



**Koninklijk Nederlands
Genootschap voor Fysiotherapie**

Beroepscode voor de Fysiotherapeut

Leidraad voor het professioneel fysiotherapeutisch handelen

Voorwoord

De 'Beroepscode voor de Fysiotherapeut' van het Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie is het resultaat van een actualisering van 'Beroepsethiek en Gedragsregels voor de Fysiotherapeut' (KNGF 2012¹). Deze actualisering wordt ingegeven door de veranderde wet- en regelgeving en de ontwikkelingen in de zorg en de zorgsector met een toenemende aandacht voor de rol van de patiënt.

De Beroepscode heeft betrekking op praktische waarden en normen van het beroep van fysiotherapeut. De Beroepscode zal binnen de beroepsgroep als leidraad dienen voor het professioneel fysiotherapeutisch handelen in de dagelijkse praktijk, voor het fysiotherapeutisch onderwijs en bij (tucht)rechtspraak.

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 vermeld die de Ethiekcommissie voor fysiotherapeuten en daarmee voor de beroepsvereniging KNGF belangrijk acht, de zogeheten kernwaarden, te weten: betrouwbaarheid, respect, authenticiteit, integriteit, autoriteit en erkenning van deze kernwaarden. 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.

De Ethiekcommissie vindt het belangrijk dat de Beroepscode uitnodigt tot reflectie, beraad en debat, zodat daarmee concrete situaties recht gedaan kunnen worden. De Ethiekcommissie nodigt de collega's van harte uit om de opbrengsten van die activiteiten met hen te delen voor de ontwikkeling van de Beroepscode.

De Ethiekcommissie bedankt voormalig leden van de Ethiekcommissie voor hun inzet bij de totstandkoming van deze geactualiseerde Beroepscode, in het bijzonder oud-voorzitter Jeroen van Egmond. Daarnaast bedankt de Ethiekcommissie Betty Kroes en Mitchell van Doormaal voor hun ondersteuning vanuit het KNGF.

KNGF Ethiekcommissie

Marije Bunschoek

José van Esch-Smeenge

Eduard Hoogeland

Frank Klomp

Contact via e-mail: ethiekcommissie@kngf.nl

Verwijs naar dit document als volgt:

Bunschoek M. van Esch-Smeenge J, Hoogeland E, Klomp F, KNGF Ethiekcommissie. KNGF Beroepscode voor de Fysiotherapeut 2020. Leidraad voor het professioneel fysiotherapeutisch handelen. Amersfoort: KNGF; 2019.

¹ de Visser-Fijn van Draat B, van Slooten H, Vis A, KNGF Ethiekcommissie. Beroepsethiek en Gedragsregels voor de Fysiotherapeut. Amersfoort: KNGF; 2012.

Leeswijzer

De Beroepscode bestaat uit een preambule, waarin wordt ingegaan op het doel van de Beroepscode, en hoe de Beroepscode zich verhoudt tot het beroep fysiotherapeut. Daarna volgen de regels over de beroepsuitoefening die onderverdeeld zijn in de regels over de beroepsuitoefening algemeen, de relatie tussen de fysiotherapeut en de patiënt, de regels over de communicatie met collega's en andere zorgverleners, de regels over de praktijkvoering en de regels bij wetenschappelijk onderzoek.

Preambule

Definiëring en context van de beroepscode

De Beroepscode voor de beroepsuitoefening van de fysiotherapeut is een verzameling regels die het geheel van professionele waarden en normen relateert aan 'goed hulpverlenerschap' en 'goede zorg' zoals beschreven in het 'Beroepsprofiel voor de fysiotherapeut'. Binnen de fysiotherapeutische zorgverlening spelen waarden en normen een belangrijke rol. Er is voortdurend interactie tussen de fysiotherapeut en de patiënt. Beiden zijn als het ware van elkaar afhankelijk. Waarden en normen, maar ook gevoelens en opvattingen, van zowel de fysiotherapeut als de patiënt spelen een rol tijdens het zorgverleningsproces. De fysiotherapeut zal zich hier te allen tijde bewust van moeten zijn.

De Beroepscode als leidraad

Het doel van de Beroepscode is om een leidraad te bieden voor het professioneel handelen van de fysiotherapeut. De Beroepscode geeft handvatten voor de fysiotherapeut om afwegingen te maken om goede zorg te bieden in een concrete situatie, op dat moment, in die omstandigheid.

De Beroepscode in relatie tot wet- en regelgeving

Wet- en regelgeving is algemeen geldend en gaat boven de Beroepscode. In de (tucht) rechtspraak kan het handelen van de fysiotherapeut getoetst worden aan de Beroepscode als onderdeel van de professionele standaard. Voor de fysiotherapeut relevante wet- en regelgeving is ook opgenomen in het Beroepsprofiel Fysiotherapeut.

Werkgebied van de fysiotherapeut

Fysiotherapeuten zijn werkzaam in diverse settingen van de gezondheidszorg. Er is een variëteit aan samenwerkingsvormen binnen de eerstelijnsgezondheidszorg, zoals samenwerkingsvormen op wijkniveau, in gezondheidscentra en vormen van samenwerking die zich richten op het management van patiëntgroepen en ketens van fysiotherapiepraktijken. Een fysiotherapeut werkt samen met collega-fysiotherapeuten en andere beroepsbeoefenaars, die zowel binnen als buiten de zorg (gemeente, welzijnsorganisaties) werkzaam zijn. Bij patiënten behorend tot bepaalde diagnosegroepen werkt een fysiotherapeut samen in transmurale ketens en netwerken. In de intramurale zorg werken fysiotherapeuten in multidisciplinaire teams of op afdelingen Fysiotherapie, voornamelijk in ziekenhuizen, revalidatiecentra, instellingen voor mensen met een verstandelijke beperking en verpleeg- en verzorgingshuizen. Fysiotherapeuten in de transmurale setting verlenen zorg bij patiënten aan huis. Zij werken in ambulante teams en binnen bestaande netwerken. Fysiotherapeuten met een door het KNGF erkende, verbijzondering werken eveneens in een deelgebied binnen de fysiotherapie. Een erkende verbijzondering in de fysiotherapie kenmerkt zich door de toepassing van extra en bijzondere klinische expertise, kennis en kunde, door een fysiotherapeut die gekwalificeerd is in een duidelijk gedefinieerd domein dat als fysiotherapie is erkend door de beroepsgroep.

Verantwoording

Totstandkoming en aanpassingen ten opzichte van de vorige versie

Aanleiding

Verandering van wet- en regelgeving in de afgelopen jaren maakte een aanpassing van 'Beroepsethiek en Gedragsregels voor de Fysiotherapeut' noodzakelijk. Daarnaast vroeg ook veranderde verhoudingen tussen zorgaanbieders onderling en tussen zorgaanbieder en de patiënt om een herziening van dit document.

De 'Beroepscode voor de Fysiotherapeut' is samengesteld door de Ethiekcommissie van het KNGF.

Werkwijze

De Ethiekcommissie heeft ten behoeve van de aanpassing twee focusgroepbijeenkomsten belegd, met fysiotherapeuten en met (zorg)ethici. Tijdens deze bijeenkomsten werd de concept-beroepscode voorgelegd, zoals opgesteld door leden van de Ethiekcommissie en een jurist. De eerste focusgroep met fysiotherapeuten bestond uit leden-beroepsgenoten van de Commissie van Toezicht Fysiotherapie van het KNGF of de Tuchtcolleges voor de Gezondheidszorg. Leden-beroepsgenoten van de bovengenoemde colleges passen de regels toe bij de uitoefening van de tuchtrechtspraak. Zij geven in die rol een oordeel over het handelen van de fysiotherapeut. De tweede focusgroep bestond uit vijf experts met aandachtsgebieden op het gebied van medische ethiek, zorgethiek, deugdethiek, filosofie en beroepscode van andere zorgverleners. Na verwerking van alle bijdragen uit de focusgroepen is middels een openbare oproep onder KNGF-leden gevraagd om referenten. Na verwerking van dit commentaar is de definitieve tekst van de beroepscode voorgelegd aan het KNGF-bestuur en tenslotte aan de ALV in november 2019.

Naamswijziging

Gedurende het proces van de herziening heeft de Ethiekcommissie besloten om, in tegenstelling tot de oude 'Beroepsethiek en Gedragsregels voor de Fysiotherapeut', een ethische onderbouwing per gedragsregel in deze herziening achterwege te laten. Naast de preambule, is het document beperkt tot een set van gedragsregels. Deze verandering van inhoud noopte ook tot aanpassing van de naam en is er gekozen voor 'Beroepscode voor de fysiotherapeut'. Hiermee vindt tevens aansluiting plaats bij soortgelijke documenten van andere beroepsgroepen in de zorg.

Aanpassingen

De gedragsregels zijn niet nieuw ten opzichte van wat fysiotherapeuten nu al in hun beroepsuitoefening doen. In de aangepaste set gedragsregels is een aantal regels uit de oude 'Beroepsethiek en Gedragsregels' weggelaten omdat er geen reden meer is om deze op te nemen en/of deze regels zijn geïncorporeerd in het handelen, zoals regels over DTF en vertegenwoordiging van de patiënt. De regels over profilering zijn beperkt en veranderd vanwege de komst van de marktordening in de zorg en de mededingingswet. Ook zijn regels over intimiteit bondiger geformuleerd. Uitgebreider aan bod komen de regels over informatieverstrekking aan derden, mede naar aanleiding van ledenvragen aan het KNGF. Toegevoegd zijn regels over de Meldcode huiselijk geweld, omgaan met klachten, meldplicht datalekken, e-health en elektronische uitwisseling van gegevens. De Beroepscode is in overeenstemming met de huidige wet- en regelgeving, het Beroepsprofiel Fysiotherapeut, de KNGF-richtlijnen en de standpunten van het KNGF.

1. Beroepsuitoefening

1.1 Algemeen

- 1 De Beroepscode is van toepassing op fysiotherapeuten die lid zijn van het KNGF en/of ingeschreven staan in het Kwaliteitsregister Fysiotherapie NL.
- 2 De fysiotherapeut 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. De professionele standaard komt tot uitdrukking in de voor de fysiotherapie geldende wetten, beroepsnormen zoals vastgelegd in richtlijnen, protocollen, kwaliteitsstandaarden, handreikingen, (tucht)rechterlijke uitspraken en de Beroepscode voor de Fysiotherapeut. Ook het beroepsprofiel, met domeinomschrijving en competentieprofiel, zowel voor de algemene als verbijzonderde fysiotherapie, geeft er uitdrukking aan.
- 3 De fysiotherapeut neemt bij zijn werkzaamheden de zorg van een goed hulpverlener in acht en houdt zijn kennis en vaardigheden op peil. De fysiotherapeut draagt waar mogelijk bij aan de ontwikkeling van het beroep.
- 4 Te allen tijde maakt de fysiotherapeut eigen afwegingen en keuzes over de in te zetten fysiotherapeutische zorg en neemt daarvoor verantwoordelijkheid.
- 5 Het gedrag van de fysiotherapeut ondersteunt het vertrouwen in de beroepsgroep, ook wanneer de fysiotherapeut niet beroepshalve optreedt.
- 6 Het recht van de patiënt op vrije fysiotherapeutenkeuze wordt door de fysiotherapeut gerespecteerd.

1.2 Beroepsdomein

- 7 Bij de beroepsuitoefening zijn de grenzen van het beroepsdomein relevant. Tijdens de beroepsuitoefening verricht de fysiotherapeut geen handelingen en geeft geen advies gelegen buiten het domein van de fysiotherapie en buiten de deskundigheid en/of bekwaamheid van de fysiotherapeut.
- 8 Bij het ontbreken van specifieke deskundigheid is het aangewezen om advies te vragen of de patiënt over te dragen aan een ter zake deskundige en/of bekwame collega.

1.3 Dossiervoering

- 9 De fysiotherapeut richt voor iedere patiënt een dossier in, dat wordt bijgehouden conform de vigerende KNGF-richtlijn Fysiotherapeutische dossiervoering.
- 10 Alvorens tot behandeling over te gaan, stelt de fysiotherapeut vast of er een indicatie is voor fysiotherapie en of er sprake is van een binnen zijn competentiegebied vallende hulpvraag.
- 11 Indien na een aangevangen behandeling vastgesteld kan worden dat er geen indicatie meer is voor het voortzetten van de fysiotherapeutische behandeling, wordt de behandeling beëindigd overeenkomstig de vigerende regelgeving en wordt het dossier gesloten.

2. Relatie fysiotherapeut en patiënt

2.1 Persoonlijke levenssfeer en intimiteit

- 12 De fysiotherapeut respecteert de persoonlijke levenssfeer van de patiënt. De fysiotherapeut dringt niet verder door in de persoonlijke levenssfeer van de patiënt dan noodzakelijk is voor de beantwoording van de hulpvraag en de behandeling. De fysiotherapeut onthoudt zich van verbale en fysieke intimiteiten.
- 13 Indien de fysiotherapeut vermoedt dat bij de patiënt affectieve of seksuele gevoelens een rol spelen, is het voor de fysiotherapeut 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 fysiotherapeut zelf of wederzijds dergelijke gevoelens een rol spelen draagt de fysiotherapeut de behandeling over.

2.2 Beroepsgeheim

- 14 In de relatie met de patiënt krijgt de fysiotherapeut de beschikking over gegevens over de patiënt. Deze gegevens zijn vertrouwelijk van aard en de patiënt heeft er recht op dat deze gegevens geheim worden gehouden.
Het recht van de patiënt op geheimhouding van zijn patiëntgegevens omvat al datgene wat de fysiotherapeut bij het uitoefenen van zijn beroep op het gebied van de individuele gezondheidszorg is toevertrouwd en alle informatie van (niet-)medische aard verkregen door de fysiotherapeut middels anamnese, diagnostisch onderzoek en waarneming.

2.3 Informatie en toestemming

- 15 De fysiotherapeut informeert de patiënt tijdig en op een voor de patiënt begrijpelijke wijze over de aard en het doel van het voorgenomen onderzoek, het voorgestelde behandelplan en de uit te voeren verrichting(en). De fysiotherapeut stelt zich op de hoogte van de situatie en persoonlijke behoeften van de patiënt en nodigt hem uit om vragen te stellen. De patiënt wordt actief betrokken in de besluitvorming over het behandelplan.
- 16 Ook de termijn waarop onderzoeken of behandelingen kunnen worden uitgevoerd en de verwachte tijdsduur ervan worden in het overleg besproken met de patiënt.
- 17 Daarnaast bespreekt de fysiotherapeut de te verwachten effectiviteit, gevolgen en risico's voor de gezondheid van de patiënt, bespreekt de fysiotherapeut mogelijke alternatieven en ook de mogelijkheid om niet te behandelen.
- 18 De patiënt ontvangt desgevraagd informatie over de kwaliteit van zorg. Als het voorstel voor het onderzoek of de uit te voeren verrichtingen een nog niet algemeen gangbare behandeling binnen het domein van de fysiotherapie bevat, wordt de patiënt altijd uitdrukkelijk geïnformeerd.
- 19 De fysiotherapeut gaat slechts tot handelen over wanneer de patiënt c.q. diens vertegenwoordiger, na voldoende te zijn geïnformeerd, daartoe gerichte toestemming heeft verleend.

2.4 Inzagerecht en afschrift

- 20 De patiënt heeft recht op inzage in en een afschrift van zijn dossier. Dit recht geldt niet voor de persoonlijke werkaantekeningen van de fysiotherapeut.
Persoonlijke werkaantekeningen mogen echter geen schaduw dossier vormen.
- 21 Voor de inzage in en het afschrift van het dossier mag geen vergoeding worden gevraagd. Indien de patiënt om meer dan een afschrift van alle gegevens vraagt, mag de fysiotherapeut hiervoor wel een redelijke vergoeding vragen mits dit van tevoren aan de patiënt kenbaar is gemaakt.

2.5 Recht op vernietiging, aanvulling en correctie

- 22 De patiënt kan de fysiotherapeut verzoeken (een deel van) zijn dossier te vernietigen. De fysiotherapeut vernietigt het dossier binnen drie maanden 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 de wet zich tegen vernietiging verzet.
- 23 De patiënt kan aan zijn dossier een verklaring laten toevoegen over de informatie die in het dossier is opgenomen of zijns inziens ontbreekt. Tevens heeft de patiënt het recht om feitelijke onjuistheden te laten corrigeren.

2.6 Informatieverstrekking aan derden

- 24 De fysiotherapeut verstrekt zonder toestemming van de patiënt geen (medische) informatie c.q. gegevens aan derden. Derden zijn zorgverleners die niet bij de behandeling zijn betrokken, de niet-verwijzend huisarts, bedrijfsarts, medisch adviseur, gemeente, rechterlijke instanties, politie/justitie en de raadsman van de patiënt.
- 25 Met toestemming van de patiënt kan de fysiotherapeut informatie verstrekken aan derden. De patiënt moet op de hoogte zijn van het doel, de inhoud en de mogelijke gevolgen van de informatieverstrekking.
- 26 Een schriftelijke toestemming voor het verstrekken van informatie is niet vereist, de toestemming kan ook mondeling worden gegeven en door de fysiotherapeut worden aangetekend in het dossier. Indien de fysiotherapeut de voorkeur geeft aan een schriftelijke toestemming, mag deze van de patiënt worden verlangd.
- 27 In het schriftelijke verslag aan derden worden alleen ter zake relevante, gerichte vragen beantwoord, waarbij de fysiotherapeut slechts relevante fysiotherapeutische informatie van feitelijke aard verstrekt. Bij een verzoek om informatie te verstrekken, maakt de fysiotherapeut zelf een afweging of er sprake is van een gerichte vraag. Van het geven van oordelen of conclusies onthoudt de fysiotherapeut zich.
- 28 Voor de informatieverstrekking mag een vergoeding worden gevraagd, mits dit van tevoren aan de patiënt dan wel de verzoeker is kenbaar gemaakt.

2.7 Elektronisch uitwisselingsysteem

- 29 De patiënt heeft recht op duidelijke informatie over wat de fysiotherapeut met zijn persoonsgegevens doet. Alleen met uitdrukkelijke en geïnformeerde toestemming van de patiënt kunnen persoonsgegevens waaronder medische gegevens via een elektronisch uitwisselingsysteem worden gedeeld met andere zorgverleners. De patiënt heeft het recht de fysiotherapeut te verzoeken de verwerking van zijn persoonsgegevens te beperken.

2.8 Declaratie

- 30 Declaraties van zorgkosten worden inzichtelijk en deugdelijk gespecificeerd. Desgevraagd ontvangt de patiënt een toelichting.

2.9 Klachtbehandeling

- 31 Over zijn handelen jegens de patiënt is de fysiotherapeut transparant en bereid tot overleg. De fysiotherapeut brengt zijn klachtenregeling onder de aandacht van zijn patiënten en desgevraagd wordt de patiënt geïnformeerd over de mogelijkheden van het indienen van een klacht over de zorgverlening.

2.10 Medewerking van de patiënt

- 32 De eigen verantwoordelijkheid van de fysiotherapeut met betrekking tot het goed hulpverlenerschap kan niet door de enkele wens van de patiënt opzij worden gezet. De patiënt heeft aanspraak op goed hulpverlenerschap, maar de fysiotherapeut heeft de mogelijkheid zich te verzetten tegen de wensen en verlangens van de patiënt als die niet met de professionele standaard te verenigen zijn. Als de patiënt niet in staat blijkt of niet wenst te voldoen aan medewerking aan de behandeling kan de fysiotherapeut afzien van (voortzetting van) de behandeling. Ook in geval van gewichtige redenen kan de fysiotherapeut de behandelrelatie beëindigen.

2.11 Waarnemer en stagiaire

- 33 Als het in het voornemen ligt de patiënt door een waarnemer of een stagiaire te laten behandelen, wordt hiervoor expliciet de toestemming van de patiënt gevraagd.

3. Communicatie met collega's en andere zorgverleners

3.1 Met collega's

- 34 Bij communicatie met collega's en andere zorgverleners neemt de fysiotherapeut zijn beroepsgeheim in acht.
- 35 Indien de fysiotherapeut vermoedt of meent dat een collega-fysiotherapeut in strijd handelt met de Beroepscode, bespreekt de fysiotherapeut dit met de betreffende collega. Op grond van het 'Reglement Tuchtrechtspraak KNGF' kan de fysiotherapeut zo nodig de kwestie voorleggen aan de Commissie van Toezicht Fysiotherapie.

3.2 Verslag aan verwijzer dan wel huisarts van de patiënt

- 36 Na afloop van de behandelingsperiode brengt de fysiotherapeut schriftelijk verslag uit aan de verwijzer van de patiënt. Tussentijds overleg vindt plaats voor zover het beloop van de behandeling daartoe aanleiding geeft.

3.3 Waarneming

- 37 Zowel de waarnemend als de waargenomen fysiotherapeut respecteren elkaars professionele afwegingen en keuzes.
- 38 Bij waarneming volgt de fysiotherapeut de aanwijzingen van de waargenomen collega. Indien de waarnemend fysiotherapeut van mening is dat het noodzakelijk is om – in het belang van de patiënt – het behandelplan met onmiddellijke ingang aan te passen, overlegt de fysiotherapeut zo mogelijk met de collega die de fysiotherapeut waarneemt en voert de wijziging, in overleg met de patiënt, in. De fysiotherapeut motiveert de wijziging van de behandeling en/of het behandelplan schriftelijk en legt zijn overwegingen vast in het dossier.
- 39 Ook in algemene zin wordt regelmatig contact betreffende de gemeenschappelijke patiënt nagestreefd.

4. Praktijkvoering

4.1 Goede zorg

- 40 Een fysiotherapeutische zorginstelling schept voorwaarden voor goede fysiotherapeutische zorg, van goede kwaliteit en van goed niveau, en voldoet aan de vigerende wet- en regelgeving. De zorginstelling moet zo worden ingericht dat fysiotherapeuten hun taak naar behoren kunnen uitvoeren.

4.2 E-health

- 41 E-health toepassingen kunnen de organisatie van zorg ondersteunen en de kwaliteit van zorg optimaliseren. Bij de toepassing ervan moet sprake zijn van een behandelrelatie zonder dat er afbreuk wordt gedaan aan de informatieplicht en de toestemmingsvereiste.

4.3 Meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling

- 42 Bij een vermoeden van huiselijk geweld of kindermishandeling neemt de fysiotherapeut de noodzakelijke stappen, zoals beschreven in de 'Meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling', die leiden tot het bevestigen of weerleggen van zijn vermoeden.

4.4 Meldplicht datalekken

- 43 De fysiotherapeut meldt datalekken direct aan de daarvoor aangewezen verantwoordelijke instantie conform de vigerende wetgeving.

4.5 Kennisdelen

- 44 De fysiotherapeut deelt nieuwe kennis, vaardigheden en/of andere belangwekkende ontwikkelingen zonder voorbehoud met de beroepsgroep.

4.6 Nevenwerkzaamheden

- 45 De beroepsnaam van fysiotherapeut 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 fysiotherapie.

4.7 Profilering en publiciteit

- 46 Schrijven, spreken of handelen in het openbaar mag het aanzien en/of het vertrouwen in de fysiotherapie of de beroepsuitoefening door fysiotherapeuten niet schaden. De informatie moet feitelijk, objectief en controleerbaar zijn.
- 47 Het staat de fysiotherapeut vrij om openbaar informatie te geven over zijn zorgaanbod en zich te profileren binnen het domein van de fysiotherapie.
- 48 De profilering mag in geen enkel opzicht misleidend of verwarrend zijn of feitelijke onjuistheden bevatten.

4.8 Schenking

- 49 De fysiotherapeut aanvaardt geen schenking voor zichzelf die een bescheiden attentie te boven gaat. Een schenking in de vorm van een bijdrage voor bijvoorbeeld onderzoek, innovatieve behandelingen of vergelijkbaar kan worden aanvaard.

5. Wetenschappelijk onderzoek

- 50 Bij het verrichten van, of participeren in wetenschappelijk onderzoek neemt de fysiotherapeut de vigerende wettelijke regelgeving in acht. De fysiotherapeut vergewist zich er bovendien van dat aan alle relevante voorwaarden, zoals vastgelegd in de vigerende regelgeving wordt voldaan. Zo zal de fysiotherapeut, 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.