



IBLCE®

*International Board of
Lactation Consultant Examiners*

Advies:

Professionalisme in het tijdperk van sociale media

De IBLCE heeft talrijke berichten ontvangen over het vraagstuk van beroepsmatige communicatie, in het bijzonder gezien het toenemend aantal communicatieplatformen. Aangezien het gebruikelijk is voor certificeringscommissies om zich uit te laten over belangrijke aangelegenheden, publiceert de IBLCE een advies over dit onderwerp.

De Internationale Raad van Examinatoren van Lactatiekundigen (IBLCE®) is de mondiale autoriteit die internationaal gecertificeerde lactatiekundigen (IBCLC's) certificeert. Dit zijn praktijkbeoefenaars die voldoen aan de hoogste normen ten aanzien van lactatie- en borstvoedingszorg. De IBLCE werd in 1985 opgericht ter bescherming van de publieke gezondheid en veiligheid en het algemene welzijn. IBCLC's hebben de persoonlijke verantwoordelijkheid in overeenstemming te handelen met de Code voor professioneel gedrag (*Code of Professional Conduct – CPC*) en binnen het Praktijkkader de belangen van hun cliënten te waarborgen en publiek vertrouwen te rechtvaardigen, ongeacht de vorm van interactie, of die nu persoonlijk is, op afstand of online. (IBCLC's dienen ook te voldoen aan de door de IBLCE (in 2011) opgestelde tuchtprocedure voor de CPC voor IBCLC's.

Het onderhavige advies is bedoeld om de IBCLC richtsnoeren te geven voor de beroepspraktijk met betrekking tot digitale communicatie. Deze verklaring dient ter ondersteuning van en aanvulling op (en dient gezamenlijk gelezen te worden met) de Code voor professioneel gedrag (CPC) (2011) en het Praktijkkader (2012) voor IBCLC's. Deze documenten: 1) bevatten beroepsmatige gedragingen waarvoor de IBCLC verantwoordelijk kan worden gesteld, 2) zijn van toepassing in elk land of op elke locatie waar IBCLC-gecertificeerden hun beroep uitoefenen en 3) zijn bedoeld om het publieke vertrouwen in de individuele IBCLC en het beroep te rechtvaardigen.

In veel delen van de wereld heeft het gebruik van digitale communicatie en sociale media zich wijdverspreid en is gemeengoed geworden. De term "sociale media" omvat een scala aan online communicatiemodaliteiten, zoals persoonlijke en publieke websites en blogs, discussiepanelen en algemeen materiaal dat online wordt gedeeld, inclusief teksten, foto's, afbeeldingen en video- en audiobestanden. "Sociaal netwerken" verwijst naar de interactie met anderen en relaties die ontstaan tijdens het gebruik van sociale media. Zowel sociale media als sociaal netwerken hebben voordelen, maar kunnen ook repercussies hebben. Zowel de positieve als negatieve uitwerking kan aanzienlijk, wijdverbreid en permanent zijn. De IBCLC ondersteunt het gebruik van sociale media en sociaal netwerken wanneer deze verantwoord en gepast worden gebruikt, zoals hieronder wordt beschreven. Dit advies geeft IBCLC's richtsnoeren over het verantwoord gebruik van sociale media in overeenstemming met de bepalingen van de CPC en het Praktijkkader.

In dit advies worden algemene principes en onderwerpen ter overweging uitgewerkt om ervoor te zorgen dat niet alleen de publieke, maar ook de persoonlijke en beroepsmatige integriteit van de IBCLC te allen tijde worden beschermd. Het bestrijkt niet elke mogelijke situatie, gegeven de dynamische aard en de breedte van sociale media. De bedoeling is dat de principes op nieuwe technologieën zodra zij opkomen ook weer worden toegepast. Voordat IBCLC's sociale media gebruiken en zich bezighouden met sociaal netwerken, is het raadzaam dat zij zich vertrouwd maken met de werking van afzonderlijke socialemedia-applicaties en goed op de hoogte zijn van de voor- en nadelen van het gebruik daarvan binnen een persoonlijk en beroepsmatig kader. Dit advies kan niet worden beschouwd als een norm voor het gebruik van sociale media of het sociaal netwerken. Het dient eerder als een informatief richtsnoer voor IBCLC's.

Zorgverlening:

IBCLC's worden geacht cultureel verantwoorde zorg te verlenen, zonder persoonlijke vooringenomenheid, en kennis te hebben genomen van het best beschikbare empirische materiaal. Respect voor en naleving van een norm van redelijke zorg zijn belangrijk voor de IBCLC's. Dit is zowel van toepassing op persoonlijke als online-interacties met cliënten. Er dient voorzichtigheid in acht te worden genomen tijdens online-interacties, aangezien cliënten zowel tijdens persoonlijke als professionele interacties raad zouden willen hebben.

Providers worden niet vrijgesproken van hun klinische verantwoordelijkheid tijdens deze online interacties.

Het is zinvol voor een IBCLC een plan uit te werken waarin wordt vastgelegd hoe online verzoeken om raad worden behandeld. Dit zou kunnen inhouden dat cliënten op de hoogte worden gesteld van de belangrijke beperkingen van online-interacties, zoals inherente moeilijkheden als er geen onderzoek van de borst of van orale anatomie van de zuigeling kan worden uitgevoerd en de onmogelijkheid om het aanleggen persoonlijk

te bekijken. Als het niet alleen om algemene informatie gaat, zouden cliënten, om adequate zorg zo veel mogelijk te waarborgen, wellicht kunnen worden geïnstrueerd te bellen, een consult in te plannen of liever te communiceren in een gesloten dan in een open forum. Dit stelt de IBCLC ook in staat om beroepsmatige verplichtingen na te komen, inclusief het verkrijgen instemming voor een consult, het bijhouden van actuele medische gegevens en het communiceren met de andere zorgverleners van de cliënt.

Blijf professioneel en onthoud dat internet openbaar en permanent is:

IBCLC's dienen zich er altijd bewust van te zijn en ernaar te streven zich zodanig te gedragen, ook online, dat zowel de professionele reputatie van de individuele IBCLC en de integriteit van de kwalificatie worden beschermd. Als lid van het gezondheidsteam dient de IBCLC te voldoen aan de voorwaarden ten aanzien van verantwoord gedrag met betrekking tot het gebruik van sociale media. Op het gebied van digitale communicatie is niets privé, veilig of beschermd. Online privacy-instellingen zijn niet absoluut en zodra er eenmaal informatie online is geplaatst, blijft die, zelfs na te zijn gewist, permanent op een server opgeslagen en elders op internet mogelijk nog zichtbaar. Privécommunicatie kan openbaar worden en het publieke vertrouwen aantasten. Denigrerende commentaren die elektronisch worden gepubliceerd op een forum dat besloten lijkt, kunnen op eenvoudige wijze wijd worden verspreid en onmiddellijke en langdurige consequenties hebben. IBCLC's worden ook gestimuleerd om attent te zijn op potentiële belangenconflicten met betrekking tot informatie die op internet wordt verspreid, waaronder ook financiële of commerciële transacties. Het is belangrijk dat content wordt toegeschreven aan de opsteller en dat intellectueel eigendom van anderen wordt gerespecteerd. Sociale media zijn geen instrument om mensen mee te intimideren of tot slachtoffer te maken. Tenslotte wordt de IBCLC's geadviseerd om hun aanwezigheid op internet regelmatig te checken om er zeker van te zijn dat persoonlijke en professionele informatie accuraat en gepast is.

Bescherm bovenal de privacy en de vertrouwelijkheid van de patiënt:

Wees u ervan bewust, dat de normen betreffende de privacy en de vertrouwelijkheid van patiënten in alle omgevingen, ook online, van toepassing zijn. IBCLC's zijn verplicht om altijd geheimhouding in acht te nemen ten aanzien van cliënten en hun gezinnen. Houd er rekening mee dat het online delen van informatie in potentie schadelijker kan zijn dan deze mondeling te delen vanwege de snelheid waarmee deze kan worden gedeeld en het grote aantal potentiële ontvangers. Het is belangrijk te onthouden dat dit gedrag ongepast zou kunnen zijn: hoewel bepaalde informatie, al is die geanonimiseerd, het recht van een patiënt op vertrouwelijkheid misschien niet direct schendt, zou dit personen toch herkenbaar kunnen maken. Denk hierbij ook aan het verspreiden van foto's van patiënten en personen die zorg ontvangen zonder dat zij daarvoor toestemming hebben gegeven, en het plaatsen van ongepaste commentaren over patiënten en hun gezin. Zelfs gedrag dat niet zo extreem is kan schadelijk zijn. Als de IBCLC bijvoorbeeld niet de eerste is die privé-informatie over een cliënt op een

openbaar forum deelt, maar de uitwisseling wel voortzet door te vragen naar meer details.

Gegevensuitwisseling:

Sociale media kunnen belangrijke professionele grenzen doen vervagen. Het is belangrijk, dat de IBCLC zich ervan bewust is, dat anderen, zelfs zonder via sociale media in contact te zijn met patiënten of gebruikers van diensten, toch in staat kunnen zijn om toegang te krijgen tot informatie die online is gezet. Een veilige tactiek zou kunnen zijn om standpunten en meningen respectvol bekend te maken en het gebruik van vulgair taalgebruik te vermijden. Online etiquette schrijft voor dat uitingen geschikt moeten zijn voor een grote verscheidenheid aan gebruikers. Als het onzeker is of iets dat online wordt geplaatst het professionalisme of de reputatie van een IBCLC in opspraak zou kunnen brengen, dan kunnen platformen waar men zich kan uiten, maar die niet tot de sociale media behoren, wellicht geschikter zijn. Bevestiging van het bericht van iemand anders zou een impliciete goedkeuring of ondersteuning van het standpunt van de verzender kunnen inhouden.

Beste praktijk:

Sociale media en sociaal netwerken kunnen gezinnen helpen informatie en ondersteuning te vinden. IBCLC's zijn met hun achtergrond en ervaring in staat empirisch onderbouwde informatie te geven. Bij het gebruik van sociale media moet de IBCLC ervoor zorgen dat hij/zij de diverse situaties die kunnen ontstaan bij het online navigeren kan hanteren waardoor zowel de publieke als de persoonlijke reputatie van de individuele IBCLC worden beschermd en het publieke vertrouwen wordt gehandhaafd.