waarnemer is verantwoordelijk voor de door hem aan de patiënt verleende hulp en adviezen.
8. Het is niet toegestaan na waarneming voor een collega, een patiënt over te nemen nadat de waarneming is beëindigd, tenzij dit de uitdrukkelijke toestemming heeft van de collega evenals van de betrokken patiënt of op uitdrukkelijk verzoek van de patiënt.
9. In het belang van de patiënt zal de podotherapeut met teamgenoten, verwijzer of andere medici c.q. paramedici overleg plegen, voor een optimaal behandelingsresultaat.
10. De podotherapeut werkt mee en draagt bij aan multidisciplinaire hulpverlening zonder de eigen beroepsidentiteit en de grenzen van het beroep uit het oog te verliezen.
11. De podotherapeut laat ten opzichte van de hulpvrager en diens sociale omgeving commentaar achterwege op de handelwijze van andere personen die de patiënt hulp bieden.
12. Iedere podotherapeut heeft het recht op vestiging op eigen locatie.
13. Een zich nieuw vestigende podotherapeut meldt zich bij de regiovoorzitter en stelt zich op de hoogte van de regionale overlegstructuren in de regio.
14. Een zich nieuw vestigende podotherapeut respecteert de concurrentiebelangen van reeds in de regio gevestigde podotherapeuten, en vice versa. Het is in ieders belang de balans hierin te vinden en te respecteren.
15. Wanneer een podotherapeut ervan overtuigd is dat een collega handelt in strijd met de gedragsregels, dan zal hij dit bij de betrokken podotherapeut(en) cq. partij(en) bespreekbaar maken.
16. In geval van een geschil tussen podotherapeuten onderling, zal dit ter beoordeling worden aangeboden bij het bestuur van de NVvP, waarbij gebruik dient te worden gemaakt van het Geschillenprotocol.

Artikel VI. Gedragsregels in relatie tot stagiaires

1. De podotherapeut heeft een positieve attitude ten aanzien van het verlenen van stage en zal zo mogelijk meewerken aan het verlenen van stage.
2. De gedragsregels voor podotherapeuten zijn ook van toepassing op stagiaires. De stageverlener moet de stagiaire hiervan op de hoogte stellen.
3. De begeleidend podotherapeut heeft en behoudt de eindverantwoordelijkheid voor de behandeling van een patiënt, welke door de stagiair wordt verricht. De stagiair heeft een eigen verantwoordelijkheid en aansprakelijkheid ten aanzien van de patiënt.
4. De patiënt is te allen tijde instemming gevraagd aangaande de aanwezigheid en eventuele behandeling door een stagiair.
5. Het laten uitvoeren van behandelingen door een stagiaire, kan alleen onder verantwoordelijkheid en fysieke aanwezigheid van een podotherapeut op de dezelfde praktijklocatie.
6. De begeleiding moet dusdanig zijn, dat de stagiair doeltreffend en zeker te werk kan gaan.
7. Een stagiaire dient naar gangbare beroepsmaatstaven voldoende kennis, kunde en attitude beschikken, om als stagiair te kunnen werken. De begeleidende podotherapeut is vanuit zijn bevoegdheid deskundig om de bekwaamheid van een stagiaire op het juiste niveau in te schatten.
8. De begeleidend podotherapeut verzorgt de verslaglegging over de behandeling van de patiënt, en is daarmee te allen tijde verantwoordelijk voor de handelingen van de stagiair.