Ziekenhuis
Oost-Limburg

ZOL GENK
Campus Sint-Jan
Campus Sint-Barbara
Medisch Centrum André Dumont
ZOL MAAS EN KEMPEN

Dagkliniek Psychiatrie

ZOL GENK

Campus Sint-Jan
Synaps Park 1
B 3600 Genk

Campus Sint-Barbara
Bessemerstraat 478
B 3620 Lanaken

Medisch Centrum André Dumont
Stalenstraat 2a
B 3600 Genk

ZOL MAAS EN KEMPEN

Diestersteenweg 425
B 3680 Maaseik

ZOL GENK
tel. +32(0)89 32 50 50
ZOL MAAS EN KEMPEN
tel.+32(0)89 50 50 50
info@zol.be

Ziekenhuis Oost-Limburg

Beste zorgvrager,

Met deze brochure willen we u welkom heten op onze afdeling en u reeds uitleg geven over onze werking.

Indien u na het lezen van deze brochure nog vragen of bedenkingen hebt, kan u hiermee altijd terecht bij iemand van het personeel.

Het dagkliniekteam
Tel. 089 32 56 61

Inhoudsverantwoordelijke: dr. J. Barbier (Psychiater) | April 2023

INHOUDSTAFEL

1. De Afdeling 3

2. Het team 3

3. Werking 5

4. Regels en afspraken 10

5. Administratie 13

6. Privacy 14

7. Ontslag en nazorg 15

8. Klachten 15

01 DE AFDELING

De dagkliniek Psychiatrie maakt deel uit van het psychiatrisch zorgaanbod in Ziekenhuis Oost-Limburg. De dagkliniek biedt een intensieve therapeutische behandeling aan waarbij we een psychoanalytisch kader hanteren. Het doel is uw psychische klachten te verminderen waardoor u zo zelfstandig mogelijk kan functioneren.

Het geheel van de afdeling wordt beschouwd als een leef- en werkgemeenschap waaraan de zorgvragers actief deelnemen. Het verwoorden van ervaringen, opgedaan in de verschillende therapieën en in de thuissituatie, staat centraal. De behandeling start met 6 weken en kan indien aangewezen verlengd worden.

02 HET TEAM

Op deze afdeling wordt gewerkt met een team bestaande uit:

- Psychiater: dr. J. Barbier
- Assistent (psychiater in opleiding)
- Verpleegkundig diensthoofd
- Therapeutisch coördinator
- Sociaal verpleegkundigen
- Psychiatrisch verpleegkundigen
- Psychologen
- Psychomotorisch therapeuten
- Ergotherapeuten

Teamleden kan u herkennen via de badge die men zichtbaar draagt of via het fotobord dat ophangt op de afdeling.

Wekelijks is er een bespreking in team. Bij het begin van de behandeling formuleert de psychiater hier het beleid voor elke zorgvrager. De psychiater kan het beleid aanpassen, waarbij hij vooral beroep doet op de informatie die hij krijgt van verpleegkundigen en therapeuten.

Elke 4 à 6 weken is er een multidisciplinair overleg (MDO). Hierbij staan de psychiater, assistent, verpleegkundigen en therapeuten graag samen met u stil bij het

verloop van de afgelopen 4 à 6 weken. We proberen samen in gesprek te gaan over uw en onze ervaringen, en overleggen hoe we de behandeling verder vorm geven. Uw eigen deelname is vast spannend, en niet verplicht, maar zeker een meerwaarde.

Indien u buiten dit MDO de psychiater, assistent wenst te spreken, kan u dit aanvragen via de verpleegkundige die de dag 'opent' en 'afsluit'. De verpleegkundigen geven dan uw vraag door aan de psychiater en koppelen nadien aan u terug.

De verpleegkundigen zijn de directe aanspreekfiguren op de afdeling. U kan met uw vragen steeds bij hen terecht. Voorts nemen zij naast de dagopener en dagsluiter een aantal van de therapiesessies voor hun rekening.

De psychologen begeleiden u tijdens de groepspsychotherapeutische sessies. Zowel op indicatie als op eigen vraag zijn er ook individuele-, koppel-, of gezinsgesprekken mogelijk. Ook een test-psychologisch onderzoek behoort tot de mogelijkheden.

De ergotherapeuten en psychomotorisch therapeuten treft u voornamelijk in hun respectievelijke therapieën.

De sociaal verpleegkundigen bieden hulp bij het afhandelen van administratieve zaken. Verder geven ze informatie rond diverse thema's zoals vrijwilligerswerk, ambulante hulpverlening, tewerkstellingsinitiatieven, kostprijs ziekenverblijf,… . U kan via de dagopener of dagsluiter een gesprek aanvragen of u inschrijven voor de sessie 'Vragen aan sociale dienst'.

03 WERKING

3.1 Doelgroep

- De minimumleeftijd is 18 jaar.
- Mensen die het gevoel hebben vast te lopen in één of meerdere aspecten van hun leven (werk, studies, relaties,…) en op zoek zijn naar nieuwe perspectieven.
- Concrete indicaties kunnen zijn: depressieve klachten, angst, relationele problemen, levensfaseproblemen,…
- Mensen met een middelenprobleem (alcohol, drugs, medicatie) behoren niet tot de doelgroep, tenzij er zich een andere psychiatrische indicatie tot behandeling aandient.

3.2. Hoe kan u opgenomen worden op de dagkliniek Psychiatrie?

- U meldt zich aan op eigen initiatief of na doorverwijzing van uw huisarts, psychiater, psycholoog,…
- Vervolgens komt u op intakegesprek(ken) bij de psychiater om uw hulpvraag te bespreken en wordt ingeschat of de dagkliniek voor u zinvol is.
- In dat geval komt u op kennismakingsgesprek bij de psycholoog die samen met u uw hulpvraag concreter maakt en het therapieprogramma overloopt.
- Aansluitend overloopt een verpleegkundige de praktische afspraken met u.
- Nadien volgt een nieuwe afspraak bij de psychiater waarbij u samen een startdatum afspreekt. Indien er een wachtlijst is, verwittigt een verpleegkundige u 7 à 10 dagen voor u kan starten.

3.3 Programma's

De dagkliniek Psychiatrie biedt drie soorten herstelgerichte programma's aan. Elke groep heeft naast ondersteuning zijn specifieke doelstellingen.

In de drie groepen wordt het accent gelegd op de mogelijkheden van de zorgvragers en niet op de beperkingen.

Bij verandering van hulpvraag kan, indien aangewezen, na overleg met de psychiater van groep veranderd worden.

- **Groep 5**: Het bieden van structuur staat centraal.
- **Groep 6**: Herstel staat centraal.
- **Groep 7**: Verklaring van het eigen functioneren staat centraal.

3.4 Deelnemers per groep

- Elke groep bestaat uit maximaal acht zorgvragers. Voor de keuzesessies (zie punt 3.5) kunnen andere maximumaantallen gehanteerd worden, afhankelijk van de inhoud van de sessies. De maximumaantallen voor keuzesessies worden aangegeven op de inschrijvingslijsten die uithangen op de afdeling.
- Een groep wordt opgestart vanaf vier zorgvragers. Zolang er minstens drie zorgvragers ingeschreven zijn in een groep, blijven de therapieën doorgaan. Wanneer er minder dan drie zorgvragers in een groep ingeschreven zijn, wordt deze onderbroken tot zij met vier kunnen (her)opstarten.
- Wanneer er slechts één zorgvrager aanwezig is, gaan de groepssessies niet door.

3.5 Therapieprogramma

Het therapieprogramma bestaat uit een vast aanbod (per groep), alsook uit keuzesessies waarvoor u zich dient in te schrijven via inschrijvingslijsten op de afdeling. Deze keuzesessies hebben als doel een zorgaanbod te kunnen voorzien dat afgestemd is op individuele hulpvragen, doelstellingen en interesses.

De therapieën gaan door in verschillende lokalen op de afdeling, behalve de psychomotorische therapieën. Voor deze therapie is er een ruimte beschikbaar buiten de afdeling waar we vragen om aangepaste kledij en schoeisel te dragen.

Hieronder volgt alvast een korte uitleg over de verschillende therapieonderdelen.
Voor bijkomende informatie kan u terecht bij de respectievelijke teamleden. Ook wanneer u een sessie voor het eerst volgt, wordt het doel aangegeven.

Het vast aanbod bestaat uit de volgende therapieonderdelen:

Afdelingsvergadering

Wekelijks vindt een adelingsvergadering plaats waar al de patiënten en de aanwezige teamleden aan deelnemen. Suggesties, vragen van algemene aard en bemerkingen tot het afdelingsleven kunnen er aan bod komen. Er wordt een verslag gemaakt dat ter inzage op de afdeling ligt. Hieronder volgt alvast een korte uitleg over de verschillende therapieonderdelen. Voor bijkomende informatie kan men terecht bij de respectievelijke teamleden. Ook wanneer je een sessie volgt, wordt het doel aangegeven.

Dagopener/dagsluiter

De bedoeling is om samen met de verpleegkundige(n) de dag te beginnen en af te sluiten om de link met thuis te maken. Ook praktische vragen kunnen hier aan bod komen.

Weekend: planning en bespreking

Tijdens deze sessies wordt de invulling van uw weekend in kaart gebracht. Dit met aandacht voor een evenwicht tussen inspanning en ontspanning.

Psycho groep

Tijdens het groepsgesprek onder begeleiding van de psycholoog bepaalt de groep zelf waarover er gesproken wordt. Er ligt op voorhand geen thema vast. De bedoeling is dat zorgvragers gestimuleerd worden om te praten over wat hen bezighoudt en hoe ze zich daarbij voelen.

Psycho educatie

Tijdens deze sessie gaan we een themagebonden gesprek voeren. Dit wil zeggen dat we een aantal thema's in groep bespreken en op een interactieve manier informatie/uitleg geven.

Ergotherapie groep

Hier wordt u gestimuleerd om uw eigen mogelijkheden te ontdekken en bewust te worden van uw functioneren in groep. Uw werkhouding maar ook de beleving ten opzichte van het materiaal en de opdracht staan centraal. Dit gebeurt door middel van verschillende materialen, aangeboden in opdrachtvorm en met een nabespreking.

PMT

In de psychomotorische therapie staan beweging en (lichaams)bewustwording centraal, hierbij ligt de nadruk op eigen functioneren en interactie met de ander.

Wandeling

Wandelen heeft als voornaamste doel reactivatie en ontspanning.

ADL

De sessie Activiteiten Dagelijks Leven valt onder te verdelen in enerzijds het bereiden van laagdrempelige gerechten. Anderzijds zijn samenwerking, planning, activatie, educatie rond gezonde voeding en budget thema's die wij hier bij aanbieden.

Het keuze-aanbod bestaat uit de volgende therapie-onderdelen:

Individuele ergotherapie

Hier werkt u individueel aan een activiteit die u kiest in functie van uw interesse en uw mogelijkheden. U kan er experimenteren met nieuwe materialen en technieken en uzelf herontdekken.
Samen met de therapeute staat u stil bij uw werkhouding en eventueel uw vrijetijdsinvulling.

Doelstellingen sessie

Tijdens deze sessie staat u stil bij uw dagelijks functioneren. U gaat vooral kijken waar u in wil groeien en dit door middel van concrete werkpunten die individueel, stapsgewijs uitgewerkt worden. Deze werkpunten worden nadien geëvalueerd en eventueel aangepast

Integratiesessie

Vanuit uw hulpvraag/doelstellingen kunnen werkpunten gefilterd worden. Op deze thema's wordt dan verder en/of dieper ingegaan op een heel concrete manier. Bv: heeft u problemen om uw vrije tijd in te vullen? Dan kunnen we aan de hand van een interesselijst samen op zoek gaan naar mogelijke invullingen en deze begeleiden en opvolgen.

Spel

Aan de hand van gezelschapsspelen bieden we een sessie aan die op ontspanning en plezierbeleving gericht is.

Fitness

In de fitness-sessies ligt de nadruk op de motorische vaardigheden, het individueel bezig zijn met het eigen lichaam en de aanzet tot sportieve activiteiten, thuis, nu of in de toekomst.

Psychodrama

Bedoeling is om een concrete situatie onder de loep te nemen, een situatie die u moeilijk vindt of waar u vragen bij hebt. Dit doen we aan de hand van een rollenspel of belevingsoefening om een beter zicht te krijgen op uw functioneren.

Vragen aan sociale dienst

De sociaal werker kan u praktische informatie geven m.b.t. de dagklinische behandeling en administratieve zaken. Bv: ziekte-aangifte, werkhervatting, financiële info, uw rechten en plichten in bepaalde situaties,... Er wordt regelmatig doorverwezen naar andere diensten om op die manier tot correcte informatie te komen.

Therapievrij moment

Tijdens deze sessie kunnen zorgvragers eigen materialen meebrengen van thuis (boek, handwerk,...) of kunnen ze materiaal (bv. gezelschapsspelen) vragen aan de verpleegkundige. Het doel is leren omgaan, plannen en invullen van een vrij moment.

04 REGELS EN AFSPRAKEN

Regels en afspraken zijn erop gericht het therapeutisch kader te waarborgen en de verantwoordelijkheid van de zorgvrager tegenover zichzelf en anderen te bevorderen.
Aanvullend zijn er momenteel ook enkele bijkomende maatregelen in kader van corona.

4.2 Verantwoordelijkheid

Zich engageren voor een dagklinische behandeling betekent mee de verantwoordelijkheid dragen voor de eigen behandeling en een respectvolle omgang met de anderen. Een sfeer van vertrouwen is een noodzakelijke voorwaarde om vrijuit te kunnen spreken.

Een dergelijke sfeer mogelijk maken, houdt onder meer in dat de afspraak gemaakt wordt dat er buiten de therapieën niet met anderen wordt gesproken over de inhoud van de therapiesessies (= groepsgeheim).

Contacten met andere zorgvragers buiten de therapie-uren worden afgeraden omwille van vertrouwelijkheid en sub-groepvorming. Indien daarbuiten toch contacten plaatsvinden, wordt verwacht deze in de therapie ter sprake te brengen.

4.3 Aanwezigheden

Zorgvragers engageren zich om vier dagen per week te komen (maandag, dinsdag, donderdag en vrijdag). U wordt tussen 8.30 en 8.50 uur verwacht tot 14.30 uur. Op donderdag tot 16 uur.
Op woensdag en op wettelijke feestdagen is er geen therapie.

We verwachten dat iedereen dagelijks aanwezig is omwille van de therapeutische werkwijze die we hier hanteren. Voor de zorgvrager is aanwezigheid belangrijk om te kunnen werken aan zijn/haar problemen. Anderzijds is dit ook belangrijk voor de medegroepsgenoten om ook aan hun problemen te kunnen werken en de stabiliteit in de groep te kunnen bewaken.

Wanneer zorgvragers verlof plannen voor de start op de dagkliniek, dan wordt dit in het team besproken.

4.4 Afwezigheden

Gelieve steeds voor 8.50 uur te verwittigen bij afwezigheid wegens ziekte of andere geldige reden. Courante zaken (bankzaken, kapper, winkelen,...) worden buiten de therapie-uren geregeld.

4.5 Medicatie

Het gebruik van medicatie wordt met de behandelende psychiater afgesproken. De medicatie wordt in het ziekenhuis besteld en wordt door de verpleegkundigen één maal per week (dinsdag tijdens de dagsluiter) verdeeld. Thuismedicatie mag, indien afgesproken, eerst opgebruikt worden.

4.6 Alcohol en drugs

We vragen uitdrukkelijk om tijdens de behandeling geen alcohol en/of drugs te gebruiken. Enerzijds omdat deze angst en depressieve klachten in de hand werken. Anderzijds omdat er niet therapeutisch gewerkt kan worden met zorgvragers onder invloed.

4.7 Roken

Er kan tijdens de pauzes gerookt worden op het buitenterras.

4.8 Telefoon, GSM, multimedia (laptop, tablet)

Om de groepssessies niet te verstoren worden GSM's tijdens de therapie-uren uitgezet.
Ook op de afdeling raden we GSM-gebruik af om zorgvragers zo maximaal de kans te geven in een rustige omgeving aan de problemen te werken zonder al te veel verstoring van buitenaf.
Om diezelfde reden vragen we om multimediatoestellen thuis te laten.

4.9 Maaltijden

In de ligdagprijzen is een broodmaaltijd inbegrepen. Zorgvragers kunnen uit een divers aanbod kiezen. Het is niet de bedoeling dat zorgvragers zelf hun eten meebrengen of eten mee naar huis nemen.

4.10 Persoonlijke spullen

Er zijn kastjes voorzien om persoonlijke spullen achter slot op te bergen. In het begin van de dagbehandeling wordt, na overhandiging van een waarborg van vijf euro, een sleutel voorzien. Schade aan of verlies van waardevolle voorwerpen is slechts verzekerd

wanneer dit het gevolg is van een nalatigheid van het ziekenhuis.

4.11 Bezoek

Omwille van privacy- en veiligheidsredenen wordt er geen bezoek toegelaten op de afdeling.

4.12 Ingang

De toegang gebeurt via de hoofdingang van het ziekenhuis. Je volgt hiervoor de bruine signalisatieborden richting B0.50.

4.13 Parking

Er is gratis parkeergelegenheid op de bezoekersparking. Verpleegkundigen verdelen de uitrijtickets één maal per week (dinsdag tijdens de dagsluiter gelijktijdig met de medicatiebedeling).

4.14 Onderhoud

De afdeling wordt dagelijks gepoetst door de poetsdienst van het ziekenhuis. Orde en zorg voor de materialen wordt van de groepsleden verwacht.

4.15 Statuut

Een daghospitalisatie valt onder het statuut van ziekenhuispatiënt(e). Consultaties bij andere hulpverleners kunnen enkel na overleg met de behandelend psychiater. Indien een zorgvrager wordt opgeroepen bij een controlearts tijdens de therapie-uren dient hij/zij dit hier door te geven en naar de afspraak te gaan indien deze niet verzet kan worden.

05 ADMINISTRATIE

Gelieve het volgende mee te brengen bij aanvang van het programma:

- Identiteitskaart.
- Medicatiebeleid: naam - dosage - uur van inname (bv. Paracetamol - 500mg - 1 om 8 uur) + overzicht hoeveel medicatie u thuis nog hebt.
- Eventueel vijf euro als borg voor het persoonlijke kastje.
- Gelieve ook op voorhand na te kijken of het getuigschrift van arbeidsongeschiktheid voor de mutualiteit, het ziekteattest en de aangifte van de hospitalisatieverzekering in orde zijn.

06 PRIVACY

We vinden het belangrijk u te informeren rond enkele privacyvoorschriften die betrekking hebben op uw behandeling.

Het personeel is gebonden aan het beroepsgeheim. Dit beroepsgeheim geldt voor alle informatie die in het kader van de opname verkregen wordt. Binnen het team geldt het gedeelde beroepsgeheim.

Bij de start van de behandeling zal men u vragen een vertrouwenspersoon aan te duiden. Met deze persoon mogen we informatie over uw gezondheidstoestand delen. Een vertrouwenspersoon staat u bij tijdens de behandeling, met deze persoon heeft u een vertrouwensband. Dit mag een familielid zijn of een goede vriend(in).

Gezien het belang van een goede communicatie met huisarts of andere doorverwijzer zal deze na afloop van de behandeling en mits goedkeuring van de zorgvrager op de hoogte gebracht worden van het verloop van de behandeling hier.

We vragen ook dat jullie, cfr. de betreffende wetgeving, als zorgvrager de privacy en anonimiteit van andere zorgvragers respecteren. Daarom is het niet toegelaten om foto's, geluids- of video-opnamen te maken op de afdeling, noch van andere zorgvragers, personeel, werkstukken, lokalen of fotobord.

07 ONTSLAG EN NAZORG

Het ontslag en eventuele nazorg wordt individueel met het team besproken.

08 KLACHTEN

Bij klachten vragen wij om deze met iemand van het team te bespreken.

Indien nodig kan u ook altijd beroep doen op de Ombudsdienst van het ziekenhuis, tel. 089 32 15 21.

www.ZOL.be

www.twitter.com/ZOLziekenhuis

www.facebook.com/ZOLzh

www.youtube.com/user/ZOLziekenhuis

Schrijf u in op onze nieuwsbrief via www.zol.be

Raadpleeg online uw medisch dossier via www.mijnzol.be

BR0865