

Het aantal bedden voor mensen met een verslaving aan alcohol, drugs of pillen wordt verdubbeld in psychiatrisch ziekenhuis **OPZK Rekem**. Omdat de problematiek toeneemt en de wachtlijst blijft groeien. Voor andere psychiatrische zorg zien ze het liever omgekeerd: **minder patiënten in een bed, meer mensen met psychische problemen die thuis behandeld worden.**

zien of het zij al naar de psychologie moet of dat er zij problemen kunnen opgelost worden.

Maar dan, jullie zijn aan het hertenkegen gegagen. *Verward en Herschel: dat zijn de nieuwe delingen waarmee jullie nu uitpakken?*

De Bie: "We zijn eerst gearst met de HIC oftewel *high-intensieve* psychiatrische crisis in crisistherapie. Dat is (kort) crisistherapie voor mensen met ernstige psychiatrische problemen die tijdelijk niet met thuis kunnen blijven maar een zeer intensieve begeleiding met opname in een gestelde afdeling nodig hebben. Om de situatie te ontzenuwen of t.b. bescherming van hen zelf." Het is steeds de bedoeling dat die mensen zo snel mogelijk weer naar huis kunnen.

kunnen. Het was zeer spannend om de behandelingslijst niet in de HHC. Wel thuis of in de vertrouwde omgeving. Zo hebben we 36 bedden op non-actief gezet om mobiele teams te kunnen opschieten. Maar dat is niet het belangrijkste. Het belangrijkste is dat we nu 'Het Vervolg' opzetten: letterlijk een 'vervolg' op de HHC. Want niet elke patiënt kan meteen naar huis. Kan niet om met open deuren. Bijvoorbeeld omdat ze nog te 'zuchtig' zijn naar middelen en meteen weer terugkomen. Of omdat ze niet goed in de hof. Of omdat ze door de psychische problemen horen en dingen zouden doen die ze beter niet doen. Voor hen is er de gesloten afdeling Het Vervolg. We kiezen nu ook bewust voor andere namen voor onze afdelingen. Het is niet langer de afdeling 'de afdeling' Herstel. Het wordt nu het 'het' dat de patiënt krijgt. Het is nu een plek waar de patiënt

Caroline Vanderrest

A photograph of a minimalist room with a dark wooden bed frame, a small wooden desk with a chair, and a doorway leading to another room.

De Bie: "Het klassieke psychosociale bijeen-
redelijk stabiel. Bipolaire stoornissen ook.
Maar wat we zeker verwachten: een toename
van de zogenaamde 'externalserende' stoornis-
sinnen. Dat wil zeggen: mensen die zich in een
vandaag niet zo goed en trek me terug in
mijzelf". Die mensen zorgen doorgaans ook
niet voor veel overlast. Neen, met externalsere-
rende stoornissen komen personen niet in
beleid, door gebruik van drugs, alcohol, etc.
Het probleem is dat ze vaak geen specifieke
hulpvraag hebben of niet de motivatie om
geholpen te worden via een klassiek traject
waarbij ze netjes op tijd op de afspraak
moeten zijn. Bij deze mensen zit je meestal
niet met een probleem, maar met een gevoel
seer is, is de motivatie ook weer weg om
eraan te werken. Dat betekent dat wij ons
anders gaan moeten organiseren: de **crisis-
zorg** nog meer uitbouwen en nogichter
aankomen bij de 'vindplaats' waar men-
schen in deze situaties terecht komen of
zich in omdraaien".

De Bie: "Dat gaat er ongetwijfeld mee te maken hebben. De verwachtingen worden steeds groter. De druk om te presteren, is hoog. Maar wat zeker ook meespeelt: we investeren als maatschappij weinig in vroege detectie van problemen, in goede behandeling op jonge leeftijd. Er is wel meer geld vrijgemaakt voor de jeuszorg en de jeugd-

De Bie: "Tja, dat is multifactorieel. Beschikbaarheid zal zeker een rol spelen. Legale en illegale drugs worden ook gebruikt om met stress om te gaan, als coping. En vaak wordt gebruik dan een probleem op zich, door lichamelijke afhankelijkheid."

De afdeling voor depressie en angst wordt gesloten?
De **Bie:** "Omdat we denken dat die mensen niet per se in een bed moeten liggen. Maar zeker ook omdat de collega's van medisch centrum St-Jozef in Munsterbilzen daarvoor een gespecialiseerde afdeling hebben. Je moet niet alles willen doen. Het is een afwegen als je bedden wilt verschuiven."

Nog zo'n 'kering' bij jullie: de afdeling voor verslaafden is noodgedwongen uitgebreid?
De Bie: "Omdat we daar met een behoorlijke wachtlijst zaten, met tientallen mensen. Je moest toch rekenen op een paar maanden voor je kon starten met een behandeling. We horen ook steeds vaker dat mensen met een verslavingsprobleem zich op crisismomenten aanmelden op de psychiatrische afdelingen (PAAZ) en sproedafdelingen van

de algemene ziekenhuizen omdat ze te lang moeten wachten op opname. Omdat ze hebben dan uit de hand gelopen omdat ze bijv. dranken, drugs of medicatie nemen. In het ziekenhuis is er tijdelijk een stabilisatie maar na een paar dagen wordt de patiënt weer naar de zorg die ze nodig hebben. We hebben het aantal bedden nu dan ook weer verdubbeld van tien naar twintig. Dat zijn uitgeraaid geen extra bedden, dat mag niet nu zijn maar. Het is een verschuiving van bestaande naar nieuw. Het is een verschuiving van afdelingen geen van minder nood hadden. Ook hier heeft de naam weer een betekenis. De Kering. Daarnaast hebben we in onze afdeling voor ouderenzorg als enige in Limburg ook nog een gespecialiseerd aanbod voor de ouderenzorg. Het is een afdeling (dementie door alcoholisme, etc.).

De afdeling voor depressie en angst wordt gesloten?
De Bie: "Omdat we denken dat die mensen niet per se in een bed moeten liggen. Maar zeker ook omdat de collega's van medisch centrum St-Lozef in Munsterbilzen daarvoor een gespecialiseerde afdeling hebben. Je moet niet alles willen doen. Het is een afweging als je bedden wilt verschuiven."

Julie zijn zowat de enige in Limburg die aan forensische zorg doen, die geïnterneerden behandelen?
De Bie: "Klopt. Geïnterneerden zijn mensen die een misdrijf gepleegd hebben in een staat van wilsonbekwaamheid. Of we daar een evolutie in zien? Vroeger kon je bij wijze van spreken geïnterneerd worden voor het stelen van een fles whisky. Nu niet meer, nu moet het gaan om misdrijven tegen personen. Dus hadden we een daling verwacht, maar uiteindelijk niet, we zien stijging. Er

"Nu gaat er meer geld naar de zorg voor volwassenen en minder naar jongeren en kinderen. Een radicale keuze in de geestelijke gezondheidszorg zou zijn om het helemaal om te draaien"

"De gebouwen uit de jaren 70 gaan weg. Alles wat grijs is. De nieuwbouw krijgt een ruimere indeling. Je hebt niet meer het gevoel dat de muren op je afkomen. Iederlijk een healing environment."

HRv1 PLUS

Erwin Vermeulen
Voorzitter OPZC

Jef De Ble
hoofddarts