

Gedragcode voor de specialist voor Mondziekten, Kaak- en Aangezichts chirurgie (kaakchirurg)

1. De kaakchirurg, opgeleid voor 2000, is in het BIG-register ingeschreven als tandarts en in het specialistenregister MKA-chirurgie van de Registratiecommissie Tandheelkundige Specialismen (RTS) als kaakchirurg.

De kaakchirurg, opgeleid na 2000, en diegene die al in het bezit was van een basisartsdiploma, is ingeschreven in BIG-register als tandarts en basisarts en in het specialistenregister MKA-chirurgie van de Registratiecommissie Tandheelkundige Specialismen (RTS) als kaakchirurg.

2. Elke in Nederland werkende kaakchirurg is lid van de NVMKA, of van een vergelijkbare wetenschappelijke vereniging of wetenschappelijk genootschap.
3. De kaakchirurg levert tandheelkundig specialistische zorg op het gebied van Mondziekten, Kaak- en Aangezichts chirurgie. De kaakchirurg respecteert het addendum Taakdelegatie*.
4. De kaakchirurg is de Nederlandse taal machtig, passief en actief.
5. De kaakchirurg spant zich professioneel in zorg te leveren van hoge kwaliteit, doeltreffend, doelmatig en patiëntgericht.
6. De kaakchirurg zorgt voor een optimale veiligheid van de patiënt en de omgeving waarin deze wordt behandeld.
7. De kaakchirurg is primair verantwoordelijk voor de door hem/haar geleverde zorg en voor de zorg die onder zijn/haar verantwoordelijkheid wordt geleverd.
8. De kaakchirurg houdt zich bij het leveren van zorg aan de kwaliteitswetten en -regels, aan de kwaliteitsnormen van de Nederlandse Vereniging voor Mondziekten, Kaak- en Aangezichts chirurgie (NVMKA) en aan hetgeen onder de beroepsgenoten te doen gebruikelijk is.
9. De kaakchirurg die werkzaam is in een ziekenhuis of Universitair Medisch Centrum (verder: ziekenhuisorganisatie) doet dat als vrije beroepsbeoefenaar of in dienstverband. De vrije beroepsbeoefenaar is lid van een Tandheelkundig Specialistisch Bedrijf (TSB) of een Medisch Specialistisch Bedrijf (MSB) en dat heeft een samenwerkingsovereenkomst met de ziekenhuisorganisatie. De kaakchirurg is ook (buitengewoon) lid van de Vereniging Medische Staf, het Stafconvent of een vergelijkbaar overlegorgaan.
10. De kaakchirurg die buiten een ziekenhuisorganisatie werkzaamheden verricht, heeft een schriftelijke samenwerkingsovereenkomst met een vakgroep MKA-chirurgie van een ziekenhuisorganisatie en heeft schriftelijke afspraken met een ziekenhuisorganisatie over de acute zorg.

11. De kaakchirurg heeft met vakgenoten een formeel samenwerkingsverband bij voorkeur in een maatschap, vennootschap of vakgroep om de continuïteit van zorg te waarborgen en regelmatig patiëntoverleg te voeren.
12. De kaakchirurg zorgt voor continuïteit van de kaakchirurgische behandeling, ook bij afwezigheid.
13. De kaakchirurg houdt van iedere patiënt op de in een organisatie gebruikelijke wijze een medisch dossier bij, zodanig dat iedere andere kaakchirurg de behandeling zonder problemen over kan nemen.
14. Bij regionale samenwerking in Avond-, Nacht- en Weekenddiensten dient de kaakchirurg ook (direct of indirect) toegang te hebben tot én verslaglegging te doen in het medisch dossier van de samenwerkingspartner. Er wordt zorggedragen voor een adequate overdracht.
15. De kaakchirurg heeft regelmatig gestructureerde besprekingen binnen zijn samenwerkingsverband, betreffende probleemgevallen en complicaties. Ook voert de kaakchirurg regelmatig overleg met tandartsen, medisch specialisten en andere verwijzers. Patiëntenoverdracht wordt op een gestructureerde manier georganiseerd.
16. De kaakchirurg werkt mee aan het kwaliteitsbeleid van de ziekenhuisorganisatie waar hij/zij werkzaam is. Hieronder valt in ieder geval: medewerking aan de accreditatie, intercollegiale toetsing, visitatie, onderzoek en behandeling van (bijna) fouten en klachten, patiënteninformatie en patiëntenbegeleiding, coördinatie van de specialistische zorg, verslaglegging en rapportage.
17. De kaakchirurg die niet binnen een ziekenhuisorganisatie werkzaamheden verricht, hanteert een vergelijkbaar kwaliteitsbeleid, en laat zich bij de uitoefening van zijn/haar werkzaamheden tevens leiden door eisen en normen gesteld door de Zelfstandige Klinieken Nederland (ZKN) en door de op hem/haar van toepassing zijnde verplichting tot het aanbieden van verantwoorde zorg.
18. Iedere kaakchirurg werkt mee aan het kwaliteitsbeleid van de NVMKA en past dit toe in de praktijk.
19. De kaakchirurg neemt richtlijnen en leidraden van de NVMKA in acht en kan daar alleen gemotiveerd van afwijken, hetgeen hij/zij vastlegt in het medisch dossier.
20. De kaakchirurg werkt mee aan een onderzoek van de Commissie Advies en Onderzoek van de NVMKA indien de NVMKA naar aanleiding van een verzoek - ingediend overeenkomstig het reglement van de Commissie Advies en Onderzoek - vaststelt dat er reden is om mogelijk disfunctioneren van de kaakchirurg te onderzoeken, dan wel hierover te adviseren.
21. De kaakchirurg betracht terughoudendheid met wervende publicaties over zijn/haar zorgverlening en zal hierin alleen feiten en aantoonbaar juiste stellingen opnemen. De kaakchirurg maakt zijn/haar lidmaatschap van de NVMKA alleen naar buiten kenbaar indien de hij/zij de normen, richtlijnen, reglementen, statuten en codes van de NVMKA respecteert en naleeft.
22. De kaakchirurg specificeert zijn/haar declaraties op basis van kaakchirurgische prestatiecodes en licht deze op verzoek van de patiënt of diens verzekeraar nader toe. De kaakchirurg declareert conform de NZa-regelgeving, te weten: 'Beleidsregel Prestaties en tarieven medisch-

specialistische zorg', 'Prestatie- en tariefbeschikking medisch-specialistische zorg' en 'Regeling medisch-specialistische zorg'.

Op 8 februari 2021 heeft het NVMKA-bestuur, mede op advies van de PITK, de artikelen 9, 10 en 13 gewijzigd en artikel 14 toegevoegd aan de geaccordeerde Gedragscode van 7 oktober 2019. Deze herziene versie van de Gedragscode inclusief (ongewijzigd) addendum Taakdelegatie is goedgekeurd door de Algemene Ledenvergadering van 21 mei 2021.

*addendum Taakdelegatie (ter informatie; ongewijzigd).