

# Beroepscode en gedragsregels van de NBVH

## ARTIKEL I

### ALGEMEEN

- 1.1. Een beroepscode kan worden omschreven als de codificatie van ethische en praktische normen en beginselen omtrent hetgeen in de uitoefening van een beroep behoort te worden gedaan en te worden nagelaten jegens collega-beroepsuitoefenaars, de cliënt en anderen.
- 1.2. Gedragsregels kunnen worden omschreven als richtlijnen voor wat in de betrokken beroepsgroep en de maatschappij wordt beschouwd als goed professioneel gedrag.
- 1.3. Beroepscode en gedragsregels komen te allen tijde voort uit en zijn een verlenging van de statuten, beroepsprofiel, huishoudelijk reglement, straf en tuchtrecht van de NBVH.
- 1.4. Het woord therapeut gelieve u te lezen als (Kandidaat-) Registertherapeut en hij, hem, zijn etc. ook als zij, haar, etc..

## ARTIKEL 2.

### ASPECTEN MET BETREKKING TOT DE BEROEPSUITOEFENING

- 2.1. De therapeut zal, voor zover zijn vaardigheden en bevoegdheden reiken, er naar streven elke cliënt de meest adequate behandeling te geven. Het uitoefenen van de hypnotherapie impliceert het bieden van hulp aan de medemens, zodat deze zoveel mogelijk zijn menselijk functioneren in zijn sociaal-cultureel patroon kan gewinnen of herwinnen.
- 2.2. De therapeut behoort zijn kennis en vaardigheden op peil te houden door die te toetsen en bij te stellen aan de ontwikkeling. Verdieping in een bepaald gebied van de hypnotherapie zal de brede kijk op het totale vakgebied niet mogen beperken.
- 2.3. De therapeut zal immers, indien gewenst, van andere therapeutische mogelijkheden dan van zijn specifieke bekwaamheden gebruik moeten maken of adequaat dienen te verwijzen naar een collega, eventueel met andere specifieke bekwaamheden.
- 2.4. De therapeut onthoudt zich van handelingen en uitspraken, welke gelegen zijn buiten het terrein van zijn eigen kennen en kunnen.
- 2.5. De Therapeut is ten alle tijde gehouden aan wettelijke bepalingen gesteld door de Nederlandse en Europese wetgevers, daar waar de wet niet in voorziet zal de therapeut gehouden zijn te handelen overeenkomstig de bepalingen in de beroepscode voor therapeuten. Hij/zij zal geen handelingen verrichten, welke in strijd zijn met de beroepsethische opvattingen of gedragsregels welke voor medische of paramedische beroepsgroepen gelden.
- 2.6. In die gevallen waarin de gedragsregels niet voorzien ligt het binnen de verantwoordelijkheid van de therapeut in de geest van de regelgevers te handelen.

## ARTIKEL 3.

### ASPECTEN MET BETREKKING TOT DE RELATIE CLIËNT-THERAPEUT

## Beroepscode en gedragsregels van de NBVH

- 3.1 De therapeut zal cliënten naar beste vermogen behandelen zonder aanzien des persoons.
- 3.2 De therapeut zal in de behandeling en advisering rekening houden met de levensbeschouwelijke opvattingen en het cultuurpatroon van de cliënt. Bij al het handelen van de therapeut zullen de belangen van de cliënt prevaleren zonder onderscheid te maken naar diens nationaliteit, ras, geloof, leeftijd, geslacht, seksuele geaardheid, politieke of sociale status.
- 3.3 Gewild of ongewild door de cliënt neemt de therapeut op enigerlei wijze kennis van feiten van vertrouwelijke aard. Te allen tijde zal hij/zij deze vertrouwelijkheid dienen te respecteren. Alleen in intervisie of supervisie-situaties met andere deskundigen zal de therapeut de problemen van een cliënt, met nadrukkelijk behoud van de anonimiteit van die cliënt, kunnen bespreken met als doel deskundigheidsbevordering of een betere hulp aan betrokkene.
- 3.4 Het is in het belang van de cliënt steeds zodanig op te treden, dat bij de cliënt geen twijfel kan rijzen omtrent de persoon of de deskundigheid van de therapeut.
- 3.5 De therapeut behoort de eigen verantwoordelijkheid van de cliënt te respecteren. Hij/zij heeft de plicht in samenwerking met de cliënt gestalte te geven aan de bevordering of het herstel van de gezondheid en welbevinden van de cliënt middels de activering van diens innerlijke herstellmogelijkheden en innerlijk evenwicht. Als er geen verdere verbetering te verwachten valt, zal hij/zij de cliënt niet nodeloos langer behandelen. Hij/zij zal in overleg met de cliënt de therapie beëindigen.
- 3.6 De cliënt kan altijd, zelfs zonder opgave van redenen de relatie met de therapeut verbreken. De therapeut zal dan altijd het recht op vrije keuze van een andere (hypno)therapeut eerbiedigen.
- 3.7 De therapeut heeft de vrijheid om een bepaalde cliënt niet in behandeling te nemen. De therapeut kan, indien nodig de relatie met de cliënt verbreken, mits hij/zij zorgt voor adequate vervanging of verwijzing.
- 3.8 De therapeut zal, indien de cliënt geen spoedeisende behandeling nodig heeft, deze wijzen op een eventuele wachttijd. Indien de cliënt niet binnen een redelijke termijn in behandeling kan worden genomen, zal de therapeut de betreffende cliënt adviseren naar een collega-therapeut te gaan.
- 3.9 De therapeut mag/zal onder geen enkele omstandigheid een seksuele relatie aangaan die op enige manier in verband staat met de cliënt tijdens diens/haar behandeling, in welke vorm dan ook. Niet tijdens maar ook niet na diens/haar behandeling, tenzij deze naar eer en geweten volledig is afgesloten in de geest van deze beroepscode en verdere behandeling van de cliënt door hem of enige andere collega therapeut niet meer wenselijk of noodzakelijk is.
- 3.10 De therapeut onthoudt zich van een gerichte suggestieve beïnvloeding werkwijze waarvan sprake is van het ophalen / bovenkomen van herinneringen en de herinterpretatie daarvan door de cliënt.
  - 3.10.1 De therapeut dient de cliënt te informeren over de functie van het bespreken van de herinneringen. Zo maakt de therapeut de cliënt duidelijk dat onze zintuigen de werkelijkheid wel waarnemen, maar die vervolgens subjectief gekleurd vastleggen in het geheugen. Onthouden wordt dus ons eigen beeld, onze eigen interpretatie, van de werkelijkheid. Het bespreken van herinneringen is een therapeutisch proces en heeft als doel de huidige betekenis te achterhalen en is NIET gericht op de ware toedracht en/of op juridische waarheidsbevinding.
  - 3.10.2 Hoewel een opgekomen herinnering door de cliënt als 'waar' kan worden beleefd, is die herinnering daardoor geen maatschappelijk of juridisch feit. Bovendien is waarheidsvinding geen taak van de therapeut, zodat die zich onthoudt van uitspraken over de juridische betrouwbaarheid van een verklaring van de cliënt.

## Beroepscode en gedragsregels van de NBVH

- 3.10.3 De therapeut zet de cliënt niet aan tot juridische stappen, maar zal bij het opkomen van herinneringen aan onrechtmatige daden het VERSCHIL duidelijk maken tussen therapeutische en juridische processen, zoals omschreven in artikel 3.10.1 en 3.10.2.
- 3.10.4 Het genoemde in de artikelen 3.10 tot en met 3.10.3 is met name van toepassing als de herinnering (mogelijk) seksueel misbruik betreft en andere traumatische ervaringen in de jeugd.
- 3.10.5 De artikelen 3.10 tot en met 3.10.4 zijn toegevoegd als gevolg van het 'Advies van de Gezondheidsraad' aan de minister van Volksgezondheid, 27 januari 2004, betreffende de vereiste werkwijze van therapeuten inzake 'hervonden herinneringen aan traumatische ervaringen, in het bijzonder seksueel misbruik'. De NBVH onderschrijft 'het Advies'.

### ARTIKEL 4.

#### ASPECTEN IN RELATIE TOT COLLEGAE EN ANDERE HULPVERLENERS

- 4.1 De therapeut zal ernaar streven een goede samenwerking in stand te houden/tot stand te brengen met collegae en werkers op het terrein van de gezondheidszorg en de maatschappelijke dienstverlening.
- 4.2 De therapeut toont de bereidheid tot samenwerking en het verstrekken van goede wederzijdse informatie.
- 4.3 Nieuwe kennis of behandelmethoden zal de therapeut niet voor zichzelf houden. Hij zal deze op daartoe geëigende wijze ter beschikking stellen aan collegae, zodat zoveel mogelijk cliënten ervan kunnen profiteren.
- 4.4 Indien, om welke reden dan ook, een onder behandeling zijnde cliënt geadviseerd wordt een andere therapeut te raadplegen, kan de therapeut hierin bemiddelen. Wordt door een therapeut aan een collega een rapport uitgebracht, dan vermeldt deze in dat rapport alleen dat, wat voor een beoordeling/hulpverlening ten dienste van het therapeutisch doel en rekening houdend met de cliënt, noodzakelijk is. Het rapporteren aan een collega kan uitsluitend met toestemming van de cliënt geschieden.
- 4.5 Waar de therapeut in ruimer dienstverband werkzaam is, hetzij met medici, paramedici, dan wel beoefenaren van geheel andere beroepen, dan gelden ten aanzien van collegae/teamgenoten vanzelfsprekend dezelfde gedragsregels als t.a.v. collega-therapeuten.
- 4.6 De therapeut zal zich onthouden van het in het openbaar of ten aanzien van cliënten uiten van kritiek op collega. Bij vermeend gegronde klachten c.q. kritiek met betrekking tot collegae dienen zij te handelen volgens het "Reglement klachten".

### ARTIKEL 5.

#### ASPECTEN IN RELATIE TOT WAARNEMING

- 5.1 De therapeut dient tijdens ziekte of vakantie te zorgen voor waarneming, zodat adequate behandeling van de cliënt is gewaarborgd, zulks in overleg met de cliënt.
- 5.2 Bij waarneming zal de therapeut, voor zover mogelijk/wenselijk, overleg plegen met zijn collega over de te volgen therapie.

## Beroepscode en gedragsregels van de NBVH

- 5.3 Het is duidelijk, dat in alle gevallen van praktijk-waarneming, maar ook bij andere contacten met cliënten onder behandeling van een collega, of die onder behandeling van een collega zijn geweest, elke opmerking of handeling, die de relatie tussen cliënt en de betrokken collega kan schaden, achterwege dient te blijven.
- 5.4 Na beëindiging van de waarneming vindt er overleg plaats tussen de therapeut en zijn waarnemer.

### ARTIKEL 6.

#### ASPECTEN IN RELATIE TOT STAGE

- 6.1 De therapeut mag slechts één stagiair(e) tegelijk begeleiden.
- 6.2 Voor zover in overeenstemming met de status van stagiair(e), hebben de regels voor therapeuten ook op hem/haar betrekking. De begeleidend therapeut dient de stagiair(e) hiervan op de hoogte te stellen.

### ARTIKEL 7.

#### OVERIGE ASPECTEN

- 7.1 Wachtruimte
- Bij de praktijkruimte dient een wachtruimte voor cliënten aanwezig te zijn. Indien de afspraken van de therapeut aantoonbaar zo gepland zijn dat er voldoende tussenruimte is tussen twee consulten en er geen wachttijd geldt, is de therapeut hiervan vrijgesteld.
  - In de wachtruimte dienen voor normale bezetting voldoende zitmogelijkheden te zijn.
  - Het in de spreekkamer besprokene mag in geen geval verstaanbaar zijn in de wachtruimte
- 7.2 Garderobe en toiletten
- Er dient voldoende mogelijkheid aanwezig te zijn voor het bergen van (natte) kleding, paraplu's e.d.
  - In nabijheid van de spreek- of wachtkamer dient een toilet aanwezig te zijn. De toilet dient voor de cliënt makkelijk bereikbaar te zijn.
  - In of bij het toilet dient een wastafel met zeep en (schoon) handdoekje aanwezig te zijn.
- 7.3 Spreekkamer
- De ruimte dient minimaal 9m<sup>2</sup> te bedragen.  
De plaats van de ruimte moet zodanig zijn dat geluiden niet kunnen doordringen tot andere, aangrenzende ruimtes en omgekeerd.
- 7.4 Toegankelijkheid
- De praktijk dient duidelijk herkenbaar te zijn  
Indien de cliënt wegens een handicap niet in staat is de praktijkruimte te betreden dient de therapeut zorg te dragen voor een behandelingsmogelijkheid in een andere setting.

## Beroepscode en gedragsregels van de NBVH

### 7.5 Hygiëne

- a. Alle voor de cliënt bereikbare ruimten dienen naar geldende normen schoon te zijn  
De therapeut is gehouden aan algemeen geldende normen en regels betreffende persoonlijke verzorging en hygiëne
- b. In de praktijkruimte is een afdekbare afvalbak aanwezig
- c. Er zijn tissues en papieren zakdoekjes voor de cliënt beschikbaar
- d. De therapeut ziet er op toe dat het toilet dagelijks wordt gereinigd
- e. Op het toilet is een afgedekt afval Emmertje aanwezig ten behoeve van damesverband
- f. Het verdient aanbeveling dat op het toilet damesverband beschikbaar is.

### 7.6 Algemeen

- a. Cliëntendossiers dienen in een afsluitbare kast bewaard worden. Indien derden gebruik maken van de door de therapeut gevoerde cliëntendossiers dienen de bepalingen van de Wet Bescherming Persoonsgegevens (WBP) aangehouden te worden.
- b. Het muurschild van de NBVH dient zichtbaar aanwezig te zijn
- c. In de praktijk is een geldige Licentie duidelijk zichtbaar aanwezig
- d. In de praktijk is zichtbaar aanwezig een lijst met daarop vermeld het consult uurtarief
- e. Aanbevolen wordt om in de praktijk informatie de NBVH voorhanden te hebben zodat duidelijkheid bestaat over:
  - o De eigen competenties en wat die inhouden (basis + eventuele specialisaties)
  - o De mogelijk procedures bij eventuele klachten.

7.7 Ter bescherming van zowel de cliënt als zichzelf, is de therapeut verplicht zich minimaal tegen Beroepsaansprakelijkheid te verzekeren.

7.8 De therapeut dient ervan doordrongen te zijn, dat zowel een onmatig hoog als een onredelijk laag honorarium het aanzien van en het vertrouwen in het beroep en zijn beoefenaren kan schaden.

7.9 Indien er een geschil ontstaat tussen therapeut en cliënt is de therapeut gehouden aan het reglement klacht- en tuchtrecht en verplicht de cliënt in kennis stellen van voornoemd recht.

## ARTIKEL 8

### PUBLICITEIT EN ADVERTEREN

8.1.1 De publiciteit uiting c.q. advertentie zal ten alle tijde Hypnotherapie c.q. Psychosociale begeleiding uitdragen.

8.1.2 Indien er wordt gesproken c.q. geschreven over technieken zoals: regressie, reïncarnatie, NLP, imaginatie, RET, etc. dan zal de therapeut benadrukken dat deze technieken gereedschappen zijn bij de toepassing van hypnotherapie.

8.1.3 Als lid van de NBVH zal de therapeut zich tijdens interviews, redactioneel en in advertenties, onthouden van irreële termen als zou het vak een "gave zijn", of dat hypnotherapie een kwestie is "van gebruikmaken van bovennatuurlijke of magische krachten talenten en dergelijke".

## Beroepscode en gedragsregels van de NBVH

- 8.2.1 De inhoud van de advertentie dient kort en zakelijk te zijn.
- 8.3.1 Men dient de advertentie op een daartoe redelijkerwijs geëigende plaats te doen opnemen.
- 8.3.2 Sterk commercieel getinte, “schreeuwerige” reclame uitingen en/of advertenties zijn niet toegestaan.
- 8.3.3 De advertentie mag uitsluitend dienen om potentiële cliënten op behandelmogelijkheden van problemen en klachten attent te maken.
- 8.3.4 De advertentie mag geen onhaalbare verwachtingen wekken c.q. diffuse taal bevatten. Er mag niet met aanbiedingen, kortingen of gratis consulten worden geadverteerd.
- 8.3.5 Voor opleidingen etc. die op persoonlijke titel door een NBVH-lid of ledencollectief worden verzorgd, mag in de advertentie niet de suggestie worden gewekt dat het NBVH-activiteiten zijn.

### GEBRUIKTE LITERATUUR EN INFORMATIE

1. NOTA Bouwstenen, beroepscode en gedragsregels.  
Nationale Raad voor de Volksgezondheid, publicatie 22/'88  
Zoetermeer, september 1988.
2. Beroepscode en gedragsregels voor de Therapeut, ITH 1987
3. Beroepsethiek voor de Fysiotherapeut, NGVF, oktober 1973
4. Beroepscode en praktijkvoorschriften SPH
5. Beroepscode voor het NVPA  
(Ned. Verbond v. Psychologen, Psychotherapeuten en Agogen).
6. Beroepscode voor Klassieke Homeopathie, okt. 1988
7. Beroepscode van het Nederlands Genootschap voor Hypnotherapie.  
NGvH©