



een vrije  
zorgkeuze



## Marije Delfsma

Registertherapeut BCZ®

Psychologische ondersteuning en begeleiding

### BEHANDELOVEREENKOMST versie 10-12-2025

#### Gegevens cliënt

Achternaam: .....

Voornaam: .....

Geboortedatum: ..... / ..... / .....

Adres: .....

Postcode en woonplaats: .....

Telefoonnummers / mobiel: .....

E- mail: .....

Huisarts naam: ..... Plaats: .....

1. Wat is uw hulpvraag en/of met welke klacht(en) gaat u deze behandeling aan?

.....  
.....

2. Wat is uw doel van de therapie?

.....  
.....

3. Bent u al eerder in behandeling geweest voor deze klachten?  nee  ja, bij wie, welk resultaat?

.....  
.....

4. Heeft u ook andere klachten (fysiek / emotioneel)?

nee  ja, welke en sinds wanneer ervaart u deze klachten?

.....  
.....

5. Welke artsen heeft u geraadpleegd?

Dr. .... Huisarts te .....

Dr. .... Specialist te .....

6. Indien bekend: wat is de diagnose die de huisarts / specialist / therapeut heeft gesteld?

.....  
.....

7. Bent u momenteel onder medische / psychologische / psychiatrische behandeling?  Nee  Ja, graag een korte toelichting.

.....  
.....

8. Gebruikt u medicijnen,  Ja  Nee

Zo ja welke: .....

.....

9. Evt. nadere informatie die van belang kan zijn voor de behandeling:

.....  
.....  
.....

Alle eventuele, nadelige gevolgen voortvloeiende uit het achterhouden van informatie aanwezig in het medisch dossier bij de huisarts, zijn voor verantwoordelijkheid en rekening van de cliënt.

De therapeut is gehouden te handelen conform de wettelijke regelgeving. De rechten en plichten van cliënt en therapeut zijn o.a. vastgelegd in de WGBO, de Wkkgz en Wet verplichte meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling.

De therapeut houdt een cliënt dossier bij. De cliënt heeft het recht tot inzage in het eigen dossier. Het dossier wordt conform de wettelijke bewaartermijn in totaal 20 jaar bewaard. Mocht de therapeut plots ernstig ziek worden of overlijden, zal een collega therapeut het dossier bewaren als waarnemer.

Tijdens korte afwezigheid van de therapeut (bij dagen vrij, vakanties of kortdurende ziekte), kan de cliënt in geval van (psychische) nood zich wenden tot de huisarts.

De therapeut betracht geheimhouding ten aanzien door de cliënt verstrekte gegevens.

De therapeut verplicht zich informatie betreffende de behandeling te verstrekken aan de cliënt in alle fasen van de behandeling. Ook zullen er regelmatig evaluaties plaats vinden. De cliënt verplicht zich middels het intake gesprek, het invullen van de behandelovereenkomst en de vervolg gesprekken, relevante informatie aan de therapeut te verstrekken.

Samen beslissen cliënt en therapeut over de behandeling.  
De therapeut mag zonder toestemming van de cliënt geen bepaalde (be-)handelingen verrichten.

De therapeut verplicht zich de cliënt correct door te verwijzen naar een collega therapeut of een arts, indien haar behandeling niet geëigend en / of toereikend is.

De beëindiging van de behandeling kan te allen tijde met wederzijdse goedvinden geschieden. Indien de hulpvrager de voortzetting van de overeenkomst niet langer op prijs stelt of nodig acht, kan hij /zij deze eenzijdig beëindigen. Een afrondingsgesprek, duidelijk gemarkeerd aan het begin van het laatste gesprek, heeft de voorkeur om dit proces gezamenlijk, goed en zorgvuldig af te ronden.

De therapeut kan de overeenkomst slechts eenzijdig onder vermelding van argumenten beëindigen, indien redelijkerwijs niet van haar kan worden verwacht dat zij de overeenkomst voortzet. Zij zal – indien dit mogelijk en gewenst is - hulp blijven bieden en mee denken in de doorverwijzing, tot er en andere hulpverlener betrokken is.

De cliënt gaat akkoord met de tariefstelling van € 85,-- (euro) per sessie, een sessie duurt ongeveer 60 minuten. De cliënt dient de factuur te voldoen, contant of per bank, binnen 14 dagen na de factuurdatum.

Afzeggen van de afspraak kan tot 24 uur voor de afspraak kosteloos.

Klachten.

Mocht de cliënt onverhoopt over de behandeling of over de therapeut niet tevreden zijn, is het verzoek dit eerst onderling te bespreken. De therapeut staat open voor feedback, ook negatieve feedback en wilt graag haar praktijk blijven verbeteren. Graag nodigt zij u dan ook uit om uw ongenoegen te bespreken.

Wil of kan de cliënt de klacht niet bespreken met de therapeut of komen jullie er samen niet uit?

Marije Delfsma is aangesloten bij de beroepsverenigingen NVAGT en NVPA.

Met de invoering van de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz) in Nederland, hebben cliënten het recht om hun klachten te laten behandelen door de Stichting Complementaire en Alternatieve Geneeswijzen (SCAG). Via mijn beroepsverenigingen ben ik aangesloten bij de SCAG.

U kunt via beide beroepsverenigingen de klacht verder in werking zetten. Zij kunnen een klachtenfunctionaris en of de geschillen instantie (SCAG) in lichten.

Zie de website van de NVAGT: [www.nvagt-gestalt.org](http://www.nvagt-gestalt.org)

Zie de website van de NVPA: [www.nvpa.org](http://www.nvpa.org)

Ten slotte wil ik u in het kader van de AVG, wijzen op mijn privacy verklaring. Deze is te vinden op mijn website, onder het kopje "Contact".

Voor gezien en akkoord,

Naam cliënt: ..... Naam therapeut: Marije Delfsma

Datum:..... Datum: .....

Plaats:..... Plaats: .....

Handtekening cliënt:

Handtekening therapeut:

.....

Gegevens praktijk:

Praktijk "Marije Delfsma"  
(naam therapeut: Marije Delfsma)  
Westeinde 8  
1606 CZ Venhuizen

T +31 6 209 290 15

E [info@marijedelfsma.nl](mailto:info@marijedelfsma.nl)

W [www.marijedelfsma.nl](http://www.marijedelfsma.nl)

KvK: 60320079.

Btw-id: NL001751648B69

Bankrekening: NL67 ABNA 0478 0664 73

AGB-code praktijk: 90092256

AGB-code therapeut: 90115686

NIP: 219130

NVPA 103790

NVAGT: 2504

RBCZ licentienummer: 214136R

