



Leeswijzer beroepscode

Nummer : PR 210
Versie : 3.0
Categorie : Protocol
Datum : 21 april 2020
Auteur: : Josephine Beck- Kok/Christianne Bezembinder.
Inhoud vastgesteld en akkoord bevonden in
2014/2015 door Josephine Beck- Kok en
Christianne Bezembinder. Aangepast op 21 april
2020 door A.Verhappen
(ISO sjabloon en hoofdletter wijziging)

LEESWIJZER BEROEPSCODE VOOR DE BEROEPSBEOEFENAREN **BINNEN DE COMPLEMENTAIRE ZORG**

ISBN/EAN: 978-90-822165-2-3
NUR-code: 820
Auteur: Beck-Kok, Josephine / Bezembinder- de Wolf, Christianne

© 2014 RBCZ, Roosendaal

Alle rechten voorbehouden. Uit deze uitgave mag niets vermenigvuldigd en/of openbaargemaakt worden door middel van druk, fotokopie, microfilm of op welke andere wijze dan ook, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van de stichting RBCZ.

Inhoudsopgave

1	Het doel van de beroepscode beroepsbeoefenaren binnen de complementaire zorg	4
1.1	De beroepscode beroepsbeoefenaren binnen de complementaire zorg en de wetgeving.....	4
1.2	Kennis en vaardigheid.....	5
1.3	Grensoverschrijding.....	5
1.4	Bevorderen van kwaliteit.....	5
1.5	Veilige zorgverlening.....	5
1.6	Sieraden en kleding.....	6
1.7	Recht op zorg.....	6
1.8	Belangen van zorgvrager staan centraal.....	6
1.9	Zorgbehoeften	6
2	De relatie tussen zorggever en zorgvrager	7
2.1	Professionele relatie	7
2.2	Het behandelplan	7
2.3	Informatie	8
2.4	Dossierplicht	8
2.5	Medisch dossier/behandel dossier	9
2.6	Privacy.....	9
2.7	Privacy tijdens de behandeling	9
3	De beroepsbeoefenaar binnen de complementaire zorg in relatie tot collegae.....	10
3.1	Samenwerking en intervisie.....	10
3.2	Doorverwijzing.....	10
3.3	Behandeling.....	10
3.4	Onjuist handelen.....	10
3.5	De beroepsbeoefenaar binnen de complementaire zorg in relatie tot de samenleving	11
3.6	Wettenschappelijk onderzoek	11
	Samenvatting.....	12
	Aspecten met betrekking tot de beroepsuitoefening.....	12
	Aspecten met betrekking tot de houding tegenover de patiënt/cliënt	12
	Aspecten in relatie tot collegae en andere hulpverleners	13

1 Het doel van de beroepscode beroepsbeoefenaren binnen de complementaire zorg

Om als beroepsbeoefenaar binnen de complementaire zorg verantwoord te kunnen werken, heeft men de basiswaarden en -normen van de beroepsgroep nodig. Naast deze basiswaarden kent de complementaire zorg de specialistische beroepscode die per sector en/of stroming kan verschillen.

De basiswaarden staan waar mogelijk beschreven in de beroepscode voor beroepsbeoefenaren binnen de complementaire zorg. De beroepscode geeft de uitgangswaarden voor het complementair handelen. Belangrijke waarden zijn respect, vertrouwen, eerlijkheid, weldoen, geen schade toebrengen, autonomie en rechtvaardigheid. Sommige staan expliciet in de beroepscode. Andere zijn niet expliciet genoemd, maar vormen wel de basis van artikelen.

De patiënten/cliënten kunnen uit de beroepscode beroepsbeoefenaren binnen de complementaire zorg opmaken wat zij van een beroepsbeoefenaar kunnen en mogen verwachten.

Een beroepscode kan geen eenduidige handleiding zijn die zonder nadere overwegingen uitsluitel geeft over wat in elke situatie de juiste handelwijze is. In het oog moet worden gehouden dat in een gegeven situatie verschillende basisprincipes en daarop gebaseerde richtlijnen gelijktijdig geldig zijn, maar met elkaar op gespannen voet kunnen staan. In een dergelijk geval is er sprake van een ethisch dilemma waarbij het gaat om een afweging van welke ethische principes daarbij het zwaarste wegen.

De beroepscode is dan het hulpmiddel voor de beroepsbeoefenaar binnen de complementaire zorg om zijn of haar ethische afwegingen te expliciteren en tot een verantwoorde eigen keuze te komen.

1.1 De beroepscode beroepsbeoefenaren binnen de complementaire zorg en de wetgeving

De beroepscode is geformuleerd tegen de achtergrond van de Universele Verklaring van de Rechten van de Mens, het Verdrag betreffende de rechten van het kind en de Nederlandse Grondwet. Ook zijn de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (Wet BIG), de Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst uit het Burgerlijk Wetboek, Boek 7, Titel 7, afdeling 5 (WGBO) en de Wet klachtrecht cliënten zorgsector (WKCZ) van toepassing.

Als beroepsbeoefenaar binnen de complementaire zorg ben je op de hoogte van de voor jouw relevante onderdelen van deze wetgeving binnen de gezondheidszorg.

De beroepsbeoefenaar binnen de complementaire zorg is persoonlijk verantwoordelijk voor de manier waarop de zorg wordt verleend.

De beroepsbeoefenaar binnen de complementaire zorg kan de verantwoordelijkheid voor zijn/haar handelen niet overdragen aan collega's.

1.2 Kennis en vaardigheid

De beroepsbeoefenaar binnen de complementaire zorg houdt zijn/haar kennis en vaardigheden die nodig zijn voor het op een verantwoorde wijze uitoefenen van het beroep, op peil door:

- het volgen van bij- en/of nascholing;
- het oriënteren op en deelnemen aan deskundigheid bevorderende activiteiten;
- zorg te dragen voor aansluiting van de door hem of haar aangeboden zorg bij actuele, wetenschappelijke, beroepsmatige en maatschappelijke ontwikkelingen.

1.3 Grensoverschrijding

De beroepsbeoefenaar binnen de complementaire zorg verricht alleen handelingen die binnen de grenzen van de deskundigheid liggen.

Onder grensoverschrijdend gedrag wordt o.a. verstaan:

- het stellen van een diagnose gelijk of lijkend op een reguliere diagnose;
- het niet doorverwijzen naar een collega of de reguliere zorg;
- het ontzeggen of ontraden van reguliere zorg;
- de patiënt/cliënt de indruk geven dat iedere ziekte in de ruimste zin van het woord kan worden genezen door een beroepsbeoefenaar binnen de complementaire zorg;
- het verrichten van handelingen waarvoor de beroepsbeoefenaar niet de juiste kennis heeft en/of niet de juiste opleiding heeft genoten;
- het uitvoeren van werkzaamheden en handelingen die in strijd zijn met de wet¹.

1.4 Bevorderen van kwaliteit

De beroepsbeoefenaar binnen de complementaire zorg ondersteunt en initieert activiteiten met als doel de bevordering van de kwaliteit en de ontwikkeling van het beroep.

Dit betekent dat de beroepsbeoefenaar binnen de complementaire zorg:

- de ontwikkelingen van standaarden en richtlijnen ondersteunt;
- ervoor zorgdraagt dat de ervaringskennis wordt opgebouwd en toegepast;
- participeert in de activiteiten van een beroepsorganisatie en de koepel.

1.5 Veilige zorgverlening

De beroepsbeoefenaar binnen de complementaire zorg is:

- waakzaam als het gaat om situaties waarin de zorg niet voldoet aan de eisen van veiligheid;
- alert als het gaat om het voorkomen van fouten;
- meldt fouten van collega's en beroepsbeoefenaars binnen de reguliere zorg bij de daarvoor aangestelde instanties.

¹ Belangrijke wetten binnen de zorg op het moment van het herschrijven van de Beroepscode zijn de wet BIG en de WGBO.

1.6 Sieraden en kleding

De beroepsbeoefenaar binnen de complementaire zorg zorgt ervoor dat:

- sieraden en lichaams versierende elementen zijn aangepast aan de eisen van het beroep;
- deze geen sieraden of lichaams versierende elementen draagt waardoor een patiënt/cliënt² mogelijk verwondingen kan oplopen;
- kleding die gedragen wordt tijdens de behandeling niet aanstootgevend is, in de ruimste zin des woords.

1.7 Recht op zorg

De beroepsbeoefenaar binnen de complementaire zorg heeft als uitgangspunt dat iedere zorgvrager recht heeft op zorg.

Dat betekent onder meer:

- dat etnische afkomst, nationaliteit, cultuur, leeftijd, geslacht, seksuele geaardheid, ras, geloof, levensbeschouwing, politieke overtuiging, sociaal- economische status, lichamelijke of verstandelijke beperking, aard van de gezondheidsproblemen en levensstijl niet van belang zijn voor de vraag of iemand zorg krijgt;
- dat iedere zorgvrager en zijn of haar naasten met hetzelfde respect tegemoet worden getreden.

1.8 Belangen van zorgvrager staan centraal

De beroepsbeoefenaar binnen de complementaire zorg stelt de belangen van de patiënt/cliënt centraal.

Dit wil zeggen:

- dat de zorg wordt verleend waar de patiënt/cliënt om vraagt;
- dat er geen zorg wordt aangeboden waar de patiënt/cliënt niet om vraagt;
- dat ervoor gezorgd wordt dat de veiligheid van de patiënt/cliënt niet in gevaar komt door niet tijdig doorverwijzen en het daardoor onthouden van de juist lijkende zorg.

1.9 Zorgbehoeften

De beroepsbeoefenaar binnen de complementaire zorg stemt de behandeling waar mogelijk af op de zorgvraag, de waarden en normen en de culturele en levensbeschouwelijke vraag van de patiënt/cliënt.

Dit doet hij/zij door zich onder andere te verdiepen in:

- de waarden en normen, cultuur en levensbeschouwing van de patiënt/cliënt die zijn/haar praktijk bezoekt;
- de wijze waarop de behandeling kan worden aangepast aan de leefregels en gewoonten van de patiënt/cliënt.

² Patiënt/cliënt wordt op meerdere manieren gebruikt. In de letterlijke zin of afhankelijk van de zin kan patiënt/cliënt staan voor patiënt/cliënt en/of zijn wettelijke vertegenwoordiger. Hij wordt zowel voor de mannelijke als vrouwelijke patiënt/cliënt gebruikt in deze beroepscode.

2 De relatie tussen zorggever en zorgvrager

2.1 Professionele relatie

De beroepsbeoefenaar binnen de complementaire zorgt ervoor dat de relatie tussen de beroepsbeoefenaar en de zorgvrager de grens van de professionele relatie niet overschrijdt.

Dit betekent onder andere dat:

- de beroepsbeoefenaar geen misbruik maakt van de afhankelijke positie van de patiënt/cliënt;
- de beroepsbeoefenaar er zich van bewust is dat een zorgrelatie door de patiënt/cliënt of zijn vertegenwoordiger beëindigd kan worden en deze beslissing wordt gerespecteerd;
- de beroepsbeoefenaar geen andere relatie kan aangaan met de patiënt/cliënt dan de professionele relatie³;
- er indien er sprake is van gevoelens, niet behorend bij de professionele relatie, direct hulp dient te worden gevraagd van de vertrouwenspersoon van de beroepsorganisatie of de koepel;
- er indien er sprake is van gevoelens, niet behorend bij de professionele relatie, de beroepsbeoefenaar de patiënt/cliënt per direct zal verzoeken om zich verder te laten behandelen door een collega-beroepsbeoefenaar;
- de beroepsbeoefenaar geen gelden, anders dan de kosten van de behandeling zal aannemen van een patiënt/cliënt. Dit geldt ook voor een lening of het ontvangen van voorwerpen die een grote waarde vertegenwoordigen.

2.2 Het behandelplan

Een beroepsbeoefenaar binnen de complementaire zorg draagt er zorg voor dat:

- de patiënt/cliënt actief betrokken wordt bij het opstellen, uitvoeren en evalueren van het behandelplan;
- dat de patiënt/cliënt gewezen wordt op andere behandelingen die complementair kunnen zijn aan de behandeling van beroepsbeoefenaar binnen de complementaire zorg;
- dat er toestemming aan de patiënt/cliënt of zijn/haar naasten wordt gevraagd bij het opstellen, uitvoeren en evalueren van het behandelplan.

³ Dit betekent o.a. dat er tussen de patiënt/cliënt en de therapeut geen seksuele relatie mag ontstaan.

2.3 Informatie

Een beroepsbeoefenaar binnen de complementaire zorg zorgt ervoor dat de patiënt/cliënt voldoende informatie ontvangt over de behandeling door hem of haar gegeven.

Dit betekent dat er op de website of in de informatiefolder moet staan:

- duidelijke informatie over de behandeling;
- het verschil tussen de hoofdbehandeling en de eventuele ondersteunende⁴ behandelingen;
- informatie over de kosten van een behandeling waarbij aangegeven wordt of een behandeling wel of niet door een zorgverzekeraar wordt vergoed;
- een beroepsbeoefenaar binnen de complementaire zorg zal een patiënt/cliënt meedelen, dat bepaalde behandelingen niet door de zorgverzekeraars worden vergoed;
- de beroepsbeoefenaar binnen de complementaire zorg zal geen behandelingen van familieleden en partners declareren;
- voor welke klachten de behandeling eventueel tot verbetering kan leiden;
- de beroepsbeoefenaar is onderhevig aan het tuchtrecht en een klachtenregeling.

Dit betekent dat er op de website of in de informatie folder niet mag staan:

- dat de door de beroepsbeoefenaar gegeven behandeling werkzaam is tegen een groot scala aan klachten, waardoor de patiënt/cliënt de indruk kan krijgen dat er een garantie is op genezing.

Naast de bovengenoemde regels moet het voor de patiënt/cliënt duidelijk zijn dat de beroepsbeoefenaar binnen de complementaire zorg onderhevig is aan een onafhankelijk tuchtrecht⁵ en zich conformeert aan de voorliggende klachtenregeling. De beroepsbeoefenaar is verplicht om de patiënt/cliënt op voor hem/haar begrijpbare wijze uit te leggen hoe gebruik te maken van deze voorzieningen.

2.4 Dossierplicht

Een beroepsbeoefenaar binnen de complementaire zorg heeft de plicht om de wet te kennen en na te leven waar het gaat om de juiste dossiervoering⁶.

Door:

- ervoor zorg te dragen dat er op verantwoorde wijze verslag wordt gedaan van de gegevens van de patiënt/cliënt;
- na en tijdens de behandeling verslag te doen van hetgeen besproken en gedaan is;
- het noteren van de gemaakte afspraken met de patiënt/cliënt, door de gegevens zo te beschrijven dat er geen persoonlijke vooringenomenheid in doorklinkt.

⁴ Denk hierbij aan Bach-druppels ter ondersteuning van een behandeling. Alle behandeling waarvoor geen hbo- of post-hbo-opleiding is gevolgd, vallen onder de ondersteunende (be)handelingen.

⁵ Kan zowel het tuchtrecht zijn van RBCZ, als het tuchtrecht zoals omschreven in de wet BIG.

⁶ Een geneeskundige behandelingsovereenkomst is een vorm van een overeenkomst van opdracht (titel 7.7 B.W.). Zie onder andere Artikel 446 afdeling 5. De overeenkomst inzake geneeskundige behandeling.

2.5 Medisch dossier/behandeldossier

De beroepsbeoefenaar binnen de complementaire zorg kent de rechten van de patiënt/cliënt ten aanzien van het medisch dossier.

Dit betekent dat:

- de patiënt/cliënt door de beroepsbeoefenaar wordt gewezen op zijn rechten waar het gaat om inzage in het dossier⁷;
- de patiënt/cliënt recht heeft op een afschrift van zijn medisch/behandeldossier, mits het niet gaat om de werkaantekeningen van de beroepsbeoefenaar en de privacy van een ander dan de zorgvrager niet wordt geschaad;
- de patiënt/cliënt van een beroepsbeoefenaar binnen de complementaire zorg uitleg krijgt over hetgeen er in het dossier is beschreven;
- de beroepsbeoefenaar binnen de complementaire zorg de gegevens in het dossier aanpast indien hier door de patiënt/cliënt om wordt verzocht.

2.6 Privacy

De beroepsbeoefenaar binnen de complementaire zorg draagt er zorg voor dat de privacy van de patiënt/cliënt in alle gevallen beschermd wordt.

Dit betekent dat:

- slechts die informatie aan derden versterkt wordt die nodig is voor de behandeling van de patiënt/cliënt;
- de beroepsbeoefenaar alvorens er informatie wordt verstrekt aan derden, toestemming zal vragen aan patiënt/cliënt en/of diens wettelijke vertegenwoordiger;
- de beroepsbeoefenaar op de hoogte is van de wetten met betrekking tot de privacy van een patiënt/cliënt en ook hiernaar zal handelen⁸.

2.7 Privacy tijdens de behandeling

Een beroepsbeoefenaar binnen de complementaire zorg draagt er zorg voor dat in de behandelruimte en wachtruimte⁹ de privacy van de patiënt/cliënt op ieder gebied wordt gewaarborgd. Dit betekent o.a. dat:

- de beroepsbeoefenaar de persoonlijke eigenschappen van een patiënt/cliënt respecteert;
- de beroepsbeoefenaar ervoor zorgdraagt dat de gesprekken tussen de patiënt/cliënt en de beroepsbeoefenaar buiten het gehoor van anderen blijven;
- de behandeling buiten het zicht van anderen plaatsvindt.

⁷ Artikel 7: 456 WGB0: "De hulpverlener verstrekt aan de patiënt desgevraagd zo spoedig mogelijk inzage in en afschrift van de bescheiden, bedoeld in Artikel 454. De verstrekking blijft achterwege voor zover dit noodzakelijk is in het belang van de bescherming van de persoonlijke levenssfeer van een ander. De hulpverlener mag voor de verstrekking van het afschrift een redelijke vergoeding in rekening brengen."

⁸ Het beroepsgeheim is de plicht om te zwijgen over feiten en gegevens van derden die iemand bij het uitoefenen van zijn of haar beroep te weten is gekomen. Het wordt ook wel zwijgplicht genoemd. Het gaat daarbij vooral om vrije beroepen. Het beroepsgeheim geldt niet als de betrokkene toestemming geeft om aan derden inlichtingen te verstrekken. Schending van het beroepsgeheim is strafbaar, Artikel 272 Wetboek van Strafrecht.

⁹ De wachtruimte is afhankelijk van de therapiesoort.

3 De beroepsbeoefenaar binnen de complementaire zorg in relatie tot collegae

De beroepsbeoefenaar binnen de complementaire zorg zal streven naar het in stand houden van een goede samenwerking met andere werkers op het terrein van de gezondheidszorg, de maatschappelijke dienstverlening en andere beroepsbeoefenaren.

De beroepsbeoefenaar binnen de complementaire zorg bekritiseert geen collegae in het openbaar of ten overstaan van de patiënt/cliënt.

3.1 Samenwerking en intervisie¹⁰

De beroepsbeoefenaar binnen de complementaire zorg:

- werkt waar nodig samen met zijn/haar collegae om tot een optimaal behandelresultaat te komen;
- neemt deel aan intervisiebijeenkomsten;
- realiseert zich dat bij samenwerking en intervisie de regels zoals genoemd onder Artikel 2, die betrekking hebben op de privacy van de patiënt/cliënt, van toepassing zijn.

3.2 Doorverwijzing

De beroepsbeoefenaar binnen de complementaire zorg zal, indien hij/zij een patiënt/cliënt doorverwijst naar een collega of een beroepsbeoefenaar binnen de gezondheidszorg, geen relevante informatie achterhouden. Ook zal de beroepsbeoefenaar binnen de complementaire zorg zich, alvorens door te verwijzen, op de hoogte stellen van de kennis en de vaardigheden van zijn/haar collega(e).

3.3 Behandeling

Een beroepsbeoefenaar binnen de complementaire zorg neemt in zijn/haar relatie met andere beroepsbeoefenaren professionele grenzen in acht.

Dit betekent met name:

- dat de beroepsbeoefenaar binnen de complementaire zorg aan andere beroepsbeoefenaren zijn/haar grenzen duidelijk maakt;
- dat de beroepsbeoefenaar hulp vraagt aan anderen als de professionele grenzen dreigen te vervagen;
- dat de beroepsbeoefenaar geen misbruik maakt van een afhankelijke positie van een collega.

3.4 Onjuist handelen

De beroepsbeoefenaar binnen de complementaire zorg beschermt de zorgvrager tegen onethische en incompetent, onveilige of anderszins tekortschietende zorg van andere beroepsbeoefenaren binnen de complementaire zorg.

¹⁰ Intervisie is een georganiseerd gesprek tussen mensen die werkzaam of in opleiding zijn in hetzelfde vakgebied. Onderwerp van gesprek zijn de verrichte werkzaamheden en de daaraan gerelateerde problemen. Oogmerk is dat de deskundigheid van de betrokkenen wordt vergroot en de kwaliteit van het werk wordt verbeterd.

Dit betekent onder andere dat:

- de beroepsbeoefenaar nagaat of een collega tekortschiet en indien nodig kijkt hoe een patiënt/cliënt zo goed mogelijk kan worden beschermd;
- de beroepsbeoefenaar binnen de complementaire zorg een collega beroepsbeoefenaar aanspreekt als hij het vermoeden dat hij niet de juiste zorg verleend bewaarheid wordt;
- de beroepsbeoefenaar binnen de complementaire zorg indien noodzakelijk het bestuur van een beroepsorganisatie zal aanspreken wanneer er sprake van onjuiste zorg, aangeboden door een collega-beroepsbeoefenaar en als een gesprek met die beroepsbeoefenaar niet mogelijk is of niet tot het gewenste resultaat heeft geleid;
- de beroepsbeoefenaar, indien nodig, tekortschietende zorg bij een klachtencommissie of bij de Inspectie voor de Gezondheidszorg meldt.

3.5 De beroepsbeoefenaar binnen de complementaire zorg in relatie tot de samenleving

De beroepsbeoefenaar draagt binnen het terrein van de gezondheidszorg bij aan het bevorderen van de gezondheidszorg door:

- voorlichting aan de bevolking te geven met betrekking tot een gezonde leef- en voedingswijze;
- ervoor zorg te dragen dat de beroepsbeoefenaar binnen de complementaire zorg gezondheidsbedreigende factoren signaleert.

3.6 Wetenschappelijk onderzoek

De beroepsbeoefenaar binnen de complementaire zorg werkt mee aan wetenschappelijk onderzoek dat gericht is op de reguliere en de complementaire zorg. Hij/zij dient zelf onderzoek uit te voeren en de resultaten te delen met anderen.

De beroepsbeoefenaar werkt alleen mee indien de patiënt/cliënt zijn/haar toestemming heeft gegeven voor deelname aan het onderzoek.

De beroepsbeoefenaar binnen de complementaire zorg werkt slechts dan mee aan een onderzoek als bij het onderzoek met zorgvragers het belang van de zorgvragers vooropstaat.

Samenvatting

Aspecten met betrekking tot de beroepsuitoefening

1. De beroepsbeoefenaar zal elke patiënt/cliënt de meest adequate behandeling geven;
2. De beroepsbeoefenaar zal de patiënt/cliënt behandelen zonder daarbij onderscheid te maken in geslacht, geloof, levensovertuiging, ras, geaardheid, et cetera;
3. De beroepsbeoefenaar is persoonlijk verantwoordelijk voor de uitoefening van zijn/haar beroep;
4. De beroepsbeoefenaar zal kennis en vaardigheden op peil houden;
5. De beroepsbeoefenaar zal nieuwe kennis of behandelingsmethoden niet voor zichzelf houden;
6. De beroepsbeoefenaar onthoudt zich van handelingen die gelegen zijn buiten het terrein van eigen kennen en kunnen;
7. De beroepsbeoefenaar zal geen opdrachten aanvaarden die in strijd zijn met de beroepsethiek;
8. De beroepsbeoefenaar behoort zijn/haar beroep niet in diskrediet te brengen;
9. De beroepsbeoefenaar heeft geheimhoudingsplicht, tenzij ernstige misstanden hem/haar tot spreken verplichten;
10. De beroepsbeoefenaar zal voor zijn/haar verrichting ten hoogste een vergoeding in rekening brengen die in overeenstemming is met de geleverde inspanning;
11. De beroepsbeoefenaar zal zijn werkzaamheden neerleggen indien geschorst door het College van Toezicht.

Aspecten met betrekking tot de houding tegenover de patiënt/cliënt

1. De belangen van de patiënt/cliënt staan op de eerste plaats;
2. De beroepsbeoefenaar respecteert de eigen verantwoordelijkheid van de patiënt/cliënt;
3. De beroepsbeoefenaar houdt rekening met de levensbeschouwelijke opvattingen van de patiënt/cliënt;
4. De beroepsbeoefenaar eerbiedigt de vrije hulpverlenerskeuze van de patiënt/cliënt;
5. De beroepsbeoefenaar informeert de patiënt/cliënt of diens vertegenwoordiger op begrijpelijke wijze;
6. De beroepsbeoefenaar gaat pas tot hulpverlening over wanneer toestemming van de patiënt/cliënt is verkregen;
7. De beroepsbeoefenaar beschaamt niet het vertrouwen van de patiënt/cliënt;
8. De patiënt/cliënt heeft het recht een andere hulpverlener te consulteren;
9. De patiënt/cliënt kan de behandeling op elk tijdstip stopzetten;
10. De beroepsbeoefenaar zal een patiënt/cliënt die een spoedeisende behandeling nodig heeft, behandelen;
11. De beroepsbeoefenaar verzamelt slechts die gegevens die voor de behandeling noodzakelijk zijn;
12. De beroepsbeoefenaar heeft ten opzichte van ieder ander dan de patiënt/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 patiënt/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.);

13. Rapportering aan derden vindt slechts plaats na toestemming van de patiënt/cliënt;
14. De beroepsbeoefenaar zal bij afwezigheid zorgdragen voor waarneming c.q. een bereikbaarheidsregeling;
15. De patiënt/cliënt kan een klacht indienen bij een daartoe bevoegde instantie;
16. De patiënt/cliënt dient (zoals overal in het zorgcircuit) het recht te hebben om op zijn/haar verzoek inzage in zijn/haar dossiers te krijgen;
17. De beroepsbeoefenaar stelt zich onafhankelijk/neutral op tegenover commerciële instellingen of personen.

Aspecten in relatie tot collegae en andere hulpverleners

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