Nederlandse Vereniging voor
Mondziekten, Kaak- en Aangezichtschirurgie

Gedragscode voor de specialist voor Mondziekten, Kaak- en Aangezichtschirurgie (kaakchirurg)

1. a. 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.

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

2. Elke in Nederland werkende kaakchirurg is lid van een wetenschappelijke vereniging waarin de kaakchirurgen in meerderheid vertegenwoordigd zijn.

3. De kaakchirurg levert tandheelkundig specialistische zorg op het gebied van Mondziekten, Kaak- en Aangezichtschirurgie.

4. De kaakchirurg is de Nederlandse taal machtig, passief en actief, zoals ook vereist voor de BIG-registratie als tandarts.

5. De kaakchirurg spant zich aantoonbaar professioneel in om zorg te leveren van hoge kwaliteit, doeltreffend, doelmatig en patiëntgericht.

6. De kaakchirurg spant zich aantoonbaar in 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 omschreven ‘basisnormen’ zoals opgenomen in de vigerende Waarderingssystematiek, die als leidraad wordt gebruikt bij PITK-kwaliteitsvisitaties.

9. a. De kaakchirurg, werkzaam in een Universitair Medisch Centrum en/of ziekenhuisorganisatie als organisatorische eenheid, doet dat als vrije beroepsoefenaar 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.

   b. De kaakchirurg, werkzaam in een Zelfstandig Behandelcentrum (ZBC) als organisatorische eenheid, heeft voor de acute zorg een schriftelijke samenwerkingsovereenkomst met een vakgroep MKA-chirurgie in de regio en daarnaast schriftelijke afspraken met de organisatorische eenheid, waarin die vakgroep werkzaam is. Opvang van acute (na)zorg dient **voor de patiënt** binnen een reistijd van 30 minuten geboden kunnen worden.

10. 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 patiëntenoverleg te voeren.

11. De kaakchirurg zorgt voor continuïteit van de MKA-chirurgische diagnostiek en behandelingen in zijn/haar kliniek, ook bij afwezigheid.

    Diagnostiek en behandeling van Categorie 1 spoedsituaties, zoals beschreven in de Richtlijn rondom Spoedoperaties uit 2018 met de Herziening uit 2024 en voor de MKA-chirurgie gespecificeerd in de bijlage spoedlijsten MKA, zullen bij afwezigheid van een kaakchirurg geborgd moeten zijn.

    De kaakchirurg is tijdens de diensturen vaak verantwoordelijk voor meerdere klinieken, waardoor tijdige aanwezigheid bij een Categorie 1 spoedsituatie niet altijd mogelijk is. De groep van dienstdoenden is ervoor verantwoordelijk dat de opvang en noodzakelijke acute behandeling van Categorie 1 aandoeningen is geborgd in de SEH-structuur van alle verschillende locaties, bijvoorbeeld door het verifiëren van de noodzakelijke kennis en ervaring bij het SEH-personeel, aanvullende scholing van SEH-personeel of afspraken met andere specialismen.

12. De kaakchirurg houdt van iedere patiënt op de in een organisatorische eenheid gebruikelijke wijze een elektronisch patiëntendossier bij, zodanig dat iedere andere kaakchirurg de behandeling zonder problemen over kan nemen.

13. 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.

14. De kaakchirurg heeft, binnen zijn samenwerkingsverband, regelmatig gestructureerde besprekingen betreffende probleemgevallen en complicaties. Ook voert de kaakchirurg regelmatig overleg met tandartsen, medisch specialisten en andere verwijzers. Patiëntenoverdracht wordt op een gestructureerde manier, conform eisen AVG, georganiseerd.

15. De kaakchirurg werkt mee aan het kwaliteitsbeleid van de organisatorische eenheid waar hij/zij werkzaam is. Hieronder valt in ieder geval: medewerking aan de accreditatie, intercollegiale toetsing, kwaliteitsvisitatie, onderzoek en behandeling van (bijna) fouten en klachten, calamiteiten, patiënteninformatie en patiëntenbegeleiding, coördinatie van de specialistische zorg, verslaglegging en rapportage.

16. Indien een kaakchirurg naast werkzaamheden binnen een organisatorische eenheid van een instelling voor medisch specialistische zorg daarnaast een MKA-chirurgische praktijk uitoefent binnen het verband van een zelfstandig behandelcentrum, alleen of in samenwerking met andere kaakchirurgen, dan zorgt de kaakchirurg c.q. zorgen de kaakchirurgen, dat ook het zelfstandig behandelcentrum wordt onderworpen aan de PITK-kwaliteitsvisitatie binnen de RTS-expiratieperiode van de betreffende kaakchirurg(en).

17. Iedere kaakchirurg committeert zich aan het kwaliteitsbeleid van de NVMKA en past dit toe in de praktijk.

18. De kaakchirurg neemt de door de NVMKA geaccordeerde richtlijnen in acht en kan daar uitsluitend gemotiveerd van afwijken, hetgeen hij/zij vastlegt in het medisch dossier. De kaakchirurg respecteert de geaccordeerde leidraden van de NVMKA.

19. De kaakchirurg werkt onvoorwaardelijk mee aan een eventueel verzoek tot onderzoek van de Commissie Advies en Onderzoek van de NVMKA.

20. De kaakchirurg betracht terughoudendheid bij 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 hij/zij de normen, richtlijnen, reglementen, statuten en codes van de NVMKA respecteert en naleeft. De kaakchirurg onthoudt zich van het gebruik van patiëntmateriaal, in het bijzonder lichtbeelden, in sociale media waarbij de privacy van patiënten geschonden kan worden.

21. De kaakchirurg respecteert het addendum Taakdelegatie*, opgesteld door het bestuur Sectie Tandarts-Specialisten (STS) van de KNMT en bestuur NVMKA, en goedgekeurd door de Algemene Ledenvergadering van de NVMKA op 7 november 2019.

22. Uitsluitend de kaakchirurg (of AIOS in verlengde arm) voert verrichtingen uit en 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’.

23. De kaakchirurg specificeert zijn/haar declaraties op basis van MKA-chirurgische prestatiecodes en licht deze op verzoek van de patiënt of diens verzekeraar nader toe. De kaakchirurg volgt m.b.t. het juist gebruik van deze prestatiecodes de aanvullende duiding (Q&A’s) die zijn verspreid door de SOC-k op de KNMT-website.

Deze herziene versie (uitgezonderd artikel 11) van de Gedragscode is goedgekeurd door de Algemene Ledenvergadering van 25 mei 2023.

Het addendum Taakdelegatie is ongewijzigd gebleven.

Artikel 11 is goedgekeurd door de Algemene Ledenvergadering van 6 november 2025.