



Nederlandse
Vereniging van
Huidtherapeuten

Beroepscode voor de Huidtherapeut

Leidraad voor het professioneel huidtherapeutisch handelen

Juni 2021

VOORWOORD

De 'Beroepscode voor de Huidtherapeut' van de Nederlandse Vereniging van Huidtherapeuten is het resultaat van een actualisering van 'Beroepscode Huid- en oedeemtherapeut (NVH, 2016). Deze actualisering wordt ingegeven door de veranderde wet- en regelgeving en de ontwikkelingen in de zorg en de maatschappij.

De Beroepscode heeft betrekking op praktische waarden en normen van het beroep van huidtherapeut. De Beroepscode zal binnen de beroepsgroep als leidraad dienen voor het professioneel huidtherapeutisch handelen in de dagelijkse praktijk, voor het huidtherapeutisch onderwijs en voor de klacht- en geschillencommissie en uitvoering van Interprofessionele klachtbehandeling van het Kwaliteitsregister Paramedici. Het maakt aan de samenleving duidelijk wat men van de huidtherapeut en huidtherapie als beroepsgroep mag verwachten.

Het volgen van de Beroepscode zal op positieve wijze bijdragen aan de beroepsuitoefening en geeft invulling aan de begrippen 'goed hulpverlenerschap' en 'goede zorg'.

In de Beroepscode zijn de waarden opgenomen die in de visie van de NVH voor de Huidtherapeut van 2026 belangrijk worden geacht, de zogeheten kernwaarden, te weten: bekwaam, ambitieus en samen(werken). Deze waarden zijn opvattingen over wat wenselijk is en vormen de basis voor het ontstaan van normen. Normen zijn handelingsaanwijzingen en kunnen worden vastgelegd of vinden hun rechtvaardiging in wet- en regelgeving.

Het doel van de publicatie van deze Beroepscode is dat het uitnodigt tot reflectie, beraad en debat, zodat daarmee concrete situaties recht gedaan kunnen worden. De NVH zal een Ethiekcommissie instellen, die collega's van harte uitnodigt om de opbrengsten van die activiteiten met hen te delen voor de continue ontwikkeling van de Beroepscode.

Wij danken alle huidtherapeuten en andere professionals, die feedback hebben geleverd voor hun inzet bij de totstandkoming van deze geactualiseerde Beroepscode. En in het bijzonder Natasha Labohm voor de zorgvuldige wijze van de vertaling van juridische en beroepsinhoudelijke informatie naar een lees- en bruikbare uitwerking.

Het bestuur van de NVH

Inhoudsopgave

VOORWOORD	2
Leeswijzer	5
Inleiding	6
Doel van de Beroepscode	7
Hoofdstuk 1 - Algemeen	10
1.1 Algemeen	10
1.2 Deskundig & bekwaam	10
1.3 Verantwoordelijkheid	11
1.4 Discriminatie	11
1.5 Ontwikkeling beroep	11
1.6 Profilering & publiciteit	12
1.7 Schenking aanvaarden	12
Hoofdstuk 2 - Relatie met de patiënt	15
2.1 Vrije keuze	15
2.2 Levensbeschouwing & cultuur	15
2.3 Dringende zorg	15
2.4 Second opinion	15
2.5 Wel / niet behandelen	15
2.6 Recht op nazorg	16
2.7 Professionele distantie	16
2.8 Privacy & geheimhouding	16
2.9 Shared descision making	17
2.10 Informed consent	18
2.11 Bedenktijd	18
2.12 Wel / geen toestemming van de patiënt	18
2.13 Patiënt informeren	18
2.14 Informatie verstrekken aan derden	19

2.15	Inzage / afschrift	19
2.16	Recht op vernietiging, aanvulling en correctie	20
2.17	Klachtenbehandeling	20
Hoofdstuk 3 - Samenwerking met andere zorgverleners		22
3.1	Incidenten & complicaties	22
3.2	Overleg met andere zorgverleners	22
3.3	Gedrag in strijd met de beroepscode	22
3.4	Kwaliteit geborgd	23
3.5	Waarneming	23
Hoofdstuk 4 - Organisatie van de praktijk		25
4.1	Tarieven & declaraties	25
4.2	Klachtenprocedure	25
4.3	Incidenten & complicaties	25
4.4	Meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling	25
4.5	Transparante zorg informatie	26
4.6	Inrichting huidtherapeutische praktijk	26
4.7	Gegevensbescherming en privacy	26
4.8	Meldplicht datalekken	26
4.9	Dossiervoering	26
4.10	Technologie	27
4.11	Kwaliteit	27
Hoofdstuk 5 - Relatie met de samenleving		29
5.1	Bereikbaarheid	29
5.2	Kwaliteit	29
5.3	Verantwoordelijkheid	29
5.4	Duurzaamheid	29
Begrippenlijst		30
Literatuurlijst		31
Afsluiting		32

Leeswijzer

De Beroepscode bestaat uit een inleiding, waarin wordt ingegaan op het doel van de Beroepscode en hoe de Beroepscode zich verhoudt tot het beroep huidtherapeut. In de inleiding wordt ook verantwoording afgelegd voor de totstandkoming van de Beroepscode. Daarna volgen de regels over de beroepsuitoefening die onderverdeeld zijn in de regels over de beroepsuitoefening algemeen, de relatie van de huidtherapeut met de patiënt, samenwerken met zorgverleners, de organisatie van de praktijk en de relatie van de huidtherapeut met de samenleving.

1. In de beroepscode wordt gesproken over de 'huidtherapeut', omdat dit de officiële titel van het beroep is. Hiermee wordt ook de oedeemtherapeut bedoeld.
2. Daarnaast wordt het woord 'patiënt' gebruikt. Reden voor deze keuze is het aansluiten bij de Wet BIG en bij het (para)medisch domein. Het begrip 'patiënt' staat afhankelijk van de context voor: patiënt, zorgvrager, cliënt, (wereld)burger of consument.
3. Gezien het grote aantal vrouwelijke huidtherapeuten ten opzichte van mannelijke huidtherapeuten is in de beroepscode gekozen voor de vrouwelijke vorm, voor de leesbaarheid ook als het gaat om een patiënt. Daar waar 'zij'/'haar' (v) staat, wordt ook 'hij'/'hem'/'zijn' (m) of 'hen'(genderneutraal) bedoeld.

Inleiding

In het belang van patiënten, huidtherapeuten en de kwaliteit van de beroepsuitoefening, heeft de NVH sinds 2009 een Beroepscode. In 2016 is de beroepscode enigszins herzien. De ontwikkelingen op het gebied van de veranderende samenleving (vergrijzing, verstedelijking, multiculturaliteit en stijgende levensverwachting), de aandacht voor preventie en een gezonde leefstijl en de groei van de cosmetische sector met daarbij de ontwikkelingen van technologie, zoals deze staan beschreven in het visie-document 'De Huidtherapeut 2026' maken het noodzakelijk om de Beroepscode geheel opnieuw op te stellen. De praktijkvoering van huidtherapeuten dient immers ook aansluiting te houden bij nieuwe wetgeving, die voortvloeit uit die ontwikkelingen. En dan is er ook nog de snelle opmars van de digitale communicatie en gegevensverwerking, en de, deels daarmee samenhangende, toenemende administratieve en financiële complexiteiten van het zorgsysteem. Dat alles was reden voor het bestuur van de vereniging om de bestaande code op deze veranderingen af te stemmen.

Doel van de Beroepscode

De Beroepscode voor de beroepsuitoefening van de huidtherapeut is een verzameling regels die het geheel van professionele waarden en normen relateert aan 'goed hulpverlenerschap' en 'goede huid- en oedeemzorg'. Deze waarden en normen spelen een belangrijke rol in het huidtherapeutisch zorgproces. In de interactie van de huidtherapeut met anderen (patiënten, zorgprofessionals, mantelzorgers, medewerkers, stagiaires, leveranciers) komen deze waarden en normen tot uiting. Dan helpt een professionele standaard in de vorm van een beroepscode de huidtherapeut om ook daadwerkelijk die goede zorg te leveren.

De belangrijkste functies van de Beroepscode voor huidtherapeuten zijn:

- het bieden van een leidraad voor het beroepsmatig handelen van de individuele huidtherapeut. Onder beroepsmatig handelen wordt hier niet alleen verstaan het handelen in het kader van een professionele relatie in engere zin, maar elk optreden van de huidtherapeut in die hoedanigheid. De Beroepscode geeft handvatten voor de huidtherapeut om afwegingen te maken om goede zorg te bieden in een concrete situatie, op dat moment, in die omstandigheid;
- het bevorderen van beroepsethische reflectie;
- het dienen als informatiebron voor patiënten en professionals over de regels die gelden voor huidtherapeuten;
- het bieden van een maatstaf voor formele toetsing van het beroepsmatig handelen door alle huidtherapeuten.

De Beroepscode voor huidtherapeuten is uitdrukkelijk niet bedoeld als samenvatting van de bestaande wet- en regelgeving. Iedere huidtherapeut dient kennis te hebben van en haar handelen af te stemmen op de actuele wet- en regelgeving, zoals de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (Wet BIG), de Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO), de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG) en de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz). De hierboven gestelde opdracht om kennis te hebben van de volledige actuele wet- en regelgeving is echter een nagenoeg onmogelijk te vervullen opgave, als die zou gelden voor de gehele beroepsgroep van huidtherapeuten.

In samenspraak met Annemarie Smilde (jurist) is deze materie bestudeert, met als perspectief de relevantie voor huidtherapeuten. Daarbij ging het met name om de vraag welke onderdelen van de bedoelde formele regelingen voor de praktijkvoering van huidtherapeuten van specifiek belang zijn. Dat heeft ertoe geleid dat sommige artikelen in de code het karakter van concrete voorschriften hebben, en andere meer dat van een handreiking. Het criterium werd telkens gevormd door het veronderstelde praktisch nut voor de huidtherapeut. Bij iedere regel die voortkomt of een link heeft naar wet- en regelgeving is zoveel mogelijk deze specifieke wet genoemd en een link naar het betreffende artikel of protocol toegevoegd.

Wet- en regelgeving is algemeen geldend en gaat boven de Beroepscode. In de interprofessionele klachtbehandeling en klacht- en geschillenafhandeling kan het handelen van de huidtherapeut getoetst worden aan de Beroepscode als onderdeel van de professionele standaard.

Verantwoording

De 'Beroepscode van de Huidtherapeut' is samengesteld door Natasha Labohm, projectleider NVH Beroepscode en docent bij de opleiding huidtherapie van De Haagse Hogeschool (psycholoog (drs.) en filosoof in opleiding). Zij heeft samen met verschillende leden van de vereniging en een jurist deze actualisering ter hand genomen. Deze uitgave is het resultaat daarvan.

De projectleider heeft eerst de huidige wet- en regelgeving en verschillende beroepscode van aanpalende beroepsgroepen bestudeerd. Daarvoor heeft zij ook contact gehad met verschillende ethische commissies, o.a. van de KNGF en van de NVDV. Het Kwaliteitskader Cosmetische Zorg (2019) is ook meegenomen. Daarna heeft zij twee focusgroep-bijeenkomsten belegd, met huidtherapeuten en met (zorg)ethici. Naar aanleiding van de output van de focusgroep werd de concept-beroepscode opgesteld. Vervolgens heeft de projectleider 5 kwaliteitskringen en het NVH congres bezocht en daar verschillende thema's uit de concept-beroepscode voorgelegd. Hieruit ontstond de versie die aan het bestuur en de jurist is gepresenteerd. Tenslotte is de laatste conceptversie verstuurd aan alle leden van de vereniging met de vraag om commentaar via een feedbackformulier. Na verwerking van alle commentaren is de definitieve tekst van de beroepscode voorgelegd aan het NVH-bestuur en tenslotte aan de ALV in mei 2021.

De Beroepscode is op dit moment in overeenstemming met de huidige wet- en regelgeving, het besluit huidtherapeut, het beroepsprofiel Huidtherapeut en de NVH-kwaliteitsstandaarden. Natuurlijk zullen ontwikkelingen in samenleving en specifiek in de huid- en oedeemzorg blijven plaatsvinden. Daarom zal de Ethiekcommissie voortdurend blijven monitoren of de Beroepscode in overeenstemming blijft met de beroepspraktijk, de wet- en regelgeving en de inhoud van het beroep. Indien er aanpassingen gewenst worden, zal de Ethiekcommissie deze opnieuw voorleggen aan bestuur en vereniging.



Hoofdstuk 1 – Algemeen

1.1 Algemeen

1. De Beroepscode is van toepassing op alle huidtherapeuten, die lid zijn van de Nederlandse Vereniging van Huidtherapeuten (NVH) en die zijn aangesloten bij het Kwaliteit Register Paramedici (KP).
2. De huidtherapeut laat zich bij de beroepsuitoefening leiden door de professionele standaard. De professionele standaard is het geheel van professionele waarden en normen dat beschrijft wat in een bepaalde situatie 'goed hulpverlenerschap' is. Binnen de professionele standaard kunnen twee categorieën normen van elkaar worden onderscheiden: de vakinhoudelijke normen (opgesteld door de beroepsgroep) en de normen die volgen uit de wet- en regelgeving omtrent patiënten rechten en andere maatschappelijke regelingen.
3. Indien er strijd is tussen de beroepscode en de Wet, gaat de Wet voor.
4. De huidtherapeut voldoet alleen aan een opdracht of verzoek als deze overeenstemt met deze beroepscode.
5. In bepaalde gevallen is het mogelijk (en misschien zelfs wel noodzakelijk) voor goede zorg om af te wijken van de professionele standaard. De huidtherapeut dient in dat geval de afwijking goed te motiveren en in het dossier te noteren.

1.2 Deskundig & bekwaam

6. De huidtherapeut heeft voor de uitvoering van haar beroep relevante scholing afgerond, ervaring opgedaan en onderhoudt deze ervaring aantoonbaar. De huidtherapeut spant zich in om levenslang te leren. In het kwaliteitsregister Paramedici legt zij vast hoe zij haar bekwaamheid (houding, kennis, inzicht en vaardigheden) blijft bevorderen.
7. De huidtherapeut hanteert Evidence en Practice Based kennis als basis voor haar beroepsuitoefening.
8. Bij de beroepsuitoefening zijn de grenzen van het beroepsdomein relevant. Tijdens de beroepsuitoefening verricht de huidtherapeut geen handelingen en geeft geen advies gelegen buiten het domein van de huidtherapie. Zij handelt niet buiten haar bekwaamheid (kennis, inzicht en vaardigheden) als huidtherapeut.
9. Bij het ontbreken van specifieke kennis, inzicht en/of vaardigheden is het aangewezen om advies te vragen of de patiënt over te dragen aan een ter zake bekwame collega of andere zorgverlener.

1.3 Verantwoordelijkheid

10. De huidtherapeut is altijd persoonlijk verantwoordelijk voor haar handelen en haar gedrag ongeacht of zij praktijkhouder, opdrachtnemer, waarnemer of werknemer is en ongeacht de verantwoordelijkheid van andere zorgverleners.
De huidtherapeut legt verantwoording af aan patiënten, inspectie en toezichthouders (zoals de Nederlandse Zorgautoriteit, de IGJ en de Autoriteit Persoonsgegevens (AP)).
11. De huidtherapeut is verantwoordelijk voor de huidtherapeutische zorg, die onder haar directe leiding wordt verleend. De huidtherapeut vergewist zich van de kwaliteit van degenen die zij bij haar beroepsmatig handelen anderszins inschakelt. Als deze medewerkers niet vanuit hun beroep of functie aan eigen beroepsethische regels zijn onderworpen, wijst de huidtherapeut hen op de afgeleide verplichtingen uit deze beroepscode, in het bijzonder op het beroepsgeheim.
De huidtherapeut stelt als werkgever haar werknemers in staat om te handelen in overeenstemming met haar professionele autonomie en met inachtneming van de wet- en regelgeving, waaronder deze beroepscode. De huidtherapeut als werknemer spreekt haar werkgever erop aan als zij belemmerd wordt in haar handelen, als bedoeld in de eerste zin.
12. De huidtherapeut neemt de verantwoordelijkheid voor patiënten die kwetsbaar zijn, of waarvan de beslissingscapaciteit (geheel of gedeeltelijk) is ondermijnd.

1.4 Discriminatie

13. De huidtherapeut verleent aan de patiënt zonder aanzien des persoons de noodzakelijke huidtherapeutische zorg. Zij houdt zich verre van discriminatie op welke grond dan ook.

1.5 Ontwikkeling beroep

14. De huidtherapeut zal zich inspannen om bij te dragen aan de ontwikkeling van het beroep door mee te werken aan praktijkgericht en wetenschappelijk onderzoek en door stage te verlenen.
15. Bij het verrichten van, of participeren in wetenschappelijk onderzoek neemt de huidtherapeut de vigerende wettelijke regelgeving in acht. De huidtherapeut vergewist zich er bovendien van dat aan alle relevante voorwaarden, zoals vastgelegd in de vigerende regelgeving wordt voldaan. Zo zal de huidtherapeut, indien het onderzoek patiënten betreft of het onderzoek met tot de persoon herleidbare gegevens betreft, de expliciete toestemming van de patiënt vragen. Ook zal het belang van de patiënt altijd zwaarder wegen dan het belang van het onderzoek en de onderzoeker.
16. De huidtherapeut deelt nieuwe kennis, vaardigheden en/of andere belangwekkende ontwikkelingen zonder voorbehoud met de beroepsgroep. De huidtherapeut draagt actief bij aan de ontwikkeling of actualisering van een zorgaanbod, standaard, richtlijn of kwaliteitsinstrument. Deze ontwikkeling/actualisering is ten behoeve van verbetering van de kwaliteit van zorg en zoveel als mogelijk Evidence Based en multidisciplinair.

1.6 Profilering & publiciteit

17. De beroepsnaam van huidtherapeut wordt door een eigenaar van, of door een medewerker verbonden aan een bedrijf of instelling niet gebruikt ter aanbeveling van handelingen en producten die niet vallen binnen het beroepsdomein huidtherapie.
18. De huidtherapeut is voortdurend alert op mogelijke verstrengelingen van hulpverleningsbelangen en commerciële belangen, en neemt, wanneer een dergelijke situatie is of dreigt te ontstaan, daartegen passende maatregelen, bijvoorbeeld door afspraken te maken met commerciële bedrijven voor het gebruik van bepaalde middelen en hier transparant over te zijn naar patiënten.
19. Schrijven, spreken of handelen in het openbaar mag het aanzien en/of het vertrouwen in de huidtherapie of de beroepsuitoefening door huidtherapeuten niet schaden. De informatie moet feitelijk en controleerbaar zijn.
20. Het gedrag van de huidtherapeut ondersteunt het vertrouwen in de beroepsgroep, ook wanneer de huidtherapeut niet beroepshalve optreedt.
21. Het staat de huidtherapeut vrij om openbaar informatie te geven over haar zorgaanbod en zich te profileren binnen het domein van de huidtherapie.
22. De profilering mag in geen enkel opzicht misleidend of verwarrend zijn of feitelijke onjuistheden bevatten.
23. De huidtherapeut stelt zich actief op in het signaleren van situaties die schadelijk zijn voor de positionering van de huidtherapeut als zorgverlener of het vertrouwen in de huidtherapeut. Heeft de situaties betrekking op een bekende collega, dan spreekt de huidtherapeut de collega hierop aan en dringt zij aan op het nemen van passende maatregelen. Blijven deze maatregelen uit, dan doet zij van de belangenverstrengeling in eerste instantie bij voorkeur melding bij de NVH. Zij brengt de collega vooraf van deze melding op de hoogte.
24. De huidtherapeut houdt zich aan de (Nederlandse) regels voor reclame zoals vastgelegd in de reclamecodes die betrekking hebben op huidtherapeutische behandelingen (bijvoorbeeld voor cosmetische behandelingen en cosmetische producten). Reclame voor cosmetische behandelingen en producten moet vooral gericht zijn op goede informatievoorziening en kwaliteit.

1.7 Schenking aanvaarden

25. De huidtherapeut aanvaardt geen schenking voor zichzelf die een bescheiden attentie te boven gaat.



2

Hoofdstuk 2 – Relatie met de patiënt

2.1 Vrije keuze

26. Het recht van de patiënt op vrije huidtherapeutenkeuze wordt door de huidtherapeut gerespecteerd. De huidtherapeut geeft de patiënt op haar verzoek informatie over de zorg die de huidtherapeut biedt, waaronder tarieven, kwaliteit, ervaringen van patiënten, behandelresultaten en wachttijden (conform de Wkkgz, de Wet Marktwerking Gezondheidszorg (WVG) en de NZA Regeling Transparantie Zorgaanbieders). Hiermee kan de patiënt een weloverwogen keuze maken tussen (huidtherapeutische praktijken van) verschillende huidtherapeuten.

2.2 Levensbeschouwing & cultuur

27. De huidtherapeut houdt rekening met de levensbeschouwelijke opvattingen en het cultuurpatroon van de patiënt, alsmede met eventuele taalbarrières.

2.3 Dringende zorg

28. De huidtherapeut verleent hulp aan de patiënt op de kortst mogelijke termijn. De vraag naar dringende huidzorg wordt onmiddellijk beantwoord. Dringende zorg is zorg die in geval van uitstel zal lijden tot schade bij de patiënt.

2.4 Second opinion

29. De patiënt heeft het recht op een tweede mening (second opinion) van een andere huidtherapeut. (De patiënt dient zich te realiseren dat deze second opinion niet standaard wordt vergoed)

2.5 Wel / niet behandelen

30. De huidtherapeut zal geen behandelingen uitvoeren wanneer een patiënt uitsluitend onder druk van derden deze behandeling lijkt te wensen.
31. Bij vermoeden van ernstig psychisch lijden dient de huidtherapeut uiterst terughoudend te zijn met behandelen.
32. Bij behandeling van minderjarige patiënten neemt de huidtherapeut de WGBO in acht. Bij patiënten met een hulpvraag, waarvoor een risicovolle of onomkeerbare behandeling nodig is, behandelt de huidtherapeut alleen vanaf 18 jaar. In bijzondere omstandigheden kan de huidtherapeut hiervan afwijken. Deze beslissing moet altijd aansluiten bij de beroepscode en de reden moet duidelijk in het dossier worden vastgelegd. Daarnaast wordt rekening gehouden met leeftijdsafhankelijke gezondheidsaspecten van de huid. De huidtherapeut kan slechts bij hoge uitzondering weigeren een behandelingsovereenkomst aan te gaan, terwijl een patiënt dat wel wil en daarom verzoekt. De drie belangrijkste redenen (conform de richtlijn KNMG Niet-aangaan of beëindiging behandelingsovereenkomst) waarom de huidtherapeut eenzijdig mag besluiten om een behandelingsovereenkomst niet aan te gaan zijn:
 - a. De aard of omvang van de hulpvraag gaat de expertise of mogelijkheden van de huidtherapeut te buiten.
 - b. Door eerdere ervaringen met de patiënt ontbreekt bij voorbaat een vertrouwensbasis voor de behandelingsovereenkomst.

- c. De huidtherapeut heeft een aanzienlijk belang, dat zodanig is dat het aangaan van een behandelingsovereenkomst niet van haar kan worden gevraagd. Hierbij kan het zowel gaan om praktische redenen, zoals de bereikbaarheid of beschikbaarheid van de huidtherapeut, als om persoonlijke redenen, zoals het hebben van persoonlijke gevoelens voor een patiënt.

De huidtherapeut voldoet daarbij aan de zorgvuldigheidseisen (zoals geformuleerd in de KNMG richtlijn).

- 33. De huidtherapeut scheidt een realistisch verwachtingspatroon bij de patiënt. Wanneer er sprake is van een onrealistisch verwachtingspatroon bij de patiënt zal de huidtherapeut zich inspannen om het verwachtingspatroon bij te stellen. Indien er sprake blijft van een onrealistisch verwachtingspatroon, heeft de huidtherapeut het recht de hulpvraag niet te beantwoorden.
- 34. Na een aangevangen behandeling is het de huidtherapeut toegestaan, mits op redelijke gronden, de behandeling te beëindigen overeenkomstig de vigerende regelgeving (oa WGBO en de richtlijn KNMG) (bijvoorbeeld als vastgesteld kan worden dat er geen indicatie meer is voor het voortzetten van de huidtherapeutische behandeling of dat een patiënt onvoldoende meewerkt aan de behandeling). De huidtherapeut motiveert haar beslissing in het dossier en het dossier wordt gesloten.
- 35. Als de patiënt besluit tot eenzijdige beëindiging van de behandelingsovereenkomst neemt de huidtherapeut bij de afronding van de behandelrelatie en ter borging van de continuïteit van de zorg, de zorgvuldigheidseisen van de KNMG-richtlijn Niet-aangaan of beëindiging van de geneeskundige behandelingsovereenkomst in acht.

2.6 Recht op nazorg

- 36. Elke patiënt heeft recht op nazorg.

2.7 Professionele distantie

- 37. De huidtherapeut respecteert de persoonlijke levenssfeer van de patiënt. De huidtherapeut dringt niet verder door in de persoonlijke levenssfeer van de patiënt dan noodzakelijk is voor de beantwoording van de hulpvraag en de behandeling. De huidtherapeut onthoudt zich van verbale en fysieke intimiteiten. De huidtherapeut bewaart een professionele afstand tot de patiënt door zich niet emotioneel te identificeren met haar patiënt.
- 38. Indien de huidtherapeut vermoedt dat bij de patiënt affectieve of seksuele gevoelens een rol spelen, is het voor de huidtherapeut noodzakelijk de patiënt er tactvol op te attenderen dat deze gevoelens niet kunnen worden beantwoord en is het noodzakelijk de behandeling over te dragen. Ook als bij de huidtherapeut zelf of wederzijds dergelijke gevoelens een rol spelen draagt de huidtherapeut de behandeling over. Als overdracht van de behandeling niet binnen de praktijk kan plaatsvinden, neemt de huidtherapeut de wet -en regelgeving over de beëindiging van een behandelingsovereenkomst in acht, waaronder de zorgvuldigheidseisen, zoals geformuleerd in de KNMG-richtlijn.

2.8 Privacy & geheimhouding

- 39. De huidtherapeut heeft een beroepsgeheim en neemt bij het beheer en het gebruik van patiëntengegevens de wet- en regelgeving betreffende de bescherming van persoonsgegevens in acht. Het beroepsgeheim betreft alles wat de huidtherapeut bij het uitoefenen van haar beroep op het gebied van de individuele gezondheidszorg is

toevertrouwd, waaronder alle informatie van (niet-)medische aard die zij in die hoedanigheid heeft verkregen.

- a. De huidtherapeut verstrekt aan anderen dan de patiënt geen gegevens over de patiënt tenzij:
 - i. patiënt hiervoor toestemming heeft gegeven;
 - ii. de wet hiertoe verplicht;
 - iii. de ontvanger van de gegevens rechtstreeks bij de uitvoering van de behandelingsovereenkomst betrokken is en voor zover hij gegevens nodig heeft voor de uitvoering van zijn werkzaamheden;
 - iv. het gaat om informatieverstrekking aan (wettelijke) vertegenwoordigers, conform hun rechten op grond van de WGBO.
 - b. De huidtherapeut mag bovendien haar beroepsgeheim doorbreken onder strikte voorwaarden, als:
 - i. naleving van het beroepsgeheim betekent dat er ernstige schade voor de patiënt, de huidtherapeut of derden dreigt te ontstaan én er wordt voldaan aan de voorwaarden voor doorbreking van het beroepsgeheim bij een conflict van plichten in de KNMG-richtlijn Omgaan met medische gegevens;
 - ii. een ander dan de patiënt een belang heeft dat zwaarder weegt dan dat van naleving van het beroepsgeheim met inachtneming van de in de KNMG-richtlijn gestelde voorwaarden.
40. De huidtherapeut borgt de privacy van de patiënt tijdens de behandeling door ervoor te zorgen dat een verrichting buiten waarneming van derden plaatsvindt; tenzij de patiënt ermee instemt. (Onder derden zijn niet begrepen personen, van wie beroepsmatig medewerking bij de uitvoering van de verrichting vereist is, niet zijnde stagiaires. Evenmin zijn daaronder begrepen derden personen, van wie de toestemming is vereist voor de verrichting. Het gaat hierbij om vertegenwoordigers van minderjarigen tot 16 jaar, dan wel van wilsonbekwame patiënten.)

2.9 Shared decision making

41. De huidtherapeut informeert de patiënt op een voor de patiënt begrijpelijke wijze en overlegt tijdig met de patiënt over een voorgenomen behandeling, de alternatieve behandelmogelijkheden (ook door anderen), de risico's en ook de mogelijkheid om niet te behandelen. Ook informeert de huidtherapeut over de termijn, waarop de mogelijke methoden van onderzoek en behandelingen kunnen worden uitgevoerd en de te verwachten tijdsduur ervan. De informatie betreft zowel mondelinge als schriftelijke voorlichting. De huidtherapeut vergewist zich ervan of de patiënt de informatie heeft begrepen. De huidtherapeut stelt zich op de hoogte van de situatie en persoonlijke behoeften van de patiënt en nodigt haar uit om vragen te stellen. De patiënt wordt actief betrokken in de besluitvorming over de best mogelijke behandeling. De huidtherapeut mag de patiënt informatie slechts onthouden, voor zover het verstrekken daarvan voor de patiënt kennelijk ernstig nadeel zou opleveren. Hierbij neemt de huidtherapeut de wettelijke zorgvuldigheidseisen in acht.
42. De huidtherapeut respecteert de eventuele wens van de patiënt om niet te worden geïnformeerd (recht op niet-weten), tenzij het belang dat de patiënt daarbij heeft, niet opweegt tegen het nadeel dat daaruit voor haarzelf of anderen kan voortvloeien.

43. Bij de behandeling worden alle betreffende professionele standaarden in acht genomen. Als de richtlijnen, protocollen, zorgstandaarden, codes, best practices, leidraden of standpunten elkaar tegenspreken, maakt de huidtherapeut in samenspraak met de patiënt keuzes en legt deze vast in het dossier.

2.10 Informed consent

44. De huidtherapeut gaat slechts tot handelen over wanneer de patiënt, na voldoende te zijn geïnformeerd en zij gezamenlijk tot een behandelplan zijn gekomen, daartoe gerichte toestemming heeft verleend. De huidtherapeut leeft daarmee het beginsel van 'informed consent' na. In het kader van zorgvuldig handelen bij eventueel risicovolle handelingen (zoals bij licht- en lasertherapie) legt de huidtherapeut de van de patiënt verkregen toestemming om te behandelen schriftelijk vast in een informed consent.

2.11 Bedenktijd

45. De huidtherapeut dient de patiënt voldoende bedenktijd te geven indien de patiënt twijfelt over een voorgestelde behandeling. De huidtherapeut houdt bij de bepaling van de bedenktijd onder meer rekening met het begripsvermogen van de patiënt, het risico op complicaties en de onomkeerbaarheid van de behandeling.

2.12 Wel / geen toestemming van de patiënt

46. Als het in het voornemen ligt de patiënt door een collega (bij waarneming) of een stagiaire te laten behandelen, wordt hiervoor expliciet de toestemming van de patiënt gevraagd.
47. De huidtherapeut vraagt de patiënt toestemming voor de aanwezigheid van stagiaires of andere zorgverleners bij het consult. Voor de aanwezigheid van personen van wie beroepshalve de medewerking nodig is bij de uitvoering van de verrichting (bv zorgverleners, maar ook bv een tolk), is geen toestemming van de patiënt vereist.
48. Een verrichting vindt plaats buiten de waarneming van anderen (tenzij dit de vertegenwoordigers zijn van de patiënt). De aanwezigheid van anderen is vanwege het recht op privacy van de patiënt alleen toegestaan met toestemming van de patiënt. De huidtherapeut accepteert de aanwezigheid van andere personen, die op verzoek van de patiënt haar begeleiden of vergezellen, tenzij deze de zorg aan de patiënt belemmeren. In dat geval licht de huidtherapeut haar bezwaren toe.

2.13 Patiënt informeren

49. De huidtherapeut geeft desgevraagd informatie over welke rechten voor de patiënt voortvloeien uit de Wkkgz en de Wet op de geneeskundige behandelovereenkomst (WGBO) en andere vigerende wetten en regelgeving.
50. Een patiënt wordt altijd uitdrukkelijk geïnformeerd:
 - a. als het voorstel van de huidtherapeut voor het onderzoek of de uit te voeren verrichtingen een nog niet algemeen gangbare behandeling (Evidence Based Practice) binnen het domein van de huidtherapie bevat;
 - b. over de risico's van een behandeling, met name bij een niet-medisch noodzakelijke behandeling
 - c. over de kosten van een behandeling, met name van niet-verzekerde zorg of bij zeer kostbare behandelingen
 - d. Deze informatie als ook de toestemming van de patiënt wordt conform de richtlijn Dossiervoering van de NVH in het dossier vastgelegd.

51. De huidtherapeut doet geen beweringen (in de vorm van wetenschappelijke claims) over producten, hulp- of verbandmiddelen, (thuis-)apparatuur, behandelingen en verwachte resultaten, die niet ondersteund worden door wetenschappelijk bewijs.
52. De huidtherapeut raadt producten, hulp- of verbandmiddelen, (thuis-)apparatuur en behandelingen aan die ten goede komen aan patiënten. Zij laat zich hierbij niet leiden door commerciële belangen.
53. De huidtherapeut bespreekt incidenten met (mogelijk) merkbare gevolgen en complicaties open en eerlijk met de patiënt. In geval van een incident informeert de huidtherapeut de patiënt ten minste over de aard en toedracht van het incident en de te nemen maatregelen ter voorkoming en beperking van de gevolgen van het incident. Het maakt notities van het incident in het dossier conform de Wkkgz.
54. De huidtherapeut heeft het annuleringsbeleid duidelijk vastgelegd (bijvoorbeeld op de website) en zorgt ervoor dat de patiënt hiervan op de hoogte is, voordat zij een afspraak maakt. Het annuleringsbeleid regelt ook het beleid in geval van 'no show' van de patiënt zonder opgave van redenen. Desgevraagd licht de huidtherapeut het annuleringsbeleid toe.

2.14 Informatie verstrekken aan derden

55. De huidtherapeut mag voor het versturen van een rapportage aan de verwijzend arts toestemming van de patiënt veronderstellen. Voorwaarde hiervoor is dat de patiënt hiervan op de hoogte is en zij hiertegen geen bezwaar heeft gemaakt.
56. Met toestemming van de patiënt kan de huidtherapeut informatie verstrekken aan derden. Derden zijn onder meer zorgverleners die niet bij de behandeling zijn betrokken, de niet-verwijzend (huis)arts, bedrijfsarts, medisch adviseur, gemeente, uitkeringsinstanties, politie, justitie of verzekeraars. Hiervoor moet de huidtherapeut zich ervan vergewissen dat de patiënt weet met welk doel de gegevens worden verstrekt, wat de inhoud is van de informatie en wat de mogelijke gevolgen van de gegevensverstrekking zijn.
57. Een schriftelijke toestemming voor het verstrekken van informatie is niet vereist, de toestemming kan ook mondeling worden gegeven en door de huidtherapeut worden aangetekend in het dossier. Indien de huidtherapeut de voorkeur geeft aan een schriftelijke toestemming, mag deze van de patiënt worden verlangd.
58. De huidtherapeut verstrekt bij voorkeur schriftelijke informatie naar aanleiding van schriftelijke gerichte vragen, waarbij het doel van het opvragen van informatie wordt vermeld. Bij het verstrekken van informatie beperkt de huidtherapeut zich tot voor het doel relevante, feitelijke informatie en geeft zij geen waardeoordelen of conclusies, behalve oordelen op huidtherapeutisch gebied.

2.15 Inzage / afschrift

59. De patiënt heeft recht op inzage in en een afschrift van zijn dossier. Dit recht geldt niet voor de persoonlijke werkaantekeningen van de huidtherapeut. Persoonlijke werkaantekeningen mogen echter geen schaduw dossier vormen. De huidtherapeut geeft inzage of een kopie van de gegevens aan de patiënt, als dat nodig is ter bescherming van de persoonlijke levenssfeer van een derde.

2.16 Recht op vernietiging, aanvulling en correctie

60. De patiënt kan de huidtherapeut verzoeken (een deel van) zijn dossier te vernietigen. De huidtherapeut vernietigt het dossier binnen één maand na het daartoe strekkende verzoek van de patiënt, tenzij het verzoek bescheiden betreft waarvan redelijkerwijs aannemelijk is dat de bewaring van aanmerkelijk belang is voor een ander dan de patiënt, en/of voor zover het bepaalde bij of krachtens een wet (anders dan de WGBO) zich tegen vernietiging verzet of in geval van vernietiging in strijd zou zijn met goed hulpverlenerschap. Het vernietigingsrecht gaat voor op de verplichting om een medisch dossier te bewaren op verzoek van bijvoorbeeld een zorgverzekeraar.
61. De patiënt kan aan zijn dossier een verklaring laten toevoegen over de informatie die in het dossier is opgenomen of haar inziens ontbreekt. Tevens heeft de patiënt het recht om feitelijke onjuistheden te laten corrigeren.

2.17 Klachtenbehandeling

62. Over haar handelen jegens de patiënt is de huidtherapeut transparant en bereid tot uitleg en verantwoording. De huidtherapeut brengt haar klachtenregeling onder de aandacht van haar patiënten en desgevraagd wordt de patiënt geïnformeerd over de mogelijkheden van het indienen van een klacht over de zorgverlening.



3

Hoofdstuk 3 – Samenwerking met andere zorgverleners

3.1 Incidenten & complicaties

63. De huidtherapeut kan de kans op complicaties inschatten en beoordelen of zij is toegerust voor het behandelen van eventuele complicaties. Het is belangrijk om goede afspraken te maken met andere zorgverleners over het overdragen van zorg in geval van complicaties, waar de huidtherapeut zelf niet voor toegerust is om deze te behandelen.
64. In geval van incidenten, waarbij ook collega's en/of andere zorgverleners betrokken zijn, betreft de huidtherapeut hen bij het onderzoek van het incident en de maatregelen ter voorkoming van nieuwe incidenten.

3.2 Overleg met andere zorgverleners

65. Wanneer een huidtherapeut samenwerkt met andere zorgverleners, heeft zij met alle betrokken zorgverleners een verantwoordelijkheidsverdeling afgesproken over in elk geval het overdragen, uitwisselen, opvragen en vastleggen van gegevens van de patiënt conform de Handreiking Verantwoordelijkheidsverdeling bij samenwerking in de zorg. Daarbij wordt de wet- en regelgeving over het beroepsgeheim en de privacy van de patiënt gerespecteerd.
66. Indien het een patiënt met verwijzing betreft, brengt de huidtherapeut na afloop van de behandelingsperiode schriftelijk verslag uit aan de verwijzer van de patiënt. Wanneer de verwijzing of het beloop van de behandeling daartoe aanleiding geeft, overlegt de huidtherapeut ook tussentijds met de verwijzer.

3.3 Gedrag in strijd met de beroepscode

67. De huidtherapeut staat open voor de evaluatie van en terugkoppeling over haar handelen. Kritiek ten aanzien van collega's en/of andere zorgverleners, bespreekt zij in eerste instantie met de betreffende persoon zelf, op een respectvolle, constructieve manier, waarbij het beroepsgeheim in acht wordt genomen. Zij uit geen kritiek ten opzichte van collega's en/of andere zorgverleners in het openbaar of in het bijzijn van patiënten. Indien zij dergelijke kritiek verneemt via een ander, stelt zij zich neutraal en terughoudend op en stimuleert de ander om zelf het gesprek met de betrokkene(-n) aan te gaan. Ook indien patiënten klagen, spoort zij hen hiertoe aan.
Middels de Interprofessionele klachtbehandeling van het Kwaliteitsregister Paramedici kan de huidtherapeut zo nodig daarna gedrag van een collega welke in strijd is met de Beroepscode, voorleggen aan het College van Toezicht & Deskundigheidsbevordering (CTD), welke beoogt de kwaliteit van de beroepsuitoefening te bewaken en te bevorderen. Zij doet dit nadat zij de betrokken collega over dit voornemen heeft geïnformeerd.

68. Indien het gaat om gedrag (in strijd met de Beroepscode) dat potentieel schadelijk is voor de patiënt, neemt zij de noodzakelijke maatregelen ter bescherming van deze patiënt. Het uitgangspunt daarbij is dat zij het voornemen tot het treffen van de maatregel eerst bespreekt met de betrokken collega.
- Als de huidtherapeut een wettelijke meldplicht heeft bij constatering van geweld in de zorgrelatie, waaronder seksueel misbruik, of vanwege het beëindigen van een samenwerkingsovereenkomst wegens ernstig disfunctioneren, dient zij bij het doen van deze melding de persoonlijke levenssfeer van de betreffende patiënt(en) zo min mogelijk te schaden. Als er geen wettelijke plicht is om te melden, mag de huidtherapeut alleen met toestemming van de betrokken patiënt(en) of op basis van een conflict van plichten informatie verstrekken, voor zover vereist voor het nemen van maatregelen.
69. Indien de huidtherapeut bij een collega een (mogelijke of dreigende) verstrengeling van hulpverleningsbelangen en commerciële belangen vaststelt, spreekt zij de collega hierop aan en dringt zij aan op het nemen van passende maatregelen. Blijven deze maatregelen uit, dan doet zij van de belangenverstrengeling in eerste instantie bij voorkeur melding bij de NVH. Zij brengt de collega vooraf van deze melding op de hoogte.

3.4 Kwaliteit geborgd

70. Voor zover de samenwerking inhoudt dat een collega huidtherapeut zorg verleent aan de patiënten van de huidtherapeut, anders dan op basis van een arbeidsovereenkomst (bv een ZZP-er of een waarnemer tijdens zwangerschap, maar ook zorgverleners die een maatschap vormen en elkaars patiënten behandelen), sluit zij hiervoor een schriftelijke overeenkomst af, waarin is bepaald hoe de kwaliteit van zorg is geborgd en de Wkkgz verplichtingen worden nageleefd.

3.5 Waarneming

71. Zowel de waarnemend als de waargenomen huidtherapeut respecteren elkaars professionele afwegingen en keuzes.
72. Bij waarneming zal de huidtherapeut regelmatig contact houden betreffende de gemeenschappelijke patiënt, voor zover het beloop van de behandeling daartoe aanleiding geeft. De waarnemend huidtherapeut volgt de aanwijzingen van de waargenomen collega. Indien de waarnemend huidtherapeut van mening is dat het noodzakelijk is om – in het belang van de patiënt – het behandelplan met onmiddellijke ingang aan te passen, overlegt de waarnemend huidtherapeut zo mogelijk met de waargenomen collega en voert de wijziging, in overleg met de patiënt, in. De waarnemend huidtherapeut motiveert de wijziging van de behandeling en/of het behandelplan schriftelijk en legt haar overwegingen vast in het dossier.
73. De huidtherapeut zal zich inspannen om tijdens verlof of bij ziekte van een collega, patiënten van de collega waar te nemen.
74. Conform de NVH-richtlijn bereikbaarheid heeft de huidtherapeut waarneming door een gekwalificeerde huidtherapeut structureel geregeld. De huidtherapeut waarborgt hiermee de continuïteit van zorg voor de patiënt. De afspraken over de waarneming worden vastgelegd in een schriftelijke overeenkomst, die in elk geval een regeling bevat over de verplichtingen van beide partijen voor het naleven van de Wkkgz.



4

Hoofdstuk 4 – Organisatie van de praktijk

4.1 Tarieven & declaraties

75. Uitgangspunt is dat de huidtherapeut voor haar huidtherapeutische verrichtingen een passend tarief in rekening brengt. Zij zal bovendien haar declaratie deugdelijk specificeren en op verzoek nader toelichten. In geen geval mag zij, op welke wijze dan ook, deze tarieven verrekenen in andere producten of diensten die aan de patiënt worden geleverd, noch zal zij eraan meewerken dat anderen dit voor haar doen.
76. "Indien de huidtherapeut voor (bepaalde) verrichtingen een verlaagd tarief in rekening brengt, dient zij dit voor alle patiënten op gelijke wijze te doen. Daarbij is een regeling, waarin de hoogte van de tarieven afhankelijk zijn van het inkomen van de cliënt, toegestaan. De huidtherapeut publiceert de regeling op haar website. De tariefreductie mag niet zijn gekoppeld aan het leveren van producten of diensten. Evenmin mag de huidtherapeut, op welke wijze dan ook, de tariefreductie verrekenen in andere producten of diensten die aan de patiënt worden geleverd, noch zal zij eraan meewerken dat anderen dit voor haar doen."
77. De huidtherapeut mag niet geleverde zorg uitsluitend bij de patiënt in rekening brengen, als de patiënt tot betaling verplicht is op grond van het annuleringsbeleid, mits de patiënt hierover voorafgaande aan de afspraak is geïnformeerd. De huidtherapeut mag niet geleverde zorg nooit declareren bij de zorgverzekeraar.

4.2 Klachtenprocedure

78. De huidtherapeut heeft een klachtenregeling, beschikt over een klachtenfunctionaris en is aangesloten bij een Geschilleninstantie, als bedoeld in de Wkkgz.

4.3 Incidenten & complicaties

79. De huidtherapeut draagt zorg voor het identificeren, beheersen, vaststellen en registreren van incidenten, complicaties en calamiteiten.
80. De huidtherapeut heeft een procedure voor het realiseren van blijvende verbeteringen in zorg- en dienst- verlening na incidenten, complicaties en calamiteiten.
81. De huidtherapeut handelt volgens een vastgelegde procedure voor het veilig melden en registreren van (bijna-) incidenten, complicaties en calamiteiten en de gekozen wijze voor afhandeling. De procedure beschermt de melders en de betrokken huidtherapeut.

4.4 Meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling

82. De huidtherapeut heeft een Meldcode voor huiselijk geweld en kindermishandeling voor het ondernemen van stappen bij aanwijzingen voor huiselijk geweld of kindermishandeling (Algemeen Paramedisch Afwegingskader). De huidtherapeut zorgt ervoor dat de medewerkers op de hoogte zijn van de meldcode.

4.5 Transparante zorg informatie

83. Voor het respecteren van het recht van de patiënt op vrije huidtherapeutenkeuze vermeldt (bv. op de website) de huidtherapeut transparante informatie over de zorg die de huidtherapeut biedt, waaronder tarieven, kwaliteit, ervaringen van patiënten, behandelresultaten, wachttijden en samenwerking met commerciële leveranciers (conform de Wet Marktwerking Gezondheidszorg (WMG) en de NZA Regeling Transparantie Zorgaanbieders).

4.6 Inrichting huidtherapeutische praktijk

84. De inrichting van de huidtherapeutische praktijk schept voorwaarden voor goede huidtherapeutische zorg, van goede kwaliteit en van goed niveau, en voldoet aan de vigerende wet- en regelgeving. De huidtherapeutische praktijk is ingericht volgens de NVH inrichtingseisen, het hygiëneprotocol en andere vigerende richtlijnen die betrekking hebben op de inrichting van de praktijk, zoals de NVH richtlijn Licht- en laserveiligheid en de COVID-19 leidraden.

4.7 Gegevensbescherming en privacy

85. De huidtherapeut regelt dat het beheer en het bewaren van patiëntengegevens in haar praktijk plaatsvindt met inachtneming van de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) en de Nederlandse Uitvoeringswet AVG (UAVG). Zo treft zij onder meer technische en organisatorische maatregelen voor het bevoegd gebruik van gegevens en om het risico te beperken op verlies en/of beschadiging van gegevens. Zij bewaakt dat alleen bevoegden toegang tot het patiëntendossier hebben. Zij vermeldt de privacy verklaring (bv. op de website) en verwijst de patiënt hiernaar bij aanvang van de behandelrelatie.

4.8 Meldplicht datalekken

86. De huidtherapeut beschikt over een vaste interne procedure voor het omgaan met datalekken, zoals het nemen van maatregelen, beslissen over een melding bij de Autoriteit Persoonsgegevens (AP) en het informeren van betrokkenen. Ook beschikt zij over een registratiesysteem voor het vastleggen van de acties bij een datalek.

4.9 Dossiervoering

87. De huidtherapeut richt voor iedere patiënt een (fysiek en/of digitaal) dossier in, dat wordt bijgehouden conform de vigerende NVH-richtlijn Dossiervoering. Bewaartermijn van het dossier is 20 jaar vanaf de laatste wijziging of zoveel langer als nodig is voor goede zorg. Na deze termijn dient het dossier vernietigd te worden.
De huidtherapeut treft een regeling voor de situatie dat zij zelf niet meer in staat is de dossiers te beheren, bijvoorbeeld door ziekte, overlijden of bij beëindiging of overdracht van een praktijk.

4.10 Technologie

88. De huidtherapeut treft, met in achtneming van de geldende wet- en regelgeving, maatregelen ten aanzien van: de juiste invoering van de technologische hulpmiddelen/apparatuur in de huidtherapeutische praktijk, het preventieve en correctieve onderhoud aan de technologische hulpmiddelen/apparatuur, het juiste gebruik van deze middelen en de correcte afstoting uit de huidtherapeutische praktijk. De huidtherapeut legt dit aantoonbaar vast in een kwaliteitssysteem (bijvoorbeeld in een jaarplan).
89. De huidtherapeut zorgt voor een veilige toepassing van producten, (technologische) hulpmiddelen en apparatuur met in achtneming van de geldende wet- en regelgeving. Dit betekent een veilig (waar mogelijk gecertificeerd) product, in handen van een bekwame gebruiker in een omgeving die veilig gebruik kan garanderen.

4.11 Kwaliteit

90. De huidtherapeutische praktijk heeft een passend operationeel kwaliteitssysteem voor het bewaken, beheersen en verbeteren van de kwaliteit van zorg.
91. De huidtherapeutische praktijk neemt deel aan inspecties, visitaties en audits georganiseerd door de NVH.



5

Hoofdstuk 5 – Relatie met de samenleving

5.1 Bereikbaarheid

- 92. De huidtherapeut bevordert, in samenwerking met haar collegae, de bereikbaarheid van huidtherapeutische zorg voor iedereen.

5.2 Kwaliteit

- 93. De huidtherapeut bevordert, in samenwerking met haar collegae, de kwaliteit en doelmatigheid van het huidtherapeutisch handelen.
- 94. De huidtherapeut maakt een zorgvuldige afweging tussen kwaliteit en de kosten van de huidtherapeutische zorg.

5.3 Verantwoordelijkheid

- 95. De huidtherapeut informeert en treedt zo nodig in overleg met patiënten en cliëntenorganisaties, koepelorganisaties van beroepsbeoefenaren en zorginstellingen, zorgverzekeraars en overheden. De huidtherapeut kan dit in overleg met de NVH ook doen namens de NVH.
- 96. De huidtherapeut stelt zich actief op in het signaleren van gezondheidsbedreigende factoren.

5.4 Duurzaamheid

- 97. De huidtherapeut betracht zorg voor het milieu, onder meer door duurzaam ondernemen en het gescheiden verzamelen en afvoeren van schadelijke stoffen.

Begrippenlijst

Vakinhoudelijke normen

De normen uit de eerste categorie ontstaan door middel van zelfregulering. Ze zijn veelal vastgelegd in beroepscode, kwaliteitsstandaarden, handreikingen, richtlijnen en protocollen, zoals bijvoorbeeld het Kwaliteitskader Cosmetische Zorg of de richtlijn Lipoedeem. Ook deze Beroepscode is een vorm van zelfregulering en behoort daarmee tot de professionele standaard voor huidtherapeuten.

Normen die volgen uit de wet- en regelgeving

De normen uit de tweede categorie zijn buiten de beroepsgroep opgesteld. Ze zijn onder meer afkomstig van de wetgever, de (tucht)rechter of een (inter)nationale organisatie. Voorbeelden hiervan zijn de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz) (de wetgever), de jurisprudentie van de (verenigings-) tuchtcolleges en het toetsingskader van de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) (een nationale organisatie).

Beroepsdomein

De in het beroepsprofiel huidtherapeut omschreven beroepsactiviteiten (de beroepstaken) en de vereisten waaraan de huidtherapeut moet voldoen die het beroep uitoefent of wil uitoefenen (de competenties).

Categorieën van ingrepen (Kwaliteitskader Cosmetische Zorg):

Categorie 1: Kleine ingrepen die in de praktijk kunnen worden uitgevoerd, al dan niet met plaatselijke verdoving; geen bedentijd.

Categorie 2: Intermediaire ingrepen die uitgevoerd worden onder plaatselijke verdoving in de praktijk; bedentijd 24 uur.

Categorie 3: Zwaardere ingrepen die onder plaatselijke/algehele verdoving in de praktijk kunnen worden uitgevoerd; bedentijd 1 week.

Gezondheidsbedreigende factoren

Gezondheidsbedreigende factoren zijn bijvoorbeeld ondeskundig gedrag van andere 'professionals', de toename van aandoeningen, zoals huidtumoren of extreme toename van cosmetische zorgvragen.

Literatuurlijst

Wet BIG

<https://wetten.overheid.nl/BWBR0006251/2020-07-01>

Wet WGBO

<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/rechten-van-patiënt-en-privacy>

Ethische toolkit KNMG

[https://www.knmg.nl/advies-richtlijnen/ethische-toolkit/snel-wat-weten-1/medisch-ethische-
vraagstukken-in-het-kort-1/wet-wgbo.htm](https://www.knmg.nl/advies-richtlijnen/ethische-toolkit/snel-wat-weten-1/medisch-ethische-
vraagstukken-in-het-kort-1/wet-wgbo.htm)

AVG

<https://autoriteitpersoonsgegevens.nl/nl/onderwerpen/gezondheid/zorgverleners-en-de-avg>

Beroepscode Fysiotherapie

<https://www.kngf.nl/article/vak-en-kwaliteit/beroepscode/beroepsethiek>

Reclame codes

[https://www.reclamecode.nl/nrc/code-medische-cosmetische-behandelingen-uitgevoerd-door-artsen-
ccba/](https://www.reclamecode.nl/nrc/code-medische-cosmetische-behandelingen-uitgevoerd-door-artsen-
ccba/)

<https://www.reclamecode.nl/nrc/reclamecode-cosmetische-producten-rcp/>

Kwaliteitskader Cosmetische Zorg

[https://www.zorginstituutnederland.nl/actueel/nieuws/2019/11/20/kwaliteitskader-cosmetische-zorg-
basis-voor-veilige-en-kwalitatief-goede-zorg](https://www.zorginstituutnederland.nl/actueel/nieuws/2019/11/20/kwaliteitskader-cosmetische-zorg-
basis-voor-veilige-en-kwalitatief-goede-zorg)

Algemeen Paramedisch Afwegingskader

[https://vvocm.nl/Portals/2/Documents/VvOCM/Meldcode%20HHG/2020_Het%20Algemeen%20Paramedis
ch%20Afwegingskader%20in%20de%20Meldcode%20huiselijk%20geweld%20en%20kindermishandeling.pdf?
ver=2020%2D02%2D20%2D195533%2D333](https://vvocm.nl/Portals/2/Documents/VvOCM/Meldcode%20HHG/2020_Het%20Algemeen%20Paramedis
ch%20Afwegingskader%20in%20de%20Meldcode%20huiselijk%20geweld%20en%20kindermishandeling.pdf?
ver=2020%2D02%2D20%2D195533%2D333)

Beroepscode verpleegkundige

<https://www.venvn.nl/thema-s/beroepscode/>

Ethiek voor de schoonheidsverzorging

E. Bunnik, F. Meulenberg & I. de Beaufort (2016)

Beroepscode optometristen

<https://www.optometrie.nl/serverspecific/default/images/File/DocumentenOVN/Gedragscode.pdf>

Afsluiting

Ter afsluiting nog het volgende: Het moeten voldoen aan de verplichtingen die voortvloeien uit de beroepscode wordt door huidtherapeuten doorgaans niet beschouwd als het onderdeel van hun werk dat de grootste voldoening geeft. Wet- en regelgeving hebben veelal een dwingende betekenis die de vrijheid inperkt om naar eigen voorkeur en inzicht te werken. Maar een dergelijk opgelegd kader brengt ook, dat is de andere kant, een belangrijk en onmisbaar voordeel met zich mee. Het biedt veiligheid. In de eerste plaats aan de patiënten, die weten waar zij in de relatie met hun huidtherapeut op kunnen vertrouwen. Veiligheid is er echter ook voor de huidtherapeuten. De code geeft houvast in een veelheid van ethische vragen en dilemma's waarvoor zij in hun praktijk gesteld kunnen worden. En daarnaast is de code te benutten als informatiebron, die huidtherapeuten behulpzaam kan zijn in de relatie tot de eisen van de overheid. Door daarin de weg te wijzen biedt de code ook duidelijkheid. De belangen van zowel de patiënten als van de huidtherapeuten worden met deze code beschermd.



Nederlandse
Vereniging van
Huidtherapeuten

Postadres

Postbus 5135 1411 AC Naarden

T: 035-5427552

E: info@huidtherapie.nl

W: www.huidtherapie.nl

W: nvh.huidtherapie.nl

© 2021 NVH

Alle rechten voorbehouden

Niets uit deze uitgave mag verveelvoudigd en/of openbaar gemaakt worden door middel van druk of kopie of op welke wijze dan ook zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van de Nederlandse Vereniging van Huidtherapeuten te Naarden (NL).