

Inhoudsopgave

Voorwoord

Deel I

Wat is Neuropsyrgie®?

1. Inleiding
2. Kosmogenetica: de filosofie van de Neuropsyrgie®
 - De leer
 - Grondlegger
 - Veilig antwoord
3. De doelstelling
4. De therapeutische werkwijze
5. De cliënt
6. De (therapeut) Neuropsyrgurg
 - Vereisten
 - Attitude van de Neuropsyrgurg
 - Beroepsmatig handelen
7. De werkwijze van de (therapeut) Neuropsyrgie®
 - Inhoud van de behandeling
 - Prognostiek
 - Psychologisch onderzoek
 - Werkmodellen
 - Orgaanpsychologie
 - Evolutiepsychologie
 - Ouderpatronen
 - $1 + 1 = 3$, oftewel vader + moeder = kind
 - Neuroconditiemeter
 - Lichaamsbehandeling volgens de reflextherapie methode
 - UV-A licht
 - Regressietherapie
 - Reacties op de behandeling
 - Frequentie behandeling
8. Plaats in de gezondheidszorg
 - Samenwerking met Neuropsyrgurgen
 - Samenwerking met andere disciplines
9. Doelgroepen
 - Klachten
 - Kinderen

Deel II

Beheer

1. Voorlichting
2. Public Relations
3. Dossierhantering
4. Praktijkvoering
5. Klacht- en tuchtrecht
6. Beroepsaansprakelijkheidsverzekering

Deel III

Onderhouden en bevorderen vakbekwaamheid

Deel IV

Ethiek

VOORWOORD

Neuropsyrgie® biedt unieke mogelijkheden door haar integratie van geneeskunde, wijsbegeerte en natuurwetenschappen. De Neuropsyrgurg heeft tijdens zijn opleiding instrumenten aangereikt gekregen om mensen, zowel volwassenen als kinderen die geestelijk en/of lichamelijk disfunctioneren, te helpen door hen inzicht te verschaffen in dit disfunctioneren. De Neuropsyrgurg schrijft geen medicamenten voor.

Het beroepsprofiel Neuropsyrgie® heeft een tweeërlei functie. Enerzijds bedoeld om aan diegenen die ermee in aanraking komen, informatie over het ontstaan en de werkwijze van Neuropsyrgie® te geven. Anderzijds vormt het een raamwerk van waaruit de beroepsgroep Neuropsyrgurg zich verder kan ontwikkelen.

Dit beroepsprofiel is een weergave van het meest wezenlijke van het beroep van Neuropsyrgurg. Voor het gemak is hier gekozen voor de mannelijke vorm van het woord voor de aanduiding van zowel de mannelijke als vrouwelijke cliënt en hulpverlener.

Het beroep zelf is voortdurend in ontwikkeling. Dit is een gevolg van aanpassingen en/of verbeteringen binnen het vakgebied, maar ook van voortschrijdend inzicht.

DEEL I. WAT IS NEUROPSYRURGIE®?

1. Inleiding

Neuropsyrgie® is de wetenschap van lichaam en ziel. De Neuropsyrg is de genezer, die de verstoorde communicatie tussen lichaam en ziel, de oorzaak van lichamelijk en/of psychische aandoeningen tracht te herstellen. Hierdoor wordt het zelfgenezend vermogen van het lichaam ge(re)activeerd. De grondlegger van deze wetenschap is Agnes van Enkhuizen.

De basis van Neuropsyrgie® is veel omvattend. Diverse kennisgebieden werden onderzocht en waar mogelijk geïntegreerd. Er werd gebruik gemaakt van wetenschappelijke kennis van zowel de klassieke als de huidige geneeskunde en van de kennis van wijsbegeerte, kosmologie, natuurwetenschappen en in het bijzonder de kwantumfysica. Door 25 jaar praktisch onderzoek is Agnes van Enkhuizen tot diepgaand inzicht gekomen over de ontwikkeling van het leven. Hieruit voortgekomen is een geneesmethode voor psychosomatische klachten en ziekten. Vele vragen op het terrein van lichaam en geest die (ten dele) onbeantwoord bleven, werden onderzocht en vele antwoorden zijn gevonden. Het resultaat is een nieuwe en unieke visie op het functioneren van het autonome zenuwstelsel in relatie tot emoties en het ontstaan van ziekten die de basis vormde voor de ontwikkeling van de behandelmethode. Tevens werd door Agnes van Enkhuizen diagnostische meetapparatuur ontwikkeld om de effecten van behandelingen aan te kunnen tonen en vast te leggen.

Neuro-psy-rurgie is een nieuw begrip voor een geneesmethode, die zowel geestelijk als lichamelijk ingrijpt. De naam Neuropsyrgie® is ontstaan, doordat de geneesmethode gebruik maakt van een lichaamsgerichte therapie die gericht is op het NEURO-logische systeem door middel van het toepassen van reflexen. Deze reflextechniek heeft een direct effect op orgaanfuncties en het emotioneel functioneren.

PSY in de naam staat voor een indringend psychotherapeutisch onderzoek met behulp van bovengenoemde werkmodellen.

RURGIE staat voor chirurgie, omdat de lichamelijke behandeling een zeer ingrijpend effect geeft vergelijkbaar met een chirurgische ingreep met onmiddellijk resultaat.

De psychotherapie die wordt toegepast in de neuropsyrgische therapie heeft eveneens een brede basis. Om de relatie tussen lichaam en ziel te kunnen begrijpen, is onderzoek gedaan op vele terreinen. De verkregen kennis over de evolutie van de mens leidde ertoe dat bestaande modellen in de psychotherapie werd vervangen door nieuwe therapeutische werkmodellen: evolutiepsychologie, kosmogenetica, orgaanpsychologie, genetica van het gedrag en ouderpatronen. Deze werden ontwikkeld vanuit een authentieke zienswijze met betrekking tot de evolutie van de mens. Het resultaat hiervan dat er een completer beeld ontstond over de oorzaak van lichamelijke en psychische aandoeningen. Deze werkmodellen worden gebruikt als basisfilosofie voor de geneeswijze Neuropsyrgie®.

De naam Neuropsyrgie® is beschermd en mag alleen gevoerd worden door therapeuten die met goed gevolg (certificaat of diploma) de opleiding aan het Institute of Human Development hebben afgerond en als lid ingeschreven zijn bij de Nederlandse Vakvereniging van Neuropsyrgen.

2. Kosmogenetica: de filosofie van Neuropsyrgie®

De leer

Kosmogenetica is een leer die ervan uit gaat dat alle mensen geboren worden met een levensopdracht die onder invloed van de constellatie van de planeten op het moment van geboorte tot stand is gekomen. De pasgeborene is voor deze opdracht in onze wereld toegerust met hetgeen er in zijn "knapzak" zit: de kennis en ervaringen die zijn opgedaan in eerdere levens. Ieder mens maakt een unieke geboorte door: tijdstip en plaats van de geboorte zijn bepalend voor de planetenstand en daarmee bepalend voor de levensopdracht. Tijdens het opgroeien werken allerlei krachten op de ziel in en zullen in meer of mindere mate uiteindelijk voor belemmeringen zorgen. Deze belemmeringen (die persoonsgebonden zijn) zorgen bij vele mensen voor "scheefgroei" die

de ziel ertoe brengt op lichamelijk en/of geestelijk vlak ongemak te vertonen, en in een later stadium (ernstige) ziekte. Het lichaam is het vehikel van de ziel en deze kan zich alleen via het lichaam uiten. Zo zien we in de huidige westerse maatschappij veel mensen met klachten en ziekten die met behulp van de reguliere gezondheidszorg niet tot in de kern kunnen genezen omdat de oorzaak niet wordt herkend en aangepakt.

De kosmos kan gezien worden als een gigantisch raderwerk van een enorm uurwerk. Als de mens kans ziet zijn levensopdracht te vervullen, zal dit zijn gezondheid, creativiteit en geluk ten goed komen. Wordt de mens echter belemmerd in het vervullen van die opdracht, dan gaat hij als het ware tegen de draairichting van het raderwerk in; komt hij niet diepere inzichten, dan kan "vermorzeling" het gevolg zijn. De grote Franse filosoof Descartes (1596-1650) poneerde reeds de stelling "dat het zonnestelsel is als een perfect werkend uurwerk".

Grondlegger

Agnes van Enkhuizen is de grondlegger van Neuropsychologie®. Haar stelling is dat de mens een onderdeel is van de evolutie binnen ons zonnestelsel. De basisgedachte is dat kosmologische en natuurwetmatige processen invloed hebben op de mens en dat evolutieprocessen hierdoor worden gestimuleerd. De mens wordt in zijn evolutie zeer doelbewust gestuurd binnen ons zonnestelsel. Weerstand en onbegrip van dit gestuurde proces veroorzaken conflicten en ziekten. De Neuropsycholoog hanteert diverse therapeutisch werkmodellen (die verderop toegelicht worden) en gebruikt deze om het individuele leerproces van zijn cliënt in kaart te brengen. Met behulp van de werkmodellen wordt inzicht verschaft in de wetmatigheid van conflicten, veranderingsprocessen en ziekten.

Veilig antwoord

Wetenschappers hebben bewezen dat een groot aantal ziektes veroorzaakt wordt door een stressalarm; een alarm, dat niet ophoudt, chronisch wordt en na een periode uitputting, degeneratie en ziekte tot gevolg heeft. Op dit terrein heeft Robert M. Sapolsky (hoogleraar neurobiologie aan de universiteit van Stanford in de VS) veel materiaal verzameld. Zijn boek "Waarom krijgen zebra's geen maagzweer" is een perfecte omschrijving van oorzaak en gevolg. Daarbij heeft hij een groot aantal wetenschappelijke onderzoeken gepubliceerd die de stelling onderbouwen dat stress de grootste oorzaak van ziekte is. Hij kan echter geen geneesmethode hiervoor aanbieden. Neuropsychologie® is de geneesmethode die dit stressalarm kan vaststellen en opheffen.

Van deze nieuwe zienswijze maken inmiddels veel cliënten en beroepsbeoefenaren praktisch gebruik. De afgelopen jaren zijn er duizenden mensen behandeld met de geneesmethode Neuropsychologie®. De resultaten zijn zeer effectief te noemen. Sinds 1989 wordt aan het Institute of Human Development de geneesmethode Neuropsychologie® overgedragen als vakopleiding en als bijscholing. Door de vele publicaties in de vorm van boeken en artikelen, geniet de therapie een landelijke bekendheid.

3. De doelstelling

Hippocrates (460-377 v. Chr.) stelde reeds vast dat "het wezen van iedere ziekte 'een te veel of een te weinig' is, alleen de lokalisatie is verschillend. En zo bestaat de geneeskunst in het wegnemen van het overtollige, en dus het schadelijk, en het toevoegen van hetgeen ontbreekt. Het is daarbij niet voldoende dat de arts al het nodige doet maar zulks moet ook geschieden door de cliënt zelf, zijn naaste omgeving en de wereld rondom hem daarbuiten".

De Neuropsycholoog stelt zich ten doel de mens informatie te laten ontdekken over zijn ontstaansgeschiedenis en persoonlijke evolutie. De taak van Neuropsycholoog is de storingen op te sporen die tot geestelijke en lichamelijke ziekten hebben geleid. Neuropsychologie® behandelt het totale lichaam en al zijn functies door met behulp van natuurlijke principes de werking van het zelfgenezend vermogen van het lichaam te herstellen. De unieke bijdrage van Neuropsychologie® is dat alle wetenschappen een plaats krijgen. Het bijzondere is dat het menselijk wezen gezien wordt als de som van alle verschijnselen in de natuur. Vanuit deze zienswijze is het onmogelijk om één

methodiek, één systeem, één medicijn of operatie als middel tot genezing te zien. In tegendeel, het is de som van het geheel die tot genezing kan aanzetten.

Neuropsyrurgie® gaat uit van de opvatting dat het autonome zenuwstelsel optreedt als bemiddelaar tussen lichaam en geest. Zo lang een mens leeft, zijn deze onlosmakelijk met elkaar verbonden. De geest staat het lichaam ten dienste en omgekeerd. Het is in beider belang dat lichaam en geest optimaal functioneren. Dit wetende, is het mogelijk psychosomatische aandoeningen te behandelen met de geneesmethode Neuropsyrurgie®. Deze methode maakt gebruik van het feit dat alle lichaamsfuncties door het autonome zenuwstelsel worden geregeld en dat dit stelsel de communicatie tussen geest (psyche; emoties) en lichaam (soma) mogelijk maakt.

4. *De therapeutische werkwijze*

De hulpverleningssituatie, die ontstaat in elke professionele ontmoeting tussen hulpverlener en cliënt, wordt gekenmerkt door nuances waarmee aan de ontmoeting een individueel karakter wordt gegeven. Ieder mens heeft zijn eigen kenmerken. Een aantal van deze kenmerken is toe te schrijven aan de sociale positie waarin het individu zich bevindt. Dit geldt zowel voor de cliënt als voor de therapeut. Tijdens een ontmoeting van therapeut en cliënt spelen verschillende factoren op elkaar in. Eén van de factoren is het klachtenpatroon van de cliënt dat aanleiding is voor de hulpverlening. De hulpverlening moet worden gezien als een manier waarop individuele Neuropsyrurgen hun kennis, vaardigheden en beroepshouding inzetten om een gunstige invloed uit te oefenen op de klachten van de cliënt. Iedere cliënt, die daarvoor in aanmerking komt, heeft in principe recht op Neuropsyrurgie®. Om de toegankelijkheid voor cliënten te waarborgen hanteert de Neuropsyrurg een aantal uitgangspunten, te weten:

- hij staat open voor hulpvragen, ongeacht de problematiek van de cliënt of de levensfase waarin hij verkeert;
- hij verschaft inzicht in de aard en omvang van de hulp die hij kan bieden.

Een behandeling omvat, naast aspecten die voortvloeien uit het contact tussen cliënt en hulpverlener, ook bijkomende werkzaamheden zoals administratie en registratie.

5. *De cliënt*

Degenen die op grond van preventie of klachten in aanraking komen met Neuropsyrurgie® worden cliënten genoemd. Bij cliënten met klachten ligt de nadruk op aspecten die het functioneren belemmeren. Klachten kunnen worden omschreven in anatomische, fysiologische en/of psychologische termen. De cliënt verwacht baat te hebben bij Neuropsyrurgie®. De baat die de cliënt verwacht bestaat uit herstel, een beter functioneren of een beperking van de onbalans. Kenmerkend is het veelal procesmatige verloop van de opgetreden onbalans en de begeleidende klacht(en). Het proces heeft een acuut of chronisch karakter en wordt mede bepaald door de leefsituatie en de manier waarop de cliënt omgaat met de klacht.

6. *De (therapeut) Neuropsyrurg*

Vereisten

De naam Neuropsyrurgie® is beschermd. Alleen therapeuten die de opleiding aan het Institute of Human Development hebben gevolgd en zijn afgestudeerd, worden erkend als (therapeut) Neuropsyrurg. Zij dienen aangesloten te zijn bij de Nederlandse Vakvereniging Neuropsyrurgen (de NVN).

De Neuropsyrurg:

- biedt begeleiding en behandeling op maat aan cliënten (zowel kinderen als volwassenen) met psychische en psychosomatische klachten alsmede eventuele leerproblemen;
- onderschrijft het huishoudelijk reglement van de NVN met de daarin genoemde kwaliteitseisen van het beroep;
- onderschrijft de beroepscode van de NVN;
- onderschrijft dit beroepsprofiel.

De basiskennis en -vaardigheden zijn vastgelegd in het opleidingsprofiel van Neuropsyrurgen.

Attitude

De Neuropsyrurg is bereid waar mogelijk de volksgezondheid en het maatschappelijk welzijn te bevorderen. De Neuropsyrurg streeft naar een oordeelsvrije bejegening van de cliënt zonder acht te slaan op ras, huidskleur, cultuur of sekse van de hulpvrager. De Neuropsyrurg betoont respect voor alle religieuze, geestelijke, politieke en sociale denkbeelden. Dit voor zover die denkbeelden niet in strijd zijn met de medemenselijkheid. De Neuropsyrurg zal het vertrouwen van de cliënt niet beschamen door b.v. onnodige behandelingen uit te voeren of angst voor ziekten bij cliënten op te roepen of aan te wakkeren. De Neuropsyrurg heeft altijd het belang en welzijn van de cliënt als uitgangspunt voor zijn beroepsmatig handelen. Een Neuropsyrurgische behandeling schendt nooit de lichamelijke noch geestelijke integriteit van de cliënt:

- De Neuropsyrurg oefent geen enkele psychische druk uit op de cliënt; hij adviseert slechts.
- Alle handelingen zijn erop gericht de onafhankelijkheid van hulpverlening van de cliënt te stimuleren en in stand te houden. Bij aanwezigheid van afhankelijkheid zal gestreefd worden de onafhankelijkheid zo spoedig mogelijk te herstellen.
- De Neuropsyrurg respecteert en bevordert, waar mogelijk, de eigen verantwoordelijkheid van de cliënt.
- De basis van de Neuropsyrurgische relatie is de gelijkwaardigheid van cliënt en hulpverlener.
- De cliënt heeft recht op vrije keuze van hulpverlener.

De Neuropsyrurg voert alleen behandelingen uit waarvoor de cliënt, na voldoende te zijn geïnformeerd, zijn toestemming heeft gegeven. De Neuropsyrurg zal geen medicatie voorschrijven.

Beroepsmatig handelen

De Neuropsyrurg brengt in zijn beroepsmatig handelen tot uitdrukking dat ieder mens beschouwd wordt als een uniek wezen, waarvan de lichamelijke, verstandelijke, geestelijke, emotionele en sociale eigenschappen gerespecteerd dienen te worden. De Neuropsyrurg brengt in zijn beroepsmatig handelen tot uitdrukking dat ieder mens beschikt over zelfhelende eigenschappen. Deze worden, indien mogelijk, geactiveerd, versterkt en ondersteund. De leefwijze van de cliënt in de meest uitgebreide zin en de mogelijke relatie daarvan met de klachten op grond waarvan de hulpvraag tot stand is gekomen, zijn in voorlichtende en preventieve zin onderdeel van het therapeutisch proces. De behandeling is er mede op gericht de groei en ontplooiing van de cliënt te stimuleren.

Hippocrates formuleerde het zo: *A wise man should consider that health is the greatest of human blessings, and learn how by his own thought to derive benefit from his illness.*

De Neuropsyrurg beschikt over het inzicht en de vakbekwaamheid die voor de beroepsuitoefening noodzakelijk zijn. Deze kwaliteiten past hij op de juiste wijze toe.

7. De werkwijze

Inhoud van de behandeling

Het unieke van de werkwijze is vooral de koppeling van psychotherapie en de lichaamsbehandeling in combinatie met een therapeutische toepassing van UV-licht. Met deze werkwijze worden blokkades opgeheven en is herstel van de communicatie tussen geest en lichaam mogelijk.

De behandeling bestaat uit een door cliënt in te vullen vragenlijst, prognostiek, psychologisch onderzoek, meting van de overgangsweerstanden van de huid met behulp van de Neuroconditiemeter en een lichaamsbehandeling door middel van de

neuroreflexmethode in combinatie met therapeutisch gebruik van UV-licht. Indien daarvoor aanleiding is, kan ondersteunend behandeld worden met regressietherapie.

Prognostiek

De behandeling wordt gestart met een psychotherapeutisch vooronderzoek op basis van de ingestuurde vragenlijst om oorzaak en gevolg te vinden tussen emotionele ervaringen en het ontstaan van lichamelijke en/of psychische klachten. De prognose wordt gesteld aan de hand van de door cliënt verstrekte gegevens. Er wordt gebruik gemaakt van de deductiemethode volgens de Socrates techniek (het bijzondere uit het algemene vinden) en dialectiek.

Psychologisch onderzoek

Vervolgens vindt tijdens het eerste consult, het zogenoemde groot-consult, het psychologisch onderzoek plaats waarbij onder meer een analyse wordt gemaakt van de aangegeven klachten. De Neuropsycholoog geeft inzicht in het persoonlijk leerproces. De cliënt krijgt aldus de mogelijkheid verantwoordelijkheid te nemen voor zijn eigen welzijn. Bij het psychologisch onderzoek kan gebruik worden gemaakt van de volgende werkmodellen.

Werkmodellen

Orgaanpsychologie®

Orgaanpsychologie is ontstaan vanuit een diepgaand onderzoek door de grondlegger van Neuropsyrgie® naar de relatie tussen ziekten van weefsels en organen en achterliggende psychische problemen. Het uitgangspunt is dat het stoffelijk lichaam een projectie is van de ziel. Elk orgaan is ontstaan vanuit de behoefte van de ziel om zich in de zichtbare wereld optimaal te kunnen manifesteren (al verwoord door Aristoteles in 384 voor Chr.) Het lichaam is de zichtbare behoefte van de ziel en geeft ons de gelegenheid storingen in die behoefte te laten zien via het lichaam.

Ziekten of storingen van een orgaan worden vertaald vanuit hun functie in het lichaam en vanuit de behoefte van het bewustzijn (ziel of het zelf).

Evolutiepsychologie®

20 jaar intensief empirisch en theoretisch onderzoek naar oorzaak en gevolg van het ontstaan van psychische en lichamelijke conflicten als reactie op blokkades in het individuele evolutieproces heeft geleid tot de ontwikkeling van de evolutiepsychologie. Dit nieuw ontwikkelde werkmodel wordt gebruikt om diepteanalyses te maken van onbewuste storingen (blokkades) bij cliënten. Kennis van de ontwikkeling van bewustzijn en kosmische processen worden toegepast op de unieke situatie van cliënt.

Met behulp van evolutiepsychologie wordt door cliënt inzicht verkregen in het probleem of conflict dat de oorzaak is van zijn psychische of lichamelijke klacht. Hiermee kan de Neuropsyrg inzichtelijke hulp bieden aan mensen binnen hun individuele, maar ook hun collectieve leerproces. Er ontstaat een inzicht in de diepere achtergronden van belemmerende factoren in het eigen functioneren en de cliënt kan weer doelbewust zijn eigen ontwikkeling ter hand nemen.

Ouderpatronen

De omstandigheden bij de aanvang van het leven en de ouders zijn een spiegel van hetgeen wij onszelf hebben eigen gemaakt. De omstandigheden, waarin het kind zijn leven start, liggen in zijn eigen evolutie. Zijn ouders en omstandigheden zijn de concreet geworden wet van oorzaak en gevolg. Een analyse van de omstandigheden geven de Neuropsyrg inzicht in de wijze, waarop het kind geholpen moet worden. Inzicht in de ervaringen en omstandigheden van de kindertijd in relatie tot zijn evolutie is het boeiende werkterrein van de Kinderneuropsyrg.

1 + 1 = 3 oftewel: VADER + MOEDER = KIND

Een diepteanalyse van de ouders, hun relatie en de wijze, waarop zij reageren op omstandigheden geven de Neuropsyrg de noodzakelijke gegevens om het kind via de ouders in zijn ontwikkeling te helpen. Ook de ouders worden door deze werkwijze geholpen. Het unieke van deze methode is dan ook, dat de therapie een therapie is voor het gehele gezin. De resultaten zijn zeer effectief. Het zijn de ouders, die door middel van meer inzicht in zichzelf en elkaar een betere voorwaarde scheppen om hun kind voor te bereiden op een volwaardig gezond en gelukkig leven.

Neuroconditiemeter®

De naam neuroconditiemeter is ontstaan omdat de metingen die ermee worden verricht, de conditie of werking van het vegetatieve zenuwstelsel zichtbaar maken, De meetmethode en de interpretatie van de metingen van de overgangsweerstand van de huid met behulp van de neuroconditiemeter is ontwikkeld door Agnes van Enkhuizen. De neuroconditiemeter is gebaseerd op de technische principes van het EEG- en het ECG-apparaat. Het is een belangrijk instrument, ook om preventief te kunnen behandelen. Met behulp van de meetgegevens is het mogelijk om storingen in het lichaam die tot ziekten kunnen leiden, te diagnosticeren en te behandelen. Ook bij baby's en kleine kinderen is de meetmethode uiterst doeltreffend omdat het kind moeilijk kan verwoorden wat het voelt. De neuroconditiemeter maakt de lichamelijke situatie van het kind zichtbaar. Tevens is de neuroconditiemeter een belangrijk hulpmiddel om praktisch waar te kunnen nemen in welke mate de cliënt zich herstelt en dus de behandeling effectief is.

Lichaamsbehandeling

De lichaamsbehandeling is een reflextherapie die gericht is op het autonome zenuwstelsel. Deze behandelmethode veroorzaakt een schokeffect op het neurologisch systeem waardoor in de middenhersenen een ontlading plaatsvindt die tot gevolg heeft dat het emotionele en lichamelijke functioneren wordt hersteld.

Na het psychotherapeutisch deel en het meten van de overgangsweerstanden van de huid wordt de lichaamsbehandeling gestart. Deze koppeling wordt gemaakt omdat door het intensieve gesprek emoties kunnen loskomen. De inzichten die bij de cliënt zijn ontstaan, veroorzaken een lichamelijke reactie. Hierdoor is de cliënt in de meest geschikte conditie om een optimaal effect te hebben van de lichaamsbehandeling. De lichaamsbehandeling speelt in op het feit dat alle lichaamsfuncties worden geregeld vanuit het autonome zenuwstelsel. De behandeling is dan ook gericht op dit zenuwstelsel en de middenhersenen. De lichaamsbehandeling wordt uitgevoerd volgens de neuroreflexmethode hetgeen inhoudt dat over het gehele lichaam van de cliënt een groot aantal prikkels wordt toegediend door middel van het opwekken van reflexen via een wrijvingstechniek op de huid waarbij de eigenheid van de cliënt gerespecteerd wordt.

De neuroreflexen veroorzaken een depolarisatie binnen het zenuwstelsel. Het doel van depolarisatie is een directe deblokkering te veroorzaken in dat gedeelte van de hersenen dat verantwoordelijk is voor de organisatie van alle natuurlijke processen van zowel lichaam als geest. Depolarisatie leidt tot optimale prikkelgeleiding waardoor onder meer de werking van de sympathicus en de parasympathicus in balans wordt gebracht. Door voor en na de lichaamsbehandeling de elektrische processen te meten met de neuroconditiemeter, kan worden vastgesteld of de behandeling tot de gewenste meetwaarden heeft geleid. De totale behandelmethode heeft resultaat doordat zij direct op belangrijke hersengebieden inwerkt, evenals op het autonome zenuwstelsel. De behandelmethode veroorzaakt daarom direct waarneembare effecten op het psychisch en lichamelijke functioneren.

UV-A licht

Teneinde het effect van de lichaamsbehandeling bij cliënt te versterken, maakt de Neuropsycholoog gebruik van UV-A licht. De toepassing van UV-A licht als ondersteunend element bij de lichaamsbehandeling is gebaseerd op wetenschappelijk onderzoek dat verricht werd en wordt door talloze eminente wetenschappers. Het belang van UV-A licht voor geneeskundige doeleinden werd aangetoond door de Deense medicus en hoogleraar Dr. Niels R. Finsen, die voor zijn onderzoek in 1903 de Nobelprijs ontving.

In het begin van de jaren '70 in de vorige eeuw werd aangetoond dat in alle levende organismen cellen via fotonen (elektromagnetische golven) in het ultraviolette spectrum biologische informatie uitwisselen. Prof. Dr. Fritz A. Popp, verbonden aan de universiteit van Marburg en Kaiserslautern in Duitsland, gaat er van uit dat dit elektromagnetisme geen "afval- of bijproduct" van biochemische reacties is zoals vaak wordt aangenomen, maar juist de verschillende levensprocessen in organismen aanstuurt en reguleert. Popp gaat er inmiddels van uit dat de signaaloverdracht tussen cellen plaatsvindt via fotonen. Ook de Britse hoogleraar en biofysicus Dr. Stuart Hameroff heeft aangetoond dat UV-A licht een belangrijke rol speelt bij de informatie overdracht in (zenuw)cellen. Inmiddels is een wereldwijd interdisciplinair netwerk van onderzoeksinstituten bezig om dit fenomeen van biofotonen verder te onderzoeken. Het onderzoek naar biofotonen heeft zich inmiddels ontwikkeld tot één van de snelst groeiende onderzoeksgebieden.

Uitgaande van deze kennis wordt door toepassing van UV-A licht tijdens de lichaamsbehandeling bereikt dat het effect van de prikkeling van de axons wordt versterkt waardoor een betere informatie overdracht tussen de zenuwcellen kan plaatsvinden. Het doel van de lichaamsbehandeling is het opheffen van de fysieke blokkade van de parasympathicus en het in balans brengen van de sympathicus zodat lang onderdrukte emoties toegelaten worden tot het bewustzijn van de cliënt waardoor deze in staat zal zijn hieraan een plaats te geven. In combinatie met de gesprekstherapie is

de lichaamsbehandeling die ondersteund wordt door de UV-A lichttherapie het instrument dat het zelfgenezend vermogen van het lichaam reactiveert.

Regressie therapie

Afhankelijk van de aard en ernst van de klachten kan behandeld worden met regressietherapie. Regressietherapie is teruggaan naar de oorzaak van het trauma en door het herbeleven wordt het trauma verwerkt. De cliënt wordt geleerd in een diepe ontspanning te komen, waardoor er alfa hersengolven opgewekt worden. In deze toestand krijgt de cliënt toegang tot zijn onderbewuste. Oude ervaringen worden opnieuw beleefd. Door de herbeleving komt de onbewuste emotionele lading naar boven, waardoor deze verwerkt kan worden. Deze ontlading is uiterst belangrijk om volledige genezing te kunnen bereiken. De emotionele lading van onverwerkte trauma's kunnen geestelijke en lichamelijke problemen veroorzaken. Samen met de Neuropsyrurg wordt gezocht naar inzicht waardoor begrip en verwerking ontstaat. Door toepassing van regressie kan de Neuropsyrurg de cliënt helpen een relatie tussen het onbewuste en bewuste tot stand te brengen. Hierdoor krijgt dat de cliënt meer inzicht in oorzaak en gevolg van zijn gedrag.

Reacties op de behandeling

Na de eerste behandeling ontstaan ongeveer drie weken lang voorspelbare reacties, zoals moeheid, krampen of wisselende pijn in het lichaam, huidreacties, veel plassen, verkoudheid en emotionele ontladingen. Dit is het gevolg van het op gang komen van het zelfgenezend vermogen van het lichaam (Medica Natura). Het zenuwstelsel herstelt zich en de cliënt ervaart dit door een grotere gevoeligheid van het eigen lichaam. Tevens ervaart de cliënt een duidelijker worden van zijn eigen emoties en een bewuster proces van oorzaak en gevolg. Cliënten beschrijven een grotere helderheid in het feitelijke waarnemen en het onthouden van gebeurtenissen en feiten.

De geneeswijze KinderNeuropsyrurgie® heeft eveneens een voorspelbaar resultaat. Vooral bij kinderen zijn de effecten al na de eerste behandeling duidelijk waarneembaar en de neveneffecten zijn minimaal. De resultaten bij kinderen, die behandeld zijn met Neuropsyrurgie®, is optimaal te noemen. Vooral jonge kinderen met soms ernstige aandoeningen zijn snel genezen. Voorbeelden zijn o.a.: spasmen, spierziekten, bedplassen, eczeem, motorische stoornissen, groeistoornissen, epilepsie, astma, maag- en darmstoornissen, oogafwijkingen, dyslexie, immuun- en leerstoornissen.

Kinderen die behandeld zijn, hebben - zoals het kind dit zelf verwoordt - "een helder gevoel in hun hoofd". Schoolprestaties zijn meestal direct beter, zowel qua gedrag als qua cijfers.

Frequentie behandelingen

De cliënt gaat naar huis met de afspraak om vier weken later terug te komen voor een vervolgbehandeling. Deze bestaat uit een kort gesprek, meten van de actuele huidweerstand en een herhaling van de Neuroreflexbehandeling. Wanneer de cliënt zich aan de adviezen houdt betreffende leefwijze en gedrag, kunnen de vegetatieve storingen in drie of vier consulten verholpen zijn. Bij cliënten met psychosomatische klachten zijn dan in veel gevallen de klachten verdwenen. Als er sprake is van reeds aanwezige ziekten, dan zal het genezingsproces na het herstel van de vegetatieve functies plaatsvinden. Voor cliënten die daarna nog extra begeleiding nodig hebben, worden afzonderlijke afspraken gemaakt voor gesprekken, lichaamsbehandelingen of regressietherapie.

8. Plaats in de gezondheidszorg

In de gezondheidszorg richten de hulpverleners zich op de zorg voor een gezond bestaan. Onder gezondheid wordt hier verstaan het lichamelijk, geestelijk en sociaal welbevinden. Gezondheid is in dit verband een niet-statische toestand van de mens waarin hij geen reden tot klachten heeft. Dit zowel naar eigen oordeel van de cliënt als naar het oordeel van terzake deskundigen. Genoemde, niet-statische toestand betreft het lichamelijk, geestelijk en sociaal functioneren van de mens, afgemeten naar zijn vermogen en bezien vanuit de situatie waarin het individu zich bevindt. Neuropsyrurgie® omvat het gericht beïnvloeden van een in zijn functioneren belemmerde medemens. Dit gebeurt op basis van een hulpvraag en een professionele uitoefening van de

therapie. Door middel van Neuropsyrgie® worden aandoeningen van zowel acute als chronische aard bestreden. Het doel is een genezingsproces op mentaal, emotioneel, en lichamelijk niveau tot stand te brengen waardoor het welbevinden van de cliënt in al zijn aspecten verbetert. Het beroep Neuropsyrgurg krijgt vorm en vindt plaats binnen een professionele ontmoeting met de medemens. Neuropsyrgie® kan een effectieve bijdrage leveren op het gebied van de psychische en lichamelijke gezondheidszorg. Bij de meeste behandelingen gaat het om een kortdurend therapeutisch traject. De therapie hoort thuis in het eerste echelon van de gezondheidszorg en zou haar rol kunnen vervullen in nauwe samenwerking met de huisarts.

Samenwerking met collega's Neuropsyrgie®

De Neuropsyrgurg kan om verschillende redenen een samenwerkingsverband aangaan met collega Neuropsyrgurgen. In de eerste plaats ter consultatie buiten de behandelingen om, en in de tweede plaats ter overname van de lichaamsbehandeling, indien een Neuropsyrgurg daar fysiek niet toe in staat is. In de derde plaats is er samenwerking geboden als er sprake is van supervisie bij recentelijk afgestudeerde Neurpsyrgurgen.

Samenwerking met beroepsbeoefenaren uit andere disciplines en andere hulpverleners

Neuropsyrgie® kan samenwerken met en toegepast worden door o.a.: huisartsen, specialisten, psychiaters, psychologen, orthomanueel therapeuten, verpleegkundigen, fysiotherapeuten, oefentherapeuten Caesar en Mensendieck, orthopedagogen en maatschappelijk werkers. Aan Neuropsyrgurgen kan worden doorverwezen door b.v. bedrijfsartsen en sportartsen. De Neuropsyrgurg zal in geval van klachten en aandoeningen die niet psychosomatisch van aard zijn de cliënt altijd doorverwijzen naar een deskundige op het onderhavige gebied, een reguliere arts of specialist.

De mogelijkheden van Neuropsyrgie® om het geheel aan kennis toe te passen op het terrein van educatie en preventie zijn in ontwikkeling. De inzichten in de psychologische evolutie en concreet gedrag bieden aanknopingspunten voor opvoedingsondersteuning. Het preventief meten van de conditie van het vegetatieve zenuwstelsel met behulp van de Neuroconditiemeter maakt het mogelijk stress vast te stellen en het ontstaan van ziekten in een vroeg stadium te herkennen.

Neuropsyrgie® kan tevens een bijdrage leveren op het gebied van stervensbegeleiding. De lichaamsbehandeling is relevant in het voorkomen van een langdurig en pijnlijk stervensproces. De Neuroreflexbehandeling wordt in dit geval in omgekeerde volgorde uitgevoerd.

Bij hulpvragen betreffende levensbedreigende situaties en besmettelijke ziekten verwijst de Neuropsyrgurg de cliënt door naar op dat gebied deskundige hulpverleners en/of instanties. De positie van de individuele Neuropsyrgurg wordt mede bepaald door de invulling van de zorg en kan verschillen per praktijk. E.e.a. wordt mede beïnvloed door het persoonlijk en professioneel functioneren van de individuele hulpverlener. In alle gevallen wordt gewerkt binnen het kader van het door leden van de Nederlandse Vakvereniging Neuropsyrgurgen onderschreven klacht- en tuchtrecht.

9. Doelgroepen

De begeleiding/therapie van de Neuropsyrurg is bestemd voor een ieder die daarom vraagt, ongeacht leeftijd, levensfase, sociale en economische status, opleiding, cultuur, ras, sekse en levensovertuiging. De Neuropsyrurg begeleidt/adviseert mensen met vragen omtrent kwaliteit van leven en met lichamelijke en/of psychische problemen. Veel voorkomende klachten die behandeld worden, zijn:

- hormonale storingen
- whiplash na traumatische ervaringen
- hoge bloeddruk
- migraine
- huidaandoeningen
- ziekten van de ademhalingswegen
- hartklachten
- spanning en pijn op de borst
- geheugenstoornissen
- oogproblemen
- depressies
- maag- en darmklachten
- aandoeningen van het bewegingsapparaat
- storingen aan het afweersysteem
- zwangerschapsproblemen
- aandoeningen van het zenuwstelsel
- hyperventilatie
- negatief zelfbeeld
- ernstige vermoeidheid / burn out / overspannenheid
- relationele problemen
- problemen in de werksfeer
- verlies- en traumaverwerking
- stervensbegeleiding

Kinderen

Voor kinderen is het van groot belang dat ze een kortdurende effectieve therapie krijgen. Hierdoor kan worden voorkomen dat ze een te grote achterstand krijgen ten opzichte van andere kinderen en zich daardoor abnormaal gaan voelen. KinderNeuropsyrurgie® is gebaseerd op 15 jaar onderzoek en praktische ervaring. Vele kinderen met de meest uiteenlopende klachten en aandoeningen zijn effectief geholpen.

De kracht van KinderNeuropsyrurgie® ligt in de diepgaande, maar vooral kortdurende therapie, die tot doel heeft de wisselwerking tussen lichaam en geest te herstellen. Daarnaast helpt de Kinderneuropsyrurg de ouders, door middel van diepgaand inzicht, het kind zo goed mogelijk in zijn ontwikkeling te begeleiden.

DEEL II: BEHEER

1. Voorlichting

De Neuropsyrurg zal belangstellenden en belanghebbenden naar behoren gewetensvol informeren over de inhoud van de geneesmethode Neuropsyrurgie® en daarbij gebruik maken van de binnen de NVN overeengekomen en goedgekeurde informatiematerialen. Hij zal, indien daarom verzocht wordt, informatie verstrekken over de mogelijkheden en grenzen van Neuropsyrurgie® aan relevante zorgverleners, zorgverzekeraars, ziektekostenverzekeraars en zorginstellingen. Hij zal indien gewenst deelnemen aan publicaties en vraaggesprekken in de diverse media.

2. Public Relations

De Neuropsyrurg zal bij zaken aangaande Neuropsyrurgie® die gesproken, geschreven of anderszins prijsgegeven moeten worden aan of via openbare publiciteit en/of media zich houden aan de richtlijnen van de NVN hetgeen inhoudt dat iedere publicatie vooraf goedgekeurd dient te worden door een daartoe geautoriseerde collega van de NVN, vergezeld dient te gaan van bronvermelding en valt onder de Wet auteursrecht.

3. Dossierhantering

De Neuropsyrurg beheert, met het oog op tijdig en doelmatig reageren op aanmeldingen voor de therapie de instroom van gegevens van cliënten en is verantwoordelijk voor administratie/archivering en uitstroom van therapiegegevens. Hij houdt een methodisch opgezet cliëntendossier bij met inachtneming van de regels van privacy binnen het wettelijke kader en de uitgangspunten van de beroepscode Neuropsyrurg van de NVN (zie bijlage). De Neuropsyrurg houdt zijn werk overdraagbaar door het systematisch bijhouden van cliëntendossiers en maakt daarbij gebruik van deugdelijke staten en formulieren om de gegevens van de cliënt vast te leggen.

Tevens dient de Neuropsyrurg:

- gebruik te maken van deugdelijke staten en formulieren om de gegevens van de cliënt vast te leggen;
- zich te onderwerpen aan de Wet Bescherming Persoonsgegevens;
- uitsluitend op grond van schriftelijke toestemming van de cliënt gegevens overdragen aan een andere behandelaar/belanghebbenden, indien daar belang bij is;
- zijn werk overdraagbaar te houden door het systematisch en ordelijk bijhouden van cliëntendossiers.

4. Praktijkvoering

De Neuropsyrurg:

- dient aangemeld te worden bij de regio-inspectie voor gezondheidszorg;
- dient te beschikken over een praktijkruimte die voldoende representatief en comfortabel is en minimaal aan de volgende criteria voldoen:
 - de praktijk dient gerieflijk, goed verzorgd, schoon en voldoende groot te zijn
 - er dient een deugdelijke behandelafel aanwezig te zijn
 - er dient een voor de behandeling geschikte UV-lamp aanwezig te zijn
 - er dient een deugdelijke Neurokonditiemeter aanwezig te zijn
 - er dient voldoende en hygiënisch sanitair ter beschikking te zijn voor de cliënt
 - er dient een deugdelijke kapstok te zijn voor de kleding van de cliënt
 - er dient een deugdelijke en afsluitbare opbergmogelijkheid te zijn voor privacy-gevoelige informatie en materialen;
- dient een behoorlijke cliëntenadministratie alsmede een financiële administratie te voeren en zich te houden aan de geldende belastingwetgeving;
- dient persoonlijke en praktijkhygiëne te bewaken en op peil te houden;

- dient in overeenstemming te werken met de strekking Wet Geneeskundige Behandeling Overeenkomst (WGBO);
- dient zich te baseren op de vragenlijst die van te voren is ingevuld door de cliënt, die tevens dient als een akkoord van de cliënt met de nodige behandelingen Neurochirurgie®;
- dient in de praktijkruimte over een voor Neurochirurgie® geldige klachtenregeling te beschikken;
- dient zich te houden aan en zal zich zonedig beroepen op het beroepsgeheim, zoals dat gebruikelijk is binnen de stand van geneeskundigen ten behoeve van de privacy van de cliënt.

5. *Klacht- en tuchtrecht*

De Neurochirurg dient de cliënt op de hoogte te stellen van de klachtenregeling en de betreffende instanties en diens adressen, zoals: Nederlandse Vakvereniging Neurochirurgen (NVN), landelijk telefoonnummer Klachtenopvang Zorg, Informatie- en klachtenbureau Gezondheidszorg (IKG) en de Stichting Tuchtrecht Beroepsbeoefenaren Natuurlijke Gezondheidszorg (STBNG).

De Neurochirurg is onderworpen aan de volgende regels:

- Door de NVN wordt in samenwerking met het IHD indien nodig een klachtencommissie ten behoeve van cliënten benoemd.
- De toegang tot de klachtencommissie wordt geboden via de NVN. In deze klachtencommissie hebben drie leden zitting, nl. een docent van het IHD en twee Neurochirurgen. Zonedig wordt bij de beoordeling van de klacht gebruik gemaakt van onpartijdige externe deskundigheid voor advies. Indien de klager of beklagde zich niet kan verenigen met de uitspraak van deze commissie, kan de klacht worden voorgelegd aan het tuchtcollege. De NVN zal een klachtenregister en de uitspraken schriftelijk bijhouden.
- Het tuchtcollege en het tuchtrecht van de Alliantie van Natuurlijke Geneeswijzen (nog steeds geldig?) wordt gerespecteerd en toegepast. De toegang tot het tuchtcollege wordt geboden via de NVN. Het tuchtcollege zal gevraagd en ongevraagd actief kunnen zijn jegens alle beroepsbeoefenaren Neurochirurgie®. De uitspraken die het tuchtcollege doet zijn voor alle partijen bindend en ter lering ter inzage voor leden van de NVN en zonedig voor de rechterlijke macht indien zulks niet indruist tegen het beroepsgeheim of als het algemeen belang het beroepsgeheim overstijgt.

6. *Beroepsaansprakelijkheidsverzekering*

De Neurochirurg dient zorg te dragen voor een beroepsaansprakelijkheids-verzekering voor zijn praktijk bij een erkende verzekeringsmaatschappij.

DEEL III. ONDERHOUDEN EN BEVORDEREN VAKBEKWAAMHEID

De Neuropsyrurg onderhoudt zijn inzicht en vakbekwaamheid in een voortdurend proces van leren en kritisch evalueren van zijn eigen functioneren.

De Neuropsyrurg:

- houdt de eigen professionaliteit op peil door het volgen van bijscholingen aangeboden door het opleidingsinstituut, het uitwisselen van kennis en vaardigheden met collega's;
- is lid van de NVN en bezoekt de door de vereniging georganiseerde bijeenkomsten;
- is verantwoordelijk voor het vaststellen van de persoonlijke leerbehoeften en maakt hiertoe gebruik van de bijscholingsmogelijkheden van het IHD;
- volgt ontwikkelingen op zijn vakgebied door het bijhouden van relevante literatuur en publicaties en vertaalt dit naar consequenties voor zijn eigen beroepsmatig handelen;
- neemt deel aan intervisiebijeenkomsten en staat open voor intercollegiale consultatie;
- reflecteert op zijn eigen therapeutisch handelen en ziet reflectie als instrument om de kwaliteit van zijn beroepsuitoefening te bewaken en te verbeteren.

DEEL IV. ETHIEK

De Neuropsyrurg onthoudt zich op het gebied van professioneel functioneren van handelingen en uitspraken die niet tot zijn competentie behoren. De Neuropsyrurg zal geen opdrachten aanvaarden, noch behandelingen uitvoeren, die in strijd zijn met de beroepsethiek. De Neuropsyrurg brengt zijn beroep niet in diskrediet. Hij zal collegae niet in het openbaar, noch ten overstaan van een cliënt, kritiseren. De Neuropsyrurg streeft, zowel in algemene zin als ten behoeve van het welzijn van individuele cliënten, naar goed overleg en/of samenwerking met andere betrokken hulpverleners. Dit ongeacht of die hulpverleners werken op grond van een conventionele dan wel complementaire scholing in hun beroep. Cliënten die elders beter of sneller geholpen kunnen worden, worden onverwijld doorverwezen. Cliënten die reeds een conventionele behandeling ondergaan, worden niet in behandeling genomen, tenzij vaststaat dat Neuropsyrurgie® de conventionele behandeling niet doorkruist of tegenwerkt.

De Neuropsyrurg is bereid, op verzoek van de cliënt, de noodzakelijke gegevens ten behoeve van een vervolgbehandeling of vervangende behandeling door te geven aan de collega hulpverlener.

De Neuropsyrurg mag, indien daartoe niet wettelijk bevoegd, geen medische diagnose stellen. De Neuropsyrurg mag, indien daartoe niet wettelijk bevoegd, geen conventioneel medische adviezen doorkruisen en op conventioneel medische gronden voorgeschreven medicijnen afraden. Wel kan de Neuropsyrurg op grond van gerede twijfel, zonder vooraf een oordeel te geven, de cliënt aanraden met de conventionele behandelaar in discussie te gaan over medische adviezen en/of voorgeschreven medicijnen. Medicatie c.q. andersoortige therapeutisch inzetbare middelen zijn geen onderdeel van Neuropsyrurgie®, maar kunnen wel, mits daartoe wettelijk bevoegd, vanuit een andere discipline als onderdeel van de totale behandeling door de Neuropsyrurg worden geadviseerd. De Neuropsyrurg zal nieuwe, relevante kennis en/of behandelingsmethodiek beschikbaar stellen aan andere Neuropsyrurgen. Ook zal hij meewerken aan onderzoek t.b.v. kennisvergroting en kwaliteitsverbetering van Neuropsyrurgie®.