

Beroepsprofiel MBOG

Inleiding

Het Beroepsprofiel Orthomoleculair Geneeskundige geeft antwoord op de vraag wat de specifieke functie van de orthomoleculaire geneeskundige is en welke specifieke taken bij deze functie horen. De orthomoleculaire behandelaar dient bij de uitoefening van zijn beroep te voldoen aan de omschrijving van deze functie en taken, De term beroepsprofiel verwijst naar een gestructureerde verzameling uitspraken over functie en taken, die als regel in een omschrijving van een bepaald beroep voorkomen.

Het beroepsprofiel is opgebouwd uit twee delen:

1. Het eerste deel kan gezien worden als de essentie van het beroepsprofiel. In dit deel worden de functie en taken van de orthomoleculaire behandelaar omschreven en wordt de plaats aangegeven die de orthomoleculaire behandelaar binnen de zorgverlening inneemt. Eerst wordt de functie van de orthomoleculaire behandelaar omschreven. Onder de functie wordt verstaan het geheel van verantwoordelijkheden, bevoegdheden en taken. Daarna volgt de beschrijving van de taken van de orthomoleculaire behandelaar. De taken dienen om het gestelde in de functieomschrijving te realiseren; de taken vormen een met elkaar samenhangend geheel van activiteiten.
2. Het tweede deel bestaat uit een aantal bijlagen; de bijlagen ondersteunen de beschrijving van de functieomschrijving en het takenpakket.

Tot slot:

- Het toepassen van orthomoleculair geneeskundige fytotherapie valt onder dit beroepsprofiel. Aangezien het één van de meest toegepaste orthomoleculair geneeskundige therapieën is zijn op een aantal plaatsen in de tekst aparte beschrijvingen opgenomen over orthomoleculair geneeskundige fytotherapie.
- Voor de leesbaarheid van de tekst is gekozen voor de mannelijke vorm. Waar in de tekst de mannelijke vorm wordt gebruikt, kan ook de vrouwelijke vorm worden gelezen.
- Vanwege de specifieke patiënt-therapeutrelatie in de natuurgeneeskunde is noch het woord cliënt, noch het woord patiënt ideaal; beiden worden in het vervolg gebruikt.
- In dit beroepsprofiel wordt uitgegaan van het geheel van verantwoordeiijkheden, bevoegdheden en taken als orthomoleculair behandelaar. Artsen die uit hoofde van hun artsdiploma meer verrichtingen mogen doen, mogen dat vanuit een andere discipline. Deze discipline is in dit profiel buiten beschouwing gelaten.
- Het toepassen van orthomoleculair geneeskunde op dieren valt buiten dit beroepsprofiel.

HOOFDSTUK I. FUNCTIEOMSCHRIJVING

1.1. Inleiding

Onder de functie van de orthomoleculair behandelaar wordt verstaan het geheel van verantwoordelijkheden, bevoegdheden en taken van de orthomoleculair behandelaar binnen de gezondheidszorg (taken voortvloeiend uit deze functieomschrijving worden in extenso besproken in hoofdstuk 2, Taken).

De functie van de orthomoleculair behandelaar omvat het verlenen van zorg aan individuen, ter bevordering of instandhouding van hun welbevinden en optimaal functioneren, zowel mentaal als emotioneel en fysiek. Op deze wijze draagt de functie bij aan de doelstelling van de gezondheidszorg in zijn totaliteit. Bij het functioneren van de orthomoleculair behandelaar ligt het accent op het verlenen van zorg.

1.2. Plaatsbepaling

Orthomoleculaire geneeskunde is een zelfstandige behandelingsmethode maar meer nog een aanvullende behandelingsmethode. De orthomoleculair behandelaar functioneert zelfstandig en overziet het terrein van gezondheid en ziekte in hoofdlijnen.

De orthomoleculair behandelaar kan zelfstandig worden geconsulteerd; ook kan evenwel doorverwijzing plaatsvinden door andere zorgverleners uit de verschillende lijnen van de gezondheidszorg. In het complexe systeem van de gezondheidszorg is de plaats van de orthomoleculair behandelaar moeilijk binnen één lijn onder te brengen, maar kent aspecten van diverse lijnen. Een orthomoleculair behandelaar kan in combinaties van deze lijnen of in één lijn functioneren.

De orthomoleculair behandelaar staat binnen de zorgverlening in relatie met anderen: de zorgvragenden zelf, hun omgeving, andere zorgverleners, onder wie collega- orthomoleculair geneeskundigen.

De orthomoleculair behandelaar kan individueel en binnen een groepspraktijk functioneren. Binnen het geheel van therapieën in de natuurlijke geneeswijzen worden verschillende sectoren onderscheiden, waarvan orthomoleculaire geneeskunde een duidelijk op zichzelf staande sector is.

1.3. Functie-inhoud

1.3.1. Doelgroep

De orthomoleculair behandelaar behandelt en adviseert iedereen, ongeacht leeftijd, levensfase, sociale en economische status, opleiding, cultuur, ras, sexe en levensovertuiging.

1.3.2. Zorgverlening

De orthomoleculair behandelaar geeft aan de individuele patiënt persoonlijke, integrale, continue, directe, permanente en ambulante zorg.

- De zorgverlening door de orthomoleculair behandelaar is persoonlijk vanwege de directe relatie tussen de patiënt en de orthomoleculair behandelaar en vanwege de afstemming van de zorgverlening op de individualiteit van de patiënt.

- De zorgverlening is integraal in die zin dat mentale, emotionele en fysieke aspecten van de patiënt worden geïntegreerd. De patiënt wordt als totaal benaderd en behandeld (integrale behandelingswijze).
- De zorgverlening is continu. Dit betekent dat de zorgverlening niet geschiedt per geïsoleerde zorgvraag, maar dat de zorgverlening zich over een langere periode uitstrekt, namelijk vanaf de eerste zorgvraag tot het moment dat de patiënt geheel of zoveel mogelijk vrij van klachten is. Daarnaast is de aandacht voor de levensloop, vroegere en huidige gebeurtenissen, en mogelijk toekomstige ontwikkelingen van de patiënt inherent aan de orthomoleculaire behandeling.

De zorgverlening is direct. Dit betekent dat er direct overleg mogelijk is; na dit overleg kan behandeling plaatsvinden of een afspraak worden gemaakt.

De zorgverlening is permanent in die zin dat de orthomoleculair behandelaar dient te zorgen voor adequate bereikbaarheid en een adequate waarnemingsregeling.

De zorgverlening is meestal ambulante in die zin dat de patiënt en de orthomoleculair behandelaar mobiel zijn ten opzichte van elkaar; in het algemeen bezoekt een patiënt de orthomoleculair behandelaar; incidenteel komt het voor dat de orthomoleculair behandelaar een patiënt bezoekt. Tegengesteld aan de ambulante zorgverlening is de intramurale zorgverlening; indien nodig kan de zorgverlening van de orthomoleculair behandelaar ook intramuraal worden toegepast.

Volgens de ethiek, gehanteerd door de orthomoleculair behandelaar, mag de orthomoleculair behandelaar bij de zorgverlening niet verder gaan dan die zorg die noodzakelijk is voor de orthomoleculair geneeskundige behandeling.

1.3.3. Behandeling

De orthomoleculair behandelaar behandelt geen ziekten, maar hij behandelt de patiënt. De orthomoleculair behandelaar behandelt patiënten met algemene orthomoleculaire therapieën die onschadelijk, ondersteunend, aanvullend en regulerend zijn. De behandeling is gebaseerd op de orthomoleculaire basisprincipes (zie hoofdstuk 3.3.2.). De behandeling kan curatief, preventief en palliatief zijn. De orthomoleculair behandelaar behandelt patiënten met acute en chronische aandoeningen, indien de aard van de symptomen zodanig is, dat behandeling door hem, naar zijn inzicht, verantwoord is. De orthomoleculair behandelaar kan bij te behandeling zorgverleners uit de eerste lijn of uit de andere lijnen raadplegen. Gedurende de reguliere intramurale opname kan de patiënt ook orthomoleculair geneeskundig behandeld worden. De orthomoleculair behandelaar behandelt consultatief. Voor het consult wordt in het algemeen een afspraak gemaakt.

1.3.4. Preventie

De orthomoleculair behandelaar bevordert de preventie van ziekten en aandoeningen door:

- Adequate behandeling van symptomen van de patiënt; dit voorkomt de ontwikkeling van het totaalbeeld van symptomen van de patiënt (op mentaal, emotioneel en fysiek niveau) naar een verstoring op dieper niveau (zie 3.3.3.).
- Het signaleren van gewoonten en ontwikkelingen die de gezondheid kunnen beïnvloeden. De orthomoleculair behandelaar geeft gevraagd en, in die gevallen waarin naar zijn inzicht daartoe

aanleiding bestaat, ongevraagd, voorlichting aan individuen en groepen; hij stimuleert het eigen verantwoordelijkheidsbesef van de patiënt en hij stimuleert in dit kader de zelfzorg.

1.3.5. Doorverwijzing

Voor aandoeningen van de patiënt, die naar inzicht van de orthomoleculair behandelaar door hem niet behandeld kunnen worden, adviseert hij bij doorverwijzing naar andere zorgverleners uit de eerste lijn of de andere lijnen. De orthomoleculair behandelaar onderhoudt, indien noodzakelijk, contact met de patiënt en, indien gewenst, met de zorgverleners. Indien naar inzicht van de orthomoleculair behandelaar noodzakelijk kan en moet de orthomoleculair behandelaar de patiënt adviseren een diagnose te laten stellen door een reguliere zorgverlener. De orthomoleculair behandelaar kan niet (mede)verantwoordelijk zijn voor behandeling en verdere actie van andere zorgverleners.

Het is wenselijk om op een geschikt moment in de behandeling, indien de patient dit toestaat, schriftelijk te rapporteren aan de (verwijzende) huisarts.

1.3.6. Verantwoordelijkheid

Het is de verantwoordelijkheid van de orthomoleculair behandelaar zich te houden aan het gestelde in deze functieomschrijving door te voldoen aan de in hoofdstuk 2 nog te noemen taken. Op deze functieomschrijving is iedere orthomoleculair behandelaar, die in Nederland zijn beroep uitoefent, aanspreekbaar. Als door foutief handelen van de orthomoleculair behandelaar de patiënt schade ondervindt, kan de orthomoleculair behandelaar door de tuchtcommissie, door de civiele rechter en/of de strafrechter en/of de medische tuchtrechter (voor de artsen) ter verantwoording worden geroepen. De verantwoordelijkheid van de orthomoleculair behandelaar houdt op, zodra door verwijzing of waarneming de behandeling wordt overgenomen.

De orthomoleculair behandelaar kan niet verantwoordelijk worden gesteld voor de keuze van de patiënt zich volgens de principes van de orthomoleculair behandelaar te laten behandelen.

Het is de verantwoordelijkheid van de orthomoleculair behandelaar om de patiënt te wijzen, op het Belang van terugrapportage over de reacties die plaats vinden ten gevolge van de ingestelde behandeling en van veranderingen die hier invloed op kunnen hebben.

De orthomoleculair behandelaar kan niet verantwoordelijk worden gesteld voor het verloop van de behandeling als de patiënt de behandelingsvoorschriften niet naleeft.

De orthomoleculair behandelaar kan niet verantwoordelijk worden gesteld voor de leefwijze van de patiënt en de daaruit voortvloeiende gevolgen voor de behandeling. De verantwoordelijkheid van de orthomoleculair behandelaar houdt op zodra de behandeling door de patiënt wordt beëindigd.

1.4. Functie-eisen

1.4.1. Voldoen aan Eindtermen van Opleidingen.

De orthomoleculair behandelaar voldoet aan de Eindtermen van Opleidingen tot orthomoleculair geneeskundige.

1.4.2. Functioneren volgens het Beroepsprofiel Orthomoleculair Geneeskundige.

De orthomoleculaire behandelaar functioneert volgens de omschrijving van het beroep in het Beroepsprofiel Orthomoleculair Geneeskundige.

1.4.3. Opname in het register

De orthomoleculaire behandelaar voldoet aan de eisen voor opname in het register van erkende orthomoleculair behandelaren.

1.4.4. Hanteren van Beroepscode

De orthomoleculaire behandelaar houdt zich aan de Beroepscode voor de Orthomoleculair Geneeskundigen. Wanneer de orthomoleculaire behandelaar zich niet aan de beroepscode voor de orthomoleculaire geneeskundige houdt, kan hij door een tuchtcommissie hierop worden aangesproken en kan hij in het uiterste geval worden verwijderd uit het register van erkende orthomoleculaire behandelaren.

1.4.5. Verantwoordelijkheid dragen ten opzichte van de beroepsopleidingen

De orthomoleculaire behandelaar heeft een verantwoordelijkheid ten aanzien van de beroepsopleidingen tot orthomoleculair geneeskundige. De beroepsgroep van orthomoleculaire behandelaren bewaakt het niveau en de continuïteit van de beroepsopleidingen.

1.4.6. Onderhouden en bevorderen vakbekwaamheid

Om zijn functie goed te kunnen uitoefenen draagt de orthomoleculair behandelaar zorg voor bij- en nascholing, zelf toetsing en intercollegiale toetsing. Zie voor de voorwaarden het document Nascholingsverplichting

1.4.7. Verantwoordelijkheid dragen ten opzichte van politieke, maatschappelijke en medisch-wetenschappelijke ontwikkelingen.

De orthomoleculaire behandelaar houdt zich op de hoogte van politieke, maatschappelijke en medisch -wetenschappelijke ontwikkelingen, die de gezondheidszorg beïnvloeden en die direct en indirect betrekking hebben op de orthomoleculair behandelaar. De orthomoleculaire behandelaar is zich ervan bewust dat hij ook beroepshalve verantwoordelijkheid heeft tegenover de overheid en de maatschappij.

HOQFDSTUK 2. TAKEN

2.1. Inleiding

Onder de taken van de orthomoleculaire behandelaar wordt verstaan datgene waaraan dient te worden voldaan om het gestelde in de functieomschrijving te realiseren.

Volgens de, door de orthomoleculaire behandelaar, gehanteerde Beroepscode, mag de orthomoleculaire behandelaar bij de zorgverlening niet verder gaan dan die taken die noodzakelijk zijn voor de orthomoleculaire behandeling, tenzij dit vanuit een andere discipline wel is toegestaan. Denk hierbij aan bloedprikken door een arts.

2.2. Entree-taken

Onder entree-taken worden alle taken verstaan, die dienen te worden gerealiseerd om een adequate toegang tot de orthomoleculaire behandelaar te waarborgen voor individuele patiënten en anderen.

Het is de taak van de orthomoleculaire behandelaar: .

- a. De doelgroep gelegenheid te geven op eenvoudige wijze zorg te vragen.
- b. Open te staan voor de zorgvraag, ongeacht de leeftijd, sociale en economische status, opleiding, cultuur, ras, sexe, levensovertuiging en levensfase van de doelgroep of aard van de problematiek.
- c. In te gaan op de zorgvraag; hierbij is de deskundigheid van de orthomoleculair behandelaar richtinggevend.
- d. De zorgvraag af te wijzen als deze geen betrekking heeft op de hoedanigheid van hem als orthomoleculair behandelaar.
- e. Bij het aannemen van nieuwe patiënten in te gaan op de zorgvraag, daarbij rekening houdend met het aantal beschikbare plaatsen in zijn praktijk. De orthomoleculaire behandelaar dient niet meer patiënten aan te nemen, dan hij op verantwoorde wijze en met voldoende aandacht en zorg kan behandelen.
- f. Zorg te dragen voor doorverwijzing naar een collega-orthomoleculair behandelaar, indien het aantal beschikbare plaatsen in de praktijk overschreden wordt.
- g. De doelgroep inzicht te geven in de mogelijkheden van zorg die hij kan bieden.
- h. Zorg te dragen voor directe en permanente zorg.
- i. Op ambulante wijze (=mobiel ten opzichte van elkaar) zorg te verlenen.
- j. Open te staan voor en bereid te zijn tot overleg met andere zorgverleners.
- k. Zorg te dragen voor een goede bereikbaarheid. Dit impliceert een adequate waarnemingsregeling.

2.3. Taken met betrekking tot anamnese en diagnose

Onder taken met betrekking tot anamnese en diagnose worden alle taken verstaan die zorgen voor de verheldering van het totaalbeeld van symptomen van de patiënt op mentaal, emotioneel en fysiek gebied.

Het is de taak van de orthomoleculaire behandelaar:

- a. Zorg te dragen voor verduidelijking van de zorgvraag, namelijk voor datgene waarvoor de patiënt in eerste instantie komt, zijn klachten of problemen.
- b. Zijn orthomoleculair geneeskundige deskundigheid tot uiting te laten komen in de wijze van observeren, vragen stellen en onderzoek doen.

c. Aandacht te schenken aan het hanteren van de relatie patiënt- orthomoleculair behandelaar, wat betreft communicatieve processen, projectie, gelijkwaardigheid, vertrouwensrelatie, respect, openheid, betrokkenheid en beroepsgeheim.

d. Technieken te beheersen voor een goede orthomoleculaire geneeskundige anamnese en diagnose (zie ook punt 3.3.5.):

- De spontane rapportage: alleen de patiënt heeft het woord.
 - De gestuurde rapportage: orthomoleculair behandelaar en patiënt werken samen aan de vervollediging van het spontane verslag.
 - De indirecte ondervraging: om de totaliteit van de symptomen te verkrijgen, wordt zonder suggestieve vragen te stellen datgene nagevraagd, wat de orthomoleculair behandelaar nodig heeft om zijn behandeling op te kunnen baseren en waarover de patiënt nog niets heeft gezegd.
 - Observatie van fysieke symptomen en van non -verbale signalen.
 - Lichamelijk onderzoek, indien noodzakelijk voor de orthomoleculaire behandeling. Uitzonderingen vormen handelingen, die bij lichamelijk onderzoek aan bepaalde beroepsgroepen in de zorgverlening voorbehouden zijn.
 - Biografische anamnese: (voorgeschiedenis van de patiënt en zijn familie).
- e. De klachten of problemen in te passen in het totaalbeeld van symptomen van de patiënt op mentaal, emotioneel en fysiek niveau. Dit vormt voor de orthomoleculaire behandelaar de basis waarop hij zijn theorie baseert.
- f. De orthomoleculaire behandelaar behandelt geen ziekten, hij behandelt de patiënt. Hieruit voortvloeiend wordt de klacht gezien als een onderdeel van het totaalbeeld van de symptomen.
- g. Aandacht te schenken aan externe pathogene factoren waaraan de patiënt blootstaat.
- h. Blokkades (omstandigheden die de behandeling bemoeilijken of belemmeren), die bij de patiënt aanwezig kunnen zijn, te herkennen.
- i. Uit te gaan van de waarde in gradatie in de hiërarchie van de symptomen van de patiënt en daarmee het zwaartepunt van de individuele symptomatologie te bepalen.
- j. Te zoeken naar de essentie van de symptomen van de patiënt.
- k. Te zoeken naar mogelijkheden voor behandeling.
- l. Aspecten van het algemeen en specifiek lichamelijk onderzoek, die voor de orthomoleculair geneeskundige behandeling van belang zijn, te beheersen (zie punt 3:3.5.).
- m. In verband met eventueel lichamelijk onderzoek te beschikken over deugdelijk instrumentarium.
- n. Risicodragende situaties te herkennen die reguliere medische zorg vereisen en in deze situaties de patiënt door te verwijzen.
- o. Symptomen en aandoeningen die, naar inzicht van de orthomoleculaire behandelaar, niet volgens de principes van de orthomoleculaire geneeskunde behandeld kunnen worden, te kunnen herkennen en zonodig de patiënt door te verwijzen.
- p. Gegevens van de patiënt duidelijk te registreren in verband met waarneming en doorverwijzing.

2.4. Therapeutische taken

Het is de taak van de orthomoleculaire behandelaar:

- a. De therapeutische taken te laten aansluiten bij de taken met betrekking tot anamnese en diagnose.
- b. Een behandelingsplan te kunnen opstellen; dit houdt in:

1. Het kunnen vinden van de bij de patiënt passende behandelmethode:

- Door ieder afzonderlijk ziektegeval te individualiseren.
- Door bestudering van de totaliteit van de symptomen van de patiënt.
- Door bestudering van de essentie van de symptomen van de patiënt of het wezenlijke van de klachten van de patiënt.
- Door het kunnen beoordelen van de kwaliteit van de symptomen van de patiënt.
- Door het kunnen beoordelen van de waarde in gradatie in de hiërarchie van de symptomen van de patiënt.
- Door de klacht te zien als onderdeel van een totaalbeeld van symptomen van de patiënt op mentaal, emotioneel en fysiek niveau en door dit totaalbeeld te behandelen.

2. Het geven van de bij de patiënt passende orthomoleculaire behandeling (de therapie):

- Door een orthomoleculaire behandeling te geven die past op het totaalbeeld van verscheidene symptomen die op dat moment optreden op mentaal, emotioneel en fysiek niveau.
- Door een orthomoleculaire behandeling te geven die de zelfgenezing ondersteunt, stimuleert of aanzet.
- Door een orthomoleculaire behandeling te geven waardoor de patiënt zo snel mogelijk in de balanssituatie komt waarin hij geen behandeling meer nodig heeft.

3. Het begeleiden van de patiënt gedurende de therapie:

- Door de patiënt inzicht te verschaffen in de voor de therapie belangrijke aspecten zoals de therapie zelf, de reacties en de prognose.
 - Door de patiënt erop te wijzen dat hij de orthomoleculaire behandelaar op de hoogte houdt van de reactie op de behandeling en van eventuele veranderingen in omstandigheden die van invloed kunnen zijn op de behandeling.
 - Door de zelfstandigheid van de patiënt te bevorderen zodat de patiënt niet afhankelijk wordt van de therapie.
 - Door de patiënt inzicht te verschaffen in zijn genezingsproces.
 - Door het geven van voor de patiënt belangrijke adviezen, aanwijzingen en voorlichting met betrekking tot zelfzorg.
- c. Kennis te hebben van de grenzen van de orthomoleculaire geneeskunde en hierdoor adequaat te kunnen door verwijzen naar andere zorgverleners.
 - d. Aan de hand van de reacties op de behandeling het behandelingsplan (of de therapie) zodig bij te stellen.
 - e. Inzicht te hebben in de medicatie van de reguliere zorgverlener in verband met de relatie tot de orthomoleculaire behandelingen eventuele risico's voor de patiënt, die kunnen optreden

als de patiënt zijn reguliere medicatie afbouwt in overleg met de geneeskundige die hem deze medicatie heeft voorgeschreven.

2.5. Evaluatietaken

Het is de taak van de orthomoleculaire behandelaar:

- a. Reacties op de behandeling te kunnen beoordelen, door erop toe te zien dat het genezingsproces zich in de goede richting ontwikkelt en het zelfherstellende vermogen wordt gestimuleerd.
- b. Door middel van herhaalde anamnese en diagnose zicht te houden op de ontwikkeling van de toestand van de patiënt tijdens de behandeling.
- c. Het behandelingsplan steeds aan de hand van de ontwikkelingen van de patiënt kritisch te bezien en zonodig bij te stellen.
- d. Door middel van zelf toetsing en intercollegiale toetsing inzicht te krijgen in het eigen therapeutisch handelen.

2.6. Ondersteunende taken

Het is de taak van de orthomoleculaire behandelaar:

- a. De vakbekwaamheid te bevorderen en zijn kwaliteit van handelen op peil te houden c.q. te verbeteren door:
 - Het regelmatig lezen van vakliteratuur en nakijken van belangrijke internetsites, ook intercollegiaal overleg op de forumdiscussie op de MBOG website.
 - Voldoende tijd te besteden aan bij -en nascholing, bijvoorbeeld door een vaststaand aantal uren georganiseerde nascholing (4 dagen per jaar).
 - Een kritische instelling ten opzichte van het eigen handelen te onderhouden, met name door zelf toetsing en/of intercollegiale toetsing.
 - Intercollegiaal overleg.
- b. Te streven naar integratie in en openheid naar de reguliere zorgverlening door bereidheid tot rapportage en overleg.
- c. De mogelijkheden en begrenzingen van zijn zorgverlening te onderkennen en daarom, indien nodig samen te werken met collega's en andere zorgverleners.

Deze samenwerking kan inhouden:

Herhaaldelijk meer of minder gestructureerd overleg tussen verschillende zorgverleners. Doel van dit overleg is enerzijds de gezamenlijke uitvoering van de zorgverlenerstaak en anderzijds het optimaliseren van de zorgverlening.

De orthomoleculaire behandelaar dient initiatieven te nemen teneinde de samenwerking tussen orthomoleculaire behandelaren praktisch gestalte te geven (bij voorbeeld voor wat betreft een vervangingsregeling). waarvoor het organiseren van een goede onderlinge bereikbaarheid, alsmede werkoverleg noodzakelijk is.

In deze samenwerking dient de privacy van de patiënt gewaarborgd te blijven. Een andere zorgverlener wordt pas ingeschakeld als de patiënt daarin toestemt. Dit geldt niet bij waarneming. Medische gegevens mogen alleen aan derden verstrekt worden met een schriftelijke medische machtiging ondertekend door patiënt zelf.

- d. Op de hoogte te zijn van een netwerk van zorgverleners en andere noodzakelijke instanties, die eventueel begeleidende verrichtingen of therapieën kunnen verzorgen.
- e. Te zorgen voor voldoende en hygiënische praktijkruimte, die goed toegankelijk is en wat betreft geluiden goed geïsoleerd is.
- f. De praktijk voldoende georganiseerd te hebben:
- Goede bereikbaarheid. Er mag niet meer dan 24 uur tussen de eerste zorgvraag en de reactie daarop zijn of er moet melding gemaakt worden van een wachtlijst indien aanwezig. Vakantie kan daarop een uitzondering vormen.
 - Goede waarnemingsregeling bij afwezigheid.
 - Goede informatie aan de patiënt over de organisatie van de praktijk, bij voorbeeld informatie over openingstijden, tijden van telefonisch spreekuur, bereikbaarheid en waarnemingsregelingen.
 - De gehele organisatie van de praktijk dient zodanig te zijn dat de privacy van de patiënt en het beroepsgeheim van de orthomoleculaire behandelaar zijn gewaarborgd. Het uitwisselen van gegevens met niet orthomoleculaire geneeskundigen en niet behandelend orthomoleculaire geneeskundigen mag slechts gebeuren als de patiënt daarin toestemt.
- g. Te zorgen voor een goede, voor de patiënt openbare, medische administratie. De medische administratie waarin de gegevens van de patiënten (onder andere data en behandelingsgegevens) worden genoteerd, dient zorgvuldig bewaard te worden.
- h. Een goede financiële praktijkadministratie te voeren. De financiële administratie dient zodanig ingericht te zijn dat onder meer rekeningen kunnen worden verstuurd, die gespecificeerd zijn naar aard en tijdstip van de contacten met de patiënt.
- i. Aan de patiënt juiste informatie te geven over tarieven en vergoedingsmogelijkheden, bijvoorbeeld door deze gegevens op te hangen in de wachtruimte of al toe te sturen aan de patiënt voor het eerste consult.

2.7. Overige taken

Het is de taak van de orthomoleculaire behandelaar:

- a. Individuele preventieve maatregelen te treffen, indien zinvol.
De orthomoleculaire behandelaar kan gezondheidsbeïnvloedende factoren signaleren en de patiënt erop wijzen, ook zonder dat de patiënt daar expliciet om vraagt. De patiënt kan dan ziekmakende invloeden c.q. omstandigheden vermijden. Benadrukt dient te worden, dat er van de orthomoleculair geneeskundige behandeling, mits goed toegepast, tevens een preventieve werking kan uitgaan.
- b. Te proberen onnodig medicaliseren door hem en andere zorgverleners te voorkomen. De enorme toename van onderzoeks- en behandelingsmogelijkheden maakt de patiënt zeer afhankelijk van diagnostische, therapeutische en controlerende procedures, zonder dat rendement hiervan duidelijk is. Er dient voorkomen te worden dat de patiënt onnodig aan onderzoek en behandelingen wordt blootgesteld zonder medische noodzaak.
- c. Actief of passief te participeren in de eigen beroepsorganisatie.
- d. Zo nodig en indien mogelijk te participeren in opleidingen ten behoeve van de orthomoleculaire geneeskunde
- e. Zo nodig en indien mogelijk actief te participeren in opleidingen ten behoeve van de gezondheidszorg.
- f. Zo nodig en indien mogelijk te participeren in de organisatie van de gezondheidszorg.
- g. Zo nodig en indien mogelijk te participeren in onderzoek op het gebied van de orthomoleculaire geneeskunde.
- h. Zo nodig en indien mogelijk voorlichting te geven aan publiek, overheid, verzekeringsmaatschappijen en andere organisaties.