

Beroepscode Beroepsorganisatie MET

Algemeen

Bij het samenstellen van een beroepscode in de gezondheidszorg is het belangrijk dat de persoonlijke vrijheid van een therapeut zodanig geregeld wordt dat hij zijn beroep goed kan uitoefenen.

Daarom heeft de beroepsorganisatie MET regels opgesteld die omschreven worden in de beroepscode voor de aangesloten leden. Het betreft de ethische en wettelijke regels die aan het beroep van een complementair therapeut wordt gesteld. De normen en waarden die voor de leden van de beroepsorganisatie MET gelden zijn uitvoerig in hun opleiding meerdere malen aan de orde geweest zodat zij goed voorbereid zijn op het vak van Multidisciplinair E.E.N.® Therapeut en de wettelijke verplichtingen die daaruit voortvloeien.

Inleiding

Afhankelijk van de hulpvraag van de cliënten zullen MET therapeuten de behandeling afstemmen op de klachten die er zijn. MET therapeuten zijn multidisciplinair opgeleid waardoor de behandelingen die zij toepassen zowel lichaamsgericht, maar ook psychosociale therapievormen kunnen worden toegepast. MET therapeuten zijn zich bewust van hun eigen grenzen in de therapievorm die zij toepassen. Wanneer er een cliënt is met een complex medisch of psychosociaal probleem (rode vlag) zal de MET therapeut doorverwijzen naar de reguliere hulpverlening.

De Met therapeut zal alles wat hem tijdens een consult aan gegevens wordt verteld vertrouwelijk behandelen. De uitzondering hierop is wanneer er ernstig misstanden zijn die te MET therapeut tot spreken verplichten om de lichamelijke en geestelijke welzijn van de cliënt te bevorderen. Met therapeuten respecteren het zelfbeschikkingsrecht van de cliënt zolang dit niet in strijd is met de Wet.

Ook zal de MET therapeut de cliënt naar beste vermogen begeleiden en behandelen. MET therapeuten zijn opgeleid om te kunnen reflecteren op hun behandelingen en daar waar nodig zullen zij hun visie door middel van reflectie aanpassen.

MET therapeuten in relatie tot cliënten

MET therapeuten zullen samen met de cliënt werken aan het gezondheid bevorderend gedrag. Daarbij kunnen zij adviseren betreft leefwijze, voeding en gezondheid, dit doen zij voor een heterogene groep van cliënten ongeacht cultuur religie en sociale omstandigheden. Zij zullen voor de cliënt op begrijpelijke wijze kunnen adviseren en altijd het welzijn van de cliënt vooropstellen.

Kennis

De MET therapeuten hebben naast een gedegen vakkennis ook uitgebreide medische basiskennis en psychosociale basiskennis gevolgd, tijdens de afstudeerfase hebben zij via survey en behandelingen met proefcliënten onderzoek verricht. Ook kan het zijn dat de MET therapeuten tijdens de opleiding specialisaties heeft gevolgd. Afhankelijk van zijn voorkeur kunnen deze minors meer lichaamsgericht zijn of psychosociaal en mogen zij deze kennis toepassen in hun praktijk.

Na het afstuderen zullen MET therapeuten zich verder ontwikkelen door jaarlijks verplichte bij- en nascholing te volgen, vakliteratuur te lezen en intercollegiaal overleg plegen.

Samenwerken met reguliere zorginstellingen

Als zorgprofessional kunnen MET therapeuten ook werkzaam zijn in de reguliere zorg. Er zijn verschillende MET therapeuten die zowel in een eigen praktijk werkzaam zijn maar ook complementaire zorg aanbieden in de reguliere zorginstellingen of als Zzp'er werkzaam zijn in de reguliere zorg.

Algemene informatie Beroepscode MET

Een aantal van deze punten vloeit voort uit de gedragscode voor therapeuten die opgenomen is in de opleiding. Ze dienen tevens als richtlijnen voor volwaardig-therapeuten, aspirant-therapeuten en studenten in opleiding om na het afstuderen de daarin opgenomen normen en waarden te kunnen toepassen om het beroep op een ethisch verantwoorde wijze te kunnen uitoefenen.

1. Wettelijk kader

De gedragscode voor therapeuten in de complementaire zorg kan het best omschreven worden als het structureel en systematisch bewaken en verbeteren van de veiligheid, gezondheid en welzijn binnen organisaties als integraal onderdeel van het totale beleid.

1.1 Algemeen

Elke MET therapeut voelt zich verantwoordelijk voor alle leden die bij de Beroepsorganisatie MET betrokken zijn. Denk daarbij aan gedrag, houding, taalgebruik en algemene fatsoensnormen. Bij het opstellen van gedragsregels hanteert iedere beroepsorganisatie daarbij richtlijnen die passen binnen de organisatie. De gedragsregels bestrijken terreinen als seksuele intimidatie, agressie en geweld, discriminatie en racisme, pesten, ethiek, integriteit, Arbo-zaken en privacy.

De gedragsregels komen regelmatig terug in de bestuursvergaderingen van de stichting MET.

1.2 Definities

De gedragsregels hebben betrekking op een aantal onderwerpen die nader toegelicht worden in afsprakenkaders en protocollen.

1.3 Veiligheid

Onder veiligheid wordt verstaan de preventieve maatregelen die de MET therapeut heeft genomen om de fysieke veiligheid van iedereen te waarborgen.

1.4 Gedragscode

Er is een aantal eenvoudige gedragsregels te formuleren die samen een gedragscode vormen voor de aangesloten leden van de Beroepsorganisatie Stichting MET.

De kracht hiervan ligt in de eenvoud van deze regels. Ze zijn duidelijk, kort, spreken voor zich en gelden voor iedereen. Bij het niet naleven van deze regels zullen passende maatregelen genomen worden door de Beroepsorganisatie Stichting MET.

De gedragscode vindt haar uitwerking in het gedragsprotocol.

2. Beroepscode van de Beroepsorganisatie Stichting MET

Voor therapeuten die reeds erkend en geregistreerd zijn geldt indien zij bij meerdere beroepsorganisaties zijn aangesloten naast de beschreven beroepscode ook de beroepscode van de desbetreffende organisatie.

2.1. Aspecten met betrekking tot de beroepsuitoefening

- De beroepsbeoefenaar zal elke cliënt de meest adequate behandeling geven.
- De beroepsbeoefenaar zal de cliënt behandelen zonder daarbij onderscheid te maken in geslacht, geloof, levensovertuiging, ras, geaardheid, etc.
- De beroepsbeoefenaar is persoonlijk verantwoordelijk voor de uitoefening van zijn/haar beroep.
- De beroepsbeoefenaar zal kennis en vaardigheden op peil houden.
- De beroepsbeoefenaar zal nieuwe kennis of behandelingsmethodes niet voor zichzelf houden.
- De beroepsbeoefenaar onthoudt zich van handelingen die gelegen zijn buiten het terrein van eigen kennen en kunnen.
- De beroepsbeoefenaar zal geen opdrachten aanvaarden die in strijd zijn met de beroepsethiek.
- De beroepsbeoefenaar behoort zijn/haar beroep niet in diskrediet te brengen.
- De beroepsbeoefenaar heeft geheimhoudingsplicht, tenzij ernstige misstanden hem/haar tot spreken verplichten.
- De beroepsbeoefenaar zal voor zijn/haar verrichting ten hoogste een vergoeding in rekening brengen die in overeenstemming is met de geleverde inspanning.
- De beroepsbeoefenaar zal zijn/haar werkzaamheden neerleggen indien geschorst door de Raad of het Hof van Toezicht.
- De beroepsbeoefenaar behandelt niet onder invloed van alcohol of drugs.

2.2. Aspecten in relatie tot collegae en andere zorgverleners

- De beroepsbeoefenaar zal streven naar het in standhouden van een goede samenwerking met andere werkers op het terrein van de gezondheidszorg en de maatschappelijke dienstverlening en met ander beroepsbeoefenaren.
- De beroepsbeoefenaar biedt collegae alle hulp die hij/zij krachtens zijn/haar deskundigheid en ervaring kan bieden.
- De beroepsbeoefenaar toont bereidheid tot samenwerking en tot het verstrekken van goede informatie op basis van wederkerigheid.
- De beroepsbeoefenaar bekritiseert geen collegae in het openbaar of ten overstaan van de cliënt.
- De beroepsbeoefenaar behoort voor zover mogelijk bereid te zijn gedurende bepaalde tijd voor een collega waar te nemen.
- Indien een collega in strijd met de "beroepscode" of "gedragsregels" handelt, zal de beroepsbeoefenaar dit aan de betrokken collega kenbaar maken.
- De beroepsbeoefenaar zal bij doorverwijzing van de cliënt geen relevante informatie achterhouden.
- De beroepsbeoefenaar zal bij doorverwijzing van de cliënt naar hem/haar overleg plegen met de doorverwijzer.
- Bij het laten uitvoeren van handelingen door andere zorgverleners blijft de beroepsbeoefenaar verantwoordelijk voor het geven en de inhoud van de opdracht bij de beroepsbeoefenaar.

2.3. Aspecten met betrekking tot de houding tegenover de cliënt

- De belangen van de cliënt staan op de eerste plaats.
- De beroepsbeoefenaar respecteert de eigen verantwoordelijkheid van de cliënt.
- De beroepsbeoefenaar houdt rekening met de levensbeschouwelijke opvattingen van de cliënt.

- De beroepsbeoefenaar eerbiedigt de vrije zorgverlenerskeuze van de cliënt.
- De beroepsbeoefenaar informeert de cliënt of diens vertegenwoordiger op begrijpelijke wijze.
- De beroepsbeoefenaar gaat pas tot hulpverlening over wanneer toestemming van de cliënt is verkregen.
- De beroepsbeoefenaar beschaamt niet het vertrouwen van de cliënt.
- De cliënt heeft het recht een andere zorgverlener te consulteren.
- De cliënt kan de behandeling op elk tijdstip stopzetten.
- De beroepsbeoefenaar verzamelt slechts die gegevens die voor de behandeling noodzakelijk zijn.
- De beroepsbeoefenaar heeft ten opzichte van ieder ander dan de cliënt geheimhoudingsplicht over alles wat hem uit hoofde van zijn/haar functie bekend wordt/is geworden. (N.B. In de praktijk wordt ervan uitgegaan dat een cliënt, indien hij/zij instemt met het ondergaan van een onderzoek c.q. behandeling verricht door andere behandelaars dan zijn/haar "eigen" arts, impliciete toestemming heeft gegeven voor een uitwisseling van relevante gegevens tussen de diverse (mede)behandelaren).
- Rapportering aan derden vindt slechts plaats na toestemming van de cliënt.
- De beroepsbeoefenaar zal bij afwezigheid zorgdragen voor waarneming c.q. een bereikbaarheidsregeling.
- De cliënt kan een klacht indienen bij een daartoe bevoegde instantie.
- De cliënt dient (zoals overal in het zorgcircuit) het recht te hebben om op zijn/haar verzoek inzage in zijn/haar dossiers te krijgen.
- De beroepsbeoefenaar stelt zich onafhankelijk/neutral op tegenover commerciële instellingen of personen.

2.4. Aspecten met betrekking tot de samenleving

- De beroepsbeoefenaar heeft de plicht de volksgezondheid en/of het maatschappelijk welzijn te bevorderen waar dit mogelijk is.
- Resultaten van onderzoek die van algemeen belang kunnen zijn, worden door de beroepsbeoefenaar tijdig en volledig voor publicatie aan de daartoe geëigende media aangeboden.
- De beroepsbeoefenaar neemt de keuring van een cliënt niet op zich als er gerede twijfel kan bestaan aan zijn/haar onafhankelijk oordeel.
- De beroepsbeoefenaar werkt naar beste vermogen mee aan de juiste uitvoering van sociale en andere wetten waarbij zijn/haar beroepsuitoefening is betrokken.
- De beroepsbeoefenaar signaleert op basis van ervaringen en gegevens uit de hulpverlening, maatschappelijke verhoudingen, misstanden en disfuncties, die tot (gemeenschappelijke) problematiek van cliënten aanleiding geven.
- De beroepsbeoefenaar legt factoren die cliënt in de problemen brengen ter behandeling voor aan verantwoordelijke instanties op plaatselijk, regionaal of landelijk niveau.

2.5. Tot slot

Bij zaken die niet in dit document worden genoemd beslist het bestuur van de Stichting MET.

3. Gedragsregels

3.1 Intimidatie

Hieronder verstaan we elke vorm van intimidatie, psychisch of fysiek lastigvallen van anderen of het aanzetten daartoe.

3.2 Seksuele intimidatie

Hieronder verstaan we gewenste en ongewenste seksuele toenadering of het aanzetten daartoe in de vorm van verzoeken om seksuele gunsten of ander verbaal, non-verbaal of fysiek gedrag (waaronder

het ongevraagd verzenden van seksuele afbeeldingen of teksten, onder meer via internet). Zie ook het internetprotocol.

3.3 Discriminatie en racisme

Onder discriminatie verstaan we het in welke vorm dan ook aanzetten tot uitspraken over, het verrichten van handelingen of het nemen van beslissingen over personen vanwege hun ras, godsdienst, geslacht, beperking, levensovertuiging, leeftijd en/of seksuele geaardheid dan wel het maken van enig onderscheid op basis van deze factoren.

3.3 Privacy en AVG

Onder privacy verstaan we het op zorgvuldige wijze omgaan met persoonsgegevens van cliënten. Gegevens over de thuissituatie, medische informatie, gegevens over hulpverlenende instanties e.a. worden als privacygegevens beschouwd. Privacygegevens vallen onder de Wet Algemene Verordening Gegevensbescherming.

3.4 Het cliëntendossier

Het cliëntendossier is alleen toegankelijk voor het lid van de MET therapeut. Verslagen en rapportages uit het cliëntendossier worden alleen met toestemming van client via een medische machtiging doorgegeven indien er sprake is van een situatie waarbij het belangrijk is dat gegevens worden doorgegeven of opgevraagd. Gegevens, die bij regelgeving door instanties kunnen worden opgevraagd vallen onder het begrip privacy en worden alleen conform de wettelijke regeling verstrekt.

3.5 Integriteitschending melden

Een integriteitschending is een gedraging die indruist tegen de integriteit en in strijd is met de normen en waarden van de beroepsorganisatie MET. Het kan gaan om een feit dat strafbaar is gesteld in de wet, maar ook om een feit in strijd met geschreven of ongeschreven regels. Voorbeelden van integriteitschendingen zijn: misbruik van positie en belangenverstrengeling, lekken en misbruik van informatie, misbruik van bevoegdheden, alcohol of drugsgebruik en ethische ongewenste omgangsvormen.

3.6 Aansprakelijkheid beroepsorganisatie Met

De Beroepsorganisatie MET aanvaardt geen klachten voor praktijken, diagnostiek, geneeswijzen en andere diensten waarvoor de beroepsorganisatie MET geen registratie aan de betreffende therapeut heeft verleend!

4. Tuchtregister

MET Therapeuten die niet voldoen aan de criteria (zoals de eisen m.b.t. de MBK en PsBK) kunnen niet worden geregistreerd in het hbo-beroepsregister van RBCZ. Zorgverzekeraars en beroepsorganisaties vinden echter de aansluiting bij een onafhankelijk Tuchtcollege voor alle therapeuten wel belangrijk.

Het tuchtrecht heeft een andere functie dan het klachtrecht in het kader van de Wkkgz. We willen dit kort uitleggen.

De Wkkgz gaat over alle geschillen over de uitvoering en het nakomen van de gesloten zorgovereenkomst, zoals over:

- Onvoldoende/onjuiste zorgverlening
- Beschadiging van eigendommen

- Schade door behandeling/therapie
- Ontevredenheid over bejegening
- Onvoldoende nazorg

Het tuchtrecht gaat over alle handelingen die in strijd zijn met de beroepscode van RBCZ, in het bijzonder het onzorgvuldig handelen door de beroepsbeoefenaar;

- Verkeerde diagnose
- Schending informatieplicht
- Voorschrijven/verstrekken verkeerde middelen
- Schenden van beroepsgeheim
- Ten onrechte niet doorverwijzen naar een andere beroepsbeoefenaar
- Seksueel of ander grensoverschrijdend gedrag

(Bron TCZ®)

4.1 Tuchtrecht voor de complementaire zorg (TCZ)

Voor de uitoefening van het tuchtrecht heeft RBCZ een overeenkomst afgesloten met de onafhankelijke stichting TCZ. Leden van bij RBCZ aangesloten beroepsorganisaties worden automatisch lid van TCZ.

Aansluiten MET studenten en therapeuten:

- **Volwaardige-leden** die bij de RBCZ zijn aangesloten en in het hbo-register zijn opgenomen worden geregistreerd bij het TCZ.
- **Aspirant-leden** die nog niet in het RBCZ-register zijn aangesloten worden door de beroepsorganisatie MET aangemeld bij het TCZ.
- **Student-leden** die niet in het hbo-register kunnen worden opgenomen kunnen zich **wel** registeren in het Tuchtregister via de beroepsorganisatie MET.