

DE KRACHTLIJNEN EN HET KADER VAN DE NIEUWE CODE

TOM GOFFIN



HISTORIEK

- 1950: Hoge Raad van de Orde der geneesheren
 - “de geschreven bevestiging van die stelregels der traditie, welke door het geneeskundige Corps tot heden hoog werden gehouden”
 - 84 artikelen
- 1975: Art. 15, § 1 KB nr. 79:
 - “De nationale raad stelt de algemene beginselen en de regels vast betreffende de zedelijkheid, de eer, de bescheidenheid, de eerlijkheid, de waardigheid en de toewijding die onontbeerlijk zijn voor de uitoefening van het beroep; deze beginselen en regelen vormen de code van medische plichtenleer”
 - 182 artikelen
- 1990, 1995, 1997, 2002, 2003, 2006, 2007, 2009, 2010, 2012, 2013

BINDENDE KRACHT

- Pro's
 - Hogere juridische waarde
 - Nu slechts “soft law” = problematisch voor tuchtrechtspraak

- Contra's
 - Moeilijker te wijzigen
 - In Ministerraad overlegd besluit
 - Steeds politiek akkoord nodig

VAN 183 NAAR 45 ARTIKELEN

TITEL I	Algemene bepalingen	
Hoofdstuk I	Doel en toepassing van de Code	Art. 1-2
Hoofdstuk II	Algemene plichten van de arts	Art. 3-11
Hoofdstuk III	Publiciteit	Art. 12-17
Hoofdstuk IV	Cliënteel	Art. 18-19
Hoofdstuk V	Het geneeskundig kabinet	Art. 20-26
TITEL II	De arts ten dienste van de patiënt	
Hoofdstuk I	Arts - patiëntverhouding	Art. 27-33
Hoofdstuk II	Kwaliteit van de verzorging	Art. 34-37
Hoofdstuk III	Het medisch dossier	Art. 38-47
Hoofdstuk IV	Heelkunde	Art. 48-54
Hoofdstuk V	Beroepsgeheim van de arts	Art. 55-70
Hoofdstuk VI	Erelonen	Art. 71-84
Hoofdstuk VII	Problemen in verband met de voortplanting	Art. 85-88
Hoofdstuk VIII	Experimenten op mensen	Art. 89-94
Hoofdstuk IX	Het naderende levenseinde	Art. 95-98
TITEL III	De arts ten dienste van de gemeenschap	
Hoofdstuk I	De sociale en economische verantwoordelijkheid van de artsen	Art. 99-103
Hoofdstuk II	Preventieve geneeskunde	Art. 104-112
Hoofdstuk III	De continuïteit van de verzorging, de wachtdiensten en de dringende medische hulp	Art. 113-118
Hoofdstuk IV	De arts als adviseur, controleur, deskundige of ambtenaar	Art. 119-130
Hoofdstuk V	Gerechtelijke geneeskunde	Art. 131-135
TITEL IV	Verhouding tussen artsen	
Hoofdstuk I	De collegialiteit	Art. 136-139
Hoofdstuk II	Behandelende arts en consulent	Art. 140-152
Hoofdstuk III	De plaatsvervangende arts	Art. 153-158
Hoofdstuk IV	De professionele samenwerking tussen artsen	Art. 159-165
TITEL V	Verhouding artsen-derden	
Hoofdstuk I	Contracten met verzorgingsinstellingen	Art. 166-172
Hoofdstuk II	Overeenkomsten r	
Hoofdstuk III	Verhouding met ap en leden van parai	



Hoofdstuk 0	Algemene bepalingen	Art. 1-2
Hoofdstuk 1	Professionaliteit	Art. 3-14
Hoofdstuk 2	Respect	Art. 15-29
Hoofdstuk 3	Integriteit	Art. 30-38
Hoofdstuk 4	Verantwoordelijkheid	Art. 39-45

GROTE VERSCHILLEN

• Geleidraad "Contracten en vennootschappen"

Doc:	a162005
Tijdschrift:	162
Datum:	15/09/2018
Origine:	NR
Thema's:	
o	Associaties en contracten met niet-artsen, verzorgingsinstellingen, ...
o	Associaties en contracten tussen artsen
o	Contracten
o	Vennootschappen tussen artsen en met niet-artsen

• W Overzicht

• A

« Vorige

Overzicht

Volgende »

De nationale raad van de Orde der artsen heeft de leidraad "Contracten en vennootschappen" onderzocht.

Advies van de nationale raad :

A. Geen verplichting tot overlegging van samenwerkingsovereenkomsten aan de provinciale raden

De evolutie van de geneeskunde vereist meer in groepsverband te werken. Multi- en interdisciplinaire praktijkvoering is frequenter. Het is ook een meerwaarde voor zowel de arts en andere zorgverleners, als voor de patiënt.

Artikel 159, § 4, Code van geneeskundige plichtenleer 1975 (hierna: CDW1975) bepaalde dat elk ontwerp van statuten, huishoudelijk reglement, of oprichtingsakte van een vennootschap of vereniging, elk ontwerp van overeenkomst, evenals elk stuk waarnaar daarin verwezen wordt, voorafgaandelijk door elke arts ter goedkeuring diende voorgelegd te worden aan zijn provinciale raad. Hetzelfde gold voor elk ontwerp van wijziging ervan.

De Code van medische deontologie 2018 (hierna: CMD2018) bevat deze verplichting niet meer. De arts kan zijn provinciale raad wel nog een deontologisch advies vragen. Dit deontologisch advies is geen juridisch advies[1].

B. Deontologische aanbevelingen

Als algemene regel voor samenwerkingsovereenkomsten geldt dat alle deontologische regels van toepassing blijven.

De gekozen samenwerkingsvorm en haar doel moeten voldoen aan de wettelijke bepalingen.

De (belangrijkste) deontologische aanbevelingen voor een samenwerkingsovereenkomst zijn:

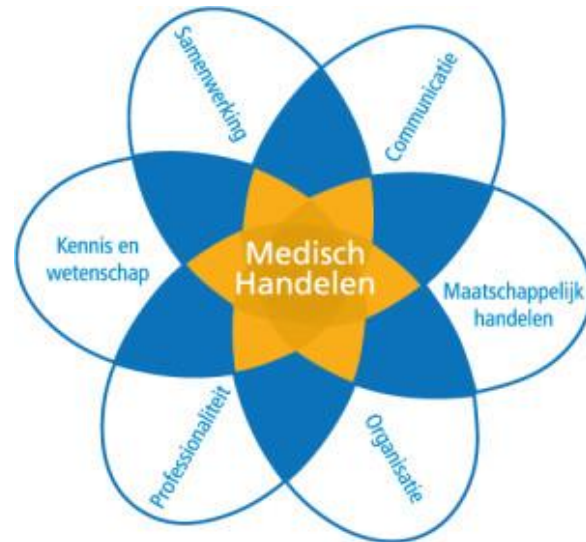
1. Autonomie

De professionele samenwerking moet de autonomie van de arts waarborgen (artikelen 7 en 25 CMD2018).

2. Organisatie

STRUCTUUR

- Inleiding
 - Hoofdstuk 1. Professionaliteit
 - Hoofdstuk 2. Respect
 - Hoofdstuk 3. Integriteit
 - Hoofdstuk 4. Verantwoordelijkheid
-
- Rode draad = CanMeds



PROFESSIONALITEIT








RESPECT

- Relatie patiënt – arts
- Terechte kritiek
 - “Louter doorslag van al bestaande wettelijke voorschriften waaraan de artsen zich sowieso moeten houden”
- Maar nuancering nodig
 - Vernieuwde accenten
 - Patiënt wordt centraal geplaatst in deontologie
 - “Onderliggende respectvolle houding = meerwaarde t.o.v. bestaand kader”

De code van 'nieuwe' medische deontologie

CODE VS. WET PATIËNTENRECHTEN

Wet Patiëntenrechten

- 1-1 verhouding 
- Respect voor intimiteit 
- Patiënt beslist 
- Patiëntendossier als een recht 
- Inzage en afschrift dossier 

Code van medische deontologie

- Ook oog voor samenwerking
- Empathische, attente en respectvolle houding
- *Shared decision making*
- Patiëntendossier als een instrument
- Enkel inzage

OMGAAN MET MEDISCHE GEGEVENS

- Bewaartermijn van 30 jaar na laatste contact met patiënt
- “Medisch geheim” & “confidentialiteit” van medewerkers
- Medische attesten
- Finaliteits- en proportionaliteitsprincipe
- Zwijgrecht in belang van patiënt
- Stappenplan bij vermoeden van mishandeling, misbruik, uitbuiting belaging of verwaarlozing

MELDCODE PARTNERGEWELD

VERZAMEL AANWIJZINGEN

1. Bewaartijd volgens de dactyloof die referentie in onderzoeken + bijeen om de situatie te verduidelijken

Zoeken naar signalen van partnergeweld

Medische vaststellingen doen

Thuis, ongeval, steunen ontgaat, medisch geheim ernstig

Gevoel van betrokken (dactyloof, steunen, talen mogelijk, duider)

Volggen van vaststellingen + detail, zelfverplichting of naar in dossier + transparante interactie met het dactyloof

VERLEEN HULP IN OVERLEG MET EN MET TOESTEMMING VAN SLACHTOFFER

2. Een oplossing zoeken met het dactyloof samen de angsten, referenties, contacten, persoonlijke herinneringen naar andere specialisten, vertaalspectrum (na www.112.be) Bevestigde attesten, steunen

Een oplossing zoeken met het dactyloof samen de angsten, referenties, contacten, persoonlijke herinneringen naar andere specialisten, vertaalspectrum (na www.112.be) Bevestigde attesten, steunen

haken met het dactyloof afspreken en gevolgd herenaken

Continu monitoren van de situatie en vaststellen van de hulpverlening + transparante communicatie met het dactyloof

VERLEEN HULP ZONDER TOESTEMMING VAN HET SLACHTOFFER

3. Bij meer geweld of immensere dreiging voor de veiligheid en de integriteit van het dactyloof

Al psychologisch overtuigen van het dactyloof om de situatie te beheren

Bij repetitieve geweld zie ook de aanvullende procedure bij de dactyloof in gereserveerde

Het dactyloof capaciteit te overtuigen met door de bevestigde attesten te steunen

Het dactyloof van alle mogelijke middelen te overtuigen om het geweld te stoppen van de volgende procedure

Proceduur: Het dactyloof van de dactyloof, de dactyloof, de dactyloof

MELDCODE RISICO OP VROUWELIJKE GENITALE VERMINKING

WEES STEEDS ALERT

1. **RISICOFACTOREN**

- Een van de ouders kiest uit een risicofactor
- Mista is niet goed verwerkt
- Gevoel van verantwoordelijkheid
- Inzake van verantwoordelijkheid
- Regelmatig bezoek aan het land van herkomst of herkomst voor VVO's gaafheen is
- Niet van immigratie (verplichting, maar niet in België)
- Zwijgrecht van de dactyloof ernstig
- Plaan schiedvervalsing en een schiedvervalsing

VOLG OP & NOTEER IN HET BELANG VAN HET KIND

2. Afstemming via contact met de dactyloof (dactyloof, moeder, dactyloof, zwager, L. B.K.C.L. G.B. V. K. dactyloof)

Verklaring op een slim en onderzocht door de dactyloof, want de dactyloof kan niet in de dactyloof

Afpraak ouders met dactyloof over en na een zin naar het buitenland

Verwijs de ouders door naar gespecialiseerde verenigingen GAMS en INTACT*

BESCHERM

3. 1. Beroep het dactyloof met alle mogelijke middelen te overtuigen

2. Verwijs de dactyloof naar de dactyloof met alle mogelijke middelen te overtuigen

3. Young advies aan gespecialiseerde verenigingen GAMS en INTACT*

4. Onderzoek of andere steunen van dactyloof

5. 112 van de dactyloof de dactyloof

Indien geen afbreuk, doch met dactyloof van dactyloof om steunen te vragen steunen herenaken in geval van aanwezigheid of gebrek aan hulp

CONTACT

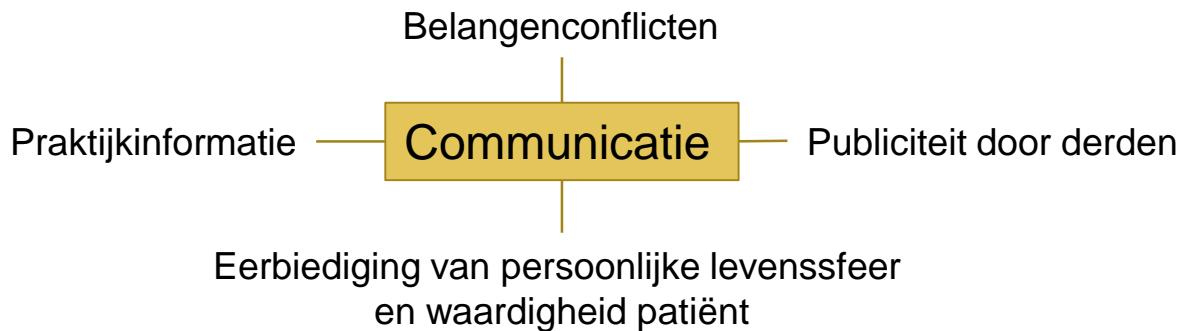
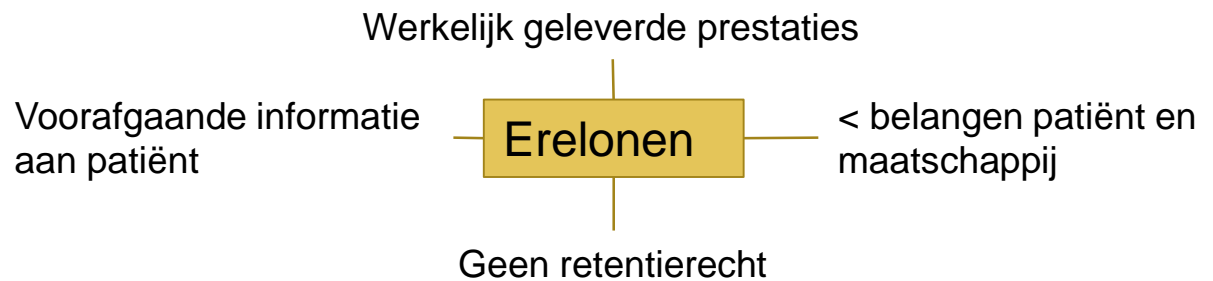
GAMS België vzw
Middelgaten 16
1020 K. A. 40

INTACT vzw
contact@intact.be
02 739 02 24
090 130 64 66

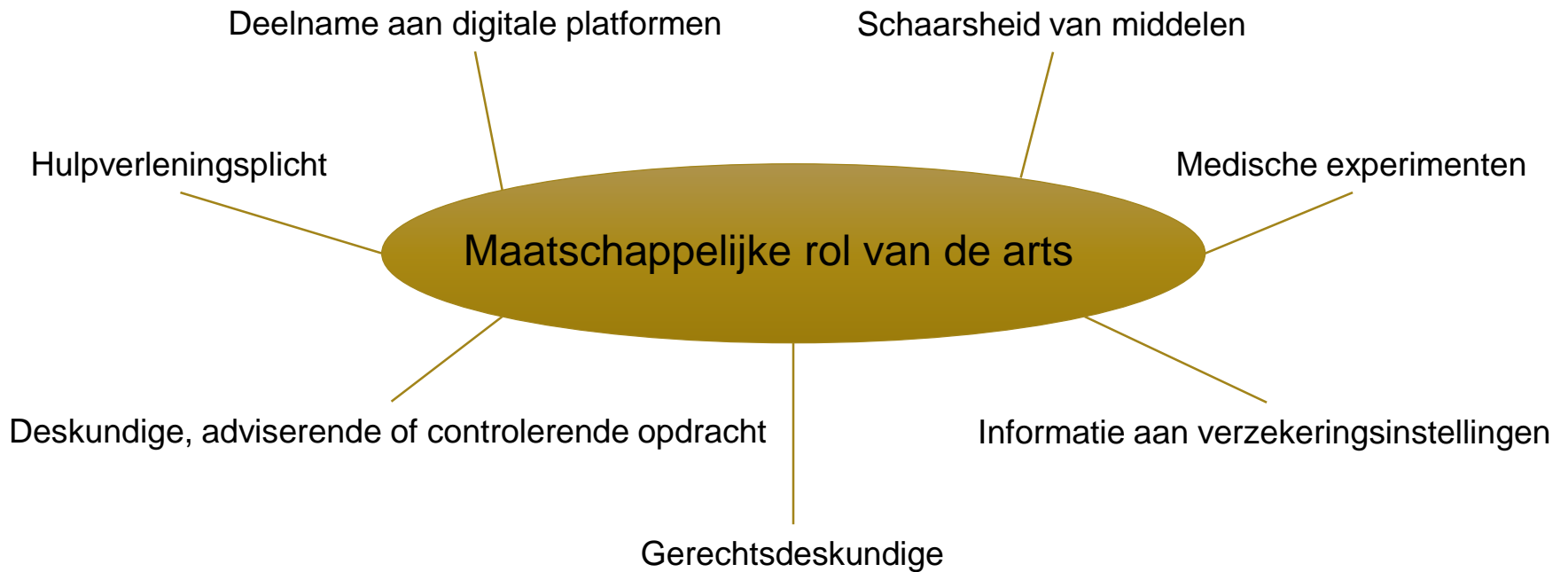
Referentiecentrum
Bijvoel 02 706 30 41
www.intact.be
Gams 09 312 17 42
09 312 17 41

Meer info: <http://www.staatsgegevens.be> of <http://www.intact.be>

INTEGRITEIT



VERANTWOORDELIJKHEID



BESLUIT

- “Weg verouderde regels en principes, enter positieve benadering”
 - Goede praktijkvoering als leidraad

- We komen van ver...

- Maar de weg is nog lang
 - Compendium aan de hand van bestaande adviezen regels en praktijkvoorbeelden tegen eind 2018 – begin 2019