



## **Gedragscode NVPITea**

### **Inleiding**

Deze gedragscode is tot stand gekomen op basis van een aantal bestaande gedragscodes van verwante beroepsgroepen en in overleg met de directie, leertherapeuten en supervisors van Stichting BodyMind Integration en met leden van het bestuur van de Nederlands Vereniging voor Postural Integration Therapeuten en aanverwante beroepen.

De code is steeds voor een jaar geldig en dient jaarlijks op de eerste Algemene Leden Vergadering van de NVPITea van het seizoen te worden geaccordeerd, dan wel aangepast. Met deze gedragscode vervallen eerdere gedragscodes.

In geval van twijfel omtrent interpretatie en toepassing van regels uit de gedragscode en voor het indienen van klachten dienen zowel cliënten als therapeuten in eerste instantie contact op te nemen met het bestuur van de NVPITea, welke beschikt over een klachtencommissie met een contactpersoon. Dit geldt ook voor klachten van therapeuten over een collega-therapeut die onder deze gedragscode valt.

In de dagelijkse vaak complexe therapeutische praktijk zullen een aantal van de regels uit de code moeilijk geheel na te leven blijken. Het is de verantwoordelijkheid van iedere aangesloten therapeut om in die gevallen ofwel in overleg te treden met het bestuur, ofwel zelf verantwoordelijkheid te nemen voor de gekozen opstelling.

Deze gedragscode is niet alleen bedoeld als juridische beveiliging van therapeuten en cliënten, zij is ook een aanleiding en een instrument ter verbetering van de kwaliteit van de zorg en ter verruiming van het bewustzijn over de therapeutische relatie. In die zin hoopt het bestuur dat deze gedragscode aanleiding zal zijn voor therapeuten individueel en onderling om tot reflectie en discussie te komen over de ethiek en dynamiek van de beroepsuitoefening.

## **Definitielijst**

### **Postural Integration therapeut (afgekort PI- therapeut)**

Persoon die aan alle opleidingseisen van Stichting BodyMind Integration heeft voldaan, die gelden voor de specialisatie Postural Integration therapie, of in het buitenland een door Stichting BodyMind Integration erkende opleiding PI heeft voltooid en aan wie het betreffende opleidingscertificaat is toegekend.

Lidmaatschap van de NVPITea is geen voorwaarde voor het dragen van deze titel en het uitoefenen van het beroep. In afwijkende gevallen verloopt het verkrijgen van lidmaatschap via de commissie van toetreding van de NVPITea.

### **Neo-Reichiaanse / Energetic Integration therapeut (afgekort NRT/ EI-therapeut)**

Persoon die aan alle opleidingseisen van Stichting BodyMind Integration heeft voldaan, die gelden voor de specialisatie Neo-reichiaanse therapie en Energetic Integration, of in het buitenland een door Stichting BodyMind Integration erkende opleiding NRT/EI heeft voltooid en aan wie het betreffende opleidingscertificaat is toegekend. In afwijkende gevallen verloopt het verkrijgen van lidmaatschap via de commissie van toetreding van de NVPITea. Lidmaatschap van de NVPITea is geen voorwaarde voor het dragen van deze titel en het uitoefenen van het beroep.

### **Cliënt**

Natuurlijk persoon die, krachtens overeenkomst, bij bovenstaande therapeuten in behandeling is.

Personen die, met toestemming van de cliënt, in zijn behandeling betrokken zijn, worden gelijkgesteld aan 'cliënten' in de zin van deze code.

### **Behandeling**

Alle dienstverlening van bovengenoemde therapeuten aan een cliënt welke gericht is op het verbeteren van het niveau van functioneren van laatstgenoemde. Activiteiten van de therapeut welke dienen om onderzoek in het kader van de intake uit te voeren (b.v. gesprekken en proefsessies) vallen onder de werking van deze code, ook als op grond van de uitkomsten van het onderzoek besloten wordt om geen behandeling te geven.

Het behartigen van belangen van de cliënt valt niet onder de term 'behandeling', ook niet als een succesvolle behartiging zou leiden tot 'verbetering van het niveau van zijn functioneren'.

Waar in deze code gesproken wordt van "therapeut", geldt het bepaalde voor alle bij de vereniging aangesloten disciplines.

Waar in deze code gesproken wordt van "therapeut" of "cliënt", respectievelijk 'hij', c.q. 'hem' of 'zijn', geldt het bepaalde ongeacht de sekse.

## **Algemene regels**

### **Werkingsfeer van de code**

#### 1.1.1

Alle therapeuten zijn aan deze codes gebonden, ook wanneer zij binnen het gedefinieerde vakgebied leertherapie of supervisie geven. De term 'cliënt' moet in dat geval gelezen worden als 'supervisant'.

#### 1.1.2

Wanneer er in het kader van de behandeling sprake is van assistenten (b.v. in groepswork) dan is de therapeut tevens verantwoordelijk voor het in acht nemen van de code door de eerstgenoemden, tenminste voor zover hij eventuele schending van de code door hen had kunnen voorzien en daarbij nagelaten heeft maatregelen te treffen die redelijkerwijs een schending hadden kunnen voorkomen.

#### 1.1.3

Wanneer een PI of een NRT-therapeut, die aangesloten is bij de NVPITea andere of aanvullende behandelmethoden gebruikt, blijft hij gebonden aan deze gedragscode. Deze code is van toepassing op zijn therapeutschap, niet op zijn methodische specialisatie.

### **Klachtprocedure**

#### 1.2.1

Cliënten, therapeuten en rechtspersonen kunnen beroep doen op het door het NVPITea en de TBNG gehanteerde klachtenprotocol, volgens de daarin beschreven procedure.

#### 1.2.2

De therapeut is verplicht de cliënt bij aanvang van de behandeling op de hoogte te stellen van het bestaan van de klachtprocedure en hierover schriftelijke informatie te verstrekken.

#### 1.2.3

De therapeut is op de hoogte en onderschrijft het klacht- en tuchtrecht en de daaruit voortvloeiende procedures van de in 1.2.1 genoemde verenigingen en zal indien gedaagd, zijn volle medewerking daaraan geven.

### **Doel**

#### 1.3.1

De behandeling dient gericht te zijn op het verbeteren van het niveau van functioneren van de cliënt.

#### 1.3.2

Zowel tijdens de behandeling als na afloop ervan dient de therapeut zich te onthouden van gedrag waarvan redelijkerwijs kan worden voorzien dat dit het niveau van functioneren of het belang van de cliënt zal schaden.

## **Algemene beginselen**

### **Respect voor de persoon van de cliënt**

#### 1.4.1

Onder erkenning van het feit dat de betreffende therapieën zich bezighouden met aspecten van het privé domein van de cliënt, dient de therapeut de terughoudendheid te betrachten die redelijkerwijs door respect voor de persoon van de cliënt ingegeven behoort te zijn.

#### 1.4.2

In zijn behandeling dient de therapeut rekening te houden met de persoonlijke integriteit van de cliënt en het unieke van de persoonlijkheid van de cliënt te accepteren, zoals die zich in leefwijze, overtuigingen, religie en gewoontes uitdrukt.

### **Zorgvuldigheid en deskundigheid**

#### 1.5.1

De therapeut zal, voor zover zijn beroepsbevoegdheden reiken, er naar streven elke cliënt de meest adequate behandeling te geven.

#### 1.5.2

Alle beslissingen die de therapeut bij de behandeling ten aanzien van zijn cliënt neemt, moeten voldoen aan de eisen van deskundigheid en zorgvuldigheid die, onder de gegeven omstandigheden van een redelijk handelend therapeut met inachtneming van de stand van ontwikkeling van het vak verwacht mogen worden.

#### 1.5.3

De therapeut zal de grenzen van zijn beroep ten opzichte van andere deskundigen, werkend op het terrein van de volksgezondheid, in acht nemen. Hij onthoudt zich bij de uitoefening van zijn beroep van handelingen en uitspraken, welke gelegen zijn buiten het terrein van zijn eigen deskundigheid en/of bekwaamheid.

#### 1.5.4

De therapeut zal zich onthouden van het maken van misleidende of irreële reclame voor zijn beroepspraktijk in de sfeer van hulpverlening en zorgdragen voor adequate informering omtrent zijn praktijkuitoefening die voor cliënten nodig is.

#### 1.5.5

Bij alle beslissingen die de therapeut jegens de cliënt overweegt te nemen, zal hij zijn persoonlijke beperkingen (waaronder begrepen de beperkingen van zijn deskundigheid, van zijn emotionele mogelijkheden dan wel zijn ethische opvattingen) in acht nemen, en zal hij, zo nodig, andere deskundigen consulteren, of naar hen doorverwijzen, of zich verzekeren van adequate begeleiding en/of supervisie. Dit geldt in het bijzonder voor interventies die als riskant of omstreven van aard beoordeeld kunnen worden.

### 1.5.6

De therapeut dient oog te hebben voor de mogelijkheid dat de klachten van de cliënt (mede) samen kunnen hangen met somatische disfuncties, in welk geval hij deskundigen van de medische professie moet consulteren of naar hen doorverwijzen. Ook dient hij oog te hebben voor de mogelijkheid dat, in bepaalde situaties, de rechtspositie van de cliënt in het geding kan komen, in welk geval doorverwijzing naar een juridisch deskundige in de rede ligt.

### 1.5.7

De therapeut dient zorg te dragen voor de instandhouding en ontwikkeling van zijn deskundigheid, rekening houdend met recente ontwikkelingen in het veld van de psychotherapeutische beroepsuitoefening en met name die van de lichaamsgerichte psychotherapie.

### 1.5.8

Omdat het bij lichaamsgerichte psychotherapie methoden betreft die enerverend kunnen uitwerken en waarbij intensief lichamelijk werk en lichamelijk contact hoort, behoort de therapeut in de keuze en de toepassing van de methoden en technieken rekening te houden met de leeftijd en de lichamelijke en psychische gesteldheid van de cliënt. Voorbeelden hiervan zijn:

- De PI en NRT- EI methode zijn niet geschikt voor personen jonger dan 18 jaar. Deze leeftijdsgroep dient derhalve verwezen te worden naar een op die leeftijd gespecialiseerde hulpverlening.
- Er dient rekening te worden gehouden met de lichamelijke en psychische contra-indicaties voor ademhalingstherapie.
- Er dient rekening te worden gehouden met de lichamelijke en psychische contra-indicaties voor bindweefselmassage.
- Er dient rekening te worden gehouden met sociale, relationele, financiële en werkgerelateerde contra-indicaties voor een 'openleggende' therapie.

## **Verbod misbruik van positie te maken**

### 1.6

De therapeut dient de integriteit van de cliënt te allen tijde te respecteren. Dit komt voort uit de visie dat de therapeut en de client als mens en persoon gelijkwaardig zijn, maar in hun verschillende rollen niet gelijk. De therapeut laat derhalve na, in de uitoefening van zijn beroep, misbruik te maken vanuit deskundigheidsverhoudingen en/of vanuit positie voortvloeiend overwicht.

## **Regels voor het aangaan, uitvoeren en beëindigen van de behandeling**

### **Exclusiviteit**

#### 2.1.1

De therapeut onderkent het exclusieve en strikt professionele karakter van de therapeutische relatie.

#### 2.1.2

De therapeut zal alleen dan persoonlijk contact maken met de cliënt wanneer dat expliciet en duidelijk voor de cliënt in het kader van diens behandeling gebeurt en met een duidelijk therapeutisch en op het belang van de cliënt gericht motief.

#### 2.1.3

De therapeut zal gedurende en na de behandeling geen andere relatie dan de professionele behandelingsrelatie hebben of aangaan met de cliënt, of de wens daartoe uitspreken, tenzij hij ingevolge wettelijke bepalingen daartoe verplicht is. Dit vanuit het inzicht dat de veelal ingrijpende en diepgaande therapeutische relatie voor de cliënt nooit vrij kan overgaan naar een persoonlijke of anderszins professionele relatie.

#### 2.1.4

Uitzondering op regel 2.1.3 vormt de overgang van therapie naar leertherapie, de overgang van leertherapie naar supervisie en de overgang van supervisie naar collegialiteit, in al die gevallen waarin de cliënt/supervisor zelf in opleiding is tot therapeut.

Echter, deze wisselingen in een zelfde relatie zijn niet altijd wenselijk en indien mogelijk moet de therapeut voor leertherapie of supervisie verwijzen naar een collega. In de praktijk is dat vanwege het relatieve geringe aanbod van leertherapeuten en supervisors niet altijd uitvoerbaar. Wanneer er sprake is van dergelijke rolwisselingen binnen een relatie, is het raadzaam in intervisie of supervisie de motieven en de risico's te bespreken.

#### 2.1.5

De therapeut zal terughoudendheid betrachten in het aangaan van een behandelingsrelatie met personen waarmee hij zich reeds in een andere dan een therapeutische relatie bevindt of heeft bevonden in het verleden, of wanneer het te voorzien is dat er in de toekomst een andere relatie kan ontstaan. Dit vanuit het inzicht dat een objectieve en belangenvrije opstelling door de therapeut bemoeilijkt wordt door eerdere of latere andersoortige relaties en dat de cliënt in het aangaan en het afbouwen van een afhankelijke therapeutische relatie mogelijk met onnodige en contraproductieve verwarringen te maken krijgt, die het therapeutisch effect kunnen verstoren.

#### 2.1.6

Wanneer er op enigerlei wijze sprake is van meer dan alleen een professionele relatie, hetzij daadwerkelijk, hetzij als beleving, dan zal de therapeut dit bespreken met collegae in intervisie of inbrengen in supervisie, om tot een beoordeling te komen of de professionele relatie verstoord is en of doorverwijzing en/of supervisie geboden is in dienst van het proces van de cliënt.

## **Voorwaarden voor aannahme van cliënten**

### 2.2.1

De therapeut zal diegenen, ongeacht hun leeftijd, die niet in staat kunnen worden geacht tot een redelijke waardering van hun belangen ter zake, niet in behandeling nemen.

### 2.2.2

De therapeut zal niet een behandeling starten van een cliënt met actuele medisch-specialistische en/of psychiatrische behandeling, zonder overleg met de betreffende behandelaars of een second opinion van andere deskundigen op het gebied van de betreffende problematiek.

### 2.2.3

Het is niet geoorloofd iemand aan een behandeling te doen deelnemen zonder zijn vrijwillige en weloverwogen toestemming.

## **Voorlichting ten dienste van vrije keuze**

### 2.3.1

De therapeut dient aan hen, die hij in behandeling gaat nemen een duidelijke uitleg te geven van deze behandeling. Deze beschrijving dient alle aspecten te omvatten, waarvan redelijkerwijze kan worden aangenomen, dat ze van invloed zijn op de bereidheid tot deelname. Deze informatieverstrekking dient de volgende onderdelen te omvatten:

1. Doel van de behandeling
2. Uit te voeren verrichtingen
3. Te verwachten gevolgen en risico's
4. Andere in aanmerking komende methoden van behandeling en onderzoek
5. Staat van huidige en reëel te verwachten lichamelijke en/of emotionele gezondheid

### 2.3.2

Het is niet geoorloofd een cliënt in de loop van een behandeling te confronteren met methoden, technieken, waarover niet vooraf door de therapeut uitleg is gegeven en waaraan de cliënt na uitleg zijn toestemming heeft verleend.

## **Recht van de cliënt de behandeling te beëindigen**

### 2.4

De therapeut erkent het recht van de cliënt om op elk tijdstip de behandeling af te breken of medewerking te weigeren aan bepaalde methoden, die de therapeut in het kader van de behandeling hanteert.

## **Beëindiging van de behandeling door de therapeut**

### 2.5.1

De therapeut heeft niet het recht de behandeling te verbreken, tenzij er sprake is van één van de volgende redenen:

1. De therapeut heeft goede redenen te verwachten dat voortzetting van de behandeling niet zal leiden tot een verdere verbetering of handhaving van het functioneren van de cliënt.

2. De cliënt eist een voor de therapeut in het kader van de behandeling onaanvaardbare vervanging van het oorspronkelijk overeengekomen doel door een ander.
3. De therapeut vreest dat voortzetting van de behandeling redelijkerwijs niet meer te verenigen is met zijn lichamelijke of geestelijke gezondheid dan wel met zijn veiligheid.
4. De cliënt wil niet meewerken aan de vooraf overeengekomen methoden die de therapeut in het kader van de behandeling als onontbeerlijk acht voor het behalen van het overeengekomen doel, als gevolg waarvan de therapeut voortzetting van de behandeling niet langer verantwoord acht.

#### 2.5.2

Als de therapeut besluit de behandeling te verbreken, dan dient hij

1. Zijn beslissing in voor de cliënt begrijpelijke termen te motiveren.
2. Aan te bieden hem zo goed mogelijk te adviseren omtrent de vraag wat in het gegeven geval het beste gedaan zou kunnen worden.
3. Aan te bieden voor een adequate verwijzing zorg te dragen.
4. Nooit in dezelfde zitting het afbreken van de behandeling in te brengen en de therapie tegelijk te beëindigen. De cliënt heeft het recht om erop te reageren in een laatste, afrondende zitting.

### **Verbod geschenken te aanvaarden**

#### 2.6

De therapeut zal noch gedurende de looptijd van de behandeling, noch na afloop hiervan, geschenken van de cliënt aanvaarden die een betrekkelijk kleine waarde te boven gaan. Hij dient bij aanvang van de therapie de cliënt mondeling of in de schriftelijke behandelingsovereenkomst hiervan op de hoogte te stellen. Evenmin mag hij tijdens of na afloop van de behandeling met de cliënt enigerlei overeenkomst afsluiten die een onevenredig voordeel voor hem oplevert.

### **Interventies**

#### 2.7.1

Het eerder genoemde verbod om een andere relatie met de cliënt te hebben dan een behandelingsrelatie houdt onder meer het verbod in om seksueel contact met de cliënt te hebben. In een lichaamsgerichte therapie is het onvermijdelijk dat er aanrakingen voorkomen die als seksueel kunnen worden ervaren door zowel de therapeut als door de cliënt. De therapeut moet daarom deze aanrakingen en de mogelijke seksuele associaties bespreekbaar maken met de cliënt en een plaats geven in het therapeutisch kader.

#### 2.7.2.

Aanrakingen aan of in de directe omgeving van de geslachtsdelen en/of andere erogene zones zijn nadrukkelijk verboden, ook indien de therapeut redenen heeft om aan te nemen dat dergelijke aanrakingen zouden kunnen bijdragen aan het verbeteren van het functioneren, in seksueel of ander opzicht, van de cliënt. Ook indien de cliënt met een dergelijke aanraking instemt danwel hier zelf om vraagt blijft deze interventie verboden.

#### 2.7.3

De vraag of een gegeven interventie, waaronder aanraking met mogelijke seksuele reactie, wel of niet geoorloofd is, dient bepaald te worden op basis van de *algemene*

*principes* waarop deze code gebaseerd is. Dus: *interventies*, waaronder aanrakingen met mogelijke seksuele reacties, zijn *niet geoorloofd* als ze,

- naar het inzicht van terzake kundigen, niet kunnen bijdragen aan het bewerkstelligen van een verbetering van het niveau van functioneren van de cliënt, of zelfs schadelijk voor hem zijn;
- naar algemeen aanvaarde opvattingen getuigen van gebrek aan respect voor de persoon van de cliënt;
- primair het belang of de behoefte van de therapeut dienen.

#### 2.7.4

Bij alle riskante interventies, waaronder de hier aangeduide, zal de therapeut in ieder geval met de grootst mogelijke zorgvuldigheid te werk moeten gaan. Dat houdt in ieder geval het volgende in:

- nauwgezette documentatie
- expliciete afweging van pro's en contra's
- inbedding in professionele begeleiding
- schriftelijke instemming door de cliënt en zonodig ook diens partner met de interventies van het bedoelde type.

#### 2.7.5

Het oproepen van pijnlijke emotionele en/of lichamelijke ervaringen bij de cliënt is alleen dan geoorloofd indien aan *alle* van de hieronder genoemde voorwaarden is voldaan.

- het doel van de behandeling kan niet op een andere, voor de cliënt minder belastende manier bereikt worden;
- er bestaat, naar het beste weten van de therapeut, zekerheid dat aan de cliënt geen blijvende schade wordt berokkend;
- de therapeut heeft maatregelen genomen om alle redelijkerwijs voorzienbare nadelige gevolgen die zich op de korte of langere termijn alsnog zouden kunnen openbaren, te verwijderen of op te heffen.

#### 2.7.6

Indien *specifieke methoden* worden toegepast waarvan het waarschijnlijk is dat daardoor pijnlijke ervaringen bij de cliënt kunnen ontstaan, dan dient bovendien voldaan te zijn aan de volgende voorwaarden:

- de cliënt heeft, na voldoende en in voor hem begrijpelijke termen hierover geïnformeerd te zijn, vrijwillig en weloverwogen en bij voorkeur schriftelijk zijn toestemming tot *dit deel van de behandeling* verleend;
- er vindt over de toepassing van *deze methode* regelmatig intercollegiaal overleg plaats.

### **Intervisie en supervisie**

#### 2.8.1

De therapeut is verplicht om zorg te dragen voor regelmatige inter- en/of supervisie. Op elk moment dient hij een beroep te kunnen doen op vertrouwde collegae of een supervisor.

#### 2.8.2

Wanneer de therapeut zich in de behandeling van de cliënt gehinderd of in beslag genomen voelt door zijn tegenoverdrachtelijke lichamelijke, seksuele of emotionele reacties op de cliënt, dan is hij verplicht deze reacties in intervisie of in supervisie in te brengen en van daaruit hetzij tot een oplossing daarvan te komen, hetzij te besluiten tot beëindiging van de behandeling en door te verwijzen naar een collega.

## **De financiële aspecten van de therapeut-cliënt relatie en de praktijkuitoefening**

### **3.1**

Voordat er tot behandeling wordt overgegaan, dient de therapeut de cliënt van alle financiële aspecten van de therapie op de hoogte te hebben gesteld en bij voorkeur in een door beiden ondertekende schriftelijke overeenkomst te hebben vastgelegd.

### **3.2**

Is niet de cliënt zelf, maar een ander of een instantie verantwoordelijk voor de kosten van de therapie, dan moet deze derde partij voor aanvang van de behandeling van alle uit de behandeling voortvloeiende kosten op de hoogte te zijn gebracht en bij voorkeur schriftelijk daarmee akkoord te zijn gegaan.

### **3.3**

Hanteert de therapeut de regel dat ook niet nagekomen afspraken moeten worden betaald, dan dienen ook hiervan de voorwaarden voor aanvang van de therapie aan de cliënt bekend te zijn gemaakt.

### **3.4**

Als het voor de cliënt mogelijk is om de kosten van de therapie bij een instantie te verhalen, dan zal de therapeut hier zijn medewerking aan verlenen.

### **3.5**

De therapeut zal geen andere dan financiële vergoeding vragen dan wel accepteren als betaling van de therapie.

### **3.6**

Wanneer de therapeut om persoonlijke redenen de behandeling voortijdig moet afbreken, dan zal hij de sessie die voor de afronding van de relatie wordt belegd niet voor rekening van de cliënt laten zijn.

### **3.7**

De therapeut zal van al zijn betaalde verrichtingen aan de cliënt nota's verstrekken en een voor de fiscus acceptabele rekeningenadministratie bijhouden.

## Informatiebehandeling

### Algemeen beginsel

#### 4.1

Bij het aangaan van de behandeling ontstaat er tussen de therapeut en cliënt een vertrouwensrelatie, waarin voor de therapeut een geheimhoudingsplicht jegens derden besloten ligt met betrekking tot uit de behandeling verkregen kennis.

### Reikwijdte van het beginsel

#### 4.2.1

Bij het ontbreken van toestemming van de cliënt om informatie te verstrekken, kan de therapeut pas dan zich ontheven achten van de plicht tot geheimhouding indien ten minste voldaan is aan *al* de vijf hieronder genoemde voorwaarden.

1. Alles is in het werk gesteld om toestemming van de cliënt te verkrijgen;
2. De therapeut moet in gewetensnood verkeren door het handhaven van de geheimhouding;
3. Er is geen andere weg dan doorbreking van het geheim om het probleem op te lossen;
4. Het is vrijwel zeker dat het niet doorbreken van het geheim voor derden aanwijsbare en ernstige schade en/of gevaar zal opleveren;
5. De therapeut moet er vrijwel zeker van zijn dat door de doorbreking van de geheimhouding die schade aan de ander(en) kan worden voorkomen of beperkt.

#### 4.2.2

Ook in het geval de cliënt de therapeut schriftelijk ontslaat van de plicht tot geheimhouding is de laatstgenoemde niet verplicht de geheimhouding te verbreken.

#### 4.2.3

De therapeut is verplicht zich jegens de rechter te beroepen op verschoning indien het afleggen van een getuigenis en/of beantwoording van bepaalde vragen hem in strijd brengt met zijn geheimhoudingsplicht.

#### 4.2.4

De verplichting om zo'n beroep op de rechter te doen kan alleen opgeheven worden als voldaan is aan *alle* vijf in art.4.2.1 genoemde voorwaarden.

#### 4.2.5

De therapeut vraagt en/of geeft aan derden slechts die niet-onherkenbaar gemaakte informatie omtrent de cliënt, die noodzakelijk is in verband met de voortgang van de behandeling.

#### 4.2.6

Ten aanzien van informatie over *cliënten van anderen* is de therapeut eveneens aan de geheimhoudingsplicht gebonden. Dit geldt ook jegens personen die zelf ook aan de geheimhoudingsplicht gebonden zijn.

## **Uitvoeringsbepalingen**

### **Informatieverstrekking en -opvraging van / aan derden**

#### **De algemene regel**

##### 4.3.1

De behandeling dient plaats te vinden in een ruimte die van een zodanige aard is dat derden geen kennis kunnen nemen van hetgeen in de behandeling voorvalt.

##### 4.3.2

De therapeut behoeft voor het geven van inzage in of het verstrekken van gegevens aan ieder die niet bij de behandeling betrokken is, de schriftelijke en gerichte toestemming van de cliënt, tenzij de therapeut ingevolge wettelijk voorschrift tot gegevens verstrekking verplicht is. Dit geldt ook voor audio-, video- of filmregistraties van therapiezittingen met de cliënt.

##### 4.3.3

Deze bepaling blijft van kracht, ook nadat de behandeling is beëindigd.

##### 4.3.4

Voor iedere volgende informatieverstrekking dient de cliënt opnieuw schriftelijk zijn toestemming te verlenen, tenzij hij schriftelijk verklaard heeft dat zijn toestemming ook informatieverstrekkingen betreft die binnen de behandeling zullen volgen.

##### 4.3.5

De cliënt heeft het recht om een machtiging zoals hier bedoeld op ieder moment op te zeggen.

##### 4.3.6

Bedoelde verklaringen van de cliënt dienen in zijn dossier bewaard te worden.

#### **Uitzonderingen op de algemene regel**

##### 4.4.1

De therapeut heeft het recht ook zonder de toestemming van de cliënt informatie over hem met derden te bespreken, of audio- of video- of filmregistraties aan hen te vertonen, mits deze gebonden zijn aan de code of aan een, op het punt van privacybescherming, gelijkwaardige code, en mits deze informatie-uitwisseling plaatsvindt in het kader van intake- voortgangsbesprekingen of in supervisie, intervisie of consultatie.

##### 4.4.2

De therapeut is verantwoordelijk voor de geheimhouding van alle informatie die hij in dit kader in bespreking brengt.

#### **Observaties of registraties van therapiezittingen**

##### 4.5.1

De therapeut voert de behandeling uit buiten de aanwezigheid of de waarneming van anderen, tenzij de cliënt ermee heeft ingestemd dat (delen van) de behandeling door hen kan worden bijgewoond, danwel waargenomen.

#### 4.5.2

Onder de term 'anderen' zijn niet begrepen degenen van wie beroepshalve de medewerking bij de uitvoering van de behandeling noodzakelijk is.

### **Publicaties, lezingen, onderwijs en onderzoek**

#### 4.6.1

Informatie over de cliënt mag alleen in publicaties, lezingen of onderwijs verwerkt worden, als deze tevoren redelijkerwijs onherkenbaar en onherleidbaar gemaakt werd.

#### 4.6.2

Het is niet vereist dat de cliënt toestemming voor openbaar gebruik geeft van informatie die weliswaar uit zijn behandeling afkomstig is, maar die redelijkerwijs onherkenbaar en onherleidbaar gemaakt werd.

### **Dossierbeheer en inzagerecht van de cliënt of diens vertegenwoordiger**

#### **Dossier**

##### 4.7.1

De therapeut dient van zijn behandeling zodanige aantekeningen bij te houden en te bewaren, dat hij de voortgang van de therapie op adequate wijze kan waarborgen en dat hij, zo nodig, rekenschap over de behandeling kan afleggen.

##### 4.7.2

Bedoelde aantekeningen, evenals andere stukken die voor de behandeling relevante gegevens bevatten, moeten in het dossier bewaard worden.

#### **Beheer**

##### 4.8

De therapeut zal het dossier en het gegevensbestand zo inrichten en beheren, dat geheimhouding van de inhoud en bescherming van de persoonlijke levenssfeer van de cliënt verzekerd zijn.

#### **Bewaartermijn**

##### 4.9.1

Het dossier wordt zolang als nodig is, maar tenminste gedurende 10 jaar, te rekenen vanaf het tijdstip waarop de behandeling werd afgesloten, bewaard.

##### 4.9.2

De therapeut vernietigt de door hem bewaarde stukken binnen een jaar na een daartoe strekkend schriftelijk verzoek van de cliënt, tenzij het stukken betreft waarvan redelijkerwijs aannemelijk is dat de bewaring van aanmerkelijk belang is voor een ander dan de cliënt, alsmede voor zover het bepaalde bij of krachtens de wet zich tegen vernietiging verzet.

##### 4.9.3

De verzoekbrief wordt opgenomen in het dossier.

#### 4.9.4

Door de cliënt ingebrachte persoonlijk stukken kunnen zolang het dossier niet vernietigd is, door hem teruggevraagd worden, tenzij het bescheiden betreft waarvan redelijkerwijs aannemelijk is dat de bewaring van aanmerkelijk belang is voor een ander dan de cliënt. Aan zo'n verzoek dient steeds te worden voldaan.

### **Inzagerecht van de cliënt of diens vertegenwoordiger**

#### **Omschrijving**

##### 4.10.1

De cliënt en/of zij vertegenwoordiger heeft het recht op inzage van gegevens van de cliënt (hieronder vallen *niet* de persoonlijke werkaantekeningen van de therapeut), tenzij de bescherming van de persoonlijke levenssfeer van derden zich tegen verstrekking van inzage of afschrift verzet.

##### 4.10.2

De cliënt heeft *geen* recht op inzage van informatie die vertrouwelijk aan de therapeut werd gegeven door personen die, met toestemming van de cliënt, in zijn behandeling betrokken zijn.

#### **Regels voor de uitoefening van het inzagerecht**

##### 4.10.3

Om het inzagerecht te kunnen uitoefenen, dient de cliënt daartoe een schriftelijk verzoek aan de therapeut te richten.

##### 4.10.4

Een zodanig ingediend verzoek wordt op korte termijn gehonoreerd. De kosten hiervan kunnen in rekening worden gebracht.

##### 4.10.5

Het inzagerecht wordt bij voorkeur uitgeoefend in aanwezigheid van de therapeut.

##### 4.10.6

Als de therapeut van oordeel is dat kennisname ten nadele van het functioneren van de cliënt kan strekken en op grond daarvan aan de cliënt afraadt om van zijn inzagerecht gebruik te maken, dan kan de cliënt dit recht pas uitoefenen *nadat* hij schriftelijk verklaard heeft dat hij van dit advies kennis genomen heeft.

##### 4.10.7

De verzoekbrief en de laatstgenoemde verklaring worden opgenomen in het dossier.

##### 4.10.8

De therapeut zal in dat geval, als cliënt toch van bedoeld recht gebruik maakt, aanwezig zijn om de mogelijk als gevolg daarvan optredende schade zoveel mogelijk te beperken.

##### 4.10.9

De therapeut dient ervoor te zorgen dat, indien de cliënt zijn inzagerecht wil gebruiken, hij geen informatie onder ogen krijgt, waarop het inzagerecht niet van toepassing is.

#### 4.10.10

De cliënt heeft *geen* recht op inzage van informatie betreffende anderen die in zijn behandeling betrokken zijn, tenzij deze informatie reeds in de behandeling zelf aan de orde gekomen is.

#### **Aanvullingsrecht**

#### 4.11

De therapeut voegt desgevraagd een door de cliënt of zijn vertegenwoordiger afgegeven verklaring met betrekking tot de in het dossier opgenomen stukken aan het dossier toe.

## **Gedragsregels in relatie tot collegae**

### 5.1

De therapeut streeft – in algemene zin en ten behoeve van het welzijn van individuele cliënten – naar goed overleg en/of samenwerking met andere hulpverleners en/of beoefenaren van (para-)medische beroepen, opdat de hoogst haalbare effectiviteit en kwaliteit in het therapeutisch proces kan worden bereikt.

### 5.2

Indien de klachten van de cliënt buiten de competentie van de therapeut vallen dient hij dit te onderkennen en de cliënt hiervan op de hoogte te stellen en zonodig door te verwijzen naar een collega of anderszins te adviseren.

### 5.3

De therapeut dient behandelingen die de cliënt elders ondergaat te respecteren en in beschouwing te nemen bij afname van de anamnese.

### 5.4

De therapeut dient bereid te zijn – bij verwijzing – de voor de vervolgtherapie noodzakelijke gegevens aan de beroepsbeoefenaar naar wie doorverwezen wordt te geven, wanneer de cliënt dit van hem verlangt.

### 5.5

De therapeut mag geen medische diagnose (daaronder valt ook D.S.M.-diagnostiek) stellen, noch voorgeschreven medische adviezen en/of medicijnen afraden. Onderscheid dient hier te worden gemaakt tussen 'het gebruik maken van' medische en/of DSM-diagnostiek en het 'stellen van een diagnose'. Het is toegestaan om in besprekingen met en in rapportages aan collegae te melden dat men 'denkt aan' een bepaald ziektebeeld e.d., maar het is verboden om een bovenbedoelde diagnose met stelligheid te poneren. Dit is om veiligheidsredenen voorbehouden aan medici en klinisch psychologen.

### 5.6

Wanneer de therapeut van mening is dat een collega handelt in strijd met de gedragsregels, en hij is niet in staat om zijn verantwoordelijkheid ten opzichte van het vak intercollegiaal recht te doen, dan dient hij deze klacht schriftelijk bij de in dergelijke gevallen door het bestuur aangestelde vertrouwenscommissie in te dienen. Deze vertrouwenscommissie neemt dan contact op met de betreffende therapeut en zal toezien op een correcte behandeling van de klacht.

## **Gedragsregels in relatie tot stagiaires**

### 6.1

Voor zover in overeenstemming met de status van stagiair, hebben de gedragsregels van deze code ook op hem betrekking. De begeleidende therapeut dient de stagiair hiervan op de hoogte te stellen.

### 6.2

De begeleidende therapeut houdt te allen tijde de eindverantwoordelijkheid voor de behandeling van de cliënt, welke door de stagiair wordt verricht; een en ander onverlet de eigen verantwoordelijkheid en aansprakelijkheid van de stagiair.

### 6.3

De begeleiding dient zodanig te zijn dat de stagiair doeltreffend en zeker te werk kan gaan.

### 6.4

De therapeut mag slechts één stagiair tegelijk begeleiden.

### 6.5

De behandeling dient te worden opgeschort wanneer geen begeleidende therapeut aanwezig is. De stagiair mag in geen geval de plaats van de therapeut innemen.

### 6.6

De student dient over voldoende kennis en opleiding te beschikken om als stagiair te kunnen werken.

## **Opstelling als discipline**

### 7.1

De therapeut stelt zich onafhankelijk op ten opzichte van commerciële instellingen of personen.

### 7.2

De therapeut erkent het tuchtrecht van de stichting Tuchtrecht Beroepsbeoefenaren Natuurlijke Gezondheidszorg (TBNG)

### 7.3

De therapeut brengt zijn beroep niet in diskrediet. Hij zal collegae noch in het openbaar, noch ten overstaan van cliënten bekritisieren.

### 7.4

De therapeut zal de goede tradities van de psychotherapie en de natuurgeneeskunde en met name die van Postural Integration en Neo-reichiaanse therapie met alle tot zijn beschikking staande middelen voortzetten en verdedigen.