Nederlandse Vereniging voor Mondziekten,
Kaak- en Aangezichtschirurgie

Addendum Sociale Media
Gedragscode voor de specialist MKA-chirurgie (kaakchirurg)

Professionele uitingen op sociale media

Doel en uitgangspunt
Sociale media bieden MKA-chirurgen de mogelijkheid kennis te delen, deel te nemen aan het publieke debat en patiënten en collega's te informeren. Het gebruik ervan brengt tegelijkertijd een bijzondere professionele verantwoordelijkheid met zich mee.
Deze code geldt voor uitingen op openbare en besloten sociale media, waaronder LinkedIn, X, Instagram, Facebook, TikTok, blogs, podcasts, discussiefora en professionele WhatsApp, of andere berichtengroepen.

Uitgangspunt is:
Een chirurg communiceert op sociale media met dezelfde professionele zorgvuldigheid, integriteit en respect als in het directe professionele verkeer.

1. Professionaliteit
De chirurg realiseert zich dat uitingen op sociale media invloed kunnen hebben op het vertrouwen van patiënten, collega's en samenleving in de individuele arts en in de beroepsgroep.
Ook bij gebruik van een persoonlijk account blijven professionele normen relevant wanneer de arts herkenbaar als arts of chirurg optreedt.

2. Patiëntvertrouwelijkheid
De chirurg respecteert te allen tijde het beroepsgeheim, de privacy en de waardigheid van patiënten. Patiëntgegevens, casuïstiek, foto's, video's, radiologische beelden en operatiebeelden worden niet gedeeld wanneer een patiënt direct of indirect herkenbaar kan zijn, tenzij daarvoor een gerechtvaardigde grondslag en waar vereist expliciete toestemming bestaat.
Daarbij wordt rekening gehouden met het feit dat een combinatie van afzonderlijk niet-identificerende gegevens alsnog tot herkenning van een patiënt kan leiden.

3. Medische informatie
Medische en wetenschappelijke informatie wordt zorgvuldig, evenwichtig en waar mogelijk controleerbaar gepresenteerd.

De MKA-chirurg:
- onderscheidt wetenschappelijke kennis van persoonlijke of professionele opinie;
- presenteert een mening niet als vaststaand wetenschappelijk feit;
- vermijdt misleidende of ongerechtvaardigde claims;
- benoemt relevante onzekerheden en risico's wanneer deze voor de interpretatie van belang zijn;
- corrigeert relevante onjuistheden wanneer die door eigen toedoen zijn ontstaan.

4. Respect voor collega's
Kritische professionele en wetenschappelijke discussie is essentieel voor de ontwikkeling van de MKA-chirurgie en moet mogelijk blijven.

Kritiek richt zich op **inhoud, beleid, onderzoek, argumenten of professioneel handelen**, niet op het beschadigen van personen.
De chirurg onthoudt zich van belediging, intimidatie, discriminatie, ridiculisering, persoonlijke aanvallen en ongefundeerde beschuldigingen jegens collega's en andere zorgprofessionals.

5. Discussie en verschil van inzicht
Verschil van professionele, wetenschappelijke of maatschappelijke opvatting is op zichzelf geen onprofessioneel gedrag.
Een chirurg mag zich kritisch uitspreken over bijvoorbeeld behandelmethoden, wetenschappelijke publicaties, richtlijnen, zorgbeleid, beroepsorganisaties en maatschappelijke ontwikkelingen, mits dit zorgvuldig, feitelijk en respectvol gebeurt.
Deze code mag niet worden gebruikt om legitieme wetenschappelijke discussie, kritiek of vrijheid van meningsuiting te beperken.

6. Operatiebeelden en behandelresultaten
Bij het publiceren van klinische beelden, operatiebeelden en voor-en-na-resultaten geldt bijzondere terughoudendheid.

Presentatie van resultaten:
- respecteert privacy en waardigheid van de patiënt;
- vereist passende toestemming wanneer de patiënt herkenbaar is of kan worden;
- geeft geen misleidend beeld van het te verwachten resultaat;
- suggereert niet dat een individueel resultaat representatief of gegarandeerd is;
- vermeldt waar relevant de context en beperkingen van de behandeling.

7. Zelfpromotie en reclame
Professionele profilering en informatie over de eigen expertise zijn toegestaan, mits deze feitelijk en controleerbaar zijn.

De MKA-chirurg vermijdt:
- ongerechtvaardigde superioriteitsclaims;
- garanties over behandelresultaten;
- misleidende vergelijking met collega's of instellingen;
- het uitbuiten van angst, onzekerheid of beperkte medische kennis van patiënten.

8. Commerciële belangen
Bij het aanbevelen of bespreken van producten, implantaten, geneesmiddelen, apparatuur of commerciële zorgdiensten is de chirurg transparant over relevante financiële of andere belangen.
Sponsoring, betaalde samenwerkingen en relevante relaties met bedrijven worden duidelijk kenbaar gemaakt.

9. Professionele grenzen
Sociale media vervangen geen reguliere arts-patiëntrelatie.
Individuele diagnostiek of behandeladviezen worden niet via openbare sociale media verstrekt.
Wanneer een patiënt via een persoonlijk account contact zoekt over zijn of haar behandeling, wordt deze verwezen naar een passend regulier communicatiekanaal.

Goedgekeurd door de Algemene Ledenvergadering van 5 november 2026, Rotterdam.

10. Persoonlijk versus namens de organisatie
Een chirurg maakt waar nodig duidelijk of een uiting:
- op persoonlijke titel wordt gedaan;
- een professionele opvatting betreft; of
- namens een instelling, vakgroep of beroepsvereniging wordt gedaan.

Een bestuursfunctie of andere representatieve functie vraagt daarbij om extra bewustzijn van de mogelijke uitstraling van persoonlijke uitingen op de organisatie.

11. Besloten sociale media
Voor besloten groepen en berichtendiensten gelden dezelfde uitgangspunten.
De chirurg houdt er rekening mee dat berichten, screenshots, afbeeldingen en geluidsopnamen uit een besloten omgeving kunnen worden doorgestuurd en openbaar kunnen worden.

12. De publicatietoets
Voor publicatie van een mogelijk gevoelige professionele uiting stelt de chirurg zichzelf drie vragen:
- *Is het juist?*
- *Is het professioneel*
- *Kan ik deze uiting verantwoorden tegenover patiënt, collega én beroepsgroep als zij openbaar wordt?*

Bij twijfel wordt publicatie uitgesteld of wordt vooraf advies gevraagd.

Slotbepaling
Deze Code of Conduct beoogt verantwoord professioneel gebruik van sociale media te bevorderen en niet het professionele of maatschappelijke debat te beperken.

Bij de beoordeling van een uiting zijn steeds **context, proportionaliteit, professionele verantwoordelijkheid, patiëntbelang, wetenschappelijke vrijheid en vrijheid van meningsuiting** relevant.

Normatief kader
Deze code sluit aan bij:
- KNMG – *Gedragscode voor artsen*;
- KNMG – *Handreiking Artsen en social media*;
- General Medical Council (VK) – *Using social media as a medical professional*;
- geldende Nederlandse wet- en regelgeving inzake onder meer beroepsgeheim, privacy, auteursrecht, discriminatie, smaad en laster.

Goedgekeurd door de Algemene Ledenvergadering van 5 november 2026, Rotterdam.