

Etiske retningslinjer for statsaut. fodterapeuter

Retningslinjerne er fagetiske og udformet af statsautoriserede fodterapeuter - til brug for statsautoriserede fodterapeuter.

Formålet med retningslinjerne er at give fodterapeuter et etisk fundament, de kan bruge som rettesnor i deres daglige arbejde.

Som du måske har bemærket, arbejder rådet dels på at synliggøre etik og hvad det betyder for fagets troværdighed, dels på at gøre statsaut. fodterapeuter bevidste om, hvor vigtigt et område etik er, og hvor stor betydning det har.

Tre nøglesammenhænge

De etiske retningslinjer fokuserer på tre nøglesammenhænge, hvor fodterapeuten kan få brug for nogle etiske retningslinjer at støtte sig til:

1. Fodterapeuter imellem
 2. Fodterapeuten og patienten
 3. Fodterapeuten og professionen
- Nedenfor vil de tre sammenhænge blive uddybet.

1. Fodterapeuter imellem

1a. Gensidig respekt

Fodterapeuten bør forholde sig neutral ved negativ omtale af anden fodterapeut.

I en behandlingssituation hvor patienter/kunder (fremover kun kaldet patienter) er til stede, skal fodterapeuten udvise størst mulig tilbageholdenhed med hensyn til kritik af en anden fodterapeuts arbejde. Dette gælder især ved overtagelse af patienter, der tidligere er blevet behandlet af en anden fodterapeut.

Finder fodterapeuten anledning til at konkludere, at behandlingen er mangelfuld, fx i tilfælde af en manglende aflastning, kan der vejledes neutralt om aflastningsmuligheder og klagemuligheder.

1b. Respekt for faglig kompetence
forhindrer ikke konstruktiv kritik.

1c. Patientfordeling

Som udgangspunkt er det ulovligt at begrænse den frie konkurrence. (som det fremgår af konkurrencelovens § 6 stk. 1 og 2).

På arbejdspladser, hvor flere fodterapeuter arbejder sammen, skal patienter have mulighed for selv at vælge behandler. Er behandleren syg, bør patienter have mulighed for at bestille en ny tid.

Ved etablering af kliniksamarbejde er det vigtigt at indgå klare aftaler for at sikre at samarbejdet kan forløbe og afsluttes uden misforståelser.

For eksempel kan det være en hjælp i begyndelsen af et samarbejde at have klare aftaler om telefonbesvarelse, regler ved sygdom (hvem ringer afbud), rengøring, defekt udstyr m.m. Det er vigtigt, at der ved begyndelsen af et kliniksamarbejde bliver udformet en patientklausul, så misforståelser undgås og begge parter kan føle sig trygge, fordi de ved, hvad de skal forholde sig til.

Det er vigtigt, at begge parter efterser kontrakten og ajourfører den løbende om nødvendigt.

Vær ærlig i samarbejdet, selv de mindste bagateller kan udvikle sig til store problemer, hvis ikke der bliver sagt fra.

Ved ophør af kliniksamarbejde bør de aftalte betingelser angående patienter overholdes.

1d. Fagligt netværk

Både for nye samt for etablerede fodterapeuter er det en god ide at deltage i kollegamøder med henblik på at skabe et fagligt netværk.

Et samarbejde med andre fodterapeuter kan være en hjælp i dagligdagen, når spidsbelastningen bliver for stor eller ved ferie, sygdom og barsel.

2. Fodterapeuten og patienten

2a. Tavshedspligt

Fodterapeuten har tavshedspligt og skal beskytte oplysninger om patienter. Det er vigtigt at være opmærksom på i almindelige dagligdagssituationer, som for eksempel telefoniske beskeder i venteværelset, aflytning af telefonsvarer og samtale under behandlingen, hvor andre patienter har mulighed for at høre, hvad der bliver sagt.

Fodterapeuten skal værne om fortrolige oplysninger (patientjournal) ved at undgå at efterlade journaler i behandlingsrummet eller venteværelset frit fremme, hvor uvedkommende kan se dem.

Der må ikke, uden patientens samtykke, videregives fortrolige oplysninger. Ej heller til andet sundhedspersonale.

Når det omhandler den bedst mulige behandling for den enkelte patient, er tavshedspligten ikke til hinder for den nødvendige tværfaglige kommunikation i sundhedsvæsenet.

2b. Kontakt til patienten

Fodterapeuten skal i samspil med patienterne opbygge en kontakt, der bygger på empati og tillid.

Fodterapeuten bør med sin faglige viden vejlede på en sådan måde, at det bliver muligt for patienten at træffe egne valg.

Fodterapeuten skal altid indleve sig bedst muligt i patientens samlede psykiske, sociale og somatiske situation og nøje overveje i hvilken form, informationen skal gives. Patienter bør informeres og vejledes på en sådan måde, at forventninger og ønsker afklares, og de opnår indsigt. Ved en utilsigtet læsion vil patienterne derved have redskaber til selv at tage ansvar og vælge eller eventuelt fravælge behandling/forebyggende tiltag.

2c. Styrk egenomsorgen

Fodterapeuten skal prøve at styrke patienters egenomsorg for derigennem at gøre dem i stand til at bevare, genvinde eller opnå den bedst mulige livskvalitet; uanset alder, køn, nationalitet, politisk overbevisning, religion, handicap og sociale forhold.

2d. Oplys om regler og rettigheder

Fodterapeuten bør medvirke til, at patienter efter behov bliver informeret om gældende regler og rettigheder inden for det fodterapeutiske arbejdsområde.

Regler: Fodterapeuten skal oplyse patienter om, at relevante oplysninger videregives til den læge, der har henvist dem. Fodterapeuten kan vælge at få det bekræftet ved udfyldelse af en samtykkeerklæring.

Fodterapeuten skal for eksempel oplyse om regler for tilskud til behandling fra region og kommune eller henvise til det sted i kommunen, hvor patienter kan få vejledning.

Rettigheder: Fodterapeuten bør oplyse patienter om mulighed for blandt andet aktindsigt, ansøgning om hjælpemidler og tilskud til behandling.

Fodterapeuten bør oplyse patienter om adgang til at klage over behandling (Patientklagenævnet)

3. Fodterapeuten og professionen

3a. Love, regler og orientering

Fodterapeuten bør inddrage de etiske retningslinjer i udøvelsen af faget. Fodterapeuten skal overholde love og vedtægter. Fodterapeuten bør holde sig orienteret om den social- og sundhedspolitiske udvikling.

3b. Medmenneskelig forståelse

Fodterapeuten er naturligvis den faglige ressourceperson, men det er vigtigt at sikre en medmenneskelig forståelse i behandlingssituationen, således at der opstår kommunikation, og at der arbejdes mod fælles mål. Patienter skal have mulighed for at vælge eller fravælge behandlingsmuligheder eller forebyggende tiltag, ligeledes skal der orienteres om eventuelle bivirkninger.

3c. Faglig forsvarlig udøvelse af faget
Fodterapeuten bør udøve sit fag på en faglig forsvarlig måde.

På baggrund af den fodterapeutiske undersøgelse skal fodterapeuten blandt andet kunne argumentere for valg af behandling og eventuelt pege på andre muligheder end dem, patienten ser.

Undersøgelsesfund, vurdering, mål og behandling bør foreligge skriftligt i en journal.

3d. Respekt for tværfaglige kompetencer

Fodterapeuten bør respektere andre fodterapeuter og tværfaglige samarbejdspartnere for deres faglige kompetencer og indgå i samarbejde omkring patienter. Det højner kvaliteten af behandlingen og fremmer patienternes tillid.

3e. Inddrag aldrig en kunde i interessekonflikt

Fodterapeuten bør aldrig nedgøre andre fodterapeuters eller samarbejdspartneres arbejde over for patienter. Er behandlingen utilstrækkelig, bør patienter ikke være sendebud, og fodterapeuten bør selv tage kontakt til den relevante behandler. Patienten bør informeres om andre behandlingsmuligheder, så de bliver i stand til at drage deres egne konklusioner vedrørende den pågældende behandling.

3f. Pligt til at holde sig fagligt ajour
Fodterapeuten er forpligtet til at holde sig underrettet om udviklingen inden for professionen og medvirke til denne. Derudover er fodterapeuten forpligtet til at følge med i udviklingen inden for det øvrige sundhedsvæsen.

For at holde sig ajour med udviklingen inden for faget er det nødvendigt, at "fodterapeuten uddanner sig i hele arbejdslivet". Udviklingen skal værne om fodterapeutens og fagets troværdighed og holde professionens faglige viden opdateret. Det er vigtigt at forholde sig aktivt og kritisk til dokumenteret ny viden. Denne bør afspejle sig i den fodterapeutiske uddannelse, fagudøvelse og forskning.