**Vragenlijst om de beoefening van niet-conventionele praktijken binnen de toekomstige stageteams te evalueren**

1. Wordt één van onderstaande niet-conventionele praktijken beoefend binnen uw team, en meer bepaald door voltijdse medewerkers (of halftijds voor psychiaters en revalidatieartsen)?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | JA | NEEN |
| ACUPUNCTUUR |  |  |
| CHIROPRAXIE |  |  |
| HOMEOPATHIE |  |  |
| ERICSON HYPNOSE  |  |  |
| MESOTHERAPIE |  |  |
| PHYTOTHERAPIE  |  |  |
| ANDERE (preciseer: ….) |  |  |

*Gelieve de volgende bladzijde in te vullen in zoveel exemplaren als er medewerkers betrokken zijn.*

Vragenlijst voor het lid van het toekomstige stageteam dat een niet-conventionele praktijk beoefent:

1. Welke vorm van niet-conventionele praktijk beoefent u ?
2. Hoeveel uren per week besteedt u daar gemiddeld aan ?
3. Welk percentage van uw patiënten behandelt u met die praktijk ?
4. Voorziet u daartoe speciale raadplegingen of afspraken ?
5. Gebruikt u deze medische techniek tijdens uw normale raadplegingen ?
6. Onderzoekt u eerst elke patiënt met de klassieke wetenschappelijke methode ?
7. Worden de patiënten schriftelijk van deze niet-conventionele medische praktijk op de hoogte gesteld (per brief, visitekaartje, deurplaat of andere) ? Zo ja, voeg als bijlage een kopie van die mededeling toe.
8. Hebt u in deze medische praktijk een opleiding gevolgd ?

Zo ja, vermeld de instelling, het adres, de duur en het type opleiding (voltijds, weekend,…) en voeg eventueel het attest toe.

1. Voor welke aandoeningen of diagnoses gebruikt u deze therapie ?

Ik bevestig dat deze verklaring volledig en oprecht is.

Handtekening Stempel