

**BEROEPSPROFIEL
NATUURGENEESKUNDIG THERAPEUT
IN
2013**

Inhoudsopgave

Voorwoord

Functieomschrijving

Bronnen / Literatuurlijst

Voorwoord

Vanuit een veranderende samenleving wordt aan het beroep Natuurgeneeskundig Therapeut (vanaf nu NT te noemen) steeds hogere eisen gesteld. Hierdoor is het profiel en takenpakket van de NT steeds in ontwikkeling.

Van belang is om te komen tot een eenduidige omschrijving van het beroep NT.

Integraal Natuurlijk wil bijdragen aan het bevorderen van de samenwerking binnen de natuurgeneeswijzen. Ook stelt Integraal Natuurlijk zich tot doel om de integrale samenwerking met andere geneeswijzen te bevorderen.

Vanuit het doel van Integraal Natuurlijk om de kwaliteit en professionaliteit binnen de beroepsgroep te bevorderen heeft Integraal Natuurlijk een taak om tot formulering van een hoog gekwalificeerde standaard te komen.

Taakstelling

Het product zal uiteindelijk bestaan uit het beroepsprofiel. In het beroepsprofiel worden de eisen beschreven die gesteld worden aan het professioneel functioneren van de hbo-therapeut.

Het beroepsprofiel dient als basis voor het opleidingsprofiel.

Functieomschrijving Natuurgeneeskundig Therapeut

Inleiding

Het beroepsgericht handelen van de NT binnen de beroepspraktijk, is ontwikkeld vanuit:

- kennis en kunde van de therapeutische werkvorm(en);
- de ethiek;
- de normen en waarden die ontstaan vanuit begrip van en betrokkenheid bij de maatschappij en de maatschappelijke verhoudingen.

Om te komen tot een functiebeschrijving wordt het volgende begrippenkader gehanteerd.

- **Natuurgeneeskundig Therapeut (NT)**

Onder NT wordt verstaan: een therapeut die volledig is opgeleid om te werken met behandelmethodes c.q. praktijkdisciplines die vallen onder de zogenaamde alternatieve geneeswijzen, c.q. additieve geneeswijzen, c.q. complementaire geneeswijzen, c.q. natuurgeneeskundige geneeswijzen, enzovoorts.

De NT voldoet aan de competenties zoals omschreven bij “competenties vanuit het hbo-karakter van een NT-gerichte beroepsopleiding”.

- **Het beroep van NT**

Het beroep van een NT is een (para)medisch gerelateerd beroep, gebaseerd op het verlenen van natuurgeneeskundige zorg in het kader van gezondheid en ziekte, uitgaande van natuurgeneeskundige therapievormen.

De NT zet zich zowel curatief als preventief in binnen de gezondheidszorg, de psychosociale hulpverlening en maatschappelijk relevante sectoren, met als doel het bevorderen van de gezondheid (vanuit natuurgeneeskundig perspectief) van de cliënt.

De NT functioneert zelfstandig en overziet het terrein van de gezondheidszorg en ziekte op hoofdlijnen. Volgens de indeling van de Commissie Alternatieve Geneeswijzen van de Raad van de Volksgezondheid (CAG NRV, publicatie 22/1990) functioneert de NT op hbo-niveau.

- **De functie van een NT**

Het geheel van taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden binnen het in praktijk brengen van de praktijkdisciplines binnen de gezondheidszorg.

- **Praktijkdiscipline**

Praktijkdiscipline is de autonome behandel- c.q. begeleidingsmethode, waarvoor de NT is opgeleid en waarmee de cliënt met zijn klacht vanuit natuurgeneeskundig perspectief wordt benaderd en behandeld.

- **Competenties vanuit het hbo-karakter van een NT-gerichte beroepsopleiding**

Een competentie is een geïntegreerd geheel van kennis, inzicht, vaardigheden, attitude en persoonlijke eigenschappen waarmee op adequate wijze resultaten kunnen worden behaald in een bepaalde context van een werksituatie of beroepsuitoefening.

Competenties beschrijven de benodigde kennis, inzicht, vaardigheden en attitude om kerntaken uit te voeren. Competenties zijn een cluster van vaardigheden, kennis, attitudes, eigenschappen en inzichten, waarbij van een beroepsbeoefenaar verwacht wordt dat die deze competenties in de uitoefening van het beroep van NT in praktijk brengt. Competenties verwijzen naar individuele vermogens in relatie tot de eisen van het uit te oefenen beroep van NT.

- **Natuurgeneeskundig perspectief**

Het natuurgeneeskundig perspectief van waaruit de NT werkt is gebaseerd op erkenning van de samenhang van het fysieke lichaam en emotionele, mentale, energetische en spirituele aspecten. De NT zal (passend bij het eigen bewustzijn en in afstemming op de vraag van de cliënt) al deze aspecten bij zijn behandelingen betrekken. In zijn algemeenheid wordt dit uitgangspunt gevat onder holistisch werken. De NT behandelt geen ziekten maar de mens als geheel.

- **De zorgverlenende sector**

De zorgverlenende sector is het complexe systeem van gezondheidszorg, waarbinnen de NT vanuit zowel de eerstelijns- als tweedelijnszorg kan werken, afhankelijk van de situatie van de specifieke cliënt.

- **De zorgaspecten bestaan uit:**

Continue zorg: de zorg kan voor een lange(re) periode noodzakelijk zijn.

Directe zorg: direct overleg is mogelijk, waarna een afspraak kan worden gemaakt voor een behandeling en de behandeling kan worden ingezet.

Permanente zorg: de NT dient te zorgen voor een goede bereikbaarheid en een waarnemingsregeling.

Mobiele zorg: de cliënt gaat meestal naar de praktijk van de NT. In bepaalde gevallen moet het ook mogelijk zijn dat de NT naar de cliënt gaat.

Integrale zorg: omvat alle aspecten van zorg: medisch, paramedisch, psychosociaal en verpleegkundig en is daardoor per definitie multidisciplinair. Integrale zorg is dus alleen mogelijk wanneer de samenwerking tussen alle participanten goed wordt georganiseerd. Dit gebeurt door middel van ketenzorg. De NT treedt waar nodig in overleg met andere zorgverleners en verleent zorg met een integrale benadering.

- **De algemene competenties dienen gereflecteerd te worden in:**

Rechtmatig handelen.

Disciplinegerichte taken.

Therapeutgerichte taken.

Organisatie gebonden taken.

Doel in relatie tot functieomschrijving

Er bestaat binnen de paramedische wereld veel kennis en kunde omtrent de mogelijke behandelwijzen van ziekten en aandoeningen. Binnen het reguliere veld zijn opleidingen, werkwijzen, bevoegdheden en beperkingen strikt geregeld.

Vanuit natuurgeneeskundig perspectief is ook veel kennis aanwezig. Deze kennis beweegt zich echter op geheel andere vlakken dan die van het reguliere veld. Veel praktijkdisciplines zijn gebaseerd op traditionele geneeswijzen of gebaseerd op moderne natuurkundige inzichten. Waar de kennis dan vandaan komt of hoe er dan gewerkt wordt, is voor de niet natuurgeneeskundig geschoolde behandelaar vaak onduidelijk.

Werkzaamheid van behandelingen wordt binnen het natuurgeneeskundig veld nauwelijks getoetst, er blijkt echter vanuit de cliënt wel een grote behoefte aan te bestaan. Om binnen de discussie over mogelijke zin en onzin van welke behandeling dan ook duidelijkheid te krijgen, is het allereerst noodzakelijk om een profiel te scheppen over wie een NT is en wat de bevoegdheden zijn.

De functieomschrijving van een NT bevat verschillende onderdelen c.q. kaders:

- 1. De positie van de NT binnen de gezondheidszorg**
- 2. De verantwoordelijkheden op verschillende terreinen**
- 3. Functie-eisen**

1. De positie van de NT binnen de gezondheidszorg

Het beroep van een NT is een (para)medisch gerelateerd beroep gebaseerd op het verlenen van natuurgeneeskundige zorg in het kader van gezondheid en ziekte, uitgaande van natuurgeneeskundige principes en therapievormen.

Deze therapievormen zijn gebaseerd op moderne natuurwetenschappelijke inzichten, op traditionele, energetische en empirische kennis en zijn practice en/of evidence based.

Om tot een plaatsbepaling van de NT binnen het geheel van de gezondheidszorg te komen worden de volgende uitgangspunten gehanteerd:

1a. Algemeen

- De NT zet zich zowel curatief als preventief in binnen de gezondheidszorg, de psychosociale hulpverlening en de maatschappelijk relevante sectoren, kortom op die plaatsen waar vraag is naar en/of behoefte is aan andere dan reguliere werkwijzen.
- De NT functioneert zelfstandig en overziet het terrein van de gezondheidszorg en ziekte op hoofdlijnen. (Volgens de indeling van de Commissie Alternatieve

Geneeswijzen van de Raad van de Volksgezondheid (CAG NRV, publicatie 22/1990) functioneert de NT op hbo-niveau.

- De NT staat binnen de zorgverlening in relatie tot anderen nl.: de zorgvrager, diens omgeving, verwijzers en andere zorgverleners c.q. andere therapeuten.
- In het complexe systeem van de zorgverlenende sector is de plaats van de NT niet binnen één lijn onder te brengen, maar kent aspecten van de diverse lijnen (eerste- en tweedelijns zorgverlening). Een NT werkt afhankelijk van de individuele cliënt in één lijn of in combinaties van deze lijnen. In dit kader is er sprake van samenwerking tussen arts en de NT, of wordt er in multidisciplinair verband gewerkt.
- De NT kan zonder verwijzing van een arts direct en zelfstandig worden geconsulteerd; ook kan doorverwijzing plaatsvinden door andere zorgverleners uit de verschillende lijnen van de gezondheidszorg.
- Binnen het geheel van therapieën in de natuurlijke geneeswijzen worden verschillende sectoren onderscheiden.

1b. Beroepscode

- De NT behandelt in principe iedereen ongeacht leeftijd, levensfase, sociale en economische status, opleiding, cultuur, ras, sekse en levensovertuiging.
- De NT geeft aan de individuele cliënt persoonlijke, integrale, continue, directe, permanente en ambulante zorg.
- De NT handelt naar eer en geweten volgens de beroepscode die wordt opgelegd door de beroepsvereniging waarbij de NT is aangesloten, de beroepscode die wordt opgelegd door overkoepelende organisaties zoals bijv. RBNG, SRBAG en binnen de wettelijke kaders.
- De NT gaat bij de zorgverlening niet verder dan het geven van die zorg die nodig is voor de therapeutische behandeling van de klacht(en) van de cliënt.
- Als de NT de cliënt niet kan behandelen adviseert hij een doorverwijzing naar andere zorgverleners.

1c. Verantwoordelijkheden en plichten

- De NT is verantwoordelijk voor het verstrekken van goede informatie aan de cliënt op basis waarvan deze een keuze kan maken.
- De NT is verantwoordelijk voor de therapeutische behandeling.
- De NT is verantwoordelijk voor het informeren van de cliënt over mogelijke reacties op de behandeling.
- De NT is niet verantwoordelijk voor de keuze van de cliënt om zich volgens de therapie te laten behandelen.
- De NT kan niet verantwoordelijk worden gesteld voor een slecht verloop van de behandeling als de cliënt zich niet aan afspraken en gegeven adviezen houdt.
- De NT is niet verantwoordelijk voor de negatieve gevolgen voor de behandelingen als deze gebaseerd zijn op een schade toebrengende leefwijze van de cliënt.
- De verantwoordelijkheid van de NT houdt op zodra de behandeling door de cliënt of de NT wordt beëindigd.

- De verantwoordelijkheid van de NT houdt op zodra bij doorverwijzing of waarneming de behandeling van de cliënt door een andere zorgverlener c.q. behandelaar wordt overgenomen.
- De verantwoordelijkheden van de NT zijn divers. Zij hebben raakvlakken met de verschillende aspecten van verantwoordelijkheid zoals in de volgende paragraaf uitgebreid wordt omschreven.

2. De verantwoordelijkheden op de verschillende terreinen.

De NT heeft, om goed te kunnen werken, verantwoordelijkheden liggen op diverse terreinen, die allen raakvlakken hebben met de uitvoering van de beroepsuitoefening.

Deze verantwoordelijkheid wordt gereflecteerd in:

- A. Rechtmatig handelen.
- B. Disciplinegerichte taken.
- C. Therapeutgerichte taken.
- D. Organisatiegebonden taken.

A. Rechtmatig handelen

Een NT dient zich te houden aan de wetgeving die van toepassing is op het werktein van de therapeut. Deze wetten zijn:

A.1. De wet BIG (Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg)

De wet BIG en de daarmee verbonden algemene maatregelen van bestuur laten de alternatief werkende zorgverleners helemaal vrij. De titel NT is niet beschermd. Patiënten mogen zelf kiezen of ze een reguliere of alternatieve behandeling willen. Alleen de artikel 3 beroepen (arts, tandarts, apotheker, gezondheidszorgpsycholoog, psychotherapeut, fysiotherapeut, verloskundige, verpleegkundige) mogen beslissen of een medische handeling met een groot risico voor de patiënt nodig is. Deze handelingen worden voorbehouden handelingen genoemd.

Strafbaar door onbevoegden is onder andere: Het onbevoegd uitvoeren van een voorbehouden handeling, te weten: heelkundige handelingen, verloskundige handelingen, katheterisaties en endoscopieën, puncties en injecties, narcose, gebruik van radioactieve stoffen en ioniserende straling, cardioversie, defibrillatie, elektroshock, steenvergruizing, kunstmatige fertilisatie.

Het opdragen van een voorbehouden handeling zonder aan de voorwaarden te voldoen.

Het veroorzaken van (een aanmerkelijke kans) op schade aan de gezondheid.

Het risico van het werktein van de NT valt onder de bepaling: "het veroorzaken van (een aanmerkelijke) kans op schade aan de gezondheid". Dus ook het nalaten om op te treden, bijvoorbeeld niet doorverwijzen indien dat wel geïndiceerd is, valt hieronder.

Het onrechtmatig voeren van een beschermde wettelijke titel.

A.2. Wet WGBO (Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst)

De NT licht de cliënt duidelijk in over wat het therapeutisch onderzoek en de behandeling behelst, plus de redelijkerwijs te verwachten ontwikkelingen. Bij kinderen onder de twaalf jaar dient dit te gebeuren conform hun bevattingsvermogen.

De NT dient de cliënt te informeren over eventuele risico's van de behandeling.

De NT dient de cliënt te informeren over eventuele andere in aanmerking komende behandelingsmethoden.

Wil de cliënt niet geïnformeerd worden dan kan de NT dit achterwege laten behalve als het belang van de cliënt hierdoor ernstig schade zou lijden.

De NT dient toestemming te hebben van de cliënt in geval er informatie over de cliënt aan derden wordt verschaft.

In geval van waarneming is de NT wel gerechtigd informatie van de cliënt aan de waarnemer te verstrekken.

De cliënt dient toestemming te geven voor verrichtingen voortvloeiend uit de behandelingsovereenkomst.

Bij kinderen onder de twaalf jaar dienen de ouders of voogd toestemming te geven voor de behandeling. Bij kinderen van 12 tot 16 jaar dienen de ouders in te stemmen met de behandeling. Weigeren zij dit, maar blijft het kind in de behandelwens volhardend en is het voor diens welzijn nodig, dan kan er alsnog behandeld worden. Cliënten van 16 jaar en ouder zijn bekwaam een behandelingsovereenkomst met de NT aan te gaan.

Een behandelingsovereenkomst waarin diagnose, doel, aard en verwachtingen van de behandeling worden aangegeven en die ondertekend is door de cliënt of zijn/haar vertegenwoordigers, is een voorwaarde voor behandeling.

A.3. Wetboek van Strafrecht, art. 272

Hij die enig geheim waarvan hij weet of redelijkerwijs kan vermoeden dat hij uit hoofde van ambt, beroep of wettelijk voorschrift dan wel van vroeger ambt of beroep, verplicht is het te bewaren, opzettelijk schendt, wordt gestraft met gevangenisstraf van ten hoogste een jaar of geldboete van de vierde categorie.

A.4. WBP (Wet Bescherming Persoonsgegevens)

De NT meldt de cliënt wat hij/zij met de verzamelde gegevens doet. De NT mag alleen die gegevens verzamelen en verwerken die noodzakelijk zijn voor de behandeling. De cliënt heeft het recht de geregistreeerde gegevens betrekking hebbende op zijn/haar persoon in te zien en indien nodig te corrigeren.

A.5. Wet Klachtrecht Cliënten Zorgsector

De NT die de cliënt schade toebrengt doordat deze zich niet aan de functieomschrijving of de beroepscode houdt, kan door de klachtencommissie, het tuchtcollege en/of door de civiele of strafrechter ter verantwoording worden geroepen.

A.6. Meldingsplicht

De NT heeft een meldingsplicht aangaande overdraagbare aandoeningen conform de wetgeving op dat gebied.

A.7. Medicatieverandering

De NT mag op geen enkele wijze de medicatie veranderen die de cliënt van de behandelend arts(en) voorgeschreven heeft gekregen. De behandelend arts(en) kunnen na overleg met cliënt en eventueel met de NT de medicatie wijzigen.

Als een cliënt uit eigen beweging veranderingen in de medicatie aanbrengt is de NT daarvoor niet verantwoordelijk.

B. Disciplinegerichte taken.

Dit zijn taken die moeten gebeuren vóór een therapeut als NT te werk kan gaan en houden verband met:

1. Registratiecriteria
2. Competenties op verschillende terreinen waaraan de NT moet voldoen

B.1. Registratiecriteria

De NT dient:

- als zodanig ingeschreven te zijn bij de Kamer van Koophandel,
- in het bezit te zijn van een BTW-nummer,
- aangesloten te zijn bij een hbo-beroepsvereniging,
- AGB-codes te hebben voor zowel zichzelf als voor de praktijk,
- een beroepsaansprakelijkheidsverzekering te hebben.
- De NT heeft de mogelijkheid om zich aan te sluiten bij een koepelorganisatie.
- De NT is vrij om desgewenst een rechtsbijstandsverzekering af te sluiten.

B.2. Competenties op verschillende terreinen waaraan de NT moet voldoen

Competenties van de NT op basis van het geleerde in de opleiding, de opgedane ervaringen in het vakgebied en de verdiepingen die in de loop der tijd door bijscholingen zijn verworven, zijn:

- a) methodisch en reflectief handelen en denken.
- b) probleemgericht, creatief en in complexiteit handelen.
- c) goed met de cliënt communiceren.
- d) sociaal en communicatief werken multidisciplinair c.q. multicultureel.

- e) blijven werken aan verdere professionalisering.

Elke competentie wordt hierna in detail uitgewerkt

B.2.a) Een NT is in staat om methodisch en reflectief te handelen en te denken

In dit kader bezit de NT de competenties om:

- realistische doelen te stellen, de werkzaamheden planmatig aan te pakken c.q. te plannen.
- te reflecteren op het beroepsmatig handelen, op basis van het verzamelen en analyseren van relevante informatie, door supervisie en/of intercollegiaal overleg, door het volgen van bijscholingen en zelfstudie.
- afhankelijk van de resultaten van de eerste screening en de bevindingen in het therapeutisch onderzoek, in samenspraak met de cliënt, te besluiten over het in te stellen behandelingstraject, dan wel hierin te adviseren of over te gaan tot verwijzing.
- onderscheid te maken tussen verschillende herstel belemmerende risicofactoren.
- zelfreflectie toe te passen.
- verantwoordelijk, integer, respectvol, zorgvuldig en deskundig te handelen in de uitoefening van het beroep.
- zich bewust te zijn van gevoelens van de cliënt en zichzelf in het hier en nu en deze, wanneer dit in het belang is van de cliënt, te bespreken.
- een professionele afstand te nemen van de cliënt en zaken in een groter geheel te zien.
- de behandeling af te stemmen op de mogelijkheden en beperkingen van de cliënt.
- het gevoel voor tempo, ritme, ruimte, taalgebruik en de manier van denken en doen van de cliënt in te voelen.
- de eigen kwaliteit met betrekking tot deze aspecten te weten en deze binnen de interactie met de cliënt flexibel inzetten met behoud van eigenheid.
- onderscheid te maken tussen hoofd- en bijzaken.
- logisch en methodisch vast te stellen waar, naar de maatstaven van de eigen praktijkdiscipline, de oorzaak van het gezondheidsprobleem ligt en de oorzaak ervan te bepalen en deze met de cliënt te bespreken.
- te signaleren welke informatie ontbreekt om de oorzaak van het probleem vast te kunnen stellen.
- verbanden te leggen tussen verschillende soorten informatie.
- doelgericht te werken aan het tijdig en volgens afgesproken criteria behalen van afgesproken resultaten.
- het mogelijke eindresultaat te bespreken met de cliënt.
- hulp van derden in te schakelen indien dit nodig is om het gezondheidsprobleem op te lossen.
- open te staan voor ideeën van derden.

B.2.b) Een NT is in staat om probleemgericht, creatief en in complexiteit te handelen.

De NT draagt vanuit een analyse van sterkten/zwakten en kansen/bedreigingen bij aan de ontwikkeling en uitvoering van keuzes op strategische niveau ten aanzien van de vraag naar en het aanbod van de therapeutische hulp- en dienstverlening.

Het doel hiervan is:

- de cliënt zo effectief mogelijk te helpen;
- de kwaliteit van het aanbod van natuurgeneeskundige zorg te optimaliseren;
- de positie van de eigen beroepsgroep in de omgeving te verbeteren.

Dit houdt in dat de NT in staat moet zijn:

- om complexe probleemsituaties in de beroepspraktijk op basis van relevante kennis en inzichten te analyseren en definiëren.
- zinvolle oplossingsstrategieën toe te passen of verder te ontwikkelen
- om de effectiviteit van de toegepaste handelwijzen te beoordelen.

Vraagstukken in de beroepspraktijk, waarvan het probleem op voorhand niet duidelijk is omschreven en waarop de standaardprocedures niet van toepassing zijn, eisen van de NT de vaardigheid om samen met de cliënt oplossingen te bedenken voor diens vraagstelling.

- De NT analyseert en combineert bij onoverzichtelijke problemen de gegevens en weet tot de wezenlijke kern door te dringen.
- De NT is in staat om alternatieve interventies te bedenken en toe te passen.
- De NT is in staat zo nodig af te wijken van procedures en plannings om de gewenste resultaten te behalen, indien dit in het belang is van het genezingsproces van de cliënt.
- De NT weet therapeutische technieken op creatieve wijze te combineren, teneinde tot blijvende resultaten te komen.

B.2.c) Een NT is in staat om goed te communiceren

Het therapeutisch proces is optimaal gericht op het individu in zijn/haar context, op de hulpvragen van de cliënt en is een resultante van de gezamenlijke besluitvorming door NT en cliënt. Derhalve is een optimale en functionele relatie met de cliënt noodzakelijk en dient de cliënt actief betrokken te worden en te zijn.

Een transparante en flexibele communicatie is van belang.

- De NT dient te beschikken over goede communicatieve vaardigheden, waarin gelijkwaardigheid, betrokkenheid en distantie in balans zijn.
- De NT creëert een sfeer van vertrouwen.

B.2.d) Een NT is sociaal en communicatief in staat multidisciplinair c.q. multicultureel te werken

Vanuit het perspectief van het beroepsmatig multidisciplinair handelen, is de integratie van kennis, inzichten, houdingen en vaardigheden (van verschillende vakinhoudelijke disciplines) van groot belang.

Hiervoor is het noodzakelijk dat de NT:

- de grenzen en mogelijkheden van de eigen praktijkdiscipline(s) in het bijzonder en van de beroepsgroep in zijn geheel kent.

- weet wanneer en hoe hij kan doorverwijzen naar andere behandelaars binnen de gezondheidszorg.
- weet hoe samen te werken met andere behandelaars.
- weet hoe te communiceren met andere behandelaars.
- zich op de hoogte houdt van relevante ontwikkelingen in de maatschappelijke omgeving door zich schriftelijk en mondeling te laten informeren.
- een eigen oordeel vormt op basis van beschikbare gegevens die eenduidig en volledig zijn.
- weet hoe zijn eigen oordeel c.q. beslissing te motiveren.

B.2.e. Een NT is bereid te blijven werken aan verdere professionalisering

De NT draagt bij aan de inhoudelijke ontwikkeling, profilering en maatschappelijke legitimering van het beroep door middel van:

- het implementeren van kwaliteitsverbetering en het borgen van innovatieprocessen.
- opname van nieuwe informatie, ideeën en ontwikkelingen (na analyse en beoordeling daarvan) en deze effectief toe te passen.
- systematisch en doelbewust te werken aan de eigen professionaliteit, kwaliteit en verbetering van zijn beroepsmatig handelen.
- te voldoen aan de door de beroepsgroep c.q. –vereniging gestelde eisen.
- betrokkenheid en het vermogen tot het toepassen van kwaliteitszorg aangaande de beroepsuitoefening te demonstreren, resulterend in progressieve verdieping van de beroepsuitoefening.

de bereidheid tot en het vermogen om:

- in de beroepsuitoefening van het beroep voortdurend open te staan voor een continue leerproces.
- zelfreflecterend te leren van de omgang met cliënten en collegae; wat leidt tot kwaliteitsverbetering van de hulpverlening.
- kritisch om te gaan met de principes waar het therapeutisch handelen op gebouwd is, open te staan voor nieuwe ontwikkelingen en deze op verantwoorde wijze te integreren in de beroepsuitoefening.
- door zelfevaluatie het eigen functioneren voortdurend ter discussie te stellen en daar waar mogelijk kwaliteitsverbetering toe te passen.
- nieuwe ontwikkelingen, mogelijkheden en wetenschappelijke inzichten, die van invloed zijn op het beroepsmatig handelen, actief bij te houden en te beoordelen op hun waarde.

C. Therapeutgerichte taken

Binnen het geheel van therapieën in de natuurgeneeskunde worden verschillende sectoren onderscheiden. Elke sector werkt met eigen methodieken (praktijkdisciplines). De taken voor elke sector zijn echter gelijk, al kan er op details verschillend invulling aan worden gegeven. Voor het kunnen uitvoeren van de verschillende taken dient de NT zich bewust te zijn van de verschillende invalshoeken zelf. De invalshoeken in relatie tot het verlenen van beroepsspecifieke zorg zijn:

1. Entree taken.

2. Taken met betrekking tot de intake, anamnese en diagnose.
3. Het opstellen van een behandelplan.
4. De uitvoering van het behandelplan.
5. Evaluatie en afsluiting van het behandelplan.

C.1. Entree taken

Onder entreetaken worden alle taken verstaan, die dienen te worden gerealiseerd om een adequate toegang tot de therapie te waarborgen voor de hulpvrager.

- De NT dient informatie te geven aan de cliënt over de organisatie van de praktijk zoals openingstijden, tijden voor een telefonisch spreekuur en bereikbaarheid.
- De cliënt dient via de telefoonbeantwoorder of voicemail voorgelicht te worden over de tijden waarop de NT voor de cliënt bereikbaar is. Bij afwezigheid dient de NT er voor te zorgen dat de cliënten op adequate wijze contact op kunnen nemen met een waarnemer.
- Indien de NT gedurende een langere periode geen praktijk voert, dient deze de praktijk te laten waarnemen door een collega die aangesloten dient te zijn bij een beroepsvereniging.
- De NT draagt er zorg voor dat zo spoedig mogelijk en uiterlijk binnen een termijn van drie dagen contact opgenomen wordt met de hulpvrager.
- Tijdens het eerste (telefonische) contact dient de NT de toekomstige cliënt op de hoogte te stellen van de duur van het consult, het tarief van het consult en wijzen op eventuele vergoeding door de zorgverzekeraar.
- De NT stelt de hulpvrager op de hoogte van het feit dat er een klachtenregeling bestaat.
- Er dient een duidelijke routebeschrijving beschikbaar te zijn indien daar behoefte aan blijkt te zijn.

Bij het eerste contact is het de taak van de NT:

- de cliënt gelegenheid te geven op eenvoudige wijze zorg te vragen.
- open te staan voor de zorgvraag van de cliënt, ongeacht de leeftijd, sociale en economische status, opleiding, cultuur, ras, sekse, levensovertuiging, levensfase of de aard van de problematiek.
- de cliënt informatie en inzicht te geven over de mogelijkheden van de therapie en de hulp die van daaruit geboden kan worden. De informatie dient gerelateerd te zijn aan de hulpvrager en diens hulpvraag.
- in te gaan op de hulpvraag; hierbij is richtinggevend de deskundigheid van de NT.
- voor doorverwijzing zorg te dragen indien de NT voorziet dat er onvoldoende adequate hulp geboden kan worden door hemzelf. De NT dient niet meer hulp te bieden dan welke hij op basis van kennis en kunde met zorg en aandacht kan behandelen.
- zorg te dragen voor directe en permanente hulp.
- open te staan en bereid te zijn tot overleg met betrokken zorgverleners.

C.2. Taken met betrekking tot intake, anamnese en diagnose

Hieronder worden alle taken verstaan die de NT heeft te verrichten om te komen tot verheldering van het holistisch beeld van de hulpvrager (fysiek, mentaal, emotioneel en spiritueel vlak) op basis waarvan de NT tot een gerichte behandeling van de cliënt kan komen.

Een medische diagnose is voorbehouden aan een arts.

- **Intakefase**

De taken van de NT met betrekking tot de intakefase is het registreren van de cliënt gegevens in samenwerking met de cliënt.

- **Anamnese fase**

Het doel van de anamnese is duidelijk te krijgen wat de essentie van de hulpvraag is op fysiek, emotioneel, mentaal en spiritueel niveau en inventariseren welke klachten er zijn en op welke niveau(s) de hulpbehoeftes liggen.

De taken van de NT met betrekking tot de anamnese fase zijn als volgt:

- Vragen naar medicijngebruik (op voorschrift of zelfzorg).
- Vragen naar ziektegeschiedenis, ongevallen, operaties, spijsvertering, voeding enz.
- Vragen naar familiale aandoeningen.
- Inventariseren welke acties de cliënt al heeft ondernomen m.b.t. het oplossen van de klacht(en) en wat de bevindingen van de behandelaren waren.
- Inventariseren welke stressfactoren voor de cliënt een ziekmakende factor zijn.
- Risicodragende situaties herkennen die specialistische medische zorg vereisen en indien dit het geval is zorg dragen voor onmiddellijke doorverwijzing van de cliënt naar de huisarts.
- Bij hulpvragen die naar het inzicht van de NT niet behandeld kunnen worden via de eigen praktijkdisciplines de cliënt doorverwijzen naar een passende behandelaar.
- Relevante gegevens van de cliënt duidelijk registreren i.v.m. mogelijke doorverwijzing en waarneming.

Om een anamnese af te kunnen nemen dient de NT te beschikken over:

- de vaardigheid om een goede anamnese af te nemen.
- de vaardigheid om een professionele relatie met de cliënt te hebben waarin de NT zich bewust is van communicatieve processen, projectiemechanismen, de ongelijkheid in verantwoordelijkheid, het intermenselijke respect, de vertrouwelijkheid van de relatie.
- de vaardigheid te hebben om open te kunnen communiceren en de cliënt eerlijk te benaderen.
- de vaardigheid om het onderzoek uitsluitend te richten op het verkrijgen van gegevens voor de te geven behandeling.

- **Diagnosefase**

Met de diagnosefase wordt bedoeld het trekken van conclusies op basis van de uit de vragen, onderzoek, observatie en evt. externe informatie verkregen informatie.

Het taakgebied van de NT met betrekking tot deze fase betreft:

- onderzoeken van de vitale levensenergie van de hulpvrager i.v.m. het bepalen van de mogelijkheid tot herstel.
- onderzoeken waar zich evt. blokkades van de cliënt bevinden.
- onderzoeken welke herstel belemmerende factoren er mogelijk aanwezig zijn.
- observeren van de cliënt m.b.t. fysieke, mentale, emotionele en spirituele symptomen en de non-verbale lichaamstaal.
- schriftelijk informatie inwinnen van derden (bijv. familie), met schriftelijke toestemming van de cliënt.
- bij het verstrekken van informatie over de bevindingen aan de cliënt de nodige zorgvuldigheid betrachten.
- de verzamelde informatie in te delen naar fysiek, emotioneel, mentaal, energetisch en spiritueel niveau.
- beoordelen of therapie geïndiceerd is of dat er contra-indicaties zijn waardoor behandeling niet aangewezen is.

C.3. Het opstellen van een behandelplan

Een behandelplan heeft tot doel zowel voor de cliënt als de NT een gerichte werkwijze uit te stippelen, waarbij de cliënt volledig geïnformeerd wordt over hoe de werkwijze zal zijn. De natuurgerichte behandelmethodes zal er op gericht zijn de zelfgenezing te ondersteunen c.q. te stimuleren, waardoor de cliënt zo snel mogelijk in een balanssituatie komt, de klachten verdwijnen en de cliënt bewust wordt gemaakt van klachten veroorzakend gedrag.

Hiermee wordt de cliënt deelgenoot gemaakt van en wordt medeverantwoordelijk gesteld voor het verloop van het behandelproces. Ook wordt aandacht besteed aan de mogelijkheden van zelfzorg en verantwoordelijkheid voor eigen handelen van de cliënt. Dit alles in afstemming op de mogelijkheden en beperkingen van de cliënt en van de NT.

De taken van de NT hierin zijn:

- De therapeutische taken laten aansluiten bij de taken met betrekking tot de bevindingen en anamnese.
- Het vinden van de bij de cliënt passende behandelmethodes, aansluitend bij de essentie van de problematiek van de cliënt.
- Prioriteiten stellen in het behandelplan voor de cliënt.
- Het behandelplan op te zetten vanuit de holistische benadering van de mens en de klachten die deze persoon heeft.
- Door het totale helingsproces te begeleiden.
- Een gefaseerd behandelplan opstellen, in overleg met de cliënt en rekening houdend met de mogelijkheden van de cliënt en diens omgeving.
- De cliënt inzicht te verschaffen in de therapie zelf, de methodes, de reacties en de vooruitzichten.
- Het doel van de behandeling concreet te formuleren en toetsbaar te laten zijn.
- Een haalbaar doel te stellen, in die zin dat de therapievorm aansluit bij de vraag van de cliënt en de mogelijkheden van de NT.

- Het voorkomen van ongewenste neveneffecten van de behandeling voor de cliënt of derden.
- Kennis te hebben van de grenzen van de therapie en indien noodzakelijk doorverwijzen naar andere hulpverleners.
- Het bieden van continue, directe, permanente en mobiele zorg.

C.4. Het uitvoeren van een behandelplan

De NT werkt procesmatig en faseert zijn methodische benadering en werkt planmatig en doelgericht, zowel kort- als langdurig, al naar gelang de mogelijkheden en behoeften van de cliënt en de inzichten van de NT.

Om dat te kunnen dient de NT:

- door middel van herhaalde diagnostiek en verder anamnestic onderzoek zicht te houden op het totaalbeeld van de symptomen van de cliënt in relatie tot diens hulpvraag.
- persoonlijke ervaringen van de cliënt t.a.v. de therapie te inventariseren c.q. evalueren en te betrekken in het behandelplan om daarmee de voortgang van het gestelde doel in het oog te blijven houden.
- het behandelplan steeds kritisch te blijven bezien en in overleg met de cliënt indien nodig bij te stellen om het gestelde doel te bereiken.
- de zelfstandigheid van de cliënt te bevorderen, zodat afhankelijkheid van de therapie of NT wordt voorkomen.
- de cliënt inzicht te geven in het helingsproces en de vorderingen die hij maakt toe te lichten, waardoor de cliënt bewust wordt van het eigen aandeel in het ontstaan van de klacht en herhaling kan worden beperkt of voorkomen.
- de cliënt adviezen en voorlichting met betrekking tot zelfzorg te geven die van belang zijn voor het in standhouden van het dynamisch evenwicht, waardoor therapie niet meer noodzakelijk is.
- zo nodig tussentijds overleg te voeren met de eventuele verwijzer.

C.5. Evaluatie en afsluiting van het behandelplan

Als afsluiting van het behandelplan dient de NT het eindresultaat te evalueren met de cliënt.

D. Organisatie gebonden taken

1. Praktijkvoering en ondernemerschap
2. Kader kunnen bieden en bewaken (tijdsstructuur)
3. Dossiervoering, verslaglegging
4. Marketing

D. 1. Praktijkvoering en ondernemerschap

- De NT heeft de praktijkvoering op een efficiënte wijze georganiseerd, opdat administratieve handelingen ten behoeve van zichzelf, cliënten en anderen snel en doelmatig kunnen worden afgehandeld.
- De NT heeft de financiële zaken op orde en kan financiële verantwoording af

leggen; heeft kennis van financiële aspecten. Maakt eventueel gebruik van een deskundige.

- Zorgt dat de praktijkadministratie op orde is.
- De rekeningen moeten tijdig worden verstuurd, met vermelding van aard en tijdstip van contact(en) met cliënt.
- De NT heeft een visie, missie en beleidsplan voor de praktijk.
- De NT werkt conform de (wettelijke) eisen, normen, richtlijnen en protocollen.
- De NT maakt een inschatting van de opbrengsten en uitgaven.
- De NT kan omgaan met risico's en onzekerheden.
- De NT zorgt voor de randvoorwaarden van de praktijk, zoals voorraadbeheer, archivering, schoonmaak en onderhoud.

D.2. Kader kunnen bieden en bewaken (tijdsstructuur)

- De NT plant afspraken met cliënten adequaat in; houdt rekening met tijdsplanning voor administratie en bedrijfsvoering. Maakt hiervoor indien nodig een schema.
- Zorgt voor een wachtruimte indien noodzakelijk.
- De praktijkruimte dient goed toegankelijk te zijn en voldoende geïsoleerd te zijn wat betreft geluid.
- De NT handelt klachten zorgvuldig af en gebruikt bevindingen voor intervisie en kwaliteitsverbetering.

D.3. Dossiervoering, verslaglegging

- De NT maakt van elke cliënt een dossier, waarin cliënt- en behandelgegevens (zie 2C - Therapeutische taken) worden bijgehouden.
- Dit dossier moet te allen tijde voor de cliënt ter inzage beschikbaar zijn.
- Uitwisselen van gegevens met andere therapeuten of hulpverleners mag slechts met schriftelijke toestemming van de cliënt (Wet Privacy Recht)
- Dossiervoering en verslaglegging kan ook digitaal.
- De wettelijke bewaartermijn voor de cliëntgegevens wordt zorgvuldig nageleefd.
- De gegevens moeten bewaard worden in een ruimte die met een slot afsluitbaar is.

D.4. Marketing

- De NT is creatief met de acquisitie; geeft mogelijk voorlichting en lezingen aan publiek en andere instanties.

3. Functie-eisen

Met betrekking tot de functie-eisen wordt gesteld dat de NT dusdanig is opgeleid dat:

- de NT gecertificeerd c.q. gelicentieerd is, opdat hij op het gebied van anatomie, fysiologie, pathologie, psychopathologie en eigen vakdiscipline(s), basale aspecten kan herkennen, zodat zichtbaar wordt of de te geven behandelingen

passen binnen de mogelijkheden en begrenzingen van de vakdiscipline(s) en die van de NT.

- de NT voldoet aan de eisen voor opname in het Register van beroepsverenigingen van therapeuten. de NT voldoet aan de eisen voor opname in het Register van beroepsverenigingen van therapeuten.
- de NT houdt zich aan de Beroepscode voor Ethiek en Gedrag voor therapeuten zoals is vastgelegd door de beroepsvereniging en omschreven is in deze functieomschrijving.
- de NT functioneert volgens de omschrijving van het beroep in het beroepsprofiel.
- de NT heeft een verantwoordelijkheid ten aanzien van opleiden betreffende zijn vakgebied en de beroepsvereniging waar hij lid van is. Daar waar het in zijn mogelijkheden en capaciteiten ligt, zal hij een bijdrage leveren.
- de NT draagt zorg voor bij- en nascholing, zelftoetsing en intercollegiale toetsing om het beroep goed te kunnen blijven uitoefenen.
- de NT conformeert zich aan de bij- en nascholingseisen van de beroepsvereniging.
- de NT houdt zich op de hoogte van maatschappelijke, politieke en medisch-wetenschappelijke ontwikkelingen die direct en/of indirect betrekking hebben op de uitoefening van zijn beroep.

Bronnen en naslagwerken:

Beroepsprofiel -VNT

Beroepsprofiel - fysiotherapeut

Beroepsprofiel - GZ Haptotherapeut

Beroepsprofiel - Het Verbond

Beroepsprofiel - Psychodynamisch Therapeut

Beroepsprofiel – NWP

CAG NRV publicatie 22/1990 – blz. 4

Websites: www.wikipedia.com

www.leroweb.nl