

# Wegwijzer Zorgprogramma Ouderen

Afdeling Sophia 3



**UPC Duffel**

geestelijke gezondheidszorg  
emmaüs

Stationsstraat 22c, 2570 Duffel

015 30 40 30

[www.upcduffel.be](http://www.upcduffel.be)

Laatste wijzigingsdatum: 3 mei 2022

# Inhoud

Doelgroep.....	4
Behandelaanbod Sophia 3.....	5
Wie zijn we en wat doen we? .....	7
Verloop van de opname .....	12
Nazorg.....	15
Huisregels van Sophia 3 .....	17
Algemene afspraken UPC Duffel.....	21
Goed om weten.....	23
Wat na opname? .....	29
Contactgegevens .....	32



# Doelgroep

Het Zorgprogramma Ouderen richt zich op 65-plussers met een ernstig psychiatrisch toestandsbeeld waarbij ambulante hulp ontoereikend is. Het bestaat uit drie afdelingen met elk 30 bedden.

## **Sophia 1 & 2: 60 bedden onderverdeeld in zes leefgroepen**

- > Ouderen met psychiatrische problemen: depressie, angst, psychose, complexe rouw.
- > Gekende psychiatrische problematiek bij 65-plussers (schizofrenie, bipolaire stoornis).

## **Sophia 3: 30 bedden onderverdeeld in drie leefgroepen**

- > Ouderen met cognitieve problemen of dementie.
- > BPSD (Behavioural en Psychological Symptoms of Dementia): gedragsproblemen bij dementie.
- > Psychiatrische problematiek waar secundair de ontwikkeling van een cognitieve problematiek de bovenhand neemt.

## **Uitsluitingscriteria**

- > Zware hulpbehoevendheid wat betreft lichamelijke zorg (KATZ schaal C).
- > Middelenafhankelijkheid: deze ouderen kunnen terecht in de 'Plus' groep binnen het Zorgprogramma Verslaving (Déclick).

# Behandelaanbod Sophia 3

## Behandelmodel

De afdeling is onderverdeeld in drie leefgroepen. Afhankelijk van de problematiek en fase van het ziektebeeld en de behandeling, wordt iemand aan een bepaalde leefgroep toegewezen. De aanpak in de leefgroepen verschilt naargelang de noden en de mogelijkheden. Onze teamwerking is transdisciplinair, met het oog op een holistische behandeling. Ons doel is om zorg op maat te leveren, waarbij rekening wordt gehouden met de subjectiviteit en het levensverhaal van de patiënt, met zijn beperkingen en mogelijkheden. De samenwerking met de familie is een onmisbare schakel in dit proces.

## Behandelmilieu

Op Sophia 3 leef je in groep en niet op de kamer zoals in een algemeen ziekenhuis. Dit is een hele aanpassing, zeker voor iemand die rechtstreeks van thuis komt. Samenleven in groep betekent rekening houden met anderen en vraagt om een aantal duidelijke afspraken. Het leefmilieu is in de eerste plaats ondersteunend. We bieden structuur in een flexibele omgeving met eenvoudige leefregels. Op die manier kan de patiënt als individu groeien. Nieuwe leersituaties bieden we gedoseerd aan.

We passen de verwachtingen, de tolerantie, de structuur, de regels en de begeleiding aan in functie van de specifieke noden.

## Behandeldoelen

Een opname op Sophia 3 kan verschillende doelen nastreven. We vertrekken steeds vanuit de vraag van de aanmelder, wat neerkomt op:

- > Crisishantering
- > Diagnosestelling en oppuntstelling van cognitieve en psychiatrische problematiek
- > Behandelen van het psychiatrisch toestandsbeeld
- > Behandelen en stabiliseren van de gedragsproblemen
- > Herstelgericht werken waar mogelijk

Als behandelend team streven we echter nog andere doelen na, zijnde:

- > Behoud/bevorderen van functioneren
- > Emotionele ondersteuning bieden, opdat de patiënt de eigen situatie kan aanvaarden
- > Ontlasten van de omgeving
- > Steunfiguren ondersteunen en informatie verstrekken
- > Oriënteren naar de thuisomgeving of, wanneer onmogelijk, naar een andere passende woonomgeving

Samenvattend, kunnen we besluiten dat we een evenwicht nastreven tussen behandelen en zorgen, evenals het verhogen van de kwaliteit van leven. Bijkomende medische onderzoeken en somatische oppuntstelling, oppuntstellen van medicatie, structuur bieden, observeren, en deelname aan therapieën zijn middelen die we gebruiken om dit te bereiken.

# Wie zijn we en wat doen we?

Met ouder worden raken de verschillende levensgebieden meer en meer verweven. Bij opname bekijken we zowel lichaam als geest in het licht van een maatschappelijk complexe en gevarieerde achtergrond. Het kan dan ook niet anders dan dat je behandeling gebeurt vanuit verschillende disciplines.

Vanuit de multidisciplinariteit bieden we verschillende therapeutische modellen aan in een transdisciplinaire aanpak via wekelijkse overlegmomenten en het organiseren van een multidisciplinair familiegesprek.

Globaal kunnen we de volgende disciplines onderscheiden:

## **Sociotherapeuten**

De sociotherapeuten zijn dag en nacht aanwezig op de afdeling. Zij hebben als rol om alle verpleegkundige handelingen op zich te nemen. Bloedafnames, stalen afnemen, inspuitingen en medicatiebedeling zijn hier enkele voorbeelden van. De sociotherapeuten ondersteunen je tijdens de ochtendzorgen en helpen je waar nodig.

Bij opname krijgt elke patiënt twee persoonlijke begeleiders toegewezen. Deze zullen zich extra verdiepen in je situatie en zijn een belangrijk aanspreekpunt tijdens je opname. Dit geldt ook voor familieleden of andere betrokkenen.

## Psycholoog

De psycholoog nodigt je uit voor een kennismakingsgesprek. Tijdens dit individueel contact verkent zij samen met jou hoe je kijkt naar je problemen, je mogelijkheden en levensomstandigheden, welke je doelen zijn en hoe je het therapeutisch aanbod kunt benutten voor jezelf. Zij brengt de cognitieve functies in kaart met behulp van een screeningsinstrument. Om verder inzicht en begrip te bevorderen, is soms een psychodiagnostisch en/of neuropsychologisch onderzoek nodig. Dit gebeurt dan aan de hand van gesprekken, vragenlijsten en testen. Aanvullend kan individuele psychologische gespreksbegeleiding aangeboden worden.

In leefgroep 1 gaat er ook wekelijks een gespreksgroep door. Je wordt uitgenodigd om stil te staan bij de weg die je aflegt, bij wat er in jou omgaat en om eigen gedachten en gevoelens te delen in de groep.

De psycholoog is eveneens beschikbaar voor familieleden of belangrijke derden. Indien aangewezen, is er de mogelijkheid tot familie- of koppelgesprekken.

## Psychiater

De medisch-psychiatrische opvolging gebeurt door de psychiater. De psychiater zowel onderzoekt lichamelijke als psychiatrische problemen, en maakt een inschatting van de mogelijke samenhang. De psychiater schrijft medicatie en eventueel onderzoeken voor, die daarna met jou worden besproken, al dan niet samen met familie. In het basisprogramma van elke groep is een wekelijks consultatiemoment bij de psychiater voorzien.

We streven naar een geschikte therapeutische benadering van je ziektebeeld (gedragstherapeutisch, psychodynamisch, psychogeriatrisch).

De psychiater heeft de eindverantwoordelijkheid voor de behandeling.



## Psychomotorisch therapeut/kinesitherapie

Omdat bewegen helpt bij elk herstel krijgt psychomotore therapie een centrale rol in ons aanbod. Elke dag extra beweging in je leven inbouwen, biedt heel wat gezondheidsvoordelen. Via een aantal sessies proberen we je terug in actie te krijgen en de voordelen van bewegen te laten ervaren. De groepsmomenten zijn eveneens gericht op het bevorderen van de sociale interactie.

Zo staat er tweemaal per week 'fitness' op het programma om de fysieke mogelijkheden te onderhouden en te bevorderen, ten voordele van het algemeen welzijn. Wekelijks gaat er een sessie 'beweging & cognitie' door, waarbij de cognitieve functies geprikkeld en geobserveerd worden via bewegingsopdrachten. De wandelingen, waaronder een rustige en een stevige variant, dienen als een ontspanningsmoment ter bevordering van het fysiek welzijn, de beleving in het hier en nu, alsook de oriëntatie.

Daarnaast is er ook een individueel aanbod mogelijk bij de kinesitherapeut. Deze kan ook gericht zijn op bewegingsactivatie, indien een groepsdeelname minder aangewezen is.

In het kader van valpreventie doen we een screening om het valrisico in te schatten en eventuele aanpassingen te doen of maatregelen te treffen. Educatie is hierbij eveneens een belangrijk onderdeel.

Er is een mogelijkheid tot relaxatie (individueel of in groep) om rust te brengen, door het verschil te leren tussen spanning en ontspanning.

## Ergotherapeut

Handelen en (maximale) zelfredzaamheid is de kern van ergotherapie. Een ergotherapeut werkt voornamelijk vanuit jouw mogelijkheden. Eveneens worden alledaagse hulpmiddelen aangereikt om maximale zelfredzaamheid te bekomen.

Je komt zowel naar groepssessies als individuele sessies. Tijdens groepssessies staat het activeren en stimuleren van de persoon centraal. Hierbij worden handelingen en cognitieve aspecten geobserveerd. Tijdens individuele sessies wordt er meer ingegaan op je persoonlijke noden en wensen.

Vanuit de observatie van je mogelijkheden en beperkingen, gebruikt de ergotherapeut je eigen behoeften en doelen als uitgangspunt om zo te werken naar je herstel. Dit met aandacht voor zowel je cognitieve, affectieve, psychische als fysische noden.

Het aanbod bestaat uit: zelfexploratie (zelfreflectieve sessie), muziektherapie, denksport, gezelschapsspel, hobby, ... telkens aangepast aan het leefmilieu waarin je je bevindt. Hiermee nodigen we je uit om je eigen krachten te (her)ontdekken, deze te versterken en zo de link te maken naar je toekomstige situatie.

## Welzijnscoach

De welzijnscoach begeleidt, samen met het team, patiënten doorheen het opnametraject op vlak van welbevinden en welzijn. Zij vertrekt hierbij vanuit het perspectief van de patiënt.

Persoonsgericht en persoonsversterkend werken krijgen een prominente plaats, zowel binnen het activiteitenaanbod in groep als binnen de sessies met een individueel karakter, door te peilen naar de beleving, persoonlijke wensen en behoeften op te sporen en een vertrouwensband te creëren. Elke patiënt wordt op een gepaste wijze bejegend en ingeschakeld waar hij/zij op dat moment een mogelijk welvoelen kan of mag ervaren. Deelname aan sessies hebben steeds een uitnodigend karakter waar motivatie, stimulatie en activatie op maat worden ingezet.

Dit alles wordt omgezet in de praktijk door groepsactiviteiten zoals reminiscentie (Koffieklets = verhalen van vroeger en nu), realiteitsoriëntatie (Actua = de krant), zintuigactivering (Zin in meer = bv. cake maken, ...), affectieve activering (muziek beluisteren

en bekijken, dansen, zingen, ...). Het individuele aanbod omvat regelmatige gesprekken, wellness (handverzorging, voetmassage, ...), muziekbeleving, tekenen, lezen, vertellen, wandelen, ... De welzijnscoach is eveneens gemakkelijk bereikbaar voor familie, gezien zij een belangrijke partner in de zorg zijn. Zo werken we met de invulbladen 'Familiegegevens', kan de coach aanwezig zijn bij familiegesprekken en is er contactmogelijkheid tijdens bezoekenmomenten.

## **Maatschappelijk werker**

De focus van de maatschappelijk werker ligt voornamelijk op de sociale situatie, woonomstandigheden, financiële en administratieve situatie, familie en reeds bestaand (professioneel) netwerk.

Bij opname trachten we dit in kaart te brengen. Hierbij wordt ook contact opgenomen met de familie of personen die sterk betrokken zijn om een zo volledig mogelijk beeld van jou te krijgen.

Doorheen de behandeling blijven we aandacht schenken aan bovenvermelde punten en geven we, waar nodig, advies en ondersteuning aan patiënt en familie.

Reeds van bij het begin van opname wordt getracht rekening te houden met de toekomst en welke zorgen er nodig zullen zijn. De maatschappelijk werker informeert en legt hierbij contacten met externe instanties, zoals thuisverpleging, gezinszorg, dagcentra, woonvormen, ...

## **Academisch medewerkers**

Het kan zijn dat doorheen de opname je medewerking wordt gevraagd voor wetenschappelijk onderzoek. Door mee te doen ondersteun je via jouw bijdrage het wetenschappelijk onderzoek. Belangrijk is dat dit niet wordt ervaren als een verwachting bij de opname, waardoor je je dus vrij kan voelen of je op deze vraag wenst in te gaan of niet.

# Verloop van de opname

## Opname

Een opname is meestal vooraf gepland. Ook kunnen er crisisopnames plaatsvinden. Bij aankomst op de afdeling wordt je ontvangen door een sociotherapeut. Deze maakt je wegwijs op de afdeling door middel van een rondleiding en voert het kennismakingsgesprek. Aanwezige familie wordt betrokken, bevraagd en geïnformeerd.

De maatschappelijk werker maakt een afspraak met de familie voor een heteroanamnese en plant een multidisciplinair teamgesprek met de familie na ongeveer tien dagen.

## Observatiefase

De observatiefase duurt een drietal weken.

Deze heeft als doelstelling:

- > Inwinnen van informatie door middel van een heteroanamnese
- > Observeren van het dagdagelijks functioneren
- > In kaart brengen van klachten en problemen
- > Uitsluiten van somatische problematiek door middel van bloedafnames, RX, CT, ...
- > In kaart brengen van de cognitieve functies door middel van cognitieve screenings.

Sommige onderzoeken gaan door in het algemeen ziekenhuis. Daarom is het belangrijk dat je jouw identiteitskaart bij hebt. Deze kan je, indien nodig, in bewaring geven op de afdeling.

Tijdens de eerste tien dagen van de observatiefase nodigen we patiënten uit deel te nemen aan de verschillende therapieën. Deze zijn in deze fase nog vrijblijvend. De bedoeling is om je rustig te laten wennen aan een nieuw milieu en rust te introduceren. Na deze tien dagen verwachten we in functie van het toestandbeeld en de groepsindeling een actievere deelname aan de therapieën.

## Behandelfase

Na de observatiefase start de behandelfase. Tijdens de observatiebespreking zijn er doelstellingen en actiepunten geformuleerd. Deze resulteren in een gerichtere deelname aan verschillende therapieën. Farmacologische, ergotherapeutische, bewegingstherapeutische en psychologische opvolging blijven in deze fase een belangrijk element. Er is een maandelijkse opvolging en bijsturing van het behandelplan. In deze fase werken we ook meer naar een ontslag toe.

## Ontslagfase

De ontslagfase begint eigenlijk vanaf de opname zelf. Samen met jou en je familie gaan we op zoek naar de best mogelijke zorg en middelen die jij nodig hebt om een terugkeer naar huis te realiseren. Indien dit niet meer mogelijk is, gaan we op zoek naar een meer passende woonvorm die voldoet aan jouw noden en zorgen (WZC, serviceflat).

## Samenwerking met familie en belangrijke derden

Tijdens de opname zijn vlotte contacten tussen personeel en familie/derden essentieel voor een goede afstemming op elkaar. Sociotherapeuten, maar ook andere aanwezige disciplines, kunnen bij elk bezoek informeel worden aangesproken. Alle teamleden zijn ook na afspraak beschikbaar. Familie die het moeilijk heeft met de verwerking kunnen steeds contact opnemen met de psycholoog. Tijdens de hele opname hechten we veel belang aan een actieve rol van de familie bij de ontslagplanning.

Er zijn gerichte gesprekken:

- > Het opnamegesprek en rondleiding gebeuren met een sociotherapeut.
- > Kort na opname volgt de heteroanamnese door de maatschappelijke werker.
- > Familiegesprek gebeurt na ongeveer tien dagen samen met de patiënt, sociotherapeut, psychologe, welzijnscoach, maatschappelijk werker en psychiater. Dit om bevindingen, doelstellingen en acties te bespreken.

Verder word je de gehele opname op de hoogte gehouden door de sociotherapeuten.

Zodra het psychiatrisch toestandbeeld het enigszins toelaat besteden we aandacht aan nazorg en dit op verschillende vlakken.

## Medisch – psychiatrisch – psychotherapeutisch

Op medisch-psychiatrisch vlak werken we samen met de huisarts en eventueel een psychiater. Indien nodig contacteren we een somatische specialist, die je verder zal begeleiden na ontslag:

- > indien er problemen zijn met het klaarzetten van medicatie of toedienen hiervan bekijken we op welke manier we hiervoor ondersteuning kunnen bieden;
- > bij problemen in ADL kunnen we verpleging aan huis regelen.

Een doorverwijzing naar een ambulante psycholoog/psychotherapeut kan eveneens aangewezen zijn. Bepaalde WZC hebben een samenwerking met CGG De Pont. In dat geval starten we dit traject al op tijdens opname.

Indien dit aangewezen is, kan er ook beroep gedaan worden op een 'Bed Op Recept' (BOR). Bij ontslag wordt er dan al een korte heropname (van enkele dagen tot één week) gepland na een bepaalde periode (bv. na drie maanden), om een nauwere opvolging te voorzien.

## Vrijtijdsinvulling

We gaan op zoek naar verenigingen, dienstencentra en dergelijke in je buurt waar je eventueel kan gaan kennismaken.

Bij meer intensieve nood aan dagstructuur gaan we op zoek naar dagtherapie of bepaalde dagverzorgingscentra.

## Hulp aan huis

We zoeken naar familiehulp, poetshulp, warme maaltijden en dergelijke indien hiertoe een noodzaak is.



# Huisregels van Sophia 3

## Gesloten afdeling

Iedereen start bij opname met een gesloten statuut dwz dat je de afdeling niet zelfstandig mag verlaten. Na verloop van tijd kan je vrijheden krijgen. Deze worden individueel bekeken en worden systematisch opgebouwd naargelang het toestandsbeeld dit toelaat.

## Dagindeling en weekprogramma

Naargelang jouw mogelijkheden kan je deelnemen aan het therapieprogramma. Het aanbod verschilt per leefgroep.

- > Leefgroep 1: deelname aan therapieën wordt verwacht.
- > Leefgroep 2: deelname aan therapieën wordt sterk aangeraden.
- > Leefgroep 3: therapieën worden aangepast naargelang toestandsbeeld van patiënt.

Voor meer uitleg over het therapieaanbod kan je terecht bij onze therapeuten.

Naast een aantal vaste therapie momenten bieden we zoveel mogelijk activiteitenbegeleiding. Samen muziek beluisteren, een televisieprogramma bekijken, gezelschapsspelen of een wandeling maken zijn enkele voorbeelden. Op zaterdag wordt er maandelijks een zangstonde georganiseerd. Op zondag komen er om de week vrijwilligers om samen naar de kapel te gaan, de andere week is de communie op de afdeling te verkrijgen.

Wanneer er geen therapieaanbod is, is er tijd om even rust te nemen. Dit kan op de kamer of in de leefgroep. We vragen om niet in andere leefgroepen te verblijven.

In leefgroep 1 worden er kleine huishoudelijke taken verdeeld. We verwachten dat iedereen tijdens zijn behandeling zijn/haar verantwoordelijkheid opneemt.

Maaltijden gebeuren in groep, op welbepaalde tijdstippen: 8u, 12u en 17u.

Je mag als patiënt de afdeling niet zelfstandig verlaten, vrijheden kan je verkrijgen maar dit bekijken we per patiënt individueel, met het ganse team.

## Medicatie

Het is niet toegelaten om thuismedicatie (medicatie die niet is voorgeschreven door de behandelende arts van de afdeling) in eigen bezit te hebben, tenzij anders afgesproken met verpleging en/of arts. Medicatiemomenten: 8u – 12u – 17u – 20u.

## Privacy en respect

Iedereen heeft recht op privacy:

- > Wat in de groep verteld wordt, blijft binnen de groep. Je bespreekt dit niet met derden.
- > We vragen om niet op elkaars kamers te komen.
- > Je mag géén foto's nemen van de afdeling, patiënten, bezoekers en personeel. Ook niet met een GSM.
- > Gelieve het aantal bezoekers op de afdeling tot een minimum te beperken om de rust en privacy van medepatiënten te bewaren.

## Was

Je kan er voor kiezen om de was door het ziekenhuis te laten doen. De aanrekening gebeurt via de maandelijkse factuur. Je kan ook kiezen om de was door de familie (aangeraden) te laten doen. We vragen dan wel om de was regelmatig te komen ophalen.

## Kapper en pedicure

de kapper en/of pedicure die aan het ziekenhuis verbonden is. Deze kosten worden verrekend via de maandelijkse factuur.

- > Kapper: dinsdag en donderdag
- > Pedicure: maandag

## Elektronica

Het gebruik van een eigen TV op de kamer is niet mogelijk. Andere elektrische apparaten dienen voor ingebruikname gecontroleerd te worden op veiligheid.

Het is niet toegelaten om je GSM of een eigen pc tijdens de therapiemomenten te gebruiken.

## Persoonlijke bezittingen

Voor kostbaarheden ben je zelf verantwoordelijk. Breng niet teveel geld of waardevolle zaken mee en laat dit vooral niet rondslingeren. Het is niet toegelaten onderling geld uit te lenen.

Je kan desnoods kostbaarheden in bewaring geven bij het verplegend personeel.

## Rijgeschiktheid

Gedurende de opname mag je niet met de auto rijden, enerzijds omwille van het ziektebeeld, anderzijds omwille van de voorgeschreven medicatie (KB. 23 maart 1998; wet op de verkeersveiligheid).

## Middelengebruik

Iedereen heeft recht op een cleane, alcohol- en rookvrije omgeving.

- > Het gebruik en/of het in bezit hebben van eigen medicatie, drugs, en alcohol wordt niet toegelaten op de afdeling .
- > Controle op gebruik of bezit is mogelijk.
- > Medicatie wordt enkel gebruikt op voorschrift van de behandelend psychiater. De verpleegkundigen geven de medicatie op een vaste plaats en op vaste tijdstippen.

- > Het is niet toegelaten om onder invloed te zijn. Je verblijft dan in een aparte kamer tot je terug clean bent.
- > Je mag niet roken op de afdeling. Dit kan enkel op de binnenkoer.
- > Overtreding kan je behandeling in gedrang brengen.

## Weekendregeling

Naarmate het ontslag nadert, kan je (in samenspraak met familie/context) op weekend gaan.

Deze weekends worden meestal systematisch opgebouwd:

- > Eerste weekend: 1 dag naar huis van 10u tot 19.30u
- > Tweede weekend: 2 aparte dagen naar huis van 10u tot 19.30u
- > Derde weekend: naar huis met overnachting van 10u tot volgende dag 20u

## Bezoekregeling

Bezoekers zijn elke dag welkom tijdens de bezoeken. Wij vragen u vriendelijk om de bezoeken te respecteren. Dit om de rust en de privacy van de patiënten te bewaren. Indien echt nodig kan je bij de hoofdverantwoordelijke eventuele aanpassingen aanvragen.

In belang van de afdelingswerking vragen wij je om met je familielid naar de cafetaria te gaan. Indien het ziektebeeld dit niet toelaat kan er per uitzondering toegelaten worden om met familielid op de afdeling te blijven in de hier voorziene ruimte.

## Bezoeken

<b>Maandag:</b>	14u00 – 16u00	18u00 – 19u30
<b>Dinsdag:</b>	geen bezoek	18u00 – 19u30
<b>Woensdag:</b>	14u00 – 16u00	18u00 – 19u30
<b>Donderdag:</b>	geen bezoek	18u00 – 19u30
<b>Vrijdag:</b>	14u00 – 16u00	18u00 – 19u30
<b>Zaterdag:</b>	14u00 – 16u00	18u00 – 19u30
<b>Zondag:</b>	14u00 – 16u00	18u00 – 19u30

# Algemene afspraken UPC Duffel

## Medicatie- en medisch beleid

Alle medicatie die je gebruikt moet voorgeschreven zijn door de behandelend arts en verstrekt worden door de ziekenhuisapotheker. Niet-voorgeschreven medicatie mag je noch gebruiken noch in bezit hebben. Medicatie op voorschrift kan je enkel gebruiken na overleg met de behandelend arts.

Jouw behandelend arts is de eindverantwoordelijke voor alle medische beslissingen tijdens je behandeling. Consulten en behandelingen buiten het universitair psychiatrisch centrum kunnen enkel doorgaan op voorschrift van je behandelend arts.

Indien je tijdens je hospitalisatie op eigen initiatief externe artsen of zorgverstrekkers consulteert, zal jouw mutualiteit de remgeldregeling niet toepassen en draag je hiervan zelf de volledige kosten.

## Privacy

Jouw privacy is belangrijk voor ons. Tijdens je verblijf in het ziekenhuis leer je andere mensen kennen. Uit wat zij vertellen kan je vaak iets leren of er steun uit putten. Dat is een goede manier om met deze informatie om te gaan.

Misbruik van deze gegevens ontstaat wanneer je deze informatie doorvertelt aan mensen die niet bij de gezamenlijke therapie betrokken zijn. Dan schend je de privacy van medepatiënten. Om deze reden is het ook verboden om foto's van medepatiënten te maken (ook via een ingebouwd fototoestel op uw GSM).

## Alcohol- en drugbeleid

Het gebruik van alcohol of drugs kan het therapeutisch proces in de weg staan. Onder invloed zijn van alcohol en het in bezit hebben van alcoholische dranken op de afdeling is niet toegestaan (zie hiervoor de huisregels en het therapeutisch contract van de afdeling waar je verblijft).

Ook het bezit en/of gebruik van drugs zijn verboden op de campus. In elk geval wordt het product in beslag genomen en aan de politie overhandigd.

## Diefstalpreventie

Beperk de kostbare voorwerpen en cash die je meeneemt naar je opname tot het noodzakelijke. Dat is altijd het beste. Het ziekenhuis is niet aansprakelijk voor diefstal of verlies. Je hebt de kans om zaken op te bergen in je kamer. Alleen wanneer je tijdens je behandeling niet in staat bent om zelf je geld te beheren, kan de afdeling beslissen tijdelijk iets voor je in bewaring te nemen. Wat is wel welkom: een kleine som cash voor kleine aankopen, een bankkaart want je kan geld opnemen tijdens je verblijf bij ons, een smartphone, e-reader, laptop, een draagbare spelconsole, hoofdtelefoon.

## Rookbeleid

In het ziekenhuis geldt een algemeen rookverbod. Roken is beperkt tot de plaatsen waar dit uitdrukkelijk is toegelaten.

## Weekendregeling en bezoek

Voor de afspraken in verband met weekendverlof en bezoek verwijzen we je naar de huisregels per afdeling.

## Afval sorteren

UPC Duffel is een milieubewust ziekenhuis. Wij gaan voor een duurzame afdruk. De richtlijnen over hoe je afval moet sorteren vind je op de afdeling.

# Goed om weten

## Ombudsdienst en patiëntenrechten

Onze medewerkers willen hun werk zorgzaam en correct uitvoeren. Toch kan het anders lopen dan je verwacht had. De eenvoudigste en vaak ook snelste oplossing is dat je de persoon waarmee je het probleem ervaart, of de hoofdverantwoordelijke van de afdeling, aanspreekt. Waarschijnlijk kan je samen tot een oplossing komen.

Levert dit gesprek een ander resultaat op, dan kan je contact nemen met een externe ombudspersoon van het Overlegplatform Geestelijke Gezondheidszorg Provincie Antwerpen. Je kan deze bereiken via het nummer 0468 11 71 91.

In dit ziekenhuis is de wet van 22 augustus 2002 met betrekking tot de rechten van de patiënt van toepassing. De precieze inhoud van deze rechten kan je lezen in de brochure 'Rechten van de Patiënt'. Vraag ernaar op de afdeling waar je verblijft en bespreek jouw vragen hierover met je begeleiders of met de ombudspersoon.

## Beroepsgeheim en patiëntendossier

In het kader van de ziekenhuiswet is elk ziekenhuis verplicht om voor elke patiënt een patiëntendossier aan te leggen. In dit dossier worden alle gegevens opgenomen die verband houden met je behandeling. Indien je inzage wenst in dit dossier, kan je terecht bij je behandelend arts.

Alle zorgverleners, ook de medewerkers in opleiding, zijn gebonden door het beroepsgeheim. Alles wat je met hen bespreekt, blijft

vertrouwelijk binnen het behandelend team. De zorgverlener zal met jou overleggen of er informatie aan de familie mag worden gevraagd of gegeven.

## Morele of godsdienstige begeleiding

Het ziekenhuis werkt vanuit een Christelijke visie. De medewerkers van de Dienst Spirituele Zorg geven je de kans om deze geloofsovertuiging actief te belijden.

We staan ook open voor mensen met een andere geloofsovertuiging. Je hebt recht op de morele of religieuze begeleiding naar jouw keuze en je kunt bezoek vragen van een bedienaar van jouw godsdienst of van een vrijzinnige moreel consulent.

## Verzekering

Het universitair psychiatrisch centrum is verzekerd voor burgerlijke aansprakelijkheid 'uitbating'. Deze verzekering dekt schadegevallen die voortvloeien uit de activiteiten van het ziekenhuis. De activiteiten die je in uw vrije tijd op eigen initiatief uitvoert en de verplaatsing van en naar het ziekenhuis vallen hier niet onder.

## Aansprakelijkheid

Het ziekenhuis is verplicht om de patiënt in te lichten over de rechtsverhoudingen tussen het ziekenhuis en de zorgverleners die er werken.

In principe is het ziekenhuis aansprakelijk voor alle medewerkers (bv. verpleegkundigen, zorgkundigen, paramedici, ...). Dat noemen we de centrale aansprakelijkheid van het ziekenhuis. Dit geldt echter niet voor de beroepsbeoefenaars die in ons ziekenhuis hun activiteit uitoefenen op zelfstandige basis. Deze zelfstandigen (bv. artsen, kapster, ...) hebben een eigen verzekering die zijn/haar beroepsaansprakelijkheid dekt.



Indien je meer informatie wenst over de rechtsverhouding tussen ziekenhuis en een individuele beroepsbeoefenaar kan je terecht bij de administratief directeur (015 30 40 30).

## **Was**

Indien jij of je familie niet zelf kan instaan voor jouw was, zijn er andere mogelijkheden. Je kan dit navragen op je afdeling.

## **Draadloos internet – Wifi**

Draadloos netwerk vind je in alle gebouwen op onze campus onder de naam "EmmausOpen" en is beschikbaar voor iedereen.

## **Bibliotheek**

De bibliotheek bevindt zich in gebouw 4. De openingsuren vind je op de afdeling of op de facebookpagina van Het Klaverblad.

## **Kapper**

Als je voldoende mobiel en zelfstandig bent, raden wij je aan om naar een kapsalon naar keuze buiten het universitair psychiatisch centrum te gaan.

Minder mobiele mensen kunnen beroep doen op het kapsalon in gebouw 15.

## **Fietsverhuur Klimop**

In het activiteitscentrum Klimop kan je een fiets huren, mits reservatie.

Klimop: alle werkdagen tussen 8u30 – 11u45 en 13u00 – 16u00.

Bij gebruik voor therapeutische doeleinden is de fiets gratis (bevestiging van de afdeling is nodig op papier of via mail).

Bij recreatief gebruik vragen we een kleine bijdrage.

- > €0,50 per uur
- > €1,25 voor een halve dag
- > €2,50 voor een ganse dag

## Cafeteria

De cafeteria is op weekdays open van 11u30 tot 19u30 en op weekend- en sommige feestdagen van 12u tot 19u30. Hier worden zowel warme als koude gerechten en snacks aangeboden. De cafeteria bevindt zich op het gelijkvloers van gebouw 15.

## Kopp

Kinderen van Ouders met Psychische Problemen (KOPP) lopen een verhoogd risico om zelf problemen te ontwikkelen. Wij vinden het daarom belangrijk om als ziekenhuis preventief op te treden door extra aandacht te geven aan de kinderen van opgenomen patiënten. We doen dit door:

- > een kindvriendelijk onthaal (speelhoekjes, een babbeltje, ...)
- > informatieboekjes op maat van verschillende leeftijden
- > gesensibiliseerde medewerkers (spreken over het welzijn van de kinderen)
- > eventuele deelname van kinderen aan gesprekken, activiteiten, ...

## Familiewerking

Samenwerking met familie en/of omgeving vormt een belangrijk onderdeel in elk behandeltraject.

Wanneer één lid van een familie worstelt met psychische problemen raakt de hele familie/omgeving hierbij betrokken. Een opname betekent voor elke betrokkene vaak zowel een dieptepunt als een keerpunt.

De samenwerking met familie geven we vorm door:

- > samen te zoeken, ieder vanuit zijn deskundigheid en ervaring.

- > krachten te bundelen om mekaar te ondersteunen en te kunnen volhouden.
- > stil te staan bij de invloed die de psychiatrische problematiek heeft op iedereen die betrokken is en de noden welke hier uit voortvloeien.
- > de organisatie van familieavonden op sommige afdelingen.

Als je meer informatie wenst over familieorganisaties kan je contact nemen met Similes. Similes is een vereniging voor gezinsleden en nabij betrokkenen van personen met psychiatrische problemen. Similes verenigt partners, ouders, kinderen, broers en zussen, vrienden, ... Kortom iedereen die betrokken is bij een psychisch zieke en los van het feit of deze persoon thuis woont of is opgenomen in een ziekenhuis of beschut of zelfstandig woont.

Similes heeft regionale afdelingen. Meer info: [www.similes.be](http://www.similes.be)

## Patiëntenverenigingen

Zelfhulpgroepen voor mensen met een psychische aandoening kunnen een enorme steun betekenen. Mensen die hetzelfde meemaken kunnen elkaar goed begrijpen. Ze kunnen ervaringen uitwisselen over hoe je beter met een bepaald probleem omgaat. Veel zelfhulpgroepen verstrekken ook informatie voor het ruimere publiek. Dit helpt het taboe rond de aandoening te doorbreken en de mensen die erdoor getroffen worden uit hun isolement te halen.

Enkele belangrijke organisaties en verenigingen:

- > Kopp Vlaanderen: voor kinderen en jongeren met ouders met psychische problemen
- > UilenSpiegel: deze vereniging vertegenwoordigt de patiënten in de geestelijke gezondheidszorg in Vlaanderen
- > Ups & Downs: de vereniging voor chronisch depressieve en manisch-depressieve personen en hun omgeving
- > Vlaams Patiëntenplatform: dit is een onafhankelijke koepelorganisatie van patiëntenverenigingen uit Vlaanderen
- > Werkgroep Verder: voor nabestaanden na zelfdoding

## Universitair ziekenhuis

Sinds 2012 zijn 90 bedden binnen het UPC Duffel, samen met de dienst Psychiatrie op het UZA, officieel erkend als Universitaire Ziekenhuisdienst. In dat kader is ons ziekenhuis een belangrijke opleidingsplek voor diverse therapeutische en verzorgende disciplines. Ook wetenschappelijk onderzoek met als doel kwaliteitsvolle zorg, neemt hier een belangrijke plaats in.

# Wat na opname?

## Bij vertrek

Kijk bij vertrek goed na of je niets vergeet:

- > identiteitskaart
- > waardevolle voorwerpen
- > spullen die je in de gemeenschappelijke ruimtes gebruikte: bv. dvd's

Het ziekenhuis is niet aansprakelijk voor achtergelaten eigendommen. Indien deze één maand na je ontslag niet werden opgehaald, zullen we deze vernietigen.

Bezorg terug wat je in bruikleen kreeg tijdens je opname (bv. muggenapparaat, kastsleutel, bibliotheekboeken, ...).

## Tevredenheidsenquête

Mogen wij je vragen om de tevredenheidsenquête, die je bij ontslag krijgt, ingevuld terug te bezorgen. Zo geef je ons informatie om het behandelaanbod en onze diensten te verbeteren.

## Geneesmiddelen na opname

Indien je na ontslag nog medicatie moet nemen, zal de behandelend arts je de nodige voorschriften meegeven.

## Nabehandeling

Ontslag betekent niet altijd het definitieve einde van je behandeling.

Enkele mogelijkheden binnen of buiten het ziekenhuis zijn:  
nabehandeling, ambulante begeleiding, ...

Jouw huisarts zal door de behandelend arts (schriftelijk) op de hoogte gebracht worden via een medisch verslag met daarin de gegevens van de behandeling en informatie over nazorg. Wanneer je na ontslag arbeidsongeschikt blijft, vergeet dan niet het formulier voor arbeidsongeschiktheid, ingevuld en ondertekend door jouw behandelend arts, onmiddellijk aan de adviserend arts van je ziekenfonds te bezorgen.

## **Kunstencentrum De Loods**

Kunstencentrum De Loods is een sociaal-artistiek atelier, naast het stationsgebouw van Duffel. De Loods heeft een vast en variabel aanbod aan ateliers (verscheidene kunstdisciplines), projecten met externe kunstenaars en tentoonstellingen.

Voor info: [kunstencentrum.de.loods@emmaus.be](mailto:kunstencentrum.de.loods@emmaus.be) - 015 30 48 30 - [Christian.verschelden@emmaus.be](mailto:Christian.verschelden@emmaus.be) (coördinator)

## **Het Klaverblad en Activering**

Het samenwerkingsverband Activering ('t Vlot te Mechelen en De Passant te Duffel) en Het Klaverblad (UPC Duffel) wil mensen ondersteunen in het uitbouwen van een zinvolle dagbesteding en een sociaal-relacioneel ondersteunend netwerk, vanuit een herstelgerichte visie.

Voor wie: personen met een psychische kwetsbaarheid. Niet opgenomen (tenzij in concrete ontslagfase).

Aanbod: een waaier aan vrijetijdsactiviteiten (ontmoeting, sport, vorming, cultuur, ...), inspeland op de interesses van de leden. De 'Omnisportclub' van Het Klaverblad is een heuse sportclub. Er is ook begeleiding mogelijk naar participatie in het regulier vrijetijdsaanbod.

Voor info over de volledige programma's en aanmelding:

- > De Passant: TEL: 015 30 46 54, GSM: 0498 90 46 60,  
E-mail: [activering@emmaus.be](mailto:activering@emmaus.be)
- > 't Vlot: TEL: 015 41 35 14, GSM: 0498 90 46 61  
E-mail: [activering@emmaus.be](mailto:activering@emmaus.be)
- > Het Klaverblad: GSM: 0470 20 51 86, E-mail:  
[UPCD.klaverblad@emmaus.be](mailto:UPCD.klaverblad@emmaus.be)

## Herstelacademie Emergo

Herstelacademie Emergo organiseert vormingen voor mensen die in groep willen werken aan hun eigen psychisch herstel. Patiënt, hulpverlener, ervaringswerker, buddy, cliënt, vriend, mantelzorger, ... we worden allemaal studenten die leren van en met elkaar. Op stigmavrije plekken in de samenleving (bibliotheek, buurthuis, volks- of hogeschool, ...) creëren we aangename en veilige leeromgevingen. Kernthema's zijn hoop, eigen keuzes, krachten en talenten, verbinding, zingeving, zelfzorg en veerkracht. Iedereen is welkom!

Voor info: [mechelen@herstelacademie.be](mailto:mechelen@herstelacademie.be) – 015 30 46 47 of  
0470 48 51 29

# Contactgegevens

## Sophia 3

---

Telefoon afdeling 015 30 47 92

---

E-mail afdeling [UPCD.sophia3@emmaus.be](mailto:UPCD.sophia3@emmaus.be)

---

Psychiater dr. Van Moorsel  
015 30 40 30

---

Hoofdverantwoordelijke Kim Maes  
015 30 40 86  
[kim.maes@emmaus.be](mailto:kim.maes@emmaus.be)