



OPZC Rekem

Infobrochure

Acute

zorg 1



Acute zorg 1

Daalbroekstraat 106
3621 Rekem
Gebouw D2 en D3

Telefoon van de zorgeenheid: 089 22 25 10

Welkomstwoord

p.3

Therapeutisch kader

Welkom op onze zorgeenheid. Via deze brochure willen we je wegwijs maken op Acute zorg 1.

p.4

Behandelaanbod

Een opname in een psychiatrisch ziekenhuis kan een ingrijpend gebeuren zijn en betekent voor iedereen iets anders. Tijdens je opname zal het team samen met jou op weg gaan om zorg op maat te bieden. Hierbij worden jouw doelstellingen vooropgesteld.

p.4

Therapieprogramma

Indien je na het lezen van deze brochure nog vragen of bemerkingen hebt, kan je je wenden tot het team.

p.5

Geplande contactmomenten

p.6

Therapeutisch klimaat

p.9

Samenwerkingsafspraken

p.11

Het behandelend team

p.12

Praktische informatie

p.16

Slotwoord

Doelgroep

Acute zorg 1 is een psychiatrische intensieve zorgeenheid voor opname en crisisbehandeling met gesloten deur. Acute zorg 1 richt zich tot volwassenen (18 tot 65 jaar) met een acute en/of ernstige psychiatrische problematiek waarbij intensieve observatie en begeleiding nodig is.

Opnames gebeuren zowel op vrijwillige basis (na verwijzing door de huisarts, spoeddienst...) als via een gedwongen opname.

Op de zorgeenheid beschikken we over twee units: de crisis- en de opname-unit. De totale opnamecapaciteit bedraagt 20 bedden.

Missie

Het doel van een opname is het herwinnen en/of versterken van de regie over je eigen functioneren. Er wordt hierbij gestreefd naar een zo kort mogelijke behandeling die zo weinig mogelijk ingrijpend is voor jou en je omgeving.

Na stabilisatie van de crisis staat (her)oriëntering naar ambulante of residentiële therapie (intern of extern) centraal. Gepaste nazorg of behandeling wordt samen met jou en je omgeving besproken.

Het is belangrijk om de mensen die nauw bij je betrokken zijn (familie, naasten en ambulante zorgverleners) deelgenoot te maken van de zorg en behandeling op deze zorgeenheid. De hulpverleners zullen samen met jou op pad gaan om hiervoor de fundamenten te leggen.

Visie

Op Acute zorg 1 wordt er uitgegaan van de herstelgedachte. Dit is een patiëntgestuurde benadering waarbij je eigen krachten centraal staan. Het gaat over de manier waarop je omgaat met je psychische kwetsbaarheid en je het leven inhoud en richting geeft. Dit proces is voor iedereen verschillend en is afhankelijk van je eigen zorgbehoeften.

We proberen dit proces te ondersteunen door een gezond dag- en nachtritme te stimuleren en therapie op maat van jou aan te bieden. Een professionele samenwerking tussen jou en het team staat hierbij voorop. Jij en je omgeving worden zoveel mogelijk

betrokken tijdens de opname. Om jouw privacy en autonomie te bewaken, wordt hiervoor uiteraard eerst jouw toestemming gevraagd. De eerste periode van opname heeft als doel om samen met jou zorgbehoeften af te stemmen en te komen tot een gemeenschappelijk zorgplan met duidelijke doelstellingen. Op regelmatige tijdstippen zal jij worden uitgenodigd om het zorgplan te evalueren en bij te sturen waar nodig.

Motivatatie bevorderend werken krijgt een centrale rol. Motivatie is geen persoonseigenschap. Motivatie is iets wat voortdurend in beweging is en beïnvloed kan worden. Vaak kan je gemotiveerd zijn voor het één maar niet voor iets anders. Als hulpverlener brengen we dit in kaart zodat we een beeld krijgen van de mate waarin je gemotiveerd bent om een bepaald aspect van je leven te veranderen. Vervolgens kijken we welke interventies passend zijn om jouw motivatie aan te wakkeren of vast te houden.

De behandelvisie is gebaseerd op het stresskwetsbaarheidmodel en het crisisontwikkelingsmodel. Het stresskwetsbaarheidmodel beschrijft dat naast een aangeboren kwetsbaarheid ook omgevingsfactoren (stressoren) een rol spelen bij het uitbreken van een psychische stoornis. Tijdens de opname worden deze stressoren in kaart gebracht. Op die manier kan gekeken worden hoe je draagkracht kan worden versterkt en je draaglast kan worden verminderd.

Het crisisontwikkelingsmodel stelt de evolutie van een crisis voor door deze in fasen in te delen. Hierdoor verdwijnt het gevoel dat een crisis plots ontstaat. Tijdens opname worden deze fases voorafgaand aan de crisis samen met jou in kaart gebracht en kan er een signaleringsplan opgesteld worden. De verschillende fasen zijn gekoppeld aan specifieke interventies voor zowel de hulpverlener als jijzelf met als doel een crisis te voorkomen.

Behandelaanbod

Tijdens je opname kan je zowel aan een groeps- als aan een individueel aanbod deelnemen.

Naast psychomotorische therapie, ergotherapie, paardentherapie (hippotherapie), creatieve therapie, fitness, psycho-educatie... vinden er wekelijks individuele gesprekken plaats met je (co)mentor. Ook vindt er op regelmatige basis een gesprek plaats met de psychiater en afhankelijk van je noden worden gesprekken met de psycholoog of maatschappelijk werker voorzien.

In het kader van je herstelproces is het van belang om je omgeving (familie, vrienden en/of hulpverleners) te betrekken bij je behandeling. Op de zorgeenheid wordt dit gedaan door netwerkgesprekken te organiseren en door hen de mogelijkheid te bieden om deel te nemen aan patiëntenbesprekingen. Dit uiteraard met jouw goedkeuring en op je eigen tempo.

In het kader van je herstelproces is het van belang om je omgeving (familie, vrienden en/of hulpverleners) te betrekken bij je behandeling

Therapieprogramma

Een van de eerste dagen van je opname ontvang je een therapieprogramma. Dit programma wordt samen met jou opgesteld, rekening houdend met jouw doelstellingen en voorkeuren. Aanpassingen in je therapieprogramma kan je steeds bespreken.

Therapieën vinden plaats van maandag tot en met vrijdag van 9.00 tot 16.00 uur, behalve op woensdagnamiddag. Op woensdagnamiddag wordt er een vrijetijdsactiviteit aangeboden.

Geplande contactmomenten voor familie en naasten

OPNAME

DIAGNOSTISCHE FASE:

- opnamegesprek → onmiddellijk bij opname
- voorbereiding voorstelling patiënt
- voorstelling patiënt op de zorgeenheid → in week 1 of 2 van opname
- teamvergadering (niet op OZ3-4) → wekelijks
- voorbereiding eerste patiëntenbespreking

Geplande contactmomenten met patiënt	Geplande contactmomenten met naasten
Mentor → minimaal wekelijks	Vertrouwenspersoon informeren
24u dienst → dagelijkse controlemomenten	Bezoekerskaartje meegeven
Psychiater → kennismakingsgesprek	Brieven wet 'Kennisgeving gedwongen opname'
Psycholoog → kennismakingsgesprek	Familiegesprek
Sociale dienst → kennismakingsgesprek	Uitnodiging PB
Therapeuten → groepssessies en ind. op indicatie	Informeren rol patiëntveiligheid
Huisarts → standaard lichamelijk onderzoek	Zorgbehoeften/verwachtingen in kaart brengen
Therapie op voorschrift	

PATIENTENBESPREKING

BEHANDELFASE

- eerste patiëntenbespreking → na 4-6 weken
- teamvergadering (niet op OZB 3-4) → wekelijks
- voorbereiding volgende patiëntenbespreking
- volgende patiëntenbesprekingen → eerste 6 maanden: na 4-10 weken
→ na 6 maanden: om de 3 maanden

Geplande contactmomenten met patiënt	Geplande contactmomenten met naasten
Mentor → minimaal wekelijks	Brieven wet 'Kennisgeving gedwongen opname'
24u dienst → dagelijkse controlemomenten	Familiegesprek
Psychiater → wekelijks spreekuur + op indicatie	Uitnodiging PB
Psycholoog → maandelijks + op indicatie + groep	Zorgbehoeften/verwachtingen in kaart brengen
Sociale dienst → op indicatie + op vraag patiënt	
Therapeuten → groepssessies en ind. op indicatie	
Huisarts → op indicatie	
Therapie op voorschrift	

ONTSLAGFASE

- teamvergadering (niet op OZ 3-4) → wekelijks

Geplande contactmomenten met patiënt	Geplande contactmomenten met naasten
Mentor → minimaal wekelijks	Brieven wet 'Kennisgeving gedwongen opname'
24u dienst → dagelijkse controlemomenten	Familiegesprek
Psychiater → wekelijks spreekuur + op indicatie + ontslaggesprek	Informeren over ontslagdatum
Psycholoog → maandelijks + op indicatie + groep	
Sociale dienst → op indicatie + op vraag patiënt	
Therapeuten → groepssessies en ind. op indicatie	
Huisarts → op indicatie	
Therapie op voorschrift	

ONTSLAG

Therapeutisch klimaat

Op Acute zorg 1 wordt er een beschermend en structurerend klimaat aangeboden, waarbij je zowel lichamelijk als psychisch tot rust kan komen binnen een duidelijk voorspelbaar kader. Het is belangrijk dat zowel jij en je omgeving, als de teamleden zich naar elkaar engageren en dezelfde doelen nastreven.

Dit klimaat staat voor voorspelbaarheid, controleerbaarheid, transparantie, veiligheid en legt de nadruk op jouw eigen verantwoordelijkheid.

Dagindeling

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

Bij structuur en regelmaat kan je denken aan vaste tijdstippen betreffende het opstaan en slapen gaan, maaltijden, werk, sport en ook voor afspraken.

Voldoende nachtrust en een gezond dag- en nachtritme zijn belangrijk voor je herstel. In de week verwachten we dat je ten laatste om 23.00 uur naar je kamer gaat. Op vrijdag en zaterdag verwachten we dit ten laatste om 24.00 uur.

We vragen je om tijdig op te staan zodat je kan deelnemen aan het ochtendgebeuren.

In het kader van een gezonde levenswijze wordt er op 3 vaste momenten van de dag gegeten. Deze momenten zijn:

- ontbijt: 7.45 - 8.15 uur
- middagmaal: 12.00 - 12.30 uur
- avondmaal: 18.00 - 18.30 uur

Het is belangrijk dat je je medicatie op vaste momenten inneemt. Zie hier het schema voor de tijdstippen en de locatie.

7.00 uur	Opstaan en ochtendtoilet
Tussen 7.45 - 8.15 uur	Ontbijt. In het weekend van 8.00 tot 10.00 uur
8.15 uur	Medicatiebedeling. In het weekend om 9.00 uur
8.30 uur	Dagopening
8.45 uur	Ochtendwandeling
9.00 - 12.00 uur	Therapiesessies
Tussen 12.00 - 12.30 uur	Middagmaal
12.30 uur	Medicatiebedeling aan het medicatielokaal
13.00 - 16.00 uur	Therapiesessies
Tussen 18.00-18.30 uur	Avondmaal. Het is dan ook mogelijk om een boterham te smeren voor in de avonduren
18.30 uur	Medicatiebedeling aan het medicatielokaal
21.00 uur	Nachtmedicatiebedeling aan het medicatielokaal
22.30 uur	Nachtmedicatiebedeling aan het medicatielokaal
23.00 uur	Nachtrust. Op vrijdag en zaterdag om 24.00 uur

Opbouwschema uitgangstatuten

We werken op de zorgseenheid met verschillende stappen (uitgangstatuten) die een weergave zijn van je uitgangs- en therapeutische mogelijkheden op de zorgseenheid en binnen het ziekenhuis. De uitgangstatuten zijn een belangrijk onderdeel van de behandeling en dienen om te voorkomen dat jouw gezondheid ernstig in gevaar komt, om de orde in het ziekenhuis te bewaren en/of om te voorkomen dat je iets strafbaars doet.

Iedereen doorloopt hetzelfde opbouwschema op eigen tempo.

Stap 0

Je kan therapie op de zorgseenheid volgen. Je mag de zorgseenheid niet verlaten.

Je kan op de zorgseenheid bezoek ontvangen van

Therapeutisch klimaat

naaste betrokkenen die bijdragen aan jouw herstel (voor verdere toelichting zie Bezoek). Dit bezoek gaat door op je kamer om de privacy en rust op de zorgseenheid te bewaken.

Stap 0 accent'

Je kan therapie buiten de zorgseenheid volgen onder begeleiding van een zorgseenheidstherapeut.

Buiten de therapie-uren kan je onder begeleiding van personeel naar het Trefcentrum gaan of gaan wandelen op het domein.

Je kan op de zorgseenheid bezoek ontvangen van naaste betrokkenen die bijdragen aan jouw herstel (voor verdere toelichting zie Bezoek). Dit bezoek gaat door op je kamer om privacy en rust op de zorgseenheid te bewaken.

Stap 1

Je kan therapie in het centraal therapiegebouw volgen zonder begeleiding.

Je kan onder begeleiding van bezoek buiten de therapie-uren naar het Trefcentrum gaan of gaan wandelen op het domein.

Stap 2

Je kan buiten de therapie-uren zelfstandig naar het Trefcentrum gaan of gaan wandelen op het domein.

Je kan in onderling overleg de toestemming krijgen om het domein te verlaten op afgesproken tijdstippen om toekomstgericht te werken (wonen, werken,...)

Stap 3

Je komt enkel tijdens de therapie-uren naar de zorgseenheid op afgesproken dagen (dagverpleging).

Weekends & daguitstappen

Je kan tijdens de sessie 'Weekevaluatie-weekendplanning' een aanvraag doen voor een daguitstap of weekend.

Om tegemoet te komen aan deze aanvraag, verwachten we dat je tijdens de week actief meewerkt aan het therapieprogramma en de dagstructuur zo goed mogelijk volgt. Op die manier kan je de aangeboden zorg en behandeling zo goed mogelijk benutten.

We hechten bij het toekennen van een daguitstap of weekend belang aan:

- je therapiedeelname
- je planning van de uitstap
- je psychische toestand
- de evaluatie van je voorgaande weekend/daguitstap
- de mogelijkheid tot begeleiding in het weekend

Je opbouwschema vrijheden en de goedkeuring voor uitstappen en weekends wordt wekelijks besproken op de teamvergadering. Als je gedwongen wordt opgenomen, is het belangrijk dat wij als voorziening op regelmatige tijdstippen de belanghebbenden, die ook door een vrederechter werden geconsulteerd en door middel van een vonnis geïnformeerd, op de hoogte brengen van je verblijf.

Bezoek

De bezoeken van de zorgseenheid zijn:

- maandag, dinsdag, donderdag en vrijdag: 18.30 tot 20.30 uur
- woensdag: 14.00 tot 17.00 uur en 18.30 tot 20.30 uur
- zaterdag, zondag en feestdagen: 10.00 tot 11.00 uur en 13.00 tot 17.00 uur

Op onze intensieve zorgseenheid streven we naar een veilig therapeutisch klimaat dat rust en voorspelbaarheid biedt. Goede opvolging is daarbij noodzakelijk. Om zicht te krijgen op je bezoek, wordt tijdens de eerste dagen van opname, je omgeving in kaart gebracht.

Bezoek op de zorgseenheid kan enkel als je in stap 0 en 0 accent' zit van het opbouwschema vrijheden. Bezoek gaat door op je eigen kamer om privacy en rust op de zorgseenheid te bewaken. Enkel personen die nauw betrokken zijn en bijdragen aan jouw herstel zijn welkom op de zorgseenheid. Het bezoek wordt beperkt tot maximaal 2 volwassenen. Bezoek van minderjarigen kan enkel op aanvraag. Aangezien het belangrijk is om de band tussen ouder en kind te bewaken en te koesteren, wordt dit steeds besproken in overleg met de psychiater.

Als je in stap 1 of 2 zit, ga je met je bezoek naar het Trefcentrum (let op: is op maandag gesloten) of maak je een wandeling op het domein.

Therapeutisch klimaat

Afspraken rond bezoek

Het meebrengen van drugs, alcohol, medicatie en gevaarlijke voorwerpen is verboden. Meegebrachte spullen of bagage worden steeds afgegeven aan verpleging waarna het samen met jou wordt uitgepakt. Geen enkele vorm van agressie wordt getolereerd. Het gaat dan zowel om verbale als fysieke agressie. Overtreding kan leiden tot toekomstige bezoekweigering. Bezoek dat onder invloed is van middelen wordt niet toegelaten op de zorgeenheid.

Gebruik en craving

Op de zorgeenheid is het niet toegestaan alcohol, drugs en niet voorgeschreven medicatie te gebruiken. Wanneer we het vermoeden hebben dat je onder invloed bent op de zorgeenheid, wordt er gevraagd om een alcohol- of drugtest te doen. Het is mogelijk dat er eveneens een kamercontrole en/of bagagecontrole gebeurt.

Daarnaast kan het zijn dat er jou op een onverwacht moment gevraagd wordt een alcohol- of drugtest 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 de drang om te gebruiken 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.

Om de drang naar middelen bij medepatiënten te vermijden, is het niet de bedoeling om openlijk over drugs en andere middelen te spreken in groep. Thema's rond gebruik kunnen wel in groep worden besproken onder begeleiding van iemand van het interdisciplinair team.



Samenwerkingsafspraken

Samenwerkingsafspraken zorgen voor de veilige basis die nodig is voor de leefbaarheid van de groep. Ze zijn er in het algemeen belang en geven een grens aan die voor iedereen geldt. Bij het opstellen van de samenwerkingsafspraken wordt er steeds uitgegaan van een beschermend en structurerend behandelklimaat dat voorspelbaarheid, veiligheid en duidelijkheid biedt binnen de intensieve zorgen.

Gebruik/bezit op de zorg

Gebruik of bezit van alcohol, drugs en niet-voorgeschreven medicatie op de zorg wordt niet getolereerd. Niet alleen in functie van je eigen herstel maar ook omdat je op deze manier het herstel van medepatiënten bemoeilijkt.

Dit gedrag heeft ernstige gevolgen:

- er wordt klacht ingediend bij de politie.
- er zal een gesprek volgen over de verdere noodzaak tot opname. Dit gedrag kan leiden tot onmiddellijke stopzetting van de behandeling op de zorg.

Welk specifiek gevolg gebruik of bezit op de zorg voor jou heeft, wordt steeds interdisciplinair besproken en individueel bekeken.

Agressie

Geen enkele vorm van agressie wordt getolereerd. Tijdens je verblijf op de zorg kan er in samenspraak met jou een signaleringsplan worden opgesteld (voor verdere toelichting zie Therapeutisch kader: visie). We vragen ook dat je zorg draagt voor de materialen op onze zorg. Aangerichte schade aan apparatuur of materialen dient te worden vergoed.

Fysieke agressie en verbale dreiging heeft ernstige gevolgen:

- er zal een gesprek volgen over de verdere noodzaak tot opname. Dit gedrag kan leiden tot onmiddellijke stopzetting van de behandeling op de zorg.

Privacy

Bezoek van familieleden, vrienden ... is omwille van rust en 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 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/haar verhaal in groep te brengen. Het beroepsgeheim van de hulpverlener wil zeggen dat hij/zij de informatie enkel in teamverband mag bespreken ten dienste van de patiënt. Het groepsgeheim van de patiënt wil zeggen dat hij/zij de informatie niet overbrengt naar andere groepen of zorgseenheden binnen het ziekenhuis en daarbuiten.

Om privacyredenen is het voor jou en je bezoek ten strengste verboden foto's, film- of geluidsopnamen van medepatiënten en begeleiding te maken.

Brandveiligheid

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

Om veiligheidsredenen mogen enkel onderstaande elektrische toestellen, eigendom van de patiënt/bewoner, op hun slaapkamer aanwezig zijn: scheermachine of ladyshave, haardroger en/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 warmtebestand bevatten in hun kamer hebben en gebruiken.

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

- 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

Psychiaters	Dr. Verslegers Dr. Van De Velde 089 22 20 02
Verpleegkundig leiding- gevende:	Pellin Maria 089 22 25 11
Programmacoördinator:	Dox Elke 089 22 25 03
Psycholoog:	Kuypers Katrien 089 22 28 10
Opnamecoördinatie:	089 22 20 25
Sociale dienst:	Gybels Jolien 089 22 28 52
De verpleegkundige equipe en de therapeuten	089 22 25 10

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 het stellen van de diagnose, het formuleren van de hulpvraag en het bereiken van doelstellingen die samen met jou werden besproken.

Je behandelende psychiater is de eindverantwoordelijke voor de psychiatrische behandeling. Je kan bij hem/haar terecht voor vragen in verband met de behandeling, medicatie, diagnose,... Je kan een consultatie aanvragen via de verpleging.

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

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

De psycholoog biedt psychotherapeutische begeleiding en voert individuele, netwerk- en groepsgesprekken.

De maatschappelijk assistent geeft advies en begeleidt je bij problemen van sociale, familiale, financiële en administratieve aard.

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

Het verpleegkundig team staat in voor de dagdagelijkse begeleiding op de zorgseenheid. Gedurende je verblijf op de zorgseenheid, zal een lid van het verpleegkundig team toegewezen worden als je individuele begeleider ("mentor").

De therapeuten (ergotherapeut, therapeutische medewerker, psychomotorisch therapeut) geven verbale en non - verbale sessies met opdrachten, er worden creatieve 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.

De ondersteunende diensten binnen de zorgseenheid zijn de administratief bediende en de logistiek bediende. Zij staan mee in voor aspecten m.b.t. maaltijden, opvolging van technische defecten op de zorgseenheid, bestellingen, praktische begeleiding bij consultaties, administratieve ondersteuning,...

De huisartsen staan in voor lichamelijk onderzoek, behandeling en opvolging van lichamelijke klachten. Indien aangewezen, verwijzen zij je door naar een gespecialiseerde arts.

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 zorgverstrekker, 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 flyer met uitleg over de wet patiëntenrechten vragen bij de verpleging of bij de Sociale Dienst.

Externe ombudsdienst/klachten

Indien je problemen ondervindt in verband met de rechten van de patiënt of als je klachten hebt over aspecten van de zorgverlening of behandeling, kan je steeds terecht bij de teamleden of de verpleegkundig leidinggevende van je zorgseenheid. OPZC Rekem beschikt over een externe ombudspersoon en een interne klachtenbehandelaar.

De externe ombudsvrouw is onafhankelijk. Je kan een afspraak met haar maken via:

- gsm: 0494 30 48 33
- mail: ingrid.meuwis@overlegplatformgg.be
- post: vzw Overlegplatform Geestelijke Gezondheid, Universiteitslaan 1 te 3500 Hasselt; T.a.v. Ingrid Meuwis Externe Ombudspersoon
- interne post

OPZC Rekem beschikt ook over zijn eigen interne dienst voor klachtenbehandeling. Je kan hiervoor op werkdagen terecht bij de interne klachtenbehandelaar Anita Keijdener. De interne klachtenbehandelaar is een medewerker van OPZC Rekem.

- telefoon: 089 22 23 06
- mail: anita.keijdener@opzcrekem.be

Gebruik camera's

Conform de C.A.O nr. 68 van 18.06.1998 betreffende de bescherming van de persoonlijke levenssfeer van de werknemers t.o.v. de camerabewaking op de arbeidsplaats zijn er op de domeinen en in verschillende gebouwen van OPZC Rekem camera's

geplaatst. Deze camera's zijn geplaatst met als doel de veiligheid en de gezondheid van het personeel en de patiënten te vrijwaren en het personeel hun toezichtfunctie makkelijker te laten vervullen. Deze camera's zullen 24/24 uur en 7/7 dagen weergeven en/of registreren.

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.

Met het 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.

Verwijzing naar de samenwerking KOPP

In OPZC Rekem is er een samenwerking met KOPP. KOPP biedt ondersteuning aan gezinnen waarvan één of beide ouders kampt met een 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 zorgseenheid 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> of <https://www.ikmaakdeklik.be>

Betaling

Facturen worden per post bezorgd.

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

Praktische informatie

Aansprakelijkheid

Het behandelend team dient elke materiële beschadiging door de patiënt te melden. Deze beschadiging kan verhaald worden op de schadeveroorzakende patiënt.

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 een risico is, al dan niet verboden is een voertuig te besturen. Je kan je steeds wenden tot CARA (Haachtsesteen-weg 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. Ook deze studenten zijn gebonden aan het beroepsgeheim.

Cafetaria

Openingsuren van het Trefcentrum:

Dinsdag - Vrijdag: 14.00 - 20.30 uur.

Zat-, zon- en feestdagen: van 10.00 - 12.00 uur en van 13.00 - 17.00 uur.

Het Trefcentrum is gesloten op maandag.

Dieet

Wanneer je voor je opname reeds een dieet gebruikt of je vindt dat er medische redenen zijn om een dieet aan te vragen, bespreek dit dan met je behandelend arts. Een dieet dient steeds door de dokter voorgeschreven te worden.

Wanneer je vanuit een bepaalde overtuiging een andere voedingsgewoonte hebt (vegetarisch, halal,...), kan je dit doorgeven aan de teamleden zodat hier rekening mee kan worden gehouden.

Kamers

Tijdens je verblijf binnen de zorgeenheid beschik je over een individuele kamer. Ten behoeve van je behandeling 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 en maak gebruik van een locker. Je bent zelf verantwoordelijk voor het beheer van deze sleutel. Aan verlies of niet inleveren van de sleutel zijn onkosten (75 euro) verbonden.

Was

Er zijn verschillende mogelijkheden om je kledij te reinigen.

- je kan je was meegeven aan familie.
- je kan je was thuis 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.
- je kan je was meegeven met de wasserij. Je kledij dient hiervoor te worden gelabeld. Dit is niet gratis doch de kostprijs per kledingstuk kan nagevraagd worden bij de teamleden.

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.



Afspraken rond het gebruik van de pc met internettoegang

De pc met internettoegang is bedoeld voor constructief gebruik. Dit gebruik kadert binnen de doelstellingen van je opname en hebben voorrang op recreatief gebruik omdat men daarvoor gebruik kan maken van de computers in het computertelier.

Je respecteert de afspraken van de zorgseenheid rond het gebruik van de pc met internettoegang (bv. uren waarop de pc gebruikt kan worden, manier van inschrijven). Elke morgen wordt de lijst overlopen tijdens de dagopening en kan men zich opgeven voor 1 tijdsblok. Op die manier willen we iedereen de kans kunnen geven om gebruik te kunnen maken van de pc. De pc kan niet gebruikt worden ter vervanging van een therapiesessie. D.w.z. dat de Pc enkel kan gebruikt worden door jou op je vrije momenten.

Het gebruik van de pc voor het downloaden van muziek, films of spelletjes is strikt verboden. Bij overtredingen is het enkel de gebruiker die aansprakelijk is en instaat voor de wettelijke gevolgen. De zorgseenheid als entiteit of OPZC als organisatie distantieert zich hier uitdrukkelijk van.

Gebruik van internet voor het opvragen of verspreiden van pornografisch of seksueel getint materiaal is eveneens strikt verboden. Bij overtredingen is enkel de gebruiker aansprakelijk en wettelijk aansprakelijk. De zorgseenheid als entiteit of OPZC als organisatie distantieert zich hier uitdrukkelijk van.

Je respecteert de integriteit van het netwerk. Het is ten alle tijden verboden programma's of software te ontwikkelen, die binnendringt in of schade toebrengt aan het netwerk of een apparaat. Het netwerk mag evenmin gebruikt worden als platform of kanaal voor de verspreiding van informatie.

Vernielingen aan het netwerk, de software of het apparaat vallen ten koste van de gebruiker.

De gebruiker zal op geen enkele manier bestaande of toekomstige netwerkbeveiligingen trachten te omzeilen. In geval van overtreding is enkel de gebruiker wettelijk aansprakelijk.

Betalende sites mogen niet geraadpleegd worden. Enerzijds bedoelen we hiermee sites die men enkel via betaling kan raadplegen. Anderzijds bedoelen we hiermee sites waar men dingen kan kopen (eBay, tweedehands producten, ...).

Er wordt geen software geïnstalleerd op de centrale pc. Het is eveneens verboden een printer aan te sluiten op de centrale pc.

Gegevens mogen opgeslagen worden op een usb-stick. Dit kan dan gebruikt worden om gegevens elders te printen.

Alle internettoegang wordt op permanente basis bijgehouden en gecontroleerd door de systeemverantwoordelijke. Deze log-ins worden ook overgemaakt aan de leden van de werkgroep Multimedia en kunnen gebruikt worden om misbruik op te sporen en te bewijzen. Daarnaast kunnen deze gegevens gebruikt worden om de afdelingsreglementen rond het gebruik van de centrale pc aan te passen.

Overtredingen worden gemeld aan de werkgroep Multimedia en worden op de afdeling samen met de leden van de werkgroep besproken. De overtreding wordt bekeken in het licht van je therapeutische doelstellingen/behandelplan. Sancties kunnen uitgesproken worden.

Veranderingen in je therapeutische doelstellingen, je psychische gezondheid of aandachtspunten kunnen maken dat je internettoegang tijdelijk geschrapt kan worden.

Een tweede overtreding leidt bovendien onherroepelijk tot een schrapping van je internettoegang. Tijdens behandelplanbesprekingen kan je de vraag naar toegang opnieuw stellen.

Slotwoord

Indien je nog vragen hebt, aarzel niet om iemand van het behandelend team aan te spreken. Wij wensen je een herstellend verblijf toe op onze zorgeenheid.



