

Beroepsprofiel integraal therapeut

**© Copyright VIT, vastgesteld door de ALV
24 maart 2018**

Vereniging van Integraal Therapeuten

Bijvoetstraat 18

5103 MG Dongen

M. 06 - 53 664 194

E secretariaat@vit-therapeuten.nl

W www.vit-therapeuten.nl

Inhoudsopgave

Voorwoord	4
Inleiding	5
Hoofdstuk 1: Het beroep integraal therapeut	6
<i>Visie en deskundigheid van een VIT-integraal therapeut</i>	6
<i>Taak</i>	6
<i>Werkveld en organisatie</i>	6
<i>Doelgroepen</i>	6
Hoofdstuk 2: De taakgebieden van de VIT-integraal therapeut	8
<i>Taakgebied 1 Begeleiding van de cliënt</i>	8
<i>a. Intakefase</i>	8
<i>b. Therapiefase</i>	8
<i>c. Afsluitfase</i>	9
<i>Taakgebied 2 Organisatie van de praktijk</i>	9
<i>Taakgebied 3 Omgang met de beroepsvereniging</i>	9
Hoofdstuk 3: Waarborgen kwaliteit beroepsuitoefening	10
<i>Opleiding</i>	10
<i>Basiskennis</i>	10
<i>Bij- en nascholing, intervisie</i>	10
<i>Checken van praktijkvoering</i>	11
<i>Beroepscode</i>	11
<i>Klacht- en tuchtrecht</i>	11
Hoofdstuk 4: Het wettelijk kader voor de VIT-integraal therapeut	12
<i>Wet Geneeskundige Behandelings Overeenkomst (WGBO)</i>	12
<i>Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz)</i>	12
<i>Wet Bescherming Persoonsgegevens (Wbp)</i>	12
<i>Wet Beroepen Individuele Gezondheidszorg</i>	12

Voorwoord

De Vereniging van Integraal Therapeuten (VIT) is de beroepsvereniging voor therapeuten die op integrale wijze werken binnen de geestelijke gezondheidszorg. Binnen dit werkveld biedt de integraal therapeut psychotherapeutische begeleiding aan kinderen, jongeren en volwassenen.

De VIT is in 1993 opgericht om hulpverleners te verenigen die een psychotherapeutische opleiding hadden voltooid aan een buitenlandse universiteit of een gelijkwaardige opleiding in Nederland. Omdat deze opleidingen niet door de Nederlandse overheid werden erkend, werden de leden van de VIT gezien als alternatieve beroepsbeoefenaren, terwijl zij in feite regulier gelijkwaardige psychotherapie boden.

Begin 2000 kreeg de VIT op basis van kwaliteitsonderzoek dat de Consumentenbond verrichtte in de complementaire zorg twee opeenvolgende jaren een 9,4. Het onderzoek in 2005 leidde er ook toe dat de VIT door de Consumentenbond werd ingedeeld bij de voorlopers inzake de kwaliteit van verenigingen. Op basis van deze resultaten erkenden zorgverzekeraars de VIT als beroepsvereniging voor het aanvullende pakket waarin onder andere de complementaire of alternatieve hulp is opgenomen. Voor de VIT een erkenning van de kwaliteit van haar leden en van de beroepsvereniging.

De ontwikkelingen gaan door. Het kwaliteitsinstituut van de Consumentenbond dat de onderzoeken verrichtte is opgeheven. De economische crisis, ingezet in 2010, heeft het zorgstelsel onder druk gezet. Alles is erop gericht de uitgaven binnen de perken te houden. Hervormingen in het financieringsstelsel zijn doorgevoerd. Dit gaat gepaard met een cultuuromslag in de houding van de overheid naar de organisatie van de zorg en het vergoeden hiervan. De VIT stemt met behoud van haar identiteit af op deze ontwikkelingen. Sinds 1 oktober 2006 is zij lid van de koepel Nederlandse Associatie voor Psychotherapie (NAP) en vanaf 1 januari 2011 eveneens van de koepel Register Beroepsbeoefenaren Complementaire Zorg (RBCZ).

Wat zijn de taken van de integraal therapeut? En over welke specifieke deskundigheden en vaardigheden beschikt hij? Kortom wat doet een VIT-therapeut? Wat moet hij weten en kunnen? In dit document wordt uiteengezet wat een VIT-integraal therapeut is. Het geeft inzicht aan derden wat een VIT-integraal therapeut is en het geeft de vereniging handvatten om in alle maatschappelijke ontwikkelingen vanuit de VIT identiteit te kunnen reageren en daarop aan te sluiten. Het beroepsprofiel geldt voor alle leden van de VIT.

Het bestuur van de VIT vertrouwt erop dat het een ondersteuning is voor de kwaliteit en identiteit van de vereniging en haar leden.

Inleiding

Een beroepsprofiel bevat een omschrijving van de belangrijkste taken en deskundigheden van de beroepsuitoefenaar. Het geeft de essentie van het beroep weer. Voor de beroepsbeoefenaar is het beroepsprofiel een instrument om de kwaliteit van de uitoefening van zijn beroep te bewaken. Voor de beroepsvereniging biedt het beroepsprofiel aanknopingspunten bij de erkenning van beroepsopleidingen, het ontwikkelen van gedragsregels en richtlijnen rondom praktijkvoering, voor het vaststellen van registratie-eisen en het opstellen van de beroepscode. Daarnaast is het een toetsingsinstrument voor de geschilleninstantie en het tuchtrecht. Ook is het beroepsprofiel een hulpmiddel voor de positionering en profilering van het beroep.

Dit beroepsprofiel vormt samen met de beroepscode het uitgangspunt voor het kwaliteitsbeleid van de VIT. Het beroepsprofiel handelt over de belangrijkste taken en deskundigheden van de VIT-therapeut en de beroepscode handelt over de waarden en normen voor het gedrag en houding van de VIT-therapeut in zijn beroepsuitoefening. Leden van de VIT dienen te handelen conform het beroepsprofiel en de beroepscode van de VIT. Afwijking hiervan dient gemotiveerd en schriftelijk vastgelegd te worden. Het is aan het bestuur om hieraan goedkeuring te geven.

Het beroepsprofiel is als volgt opgebouwd.

In hoofdstuk 1 staat de omschrijving van het beroep integraal therapeut centraal. Wat is een integraal therapeut, voor welke doelgroepen werkt hij, wat is zijn taak en over welke deskundigheden beschikt hij?

Hoofdstuk 2 gaat verder in op de taak van de integraal therapeut. Welke taakgebieden kunnen we onderscheiden en wat houden de verschillende taakgebieden in?

In hoofdstuk 3 wordt ingegaan op de kwaliteit van de beroepsuitoefening en waaraan de VIT-integraal therapeut dient te voldoen.

Hoofdstuk 4 tenslotte bevat een korte schets van het wettelijk kader waarbinnen de integraal therapeut werkt.

Een beroepsprofiel is voortdurend in ontwikkeling. Het document zal dus regelmatig worden geëvalueerd en zo nodig bijgesteld. De eerste evaluatie vindt plaats in maart 2021.

Hoofdstuk 1: Het beroep integraal therapeut

Visie en deskundigheid van een VIT-integraal therapeut

Een integraal therapeut is een therapeut die werkt vanuit het besef dat een cliënt niet zijn klacht is, maar een klacht heeft. Essentieel voor de integraal therapeut is dat hij daarbij oog heeft voor de lichamelijke, emotionele, mentale en spirituele aspecten van de cliënt en de klacht ook in deze context beziet. De therapeut plaatst de hulpvraag van de cliënt in het perspectief van zijn gehele persoon.

Daarnaast is kenmerkend voor de VIT-integraal therapeut dat hij kan afstemmen op de cliënt en verschillende methodieken in huis heeft om zijn aanpak vorm te geven. Hij zet daartoe verschillende modaliteiten en/of behandelingen- en begeleidingsmethodieken in waarvoor hij door opleiding en training is gekwalificeerd. Bijvoorbeeld integratieve psychotherapie, jongerentherapie, kindtherapie, hypnotherapie, psycho-energetische therapie, et cetera.

De kennis, inzicht, attitude en vaardigheidsaspecten van een VIT-integraal therapeut liggen op minimaal hbo-niveau en hij dient over de volgende competenties te beschikken:

- sociaal communicatieve competenties (afstemmingskracht)
- intellectuele competenties (denkkracht)
- emotionele en spirituele competenties (gevoelskracht)
- taakgerichte competenties (daadkracht)

Eveneens essentieel voor een VIT-integraal therapeut is dat hij in zijn beroepsmatige ontwikkeling een persoonlijk ontwikkelingsproces heeft doorgemaakt en dit blijvend aandacht geeft in de uitvoering en professionalisering van zijn vak. Ook hierop sluiten de gevraagde competenties voor een VIT-integraal therapeut aan.

Taak

De integraal therapeut geeft vanuit zijn gekwalificeerde deskundigheid en kennis psychotherapeutische begeleiding aan mensen met psychische en psycho-somatische klachten. Hij biedt geen standaard aanpak, maar stemt af op de individuele behoefte van de cliënt en kijkt per sessie vanuit zijn deskundigheid welke interventie, of aanpak, het beste bij de cliënt aansluit. Daarbij stimuleert hij de cliënt zijn zelfhelend vermogen aan te spreken, zodat deze weer in harmonie met zichzelf en zijn omgeving kan leven.

Werkveld en organisatie

De integraal therapeut is werkzaam in de geestelijke gezondheidszorg. Soms werkt men in een organisatieverband samen met andere hulpverleners, of is er een samenwerking door het delen van de locatie. Maar vaker heeft men een eenmanspraktijk. Cliënten kunnen de therapeut zonder verwijzing rechtstreeks benaderen. Maar hij kan ook worden ingeschakeld door verwijzers en instanties, zoals huisartsen, scholen, gemeenten, regulier zorg biedende instellingen. Zo nodig werkt de therapeut samen met andere disciplines in de (reguliere) zorg en/of verwijst hij door naar gespecialiseerde hulpverleners, hetzij in de reguliere zorg, hetzij in de niet-reguliere zorg. Bij lichamelijke klachten adviseert de therapeut altijd de huisarts te raadplegen.

Doelgroepen

Integraal therapeuten richten zich op alle mensen die hulp zoeken, ongeacht leeftijd, levensfase, opleiding, cultuur, ras, sekse en levensovertuiging. Maar wel met dien verstande dat kindtherapeuten zijn opgeleid en daarmee gespecialiseerd in het werken met kinderen en jongerentherapeuten in het werken met jongeren.

Contra-indicaties om een behandeling aan te gaan zijn mensen bij wie sprake is van psychose, ernstige psychopathologie en vitale depressie met suïcidale neigingen. Onder supervisie van en samenwerking met gegeneraliseerde basis geestelijke gezondheidszorg (gb-ggz) en gespecialiseerde geestelijke gezondheidszorg (g-ggz) erkende hulpverleners, zoals een psychiater, psychotherapeut of GZ-psycholoog is dit in sommige situaties wel mogelijk.

Hoofdstuk 2: De taakgebieden van de VIT-integraal therapeut

De beroepsuitoefening van de VIT-integraal therapeut is in drie taakgebieden te onderscheiden. Dit zijn: de begeleiding van de cliënt, de organisatie van de praktijk en het lidmaatschap van de beroepsvereniging.

Taakgebied 1 Begeleiding van de cliënt

Dit taakgebied van de integraal therapeut is te onderscheiden in een intake-, therapie-, en een afsluitfase

a. Intakefase

Wanneer de cliënt een afspraak maakt met de VIT-integraal therapeut volgt een eerste gesprek. Ook wel het intake- of kennismakingsgesprek genoemd. De cliënt is degene die therapie ontvangt, zoals een kind bij kindtherapie. Bij minderjarige cliënten zijn daarbij ook ouders en voogden van belang. Ook het systeem van de cliënt kan door therapeut erbij betrokken worden, indien dit van belang is.

In het intakegesprek verkent de therapeut de hulpvraag van de cliënt. Wat is precies het probleem, in welke context doet het probleem zich voor, waarom nu hulp gezocht, wat is de voorgeschiedenis, is eerder hulp gezocht en wat waren de resultaten. Wat wil de cliënt bereiken? Is er sprake van contra-indicatie? Tegelijkertijd is dit gesprek voor de cliënt ook een kennismaking met de therapeut op grond waarvan hij kan beslissen of hij met deze therapeut wil verder gaan.

Bij de afronding van dit gesprek informeert de therapeut de cliënt over de behandelmogelijkheden, de werkwijze, indien mogelijk over de duur, het mogelijke verloop en de voorwaarden / condities voor een eventuele behandeling.

Indien de cliënt besluit de behandeling aan te gaan en de therapeut hiermee instemt, wordt een behandelovereenkomst getekend conform het model van de VIT.

De therapeut informeert de cliënt over zijn rechten en plichten, het bestaan van het klacht- en tuchtrecht en de organisatie van zijn praktijk. Dit kan mondeling, maar ook via de site van de therapeut, en/of opgenomen in de behandelovereenkomst. Voor elk item kan één of meerdere van deze mogelijkheden worden gebruikt.

Wanneer de VIT-integraal therapeut constateert dat de problematiek van de cliënt niet tot zijn competenties hoort, bespreekt hij dit op een zorgvuldige wijze met de persoon. En hij verwijst in overleg door naar een passende behandelaar of (terug) naar de huisarts. Ook indien een andere reden speelt om geen behandelrelatie aan te gaan bespreekt hij dit op zorgvuldige wijze en verwijst door.

b. Therapiefase

Bij een VIT-integraal therapeut is meestal de intakefase, onderzoeksfase en de therapiefase in handen van een en dezelfde persoon. Deze fases lopen hierdoor op een vloeiende wijze in elkaar over. De onderzoeksfase omvat een verdere verheldering en analyse van de hulpvraag, Waar mogelijk kan er vervolgens een definitief behandelplan worden opgesteld in de vorm van een hypothese zo nodig aangevuld door de diagnostiek van arts of psychiater (DSM V).

In de visie van een VIT-integraal therapeut is er geen standaardaanpak mogelijk en sluit hij aan op de ontdekking en ontwikkeling van de cliënt als totaal. Het is daarom niet passend in de werkwijze en visie van een VIT-integraal therapeut een aparte onderzoeksfase in te bouwen.

Het is onderdeel van de therapiefase. Ook in de therapiefase zal de VIT-integraal therapeut blijven afstemmen op de cliënt.

Ook bevat het behandelplan een omschrijving van het doel van de behandeling en de wijze waarop aan dit doel wordt gewerkt. Dit wordt aangevuld met een inschatting van verwachte tijdsduur en aantal sessies, evaluatiemomenten en afsluiting. De VIT-integraal therapeut werkt vanuit een hypothese waarin hij de termen gebruikt zoals gebezigd in de opleiding van zijn vakgebied, eventueel verhelderd voor buitenstaanders.

c. Afsluitfase

In deze fase rondt de integraal therapeut de therapie af. Hij kijkt met de cliënt terug op het verloop van de behandeling, de elementen die aan verandering, herstel, heling, hebben bijgedragen en wat de resultaten zijn voor de cliënt. Ook wordt de cliënt in de gelegenheid gesteld om feedback te geven aan de therapeut over diens handelen. De integraal therapeut vraagt de cliënt mee te doen aan het cliënttevredenheidonderzoek van de VIT.

Taakgebied 2 Organisatie van de praktijk

De integraal therapeut is goed bereikbaar voor cliënten. Dit kan hij met gebruik van verschillende communicatiekanalen regelen, zoals telefoon, mail, antwoordapparaat, website. Ook is zijn administratie volgens de regels van zowel de VIT als de overheid georganiseerd en draagt hij zorg voor de privacy van cliënten. De praktijk is schoon en hygiënisch.

Taakgebied 3 Omgang met de beroepsvereniging

Het lidmaatschap van de VIT geldt voor de individuele VIT therapeut en niet voor de organisatie. De integraal therapeut wordt toegelaten tot de VIT voor de modaliteit waarin hij is opgeleid. Indien de integraal therapeut zijn werkzaamheden uitbreidt tot een andere modaliteit kan dit alleen plaatsvinden wanneer hij beschikt over aanvullende diploma's op dit gebied en hiervoor toestemming heeft gekregen van het bestuur.

De integraal therapeut is een actief lid van de beroepsvereniging. Hij zorgt ervoor contact te hebben met de beroepsvereniging, zodat hij van alle ontwikkelingen die via de vereniging worden verspreid op de hoogte is. Dit uit zich in deelname aan de algemene ledenvergadering (ALV), het lezen van nieuwsbrieven, mails, brieven, bezoeken van georganiseerde dagen en reageren op vragen vanuit de VIT. Ook doet hij mee aan de uitvoering van de kwaliteitsbewaking.

Daarnaast zal hij op enig moment zich ook voor een periode actief inzetten voor de VIT, bijvoorbeeld een bestuursfunctie bekleden en/of commissiewerk uitvoeren.

Hoofdstuk 3: Waarborgen kwaliteit beroepsuitoefening

De VIT-integraal therapeut moet voldoen aan kwaliteitseisen die de beroepsvereniging stelt, zodat de kwaliteit van zijn werk geborgd is. Het gaat om de opleidingseisen, na- en bijscholing, intercollegiaal overleg voor feedback en reflectie in intervisie en visitatie van de praktijk.

Opleiding

De integraal therapeut heeft een door de VIT erkende 3 à 4 jarige therapeutische beroepsopleiding, die vanuit een holistische visie opleidt en waarin gedegen aandacht is voor persoonlijke ontwikkeling. De integraal therapeut beschikt naast deze diploma's over een diploma van een geaccrediteerde psychosociale basiskennis opleiding, of deze opleiding is in de therapeutische beroepsopleiding opgenomen en geaccrediteerd.

Basiskennis

De psychosociale basiskennis die de VIT-integraal therapeut heeft bestaat globaal uit het volgende:

- Kent de diverse kennisstromingen binnen de psychologie, bijvoorbeeld cognitieve, biologische, humanistische, leer theoretische, systeemtheoretische, psychoanalytische benadering.
- Is getraind in verschillende gespreksvaardigheden, bijvoorbeeld confrontatie, afstemmen, gebruik stiltes, terugkoppelen naar doelen, verduidelijken, doorvragen, voorbeelden geven, afsluiten gesprek.
- Heeft therapeutische vaardigheden, zoals empathie, congruentie, onvoorwaardelijke acceptatie.
- Kent (afweer)mechanismen, zoals overdracht / tegenoverdracht, projectie, dissociatie, weerstand, identificatie e.d.
- Heeft kennis van psychopathologie om risicodragende situaties voor en symptomen bij de cliënt te zien.
- Is op de hoogte van de verschillende soorten psychofarmaca en bijwerkingen. Weet hier rekening mee te houden en zorgvuldig mee om te gaan.
- Weet op professionele wijze een casus te beschrijven. En weet een behandelplan op te stellen. Kan een hypothese maken en hanteert daarbij een inzichtelijke analyse structuur.
- Kan reflecteren op eigen denken en handelen. En ziet grenzen van behandeling wat betreft het vakgebied en wat betreft het eigen kunnen. Daarnaast wordt zorgvuldig en overwogen omgegaan met nieuwe inzichten en interventies.
- Weet ten behoeve van cliënt samenwerking met andere disciplines, regulier en niet-regulier, aan te gaan.
- Weet om te gaan met eigen waarden, normen, de geldende wetgeving, en gedragsregels.

Naast het voldoen aan de opleidingseisen moet de therapeut een gesprek met de VIT-toelatingscommissie hebben gehad. Deze adviseert het bestuur over de toelating. De commissie beoordeelt de therapeutische attitude, therapeutschap of professionele houding in relatie tot de persoonlijke ontwikkeling en de houding van de therapeut naar de beroepsvereniging en of de visie van de kandidaat op de beroepsuitoefening past binnen de visie van de VIT.

Bij- en nascholing, intervisie

De VIT ziet erop toe dat leden zich ook na hun diplomering bijscholen. De therapeut blijft zijn deskundigheid ontwikkelen en oriënteert zich op recente ontwikkelingen in zijn vakgebied. Hij volgt de voor hem relevante vakliteratuur, neemt deel aan bij- en nascholing en intervisie met vakgenoten. De therapeut werkt daarbij aan zijn persoonlijke ontwikkeling ten gunste van zijn professionalisering en deskundigheid. Daarnaast is iedere VIT-integraal therapeut verplicht deel te nemen aan een intervisiegroep.

Checken van praktijkvoering

De praktijk wordt iedere vijf jaar gevisiteerd. Bij tussentijdse verandering van praktijk wordt eerder gevisiteerd. Ook volgt de VIT-integraal therapeut de ontwikkelingen in de regelgeving of vereisten rondom praktijkvoering en sluit hier met zijn praktijk op aan wanneer dit relevant is en/of door de vereniging wordt gevraagd.

Beroepscode

Vanwege de vertrouwelijke aard van het werk van de therapeut en de besloten relatie die hij heeft met cliënten is een voortdurende bezinning op de ethische kanten en de kwaliteit van het werk noodzakelijk.

De VIT-integraal therapeut houdt zich hierbij aan de beroepscode die de VIT heeft opgesteld. Hierin zijn de kernwaarden vertaald in ethische normen en waarden die als leidraad dienen voor het beroepsmatig handelen van de therapeut.

Klacht- en tuchtrecht

De rechten van de cliënt van een VIT-integraal therapeut tot het indienen van een klacht zijn geregeld op basis van de klachtwet Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg, de Wkkgz. In navolging hiervan heeft de VIT voor haar leden een klachtenfunctionaris die in de eerste fase van de klachtbehandeling de klager ondersteunt en het gesprek tussen klager en beklagde, therapeut over wie de klacht gaat, tot stand brengt om tot een oplossing te komen. Daarnaast zijn leden in navolging van de Wkkgz aangesloten bij een geschilleninstantie, waarbij een klacht, indien het niet tot een oplossing tussen klager en beklagde is gekomen, door klager bij de geschillencommissie ingediend kan worden. De uitspraak van de geschillencommissie is bindend.

Daarnaast is er het tuchtrecht dat niet ondersteund wordt door een wet, maar geregeld is in het tuchtrecht van de koepels. Alle VIT-integraal therapeuten zijn bij een koepel, RBCZ of de NAP, aangesloten. Het tuchtrecht waarop cliënten van VIT-integraal therapeuten, indien nodig, een beroep kunnen doen.

Het tuchtcollege beziet bij een klacht, als deze ontvankelijk is verklaard, of de therapeut in overeenstemming met de voor zijn beroep geldende normen heeft gehandeld. Deze normen liggen vast in de beroepscode waaraan alle leden van de VIT zijn gehouden. De uitspraak van de Tucht rechter is bindend.

Hoofdstuk 4: Het wettelijk kader voor de VIT-integraal therapeut

De VIT-integraal therapeut heeft in zijn beroepsuitoefening met diverse wetten te maken. De belangrijkste zijn de Wet Geneeskundige Behandelingsovereenkomst, de Wet Klachtrecht Cliënten Zorgsector, de Wet Bescherming Persoonsgegevens en de Wet Beroepen Individuele Gezondheidszorg. Hieronder volgt een korte schets van deze wetten en de wijze waarop de VIT hieraan invulling geeft.

Wet Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO)

Deze wet geeft de cliënt een aantal rechten (informatie, toestemming, geheimhouding) en verplichtingen (medewerking verlenen, betaling). De uitgangspunten van deze wet zijn meegenomen in de beroepscode voor VIT therapeut en in een aantal richtlijnen voor de omgang met de gegevens van cliënten.

Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz)

Op grond van deze wet kan een cliënt of zijn wettelijk vertegenwoordiger een klacht indienen over een gedraging van een therapeut waarover hij ontevreden is. Doel van deze wet is de kwaliteit van de beroepsuitoefening te bewaken, maar ook om deze, op basis van geuite onvrede en klachten, te verbeteren.

Een VIT-integraal therapeut doet er alles aan om een cliënt op een goede en respectvolle manier hulp te bieden. Toch kan het voorkomen dat de cliënt ergens niet tevreden over is. Het is fijn als de cliënt die onvrede met zijn therapeut bespreekt. Maar soms lukt dat niet of helpt dit niet. Dan kan de cliënt zich wenden tot de beroepsvereniging en wordt een klachtenfunctionaris ingezet. Deze ondersteunt de cliënt bij het formuleren van de klacht of onvrede en bij het onderzoeken van oplossingen. Als de inzet van de klachtenfunctionaris niet de oplossing biedt die de cliënt wilt, heeft deze de mogelijkheid de klacht neer te leggen bij de Geschillencommissie Complementaire en Alternatieve Gezondheidszorg. Op www.geschillencommissie.nl is meer informatie over hoe een geschil in te dienen.

Wet Bescherming Persoonsgegevens (Wbp)

In deze wet - ook wel privacywet genoemd - staat dat zorgvuldig moet worden omgegaan met de gegevens van cliënten. Zo mag de therapeut niet meer gegevens verzamelen dan noodzakelijk zijn voor het doel waarvoor de gegevens zijn verzameld en moet hij de nodige veiligheidsmaatregelen treffen om ervoor te zorgen dat de gegevens niet verloren kunnen gaan of in verkeerde handen kunnen vallen.

Op grond van de Wbp zijn organisaties die persoonsgegevens verwerken, verplicht dit te melden bij de Autoriteit Persoonsgegevens. www.autoriteitpersoonsgegevens.nl

Per 25 mei 2018 geldt de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG). Vanaf die datum geldt dezelfde privacywetgeving in de hele EU. Nu hebben de lidstaten nog hun eigen nationale wetten, gebaseerd op de Europese privacyrichtlijn uit 1995.

Wet Beroepen Individuele Gezondheidszorg

Doel van deze wet is de kwaliteit van de beroepsuitoefening van BIG geregistreerde zorgverleners te bewaken en de cliënt te beschermen tegen ondeskundig handelen. Integraal therapeuten (niet BIG geregistreerd) vallen als VIT-integraal therapeut niet onder de Wet BIG, maar zij worden wel geacht in de geest van de Wet BIG te werken en dus te doen aan kwaliteitszorg. Zoals ook beschreven in de Wkkgz.