

RBCZ

Beroepsprofiel RBCZ -therapeut, medisch-sociaal

Voorwoord

De beroepsorganisaties die zijn aangesloten bij RBCZ, zijn ingedeeld in drie sectoren: de sector psychosociaal, de sector multidisciplinair medisch en de sector uni disciplinair medisch. Dit beroepsprofiel is van toepassing op de sectoren multidisciplinair medisch en uni disciplinair medisch.

Psychosociale therapie/ hulpverlening wordt verleend aan mensen met klachten op het psychosociale vlak. In de begeleiding of ondersteuning van de cliënt maakt de RBCZ-therapeut naast interventies uit reguliere psychologische benaderingen, gebruik van methodieken uit de complementaire geneeswijzen¹ en vooral uit zijn specifiek vakgebied.

Binnen de medisch sociale sector maken therapeuten gebruik van een basistherapie uit de natuurgeneeskunde, aangevuld met ondersteunende therapieën vallend onder de complementaire geneeswijzen. Ook de homeopathie en de oosterse therapie vallen binnen deze sector.

Therapeuten in alle sectoren hebben met elkaar gemeen dat ze de cliënt benaderen als een gezond mens met een klacht, die het vermogen heeft zichzelf met ondersteuning te helen. Dit leidt tot een andere benadering van de cliënt dan wanneer de klacht als deel van de persoonlijkheid wordt gezien, of hiervan wordt losgemaakt. Daarnaast beïnvloedt de vakdiscipline van de RBCZ-therapeut zijn interpretatie van de klacht en de aanpak hiervan.

In dit beroepsprofiel worden de eisen beschreven die gesteld worden aan het professioneel functioneren van de RBCZ-therapeut, medisch sociaal.

Het RBCZ beroepsprofiel voor de RBCZ-therapeut is voor een deel gebaseerd op het beroepsprofiel voor de Natuurgeneeskundig Therapeut zoals dat in 2014 is vastgesteld door de beroepsverenigingen die op dat moment deel uitmaakten van de vereniging Integraal Natuurlijk.

Doel in relatie tot functieomschrijving

Er bestaat binnen het complementaire alternatieve veld veel kennis en kunde over de mogelijke behandelwijzen van ziekten en aandoeningen. Deze kennis beweegt zich echter op geheel andere vlakken dan die van het reguliere veld. Waar de kennis vandaan komt of hoe er dan gewerkt wordt, is voor de niet complementair alternatief geschoolde behandelaar vaak onduidelijk.

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 wat een RBCZ Therapeut is, aan welke eisen deze RBCZ-therapeut voldoet en wat de bevoegdheden zijn.

¹ Voorheen vaak alternatieve geneeswijzen genoemd

Inhoud

Voorwoord	1
Doel in relatie tot functieomschrijving	1
Begrippen	3
Opleidingsniveau en vereiste competenties	4
Kerncompetenties van een RBCZ -Therapeut	5
Werkveld en organisatie	8
Beroepscode.....	8
Verantwoordelijkheden en plichten	9
Wettelijk kader en rechtmatig handelen	9
Registratiecriteria.....	11
Therapeutgerichte taken.....	12
a. Entree taken	12
b. Taken met betrekking tot intake, anamnese en beoordeling	12
c. Het opstellen van een behandelplan	14
d. Het uitvoeren van een behandelplan	14
e. Evaluatie en afsluiting van het behandelplan.....	15
Organisatie gebonden taken	15

Begrippen

RBCZ therapeut

Onder RBCZ therapeut wordt verstaan: een therapeut die volledig is opgeleid om te werken met behandelmethodes c.q. praktijkdisciplines die vallen onder de zogenaamde complementaire geneeswijzen en die is ingeschreven in het Hbo-register van RBCZ.

De RBCZ-therapeut voldoet aan de competenties zoals omschreven in dit beroepsprofiel.

De RBCZ-therapeut is onderhevig aan het tuchtrecht van TCZ.

Het beroep van therapeut

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

De RBCZ-therapeut 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 holistisch perspectief) van de cliënt.

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

De functie van een therapeut

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

Praktijkdiscipline

Praktijkdiscipline is de autonome behandel- c.q. begeleidingsmethode, waartoe de RBCZ-therapeut is opgeleid en waarmee de cliënt met zijn klacht vanuit holistisch perspectief wordt benaderd en behandeld.

Holistisch perspectief

De RBCZ-therapeut behandelt geen ziekten maar de mens als geheel. Het holistisch perspectief van waaruit de RBCZ-therapeut werkt, is gebaseerd op erkenning van de samenhang van het fysieke lichaam en emotionele, mentale, energetische en spirituele aspecten. De RBCZ-therapeut zal, passend bij het eigen bewustzijn en in afstemming op de vraag van de cliënt, al deze aspecten bij zijn behandelingen betrekken.

De zorg verlenende sector

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

Opleidingsniveau en vereiste competenties

Gelet op de eis dat de beroepsopleidingen voor complementair alternatief therapeuten minimaal op Hbo-niveau moeten zijn, is er gekeken naar een vergelijkbare niveauformulering uit de beschrijving van het Nederlands nationaal kwalificatiekader van de NLQF. Daartoe is gekeken naar de 'beschrijvingen leerresultaten gereguleerde kwalificaties'.

Deze beschrijvingen zijn geformuleerd in termen zoals ze in de verschillende onderwijssectoren worden gebruikt en omvatten de volgende kenmerkende elementen:

Context	De contextbeschrijvingen van de niveaus zijn, samen met de beschreven kennis, bepalend voor de moeilijkheidsgraad van de vaardigheden.
Kennis	Kennis is het geheel van feiten, beginselen, theorieën en manieren van werken dat verband houdt met een beroep of een kennisdomein.
Vaardigheden	Cognitieve vermogens (logisch, intuïtief en creatief denken) en praktische vermogens (psychomotorische vaardigheden in toepassing van methodes, materialen, hulpmiddelen en instrumenten) om binnen een gegeven context: <ul style="list-style-type: none">• kennis te reproduceren, analyseren, integreren, evalueren, combineren en toe te passen in een beroep of kennisdomein;• problemen te her- of onderkennen en op te lossen;• zich te kunnen ontwikkelen, zelfstandig of met begeleiding;• informatie te verkrijgen, verzamelen, verwerken, combineren, analyseren en beoordelen;• te communiceren op basis van de in de context geldende conventies.
Zelfstandigheid en verantwoordelijkheid	Het bewezen vermogen om samen te werken met anderen en de verantwoordelijkheid te dragen voor eigen werk- en studieresultaten en/of dat van anderen. De descriptorelementen samen, bepalen het niveau van de kwalificatie.

Kerncompetenties van een RBCZ -Therapeut

Afgeleid van de niveaubepaling NLQF, niveau 6 heeft RBCZ kerncompetenties benoemd voor de in haar register opgenomen therapeuten. Deze zijn als volgt omschreven:

1. Kennis

- De RBCZ-therapeut bezit een gevorderde gespecialiseerde kennis en kritisch inzicht in theorieën en beginselen van het beroep of kennisdomein. Hij of zij bezit brede, geïntegreerde kennis en begrip van de omvang, de belangrijkste gebieden en grenzen van het beroep en kennisdomein.
- Daarnaast bezit deze RBCZ-therapeut kennis en begrip van belangrijke actuele onderwerpen en specialismen gerelateerd aan het beroep en kennisdomein van psychosociaal- of CAM therapeut.

2. Planmatig werken met de cliënt

2.1 De therapeutische relatie

- De RBCZ-therapeut is in staat om interactieprocessen te initiëren en te stimuleren en daarin structurerend op te treden.
- De RBCZ-therapeut is in staat is om een therapeutische relatie met een cliënt op te bouwen en deze te bestendigen. Hij of zij pleegt interventies in de therapeutische relatie en heeft oog voor het effect van deze interventies.
- De RBCZ-therapeut kan vanuit theoretische kaders complexe problemen van cliënten in kaart brengen en analyseren.
- De RBCZ-therapeut kan voorwaarden scheppen die noodzakelijk zijn voor het verlenen van therapeutische hulpverlening

2.2. Het formuleren van een hulpvraag

- De RBCZ-therapeut is in staat een analyse te maken van de sociale, culturele en maatschappelijke context waarin een cliënt zich bevindt en waarbinnen de therapeutische behandeling plaats vindt.
- De RBCZ-therapeut kan met cliënten de situatie onderzoeken, analyseren en op grond hiervan een hulpvraag formuleren.

2.3. Het opstellen van een behandelingsplan

- De RBCZ-therapeut kan in overleg met cliënten een behandelingsplan opstellen of op indicatie aan cliënten een hulpaanbod doen.
- De RBCZ-therapeut kan, waar nodig, verwijzen naar andere personen of instellingen.
- De RBCZ-therapeut kan de cliënt ondersteunen bij het benoemen van verbetermogelijkheden.
- De RBCZ-therapeut kan vanuit de hulpvraag samen met de cliënt een behandelingsplan opstellen en verantwoorden.

2.4. Het inzetten van relevante interventies, methoden en technieken

- De RBCZ-therapeut kan vanuit de hulpvraag een beargumenteerde keuze maken uit beschikbare interventies en methodieken.
- De RBCZ-therapeut is in staat om de relevante therapeutische interventies, werkwijze, of methodes te hanteren.

2.5. De evaluatie van het behandelingsplan en daarop kritisch kunnen reflecteren

- De RBCZ-therapeut is in staat is om met de cliënt en zo nodig met de verwijzer(s) de resultaten van de behandeling te bespreken.
- De RBCZ-therapeut kan waar nodig vakinhoudelijk rapporteren aan derden over cliënten.
- De RBCZ-therapeut kan met de cliënt factoren signaleren die invloed hebben op de gestelde hulpvraag.
- De RBCZ-therapeut kan het behandelplan uitvoeren en af ronden, en op grond van een kritische reflectie dit plan zo nodig bijstellen.
- De therapeut is in staat om een kwalitatief verantwoorde uitvoering te garanderen van behandelplannen.

3. Beroepsontwikkeling

- De RBCZ-therapeut is in staat om de eigen professionaliteit voortdurend te ontwikkelen door te leren van nieuwe situaties in relatie tot cliënten en de voortgang van de behandeling. Hij, of zij kan reflecteren op het eigen beroeps handelen en dit naar anderen legitimeren.
- De RBCZ-therapeut is in staat om systematisch gegevens te verzamelen over de beroepsuitoefening, die te onderzoeken en de uitkomsten te vertalen naar consequenties voor de beroepsuitoefening.
- De RBCZ-therapeut is in staat om relevante veranderingen in de samenleving, de ethische aspecten en wetenschappelijke resultaten te onderzoeken en de resultaten hiervan te vertalen in de verdere ontwikkeling en legitimering van het beroep.
- De RBCZ-therapeut draagt actief bij aan de ontwikkeling en profilering van het beroep en is in staat resultaten hiervan weer te geven in publicaties in vaktijdschriften.
- De RBCZ-therapeut is in staat om een bijdrage te leveren aan de wetenschappelijke fundering van het beroep.

4. Samenwerking

- De RBCZ-therapeut is in staat professionele relaties met collega's, andere beroepsbeoefenaren, overheden en andere organisaties aan te gaan en deze verder te ontwikkelen.
- De RBCZ-therapeut kan in een netwerkverband (inter)disciplinair samenwerken en het eigen professioneel handelen binnen deze samenwerking legitimeren.
- Een RBCZ-therapeut kan binnen de samenwerking met andere organisaties voorwaarden scheppen die noodzakelijk zijn voor het verlenen van therapeutische hulpverlening

5. Verantwoordelijkheid

- De RBCZ-therapeut is in staat om verantwoording af te leggen over het beroepsmatig handelen en dit te legitimeren.
- De RBCZ-therapeut is in staat om vorm te geven aan een systeem van kwaliteitszorg, waar nodig in samenwerking met anderen.
- De RBCZ-therapeut is in staat om verantwoordelijkheid te dragen voor resultaten van eigen werk en eigen studie.

Werkveld en organisatie

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

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

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

- De RBCZ-therapeut 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 RBCZ-therapeut functioneert zelfstandig en overziet het terrein van de gezondheidszorg en ziekte op hoofdlijnen. (Volgens de indeling van de Commissie Alternatieve Geneeswijzen van de Nationale Raad voor de Volksgezondheid (CAG NRV, publicatie 22/1990) functioneert de RBCZ-therapeut op hbo-niveau, ofwel op NLQF-niveau 6;
- De RBCZ-therapeut staat binnen de zorgverlening in relatie tot anderen, namelijk de cliënt, diens omgeving, verwijzers en andere zorgverleners c.q. andere therapeuten;
- In het complexe systeem van de zorg verlenende sector, is de plaats van de RBCZ-therapeut niet binnen één lijn onder te brengen. De RBCZ-therapeut beweegt zich in de eerste- en tweedelijns zorgverlening. Een therapeut 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 RBCZ-therapeut, of wordt er in multidisciplinair verband gewerkt;
- De RBCZ-therapeut 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.

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 RBCZ-therapeut dient te zorgen voor een goede bereikbaarheid en een waarnemingsregeling;
- Mobiele zorg: de cliënt gaat meestal naar de praktijk van de RBCZ-therapeut. In bepaalde gevallen moet het ook mogelijk zijn dat de RBCZ-therapeut 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 RBCZ-therapeut treedt waar nodig in overleg met andere zorgverleners en verleent zorg met een integrale benadering.

Beroepscode

De RBCZ-therapeut behandelt in principe iedereen ongeacht leeftijd, levensfase, sociale en economische status, opleiding, cultuur, ras, sekse en levensovertuiging. De RBCZ-therapeut geeft aan de individuele cliënt persoonlijke, integrale, continue, directe, permanente en ambulante zorg. Indien de RBCZ-therapeut de cliënt niet kan behandelen adviseert hij een doorverwijzing naar andere zorgverleners. De RBCZ-therapeut handelt naar eer en geweten volgens de beroepscode die wordt

opgelegd door RBCZ en de beroepsorganisatie. De beroepscode van de beroepsorganisatie waar de RBCZ-therapeut lid van is, mag niet in strijd zijn met de beroepscode van RBCZ.

Verantwoordelijkheden en plichten

De RBCZ-therapeut is :

- Verantwoordelijk voor het verstrekken van goede informatie aan de cliënt op basis waarvan deze een keuze kan maken;
- Verantwoordelijk voor de therapeutische behandeling;
- Verantwoordelijk voor het informeren van de cliënt over mogelijke reacties op de behandeling;
- Niet verantwoordelijk voor de eigen keuze van de cliënt om zich volgens de therapie te laten behandelen;
- Niet verantwoordelijk te stellen voor een slecht verloop van de behandeling als de cliënt zich niet aan afspraken en gegeven adviezen houdt;
- Niet verantwoordelijk voor de negatieve gevolgen van de behandelingen als deze gebaseerd zijn op een schade toebrengende leefwijze van de cliënt;
- De verantwoordelijkheid van de RBCZ-therapeut houdt op zodra de behandeling door de cliënt of de RBCZ-therapeut wordt beëindigd;
- De verantwoordelijkheid van de RBCZ-therapeut 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 RBCZ-therapeut zijn divers. Zij hebben raakvlakken met de verschillende aspecten van verantwoordelijkheid zoals in de volgende paragraaf uitgebreid wordt omschreven.

Wettelijk kader en rechtmatig handelen

Een therapeut dient zich te houden aan de wetgeving die van toepassing is op het werkkterrein van de RBCZ-therapeut.

1. Wet WGBO (Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst):

Hoewel de WGBO formeel niet van toepassing is op therapeuten die werken met complementaire geneeswijzen, wordt van de RBCZ-therapeut verwacht dat hij conform deze wet te werk gaat.

Concreet betekent dit:

- 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.
- Bij kinderen onder de twaalf jaar dienen de ouders of voogd schriftelijk toestemming te geven voor de behandeling. Bij kinderen van 12 tot 16 jaar dienen beide ouders in te stemmen met de behandeling. Weigeren zij dit, maar blijft het kind in de behandelwens volharden 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 RBCZ-therapeut aan te gaan.
- De RBCZ-therapeut 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 RBCZ-therapeut dient de cliënt te informeren over eventuele risico's van de behandeling.
- De cliënt dient toestemming te geven voor verrichtingen voortvloeiend uit de behandelingsovereenkomst.
- De RBCZ-therapeut dient toestemming te hebben van de cliënt in geval er informatie over de cliënt aan derden wordt verschaft. In geval van waarneming is de RBCZ-therapeut wel gerechtigd informatie van de cliënt aan de waarnemer te verstrekken.

2. Wkkgz (Wet kwaliteit klachten en geschillen zorg):

De werkzaamheden van de RBCZ-therapeut vallen onder de Wkkgz. Concreet betekent dit dat de RBCZ-therapeut :

- Kan verwijzen naar een klachtenfunctionaris die in een vroeg stadium kan bemiddelen bij een eventuele klacht en deze tot een voor alle betrokken partijen bevredigend einde kan brengen;
- Vanaf 1 januari 2017 geregistreerd staat bij een Geschillencommissie voor Complementaire Alternatieve Gezondheidszorg die is goedgekeurd door het ministerie van VWS;
- Een register bijhoudt van (bijna-)incidenten.

3. WBP (Wet Bescherming Persoonsgegevens):

- De RBCZ-therapeut moet aangemeld zijn bij de Autoriteit Persoonsgegevens.
- Hij meldt de cliënt wat hij met de verzamelde gegevens doet.
- De RBCZ-therapeut mag alleen die gegevens verzamelen en verwerken die noodzakelijk zijn voor de behandeling.
- De cliënt heeft het recht de geregistreerde gegevens, betrekking hebbende op zijn/haar persoon, in te zien en indien nodig te corrigeren.
- De cliënt heeft recht op vernietiging van zijn/ haar dossier tenzij er een psychische indicatie is.

4. Wet Verplichte meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling:

De RBCZ-therapeut is bij deze wet verplicht om te beschikken over een meldcode voor huiselijk geweld en kindermishandeling en de kennis en het gebruik daarvan te bevorderen, onderscheidenlijk die meldcode te hanteren (verplichte meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling).

5. Medicatieverandering:

De RBCZ-therapeut 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 RBCZ-therapeut de medicatie wijzigen. Als een cliënt uit eigen beweging veranderingen in de medicatie aanbrengt is de RBCZ-therapeut daarvoor niet verantwoordelijk.

6. Geheimhoudingsplicht:

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 (Wetboek van Strafrecht, art. 272)

7. Gedegen cliëntdossier:

De RBCZ-therapeut richt een dossier in over de behandeling van de cliënt. Hij houdt daarin aantekeningen bij van de gegevens omtrent de gezondheid van de cliënt, uitgevoerde verrichtingen en neemt indien aanwezig andere relevante stukken daarin op.

Registratiecriteria

De RBCZ-therapeut:

- Voldoet aan de opleidingseisen die door de, bij RBCZ aangesloten beroepsverenigingen zijn vastgesteld;
- Is in het bezit van een diploma basiskennis medisch-sociale beroepen of psychosociale beroepen, afgestemd op de gevolgde praktijkopleiding en de keuze van de therapie, die in zijn of haar praktijk wordt gegeven;
- Staat ingeschreven bij de Kamer van Koophandel;
- Is aangesloten bij een door RBCZ erkende beroepsorganisatie;
- Beschikt over AGB-codes voor zowel zichzelf als voor de praktijk, in overeenstemming met de gemaakte afspraken met de zorgverzekeraars en VEKTIS;
- Heeft een beroepsaansprakelijkheidsverzekering en een bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering afgesloten die de financiële consequenties van de Wkkgz afdekt. De RBCZ-therapeut is vrij om desgewenst een zakelijke rechtsbijstandsverzekering af te sluiten;
- Kan bij inschrijving een vak-gerelateerde verklaring onberispelijk gedrag (VOG) van niet ouder dan drie maanden overleggen. De VOG moet iedere vijf jaar opnieuw worden aangeleverd.
- Is onderhevig aan het TCZ-tuchtrecht;
- Onderwerpt zich aan een erkende klachten- en geschillenregeling;
- Voldoet voor wat betreft praktijk en praktijkvoering aan de basisvoorwaarden van RBCZ en de specifieke voorwaarden van de beroepsorganisatie;
- Houdt zich aan de Beroepscode voor Ethiek en Gedrag voor therapeuten zoals is vastgelegd door RBCZ;
- Functioneert volgens de omschrijving van het beroep in dit beroepsprofiel;
- Draagt zorg voor bij- en nascholing, zelftoetsing en intercollegiale toetsing om het beroep goed te kunnen blijven uitoefenen;
- Conformeert zich aan de bij- en nascholingseisen van de beroepsorganisatie;
- Houdt zich op de hoogte van maatschappelijke, politieke en medisch- wetenschappelijke ontwikkelingen die direct en/of indirect betrekking hebben op de uitoefening van zijn/haar beroep

Therapeutgerichte taken

Binnen het geheel van therapieën in de natuurgeneeskunde worden verschillende methodieken (praktijkdisciplines) onderscheiden. De taken voor elke discipline zijn echter gelijk, al kan er op details verschillend invulling aan worden gegeven. Voor het kunnen uitvoeren van de verschillende taken dient de RBCZ-therapeut zich bewust te zijn van de verschillende invalshoeken zelf. De invalshoeken in relatie tot het verlenen van beroep specifieke zorg zijn:

- a. Entree taken;
- b. Taken met betrekking tot de intake, anamnese en beoordeling;
- c. Het opstellen van een behandelplan;
- d. De uitvoering van het behandelplan;
- e. Evaluatie en afsluiting van het behandelplan.

a. Entree taken

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

- De RBCZ-therapeut 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 RBCZ-therapeut voor de cliënt bereikbaar is. Bij afwezigheid dient de RBCZ-therapeut er voor te zorgen dat de cliënten op adequate wijze contact op kunnen nemen met een waarnemer die is aangesloten bij een door RBCZ erkende beroepsorganisatie;
- De RBCZ-therapeut draagt er zorg voor dat zo spoedig mogelijk en uiterlijk binnen een termijn van drie dagen contact opgenomen wordt met de cliënt;
- Tijdens het eerste contact dient de RBCZ-therapeut 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 RBCZ-therapeut stelt de cliënt op de hoogte van het feit dat er een klachtenregeling bestaat.

Bij het eerste contact is het de taak van de RBCZ-therapeut:

- 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 RBCZ-therapeut;
- Voor doorverwijzing zorg te dragen indien de RBCZ-therapeut voorziet dat er onvoldoende adequate hulp geboden kan worden door hemzelf. De RBCZ-therapeut dient niet meer hulp te bieden dan welke hij op basis van kennis en kunde met zorg en aandacht kan geven;
- Zorg te dragen voor directe en permanente hulp;
- Open te staan voor en bereid te zijn tot overleg met overige betrokken zorgverleners.

b. Taken met betrekking tot intake, anamnese en beoordeling

Hieronder worden alle taken verstaan die de RBCZ-therapeut 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 RBCZ-therapeut tot een gerichte behandeling van de cliënt kan komen. Een medische diagnose is voorbehouden aan een arts.

Intakefase

De taken van de RBCZ-therapeut met betrekking tot de intakefase is het registreren van de cliëntgegevens in samenwerking met de cliënt.

Anamnesefase

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 RBCZ-therapeut met betrekking tot de anamnesefase zijn:

- Vragen naar medicijngebruik (op voorschrift of zelfzorg);
- Vragen naar ziektegeschiedenis, ongevallen, operaties, enzovoorts;
- 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 eventuele eerdere behandelaars 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 RBCZ-therapeut niet behandeld kunnen worden via de eigen praktijkdisciplines de cliënt doorverwijzen naar een passende behandelaar;
- Relevante gegevens van de cliënt duidelijk registreren in verband met mogelijke doorverwijzing en waarneming.

Om een anamnese af te kunnen nemen dient de RBCZ-therapeut 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 RBCZ-therapeut 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.

Beoordelingsfase

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

Het taakgebied van de RBCZ-therapeut met betrekking tot deze fase betreft:

- Onderzoeken van de vitale levensenergie van de hulpvrager in verband met het bepalen van de mogelijkheid tot herstel;
- Onderzoeken waar zich eventuele blokkades van de cliënt bevinden;
- Onderzoeken welke herstel belemmerende factoren er mogelijk aanwezig zijn;
- Observeren van de cliënt met betrekking tot fysieke, mentale, emotionele, energetische en spirituele symptomen en de non-verbale lichaamstaal;
- Indien nodig schriftelijk informatie inwinnen van derden met schriftelijke toestemming van de cliënt;
- Bij het verstrekken van informatie over de bevindingen aan de cliënt de nodige zorgvuldigheid betrachten;
- Boordelen of therapie geïndiceerd is of dat er contra-indicaties zijn waardoor behandeling niet aangewezen is.

c. Het opstellen van een behandelplan

Een behandelplan heeft tot doel zowel voor de cliënt als de RBCZ-therapeut een gerichte werkwijze uit te stippelen, waarbij de cliënt volledig geïnformeerd wordt over hoe de werkwijze zal zijn. De behandelmethode 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/of verminderen 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 RBCZ-therapeut.

De taken van de RBCZ-therapeut hierin zijn:

- De RBCZ-therapeutische taken sluiten aan bij de taken met betrekking tot de bevindingen en anamnese;
- Het vinden van de bij de cliënt passende behandelmethode, 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 cliënt heeft;
- De cliënt door het totale behandelproces te begeleiden;
- Een gefaseerd behandelplan opstellen in overleg met de cliënt, rekening houdend met de mogelijkheden van de cliënt en diens omgeving;
- De cliënt inzicht te verschaffen in de therapie zelf, de methoden, 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 RBCZ-therapeut;
- 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.

d. Het uitvoeren van een behandelplan

De RBCZ-therapeut 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 RBCZ-therapeut.

Om dat te kunnen dient de RBCZ-therapeut:

- 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 ten aanzien van 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 RBCZ-therapeut wordt voorkomen;
- De cliënt inzicht te geven in het behandelproces en de vorderingen die hij maakt toe te lichten, waardoor de cliënt zich bewust wordt van het eigen aandeel in het ontstaan van de klacht en herhaling kan worden beperkt of voorkomen;
- De cliënt adviezen en voorlichting over 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.

e. Evaluatie en afsluiting van het behandelplan

Als afsluiting van het behandelplan dient de RBCZ-therapeut het eindresultaat te evalueren met de cliënt.

Organisatie gebonden taken

Praktijkvoering en ondernemerschap

De RBCZ-therapeut heeft de praktijkvoering efficiënt georganiseerd, zodat administratieve handelingen ten behoeve van zichzelf, cliënten en anderen snel en doelmatig kunnen worden uitgevoerd De RBCZ-therapeut;

- Heeft de financiële zaken op orde en kan financiële verantwoording af leggen; heeft kennis van financiële aspecten. Hij/zij maakt hierbij eventueel gebruik van een deskundige;
- Zorgt ervoor dat de praktijkadministratie op orde is. De rekeningen worden tijdig verstuurd, met vermelding van aard en tijdstip van contact(en) met cliënt;
- Werkt conform de (wettelijke) eisen, normen, richtlijnen en protocollen;
- Zorgt voor de randvoorwaarden van de praktijk, zoals voorraadbeheer, archivering, schoonmaak en onderhoud;
- Maakt een inschatting van de opbrengsten en uitgaven;
- Kan omgaan met risico's en onzekerheden.

Kader kunnen bieden en bewaken (tijdsstructuur)

De RBCZ-therapeut:

- Plant afspraken met cliënten adequaat in; houdt rekening met tijdsplanning voor administratie en bedrijfsvoering. Hij maakt hiervoor indien nodig een schema;
- Zorgt er voor dat de praktijkruimte goed toegankelijk is en voldoende geïsoleerd voor wat betreft geluid.
- Zorgt, indien noodzakelijk, ervoor dat er een wachtruimte is;
- Handelt klachten zorgvuldig af en gebruikt de bevindingen voor Veilig Incident Melden, intervisie en kwaliteitsverbetering.

Dossiervoering, verslaglegging

De RBCZ-therapeut

- Maakt voor elke cliënt een dossier, waarin cliënt- en behandelgegevens worden bijgehouden. Dit dossier is te allen tijde voor de cliënt ter inzage beschikbaar;
- Vraagt schriftelijk toestemming van de cliënt voordat gegevens van de cliënt aan andere therapeuten of hulpverleners worden verstrekt.
- Leeft de wettelijke bewaartermijn voor de cliëntgegevens zorgvuldig na;
- Draagt er zorg voor dat de dossiers op een af te sluiten plaats worden bewaard.