



# OPZC Rekem

## *Infobrochure*

### *Acute*

### *zorg 3A*



Acute zorg 3A

Daalbroekstraat 106  
3621 Rekem  
Gebouw C1

# Welkomstwoord

p.3

Therapeutisch kader

Welkom op de zorgeenheid Acute zorg 3A (AZ3A).

Via deze brochure willen we je wegwijs maken op onze zorgeenheid.

p.5

Therapieprogramma

Tijdens je behandeling zal het team samen met jou op weg gaan om zorg op maat te bieden. Hierbij worden jouw behandel doelstellingen vooropgesteld. Mits jouw goedkeuring, trachten we jouw netwerk zo goed mogelijk bij de behandeling te betrekken.

p.6

Therapeutisch klimaat

Mocht je na het lezen van deze brochure nog vragen hebben, stel deze gerust aan je (co-)mentor of aan een lid van het interdisciplinair team.

p.8

Samenwerkingsafspraken

Alvast een voorspoedig verblijf en veel succes gewenst bij het realiseren van jouw behandel doelstellingen.

p.9

Het behandelend team

Team Acute zorg 3A

p.10

Praktische informatie

p.12

Slotwoord

# Therapeutisch kader

Er wordt op de zorgseenheid met verschillende modules gewerkt die elk bedoeld zijn voor volwassenen tussen 18 en 65 jaar. De modules zijn:

- Observatie, diagnostiek en oriëntatie
- Detox
- Bed-Op-Recept
- Stemming en angst

In alle modules gaan we ervan uit dat mensen deelnemen om bepaalde doelen te bereiken en hier dagelijks mee bezig zijn. Het is niet de bedoeling dat mensen enkel komen voor onderdak of voor andere redenen die niet direct te maken hebben met een geestelijk herstel en persoonlijk groeiproces. Ook is het niet de bedoeling bezig te zijn met de problemen van medezorgvragers.

## Module Observatie, diagnostiek en oriëntatie

### Doelgroep

Deze module richt zich op mensen die door psychische moeilijkheden zijn vastgelopen en voor wie een kortdurende observatie met diagnostische oppuntstelling en/of kortdurende behandeling aangewezen is. Na deze periode wordt met jou gekeken hoe je bent geëvolueerd in het behandelproces en of verdere behandeling aangewezen is. Samen wordt bekeken welke verdere behandeling het meest geschikt is.

### Doelstellingen

Het doel van de behandeling is:

- het helder krijgen van de diagnostiek en behandelingsoriëntatie
- het voorkomen van verdere escalatie/stabiliseren van een crisis
- structuur bieden in een veilig therapeutisch kader
- probleemgedrag analyseren en aanreiken van eerste handvaten richting meer helpend gedrag (eventueel via een crisispreventieplan)

### Behandelduur

Maximaal zes weken.

### Therapeutisch aanbod

Het therapeutisch aanbod bestaat uit twee processen die parallel naast elkaar lopen.

Er is een diagnostisch proces op multidisciplinair niveau dat gaat van probleeminventarisatie tot diagnose- en indicatiestelling. Met andere woorden, we kijken vanuit verschillende disciplines naar wat er precies met jou aan de hand is en welke behandelvorm hiervoor het meest aangewezen is.

Daarnaast is er een kortdurend behandelproces, aangepast aan jouw individuele noden dat steunt op het gedragstherapeutisch model.

Gedurende de observatiemodule is het belangrijk om jouw netwerk (partner, familie, betrokken hulpverleners...) bij de behandeling te betrekken. Dit gebeurt steeds in overleg met jou.

Bij afronding van de observatiemodule wordt er samen met jou en je netwerk gekeken welke vervolgzorg het meest aangewezen is.

## Module Detox

### Doelgroep

Deze module richt zich op personen met een middelenprobleem (alcohol/medicatie) die het behandelprogramma op Acute zorg 2B gaan volgen. De ontwenning van alcohol of medicatie gebeurt op onze zorgseenheid.

### Doelstellingen

Het doel tijdens deze module is:

- detoxificatie en het onder controle krijgen en houden van de ontwenningssverschijnselen
- het vergroten van het inzicht en de kennis omtrent eigen middelengebruik
- stimuleren van de motivatie voor verdere behandeling

# Therapeutisch kader

## Behandelduur

Maximaal twee weken.

## Therapeutisch aanbod

De aanpak is sterk geïndividualiseerd, met intensieve medische, sociale en psychologische observaties en interventies. Gedurende de individuele behandeling is het een absolute meerwaarde dat je belangrijke naasten van bij aanvang betrokken worden in de hulp. Indien mogelijk volg je ook een deel van het programma van de observatiemodule.

## Module Bed-op-recept

### Doelgroep

De module richt zich tot ambulante patiënten (met een borderline problematiek) waarbij een BOR-regeling afgesproken is.

### Doelstellingen

het Bed-Op-Recept heeft twee doelen:

- voorkomen van een crisis en van destructief gedrag.
- bevorderen van de autonomie van patiënt

### Behandelduur

De kortdurende opname bestaat uit maximaal 72 uur.

### Therapeutisch aanbod

Jouw maximale autonomie staat hier centraal. Er is geen therapieprogramma voorzien. Je wordt verondersteld zelf iets te ondernemen of aan te geven wat je nodig hebt om tot rust te komen en de crisis in te dijken.

Je wordt, indien gewenst, tijdens je opname bijgestaan door een verpleegkundige om je crisispreventieplan (CPP) te helpen toepassen en eventueel bij te sturen.

## Module Stemming en angst

### Doelgroep

Deze module richt zich op de behandeling van personen met een stemmingsstoornis en/of een angstproblematiek.

### Doelstellingen

Behandeling is gericht op:

- het verlichten van de aanwezige klachten en symptomen
- het verminderen van de directe en indirecte gevolgen op belangrijke levensgebieden
- het verhogen van de zelfredzaamheid
- het voorkomen van herval

### Behandelduur

Wekelijks wordt er in het team overlegd over de voortgang van je behandeling. Na 12 weken vindt er samen met jou een evaluatie plaats. Hier wordt bekeken of de behandeling eventueel verlengd wordt met 12 weken.

### Therapeutisch aanbod

Het therapeutische proces dat iemand doorloopt verschilt van persoon tot persoon en heeft dus steeds een eigen karakter. Van bij het begin wordt getracht jouw probleemsituatie concreet te maken en therapeutische doelen voorop te stellen. We streven samen naar veranderingen binnen jouw mogelijkheden waarbij we rekening houden met je context en je persoonlijke toekomstwensen. In overleg met jou nodigen we belangrijke betrokkenen uit.

De aangeboden therapieën vertrekken vanuit biologische en cognitief-gedragstherapeutische invalshoeken. Dit houdt in dat we rekening houden met de wisselwerking tussen lichaam en geest. Er wordt niet alleen gekeken naar welke gedachten en gedragingen we willen aanpassen (cognitieve gedragstherapie en gedragsactivatie) maar er wordt ook rekening gehouden met de manier waarop het lichaam functioneert en haar invloed op ons psychisch welbevinden.

# Therapieprogramma

Het programma binnen AZ 3A is in hoofdzaak een groepstherapeutisch programma. Dit programma wordt samen met jou opgesteld, rekening houdend met jouw doelstellingen en voorkeuren. Onder begeleiding van een hulpverlener kom je in groep samen en wordt er rond jouw doelstellingen gewerkt. Therapieën vinden van maandag tot en met vrijdag plaats van 9.00 tot 16.00 uur. Er wordt verwacht dat je tijdens je opname op een goede en opbouwende manier aan de slag gaat met jouw programma en doelstellingen.

Naast psychomotorische therapie, ergotherapie, creatieve therapie, fitness, expressie, psycho-educatie... vinden wekelijks individuele gesprekken plaats met je (co-)mentor. Ook vindt er op regelmatige basis een gesprek plaats met de psychiater en afhankelijk van jouw noden, met de psycholoog en de sociale dienst van de zorgeenheid.

---

*Dit programma  
wordt samen  
met jou  
opgesteld*

---



# Therapeutisch klimaat

## Dagstructuur

Het hebben van een goede dagstructuur is bevorderend voor je welbevinden. Het biedt een houvast en zorgt voor duidelijkheid en overzicht. Het voorkomt dat je lichaam en geest elke dag weer moeten schakelen en aanpassen aan een nieuwe situatie waardoor je veel energie kwijt bent aan het indelen van je dag. Het hebben van structuur biedt ook veiligheid en schept een kader van waaruit je gemakkelijker in kunt spelen op wat de omgeving van je vraagt.

Als we het hebben over structuur en regelmaat gaat het over vaste tijdstippen betreffende het opstaan en slapen gaan, vaste tijden voor maaltijden en medicatie, werk, sport en ook voor afspraken.

Voldoende nachtrust en een gezond dag- nachtritme zijn belangrijk voor je herstel. Op weekdays adviseren we je om ten laatste om 24.00 uur naar je kamer te gaan.

We vragen je tijdig op te staan zodat je kan deelnemen aan het ochtendgebeuren. Vanaf 5.30 uur kan er terug gebruik gemaakt worden van de leefruimte en keuken. In het kader van een gezonde levenswijze wordt er op drie vaste momenten van de dag gegeten. Deze momenten zijn:

- ontbijt: 08.00 - 08.20 uur
- middagmaal: 12.00 - 12.20 uur
- avondmaal: 17.30 - 17.50 uur

We vinden het belangrijk dat jullie samen eten omdat dit het groepsgebeuren bevordert.

## Familieparticipatie

“OPZC Rekem wil vanuit zijn pluralistische visie respectvol omgaan met elke patiënt, bewoner en medewerker. De patiënten en bewoners met hun zorgbehoefte staan centraal in een kwaliteitsvolle, betaalbare zorg die gericht is op de re-integratie in de maatschappij. De betrokkenheid van de patiënten, de bewoners en hun omgeving, de samenspraak met familie- en patiëntenorganisaties, en de vrijwilligerswerking zijn essentieel....”(fragment uit visie OPZC Rekem).

In dit kader wordt bij de start van je behandeling, door de maatschappelijk werker, het aanbod gedaan

om je familie uit te nodigen voor een gesprek. Op deze manier kunnen zij betrokken worden bij jou behandeling en herstel. Tijdens de behandeling kan een familiegesprek ook ten alle tijden door jou of het team aangevraagd worden.

## Taken op de zorgenheid

Op de zorgenheid zijn er een aantal huishoudelijke taken voor de patiëntengroep. Het doel hiervan is tweeledig. Ten eerste is het een therapeutische invulling (verantwoordelijkheid opnemen, feedback geven/krijgen, aanleren/verbeteren huishoudelijke vaardigheden...). Ten tweede maakt het ook het verblijf op de zorgenheid aangenamer.

De keukentaken zijn geregeld in een rooster. Dit rooster hangt op in de leefruimte. Voor andere taken (vb. glazen opruimen, asbakken ledigen...) vragen we je spontane medewerking

## Daguitstappen en weekenden

Je kan op woensdagnamiddag op daguitstap gaan van 13.00 tot 21.00 uur. In het weekend zijn daguitstappen of een overnachting mogelijk. Daguitstappen gaan door van 9.30 tot 21.00 uur en een overnachting van zaterdag 14.00 tot zondag 21.00 uur.

Voor de regeling van het weekend wordt er op voorhand tijdens de sessie weekendplanning gekeken naar wat jouw individuele noden zijn.

Aanvragen van daguitstappen en overnachtingen worden in teamverband besproken. Factoren zoals verloop voorgaande daguitstap/overnachting, je gezondheidstoestand, mogelijke risicosituaties, weekevaluatie en weekendplanning,... spelen een rol in de goedkeuring. Vrijdagnamiddag kan je feedback vragen m.b.t jouw aanvraag. Voor en na elke overnachting of daguitstap dien je je steeds aan te melden bij verpleging. Wanneer je volledig opgenomen bent, dien je het eerste weekend hier te blijven. Vervolgens kan je het eerstvolgende weekend daguitstappen (zaterdag en zondag) aanvragen. Het derde weekend kan je een overnachting aanvragen. Daarna kan je steeds afwisselend daguitstappen en een overnachting aanvragen. Er kan maximaal één overnachting per 14 dagen plaatsvinden.



# Therapeutisch klimaat

## Gebruik en craving

Op de zorgeenheid is het niet toegestaan alcohol, drugs en niet voorgeschreven medicatie te gebruiken. Niet alleen in functie van je eigen herstel, maar ook omdat je op deze manier het herstel van medepatiënten bemoeilijkt. Wanneer we het vermoeden hebben dat je onder invloed bent op de zorgeenheid, wordt er gevraagd een urinetest of blaastest te doen. Ook is het mogelijk dat er een kamercontrole en/of bagagecontrole gebeurt.

Daarnaast kan het zijn dat er jou op een onverwacht moment gevraagd wordt een urine-, blaas- of bloedtest af te leggen indien dit past binnen jouw behandelplan.

Indien je positief screent en/of klinisch onder invloed bent, wordt er van jou verwacht dat je je op jouw kamer terugtrekt met als doel na te denken over je gebruik, terug op krachten te komen en om zucht bij medepatiënten te voorkomen. Dit kamermoment

eindigt wanneer de effecten van het gebruik verdwenen zijn.

Omgaan met gebruik van middelen kan één van de doelstellingen zijn binnen je behandelplan. Hierrond worden samen met jou individuele afspraken en interventies geformuleerd.

Thema's rond gebruik worden enkel in groep besproken onder begeleiding van iemand van het interdisciplinair team.

---

*Tijdens de  
behandeling kan  
een familiegesprek  
ook ten alle tijden  
door jou of het  
team aangevraagd  
worden.*

---



# Samenwerkingsafspraken

## Gebruik/bezit van alcohol, medicatie of drugs op de zorgeenheid

Gebruik/bezit op de zorgeenheid en dealen van middelen leidt tot onmiddellijk ontslag. Er kan ook klacht ingediend worden bij de politie.

## Agressie

Geen enkele vorm van agressie wordt getolereerd. Fysieke agressie en verbale dreiging kan leiden tot onmiddellijk stopzetting van de behandeling op de zorgeenheid.

Je wordt ook verwacht zorg te dragen voor de materialen binnen OPZC Rekem. Aangerichte schade aan apparatuur of materialen dient te worden vergoed.

## Privacy

Bezoek van familie, vrienden,... is omwille van privacy van je medepatiënten niet toegestaan in de gemeenschappelijke ruimtes maar enkel op de kamer, in het Trefcentrum of elders op het domein.

Medepatiënten mogen niet alleen of zonder jouw toestemming je kamer betreden.

Tijdens de therapeutische sessies houd je je strikt aan het groepsgeheim. Dit is een absolute voorwaarde om iedereen de veiligheid en ruimte te geven om zijn verhaal in groep te brengen.

Het beroepsgeheim van de hulpverlener wil zeggen dat hij de informatie enkel in teamverband mag bespreken ten dienste van de zorgvrager.

Het groepsgeheim van de zorgvrager wil zeggen dat hij de informatie niet overbrengt naar andere groepen/afdelingen of individuen binnen het ziekenhuis en thuis.

Om privacyredenen is het verboden foto's, film- of geluidsopnamen van medepatiënten en begeleiding te maken.

## Relaties en seksualiteit

We staan als team niet achter relatievorming en seksuele contacten tussen de zorgvragers omdat mensen die opgenomen zijn zich in een kwetsbare periode van hun leven bevinden. In deze intense periode is een relatie aangaan emotioneel te belastend. Na je opname, wanneer je terug een evenwicht gevonden hebt in jezelf, maak je meer kans op een goede en duurzame relatie.

Indien er zich toch relaties vormen tussen zorgvragers is het team genoodzaakt om de therapie stop te zetten voor 1 of beide partners.

## Brandveiligheid

In het kader van brandveiligheid mag er enkel buiten gerookt worden.

Om veiligheidsredenen mogen enkel onderstaande elektrische toestellen, eigendom van de patiënt/bewoner, op hun slaapkamer aanwezig zijn: scheermachine of ladyshave, haardrogeren/ of krultang, elektrische tandenborstel, radio, wekkerradio, Dvd-speler, home cinemasysteem en/of stereo-installatie, cassette recorder, cd-speler, televisie (flatscreen; beeldbuis toestellen zijn niet toegelaten), spelconsole en/of computer/laptop. Andere elektrische toestellen mogen enkel mits uitdrukkelijke toelating van de verpleegkundig leidinggevende.

De patiënten/bewoners mogen geen elektrische toestellen die een warmteverstand bevatten in hun kamer hebben en gebruiken.

Hieronder een niet-limitatieve opsomming van de meest voorkomende elektrische toestellen met een warmteverstand:

- koffiezet (alle soorten en vormen);
- strijkijzer, waterkoker;
- elektrisch deken;
- elektrisch verwarmingstoestel;
- geurverspreider op netstroom, ....

Het gebruik van dominostekkers is verboden. Enkel een beperkt aantal contactdozen met penoording is toegelaten.

Soepele leidingen van elektrische toestellen en de elektrische toestellen zelf moeten in goede staat zijn (geen beschadiging aan kabel of stekker), mogen de doorgangen niet verhinderen en geen struikelgevaar creëren.

Bij twijfel, of als het therapeutisch/medisch verantwoord is, zal de verpleegkundig leidinggevende beslissen of het elektrisch toestel wel of niet toegelaten wordt.

De aanwezigheid en het gebruik van kaarsen is verboden.

Er mag geen meubilair van thuis meegebracht worden. Op de slaapkamer mag enkel het meubilair van OPZC Rekem staan. Uitzondering hierop is de afdeling PVT. In het PVT kan men in overleg met de preventieadviseur van OPZC Rekem een beperkt aantal aan meubilair toestaan dat door de bewoner wordt aangekocht



# Het behandelend team

Het behandelend team bestaat uit medewerkers van verschillende disciplines die samen instaan voor een kwaliteitsvolle hulpverlening. Elke medewerker van het behandelend team levert vanuit de eigen bekwaamheid een bijdrage aan de behandeling.

Verpleging	089 22 25 40
Psychiater	Dr. Thijskens 089 22 20 02
Verpleegkundig leidinggevende	Els Lenaerts 089 22 25 41
Programmacoördinator	Elke Dox 089 22 25 03
Maatschappelijk werker	Birgit Pues 089 22 28 54
Psychologen	Cara Meers 089 22 28 14
Opnamecoördinator	Heidi Moesen 089 22 20 25

De behandelende psychiater is de eindverantwoordelijke voor de psychiatrische behandeling. Je kan bij hem terecht voor vragen in verband met de behandeling, medicatie, diagnose... Een consultatie kan mondeling aangevraagd worden via de verpleging.

De verpleegkundig leidinggevende is verantwoordelijk voor de organisatie, continuïteit en kwaliteit van de verpleegkundige zorg binnen de zorgeenheid. Vragen of problemen die te maken hebben met je verblijf in het zorgcentrum, kan je met haar bespreken.

De programmacoördinator is verantwoordelijk voor de organisatie, continuïteit en kwaliteit van de therapeutische processen op de zorgeenheid.

De opnamecoördinator staat in voor de intakegesprekken, mutaties (intern en extern) en planning van de opnames. Zij heeft contact met de verwijzers en vraagt verslagen op van eventuele vorige opnames en/of onderzoeken.

De psycholoog biedt psychotherapeutische begeleiding en voert individuele, familie- en groeps gesprekken. In nauwe samenwerking met de overige teamleden stelt zij een therapieprogramma op, op maat van jouw noden en wensen.

De maatschappelijk werker geeft advies en begeleidt je bij problemen van sociale, familiale, financiële en administratieve aard. Tevens kan zij in overleg met jou een gesprek organiseren met belangrijke naasten.

De therapeuten (ergotherapeut, therapeutisch medewerker, muziektherapeut, psychomotorisch therapeut) geven verbale en non-verbale sessies met opdrachten. Er worden creatieve/muziek sessies gegeven om je een beter inzicht in jezelf te doen krijgen. Zij voorzien ook lichamelijke activiteiten, oefeningen en opdrachten waarbij de nadruk ligt op lichaamservaring en beweging.

Het verpleegkundig 24-uurs team staat in voor de dagdagelijkse begeleiding op de zorgeenheid, zowel overdag als 's nacht. Gedurende je verblijf op de zorgeenheid, krijg je een mentor en co-mentor toegewezen. Bij hen kan je terecht voor praktische alledaagse dingen maar ook wanneer je nood hebt aan een babbel of wanneer het je even tegenzit. Je mentor volgt je traject op, brengt jouw vragen naar de teamvergaderingen, ondersteunt je bij het werken aan je doelstellingen...

De ondersteunende diensten op de zorgeenheid zijn de administratief en logistiek medewerker. Zij staan mee in voor aspecten met betrekking tot maaltijden, opvolging technische defecten op de zorgeenheid, bestellingen, praktische begeleiding bij consultaties, administratieve ondersteuning, ...

# Praktische informatie

## Wet patiëntenrechten

De wet van 22.08.2002 betreffende de rechten van de patiënt legt de rechten van de patiënt op een overzichtelijke manier vast. Deze wetgeving bevordert het vertrouwen in en de kwaliteit van de relatie tussen de patiënt en hulpverlener. De wet patiëntenrechten omvat het recht op kwaliteitsvolle dienstverlening, een vrije keuze van de zorgverstreker, het recht op informatie, het recht op toestemming, het recht op inzage in het eigen dossier, het recht op de bescherming van de persoonlijke levenssfeer en het recht op klachtbemiddeling. Je kan een brochure met uitleg over de wet patiëntenrechten vragen bij de verpleging of bij de sociale dienst.

## Klachten / ombudsdienst

Indien je problemen ondervindt in verband met de rechten van de patiënt of als je klachten hebt over de therapie, de samenwerkingsrelatie of andere aspecten van de zorgverlening, kan je steeds terecht bij de teamleden of de verpleegkundig leidinggevende van je zorgeenheid.

Binnen OPZC Rekem is de externe ombudsdienst elke maandag van 9.00 – 12.00 uur aanwezig op de bovenverdieping van het administratief gebouw (gebouwnummer 09). Zij behandelt op onafhankelijke wijze klachten van patiënten en hun naasten en biedt begeleiding bij het vinden van een oplossing voor het probleem dat zich stelt. Indien je het nodig acht kan je ook op een ander moment een afspraak maken via onderstaande kanalen.

Post: VZW Spil-Ombudsdienst, t.a.v. Ingrid Meuwis, Universiteitslaan 1 te 3500 Hasselt

GSM: 0494 30 48 33  
gratis nummer: 0800 99 395

ingrid.meuwis@overlegplatformgg.be

Via interne post: brievenbus bij de ingang van het administratief gebouw (gebouwnummer 09) van OPZC Rekem

## Gebruik camera's

In de gebouwen en op de campus zijn er camera's geplaatst die 24 op 24 uur functioneren. Deze camera's dienen om de veiligheid van de patiënten, medewerkers en gebouwen te garanderen. De beelden van de camera's in de gebouwen worden niet opgenomen. De beelden kunnen niet herbekeken worden. Enkel de camera's op de campus nemen de

beelden op en deze kunnen herbekeken worden door hiervoor aangeduide personeel van OPZC Rekem.

## Bezoekuren

Bezoekuren op de zorgeenheid:

- maandag, dinsdag, donderdag en vrijdag: 19.00-21.00 uur
- woensdag, zaterdag, zondag en feestdagen: 14.00 -17.00 uur en 19.00 - 21.00 uur

Bezoekers die onder invloed zijn van middelen worden niet toegelaten op de zorgeenheid.

## Bereikbaarheid

### Met de wagen

Vanuit Brussel of Antwerpen: neem in Lummen (Klaverblad) de E314 richting Genk/Aken, Afrit 33 - Maasmechelen. Sla rechtsaf en volg de staatsbaan N78 richting Lanaken tot aan het rond punt. Sla aan het rond punt rechts af (Daalbroekstraat). Steek het kruispunt over en na enkele honderden meters ligt de ingang van OPZC Rekem en PVT aan je rechterzijde. Vanuit Tongeren: neem de weg Tongeren-Maaseik in de richting van Maaseik. Sla linksaf aan het rond punt te Rekem (Daalbroekstraat). Steek het kruispunt over en na enkele honderden meters ligt de ingang van OPZC Rekem en PVT aan je rechterzijde.

### Openbaar vervoer

De bussen 20A, 45 en 64 van De Lijn passeren op de campus, halte OPZC Rekem. Daarnaast kan ook gebruik gemaakt worden van de belbus. De uurregeling en stopplaatsen zijn terug te vinden via [www.delijn.be](http://www.delijn.be).

## KOPP (Kinderen van Ouders met Psychiatrische Problemen)

In OPZC Rekem is er een samenwerking met KOPP. KOPP biedt ondersteuning aan gezinnen waarvan één of beide ouders kampt met psychische en/of afhankelijkheidsproblematiek. KOPP richt zich tot de kinderen, die de gevolgen dragen van de problemen van de ouders en niet op de psychiatrische problematiek van de ouders. Elke zorgeenheid heeft een referentiepersoon KOPP. Je kan aan de verpleging vragen wie deze referentiepersoon is. Voor meer informatie zie <https://nl.similes.be/kopp-koap-limburg>

## Betaling

Facturen worden per post bezorgd.

De financiële voorwaarden van je opname worden bij de opnameverklaring meegedeeld en kan je bespreken met de maatschappelijk werker.

## Besturen van voertuigen

Afhankelijk van de medicatie die je neemt en je ziektebeeld, kan het besturen van een wagen risico's inhouden. De behandelende arts zal je dan meedelen dat het volgens de wetgeving met betrekking tot rijvaardigheid verboden is een voertuig te besturen. Je kan je steeds wenden tot CARA (Haachtsesteenweg 1405, 1130 Brussel, Tel.: 022 44 15 52, mail: CARA@bivv.be) waar een rijgeschiktheidstest kan worden uitgevoerd.

## Aanwezigheid studenten

Stage maakt deel uit van verscheidene opleidingen (verpleegkunde, psychologie, ergotherapie...). Deze studenten nemen gesuperviseerd deel aan het arbeidsproces. Je zal dus mogelijk met hen in contact komen tijdens je opname. Ook deze studenten zijn gebonden aan het beroepsgeheim.

## Cafeteria

Openingsuren van het Trefcentrum:

Maandag - Vrijdag: 14.00 - 20.30 uur.

Zat-, zon- en feestdagen: van 10.00 - 12:00 uur en van 13.00 - 17.00 uur.

Van 30 september tot 1 mei is het Trefcentrum gesloten op maandag.

## Kamers

Tijdens je verblijf binnen de zorgeenheid beschik je over een individuele kamer. Indien nodig kunnen de verpleegkundigen ten allen tijde je slaapkamer betreden.

De medewerker van de Facilitaire Dienst wordt in staat gesteld om je kamer te betreden om schoon te kunnen maken of herstellingen uit te voeren.

Het ziekenhuis is niet aansprakelijk voor diefstal van eigendommen. Neem daarom geen kostbaarheden mee. Je kan een sleutel van je kamer krijgen. De dagpatiënten gebruiken best een locker. Je bent zelf verantwoordelijk voor het beheer van deze sleutel. Aan verlies of niet inleveren van de sleutel zijn onkosten verbonden.

## Telefoon

Inkomende telefoons worden – behoudens dringende gevallen – niet doorgegeven tijdens therapie-uren en tijdens maaltijden. Tijdens de therapie-uren adviseren we je om je gsm af te zetten. Buiten de therapie-uren en de maaltijden kan er gebeld worden en kunnen oproepen beantwoord worden, dit echter zonder er anderen mee te storen.

## Was

Er zijn verschillende mogelijkheden om je kledij te reinigen:

- je kan je was doen tijdens een daguitstap of weekend
- je kan je was hier in de centrale wasserij doen. Je kan aan de verpleging vragen om een wasmachine en/of droogkast te reserveren. In het Trefcentrum kan je munten kopen om deze machines in het centrale therapiegebouw te gebruiken. Bij de aankoop van een munt krijg je ook het nodige wasmiddel.

## Patiëntveiligheid

Er worden 6 algemene topics onderscheiden die focussen op patiënten/familie:

1. geef jouw zorgverlener alle informatie over jouw gezondheidstoestand
2. maak duidelijk als je iets niet begrijpt
3. bereid jouw gesprek met de zorgverlener goed voor. Gebruik de 3 vragen:

Wat zijn mijn mogelijkheden? Zet met jouw huisarts/psychiater op een rij welke mogelijkheden er zijn. Dat zijn er altijd minstens twee, want even afwachten is ook een mogelijkheid. Voorbeelden: een lichamelijk onderzoek of een scan? Direct behandelen of eerst afwachten? Wat zijn de voordelen en nadelen van die mogelijkheden? Iedere behandeling heeft voor- en nadelen. Zo kan een operatie jouw klachten snel verhelpen, maar er zijn ook risico's aan verbonden. Vraag jouw huisarts/psychiater naar resultaten van de verschillende behandelingen. Wat kan een behandeling je opleveren? Kan je na de operatie weer sporten, verhoogt de behandeling jouw overlevingskans of vermindert het de pijn? Bespreek per mogelijke behandeling de herstelperiode, risico's, gevolgen en bijwerkingen. Wat betekent dat in mijn situatie? Jouw persoonlijke situatie is belangrijk voor de keuze. Hoe is jouw thuissituatie, wat is jouw beroep, hoe oud ben je, wat zijn jouw wensen en jouw doelen? Ook voor jouw arts is het belangrijk om dit te weten. Zodat hij het medisch advies hierop kan aanpassen.

4. meld het als er iets gebeurt wat niet de bedoeling is
5. volg aanwijzingen en instructies goed op
6. als je je zorgen maakt, neem dan contact op met jouw zorgverlener.

# Slotwoord

---

Het team is zich ervan bewust dat er nu heel veel informatie op je afkomt en dat je toch nog met heel wat vragen kan zitten. Geen nood, de medewerkers van Acute zorg 3A staan te allen tijde klaar om vragen van jezelf of van je partner en/of familieleden te beantwoorden.

Niet alleen voor het behandelteam, ook voor OPZC Rekem als zorgorganisatie, is het immers evident dat je zelf ook - eventueel samen met familieleden - een belangrijke stem krijgt in een verhaal waar samen aan geschreven wordt. Slechts op die manier is de kans op een positieve uitkomst het grootst.

Alvast succes gewenst!