

Inzicht

MAGAZINE HEILIG HART IEPER

“IN ONS
FIETSENATELIER
FOCUSSEN
WE OP WAT
WÉL KAN”

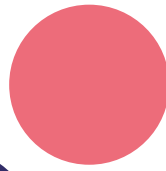
MARIEKE VERCRUYSE
ERGOTHEAPEUTE
FIETSENATELIER

 **Heilig
Hart Ieper**
Psychiatrisch ziekenhuis

DAGBEHANDELING
BIJ VERSLAVING

LUISTEREN BIJ
MUZIEKTHERAPIE

PAAZ UIT DE
STARTBLOKKEN



APOTHEEK Jan Yperman

In maart ging de apothekeres van Heilig Hart Ieper met pensioen, waarna een samenwerking opgestart werd met de hoogtechnologische apotheek van het Jan Yperman Ziekenhuis. Op basis van de voorschriften in het digitaal dossier van het Heilig Hart distribueert de apotheek van AZ Jan Yperman dagelijks de nodige voorraad medicatie. De medicatie wordt nog steeds afgeleverd per cliënt en in blister, zodat bepaalde cliënten hun medicatie zelf kunnen leren klaarzetten. Net zoals ze thuis zullen doen. Dit verhoogt hun betrokkenheid én zelfstandigheid.

COLOFON

Inzicht is het magazine van Heilig Hart Ieper, vzw Gezondheidszorg 'Bermhertigheid Jesu', Poperingseweg 16, 8900 Ieper, 057 23 91 11, info@pzheilighart.be, www.pzheilighart.be v.u. Dominique Gykiere
VERANTWOORDELIJKE EXTERNE COMMUNICATIE Geoffrey Minne
REALISATIE stapel



OP DE COVER

'In het fietsatelier bieden we non-verbale therapie aan. We bekrachtigen cliënten in wat ze wél kunnen en tegelijk zijn ze actief bezig, leggen sociaal contact en gaan de uitdaging aan. We focussen op het positieve.'

MARIEKE VERCRUSSE
ERGOTHERAPEUTE
FIETSATELIER

GRAZENDE geitjes

Stella, Trudy en Lily werden geadopteerd uit een centrum dat geitjes opvangt na hun bewezen diensten in de melkindustrie. De geitjes starten hier een nieuw leven. Het trio in ons tuinatelier is vooral populair wanneer familieleden van cliënten op bezoek komen. Stella, Trudy en Lily luisteren bovendien zónder te oordelen: het perfecte gezelschap!



“NA DE STILTE
'S NACHTS
KAN DAT
DEUGD
DOEN”



MEDEWERKERS IN DE KIJKER

Goesting naar het podium

Hans Braekeveldt is nachtverpleegkundige en drummer bij H3ktor ('Na de stilte van de nacht kan dat deugd doen'). Alain Lefevere is psycholoog en drummer bij Blain ('Er zijn te weinig drummers in de wereld, ik probeer mijn oudste van 3 jaar ook te laten drummen').

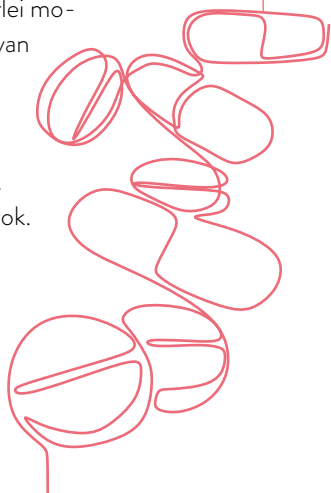
Beide groepen hebben tijdens corona een EP opgenomen, maar optreden mocht niet. De goesting is groter dan ooit. Iemand een rockband nodig?

[f @h3ktormusic @blainband](#)

OP HET BORD

Lekker is niet genoeg

Voedsel mag je niet verspillen. Het Agentschap voor de veiligheid van de voedselketen is (terecht) een strenge toezichter. En als kok voor enkele honderden mensen moet je ook rekening houden met allerlei mogelijke allergenen. De keuken van Heilig Hart leper zet de meest moderne wapens in, zoals het softwarepakket Quality Guard om aan al die eisen te voldoen. En ze houden het nog lekker ook. Hulde!



Een nieuw logo voor
Heilig Hart leper.
De drie beginletters
zitten erin verwerkt.

♥ TENTOONSTELLING

'Between the moon and the sun II' toont werk van Annelies Vanoost. De tentoonstelling is nog tot 2 oktober te bezoeken in het Onthaal en Raadplegingen, op weekdays van 14u tot 18u30 en 's weekends van 10u tot 18u30.

www.pzheilighart.be >
nieuws & activiteiten

♥ 3 X FILM

Tijdens de Tiendaagse van de Geestelijke Gezondheid toont Heilig Hart leper - samen met de Filmuniversiteit leper - drie films, telkens met een inleiding: At Eternity's Gate (1 oktober), Dialogue avec mon jardinier (4 oktober) en Sprakeloos (7 oktober), in het Auditorium, telkens om 14u30 en 20u15. Tickets verkrijgbaar vanaf augustus.

www.pzheilighart.be >
nieuws & activiteiten

♥ AVONDLEZING EUTHANASIE

Euthanasie bij psychisch ondraaglijk lijden is het onderwerp van de avondlezing op 16 november om 19u in het Auditorium van Heilig Hart leper. Yvonne Denier van Zorgnet-Icuro en Joris Vandenberghe bespreken samen met de auteur 'Heiligen en Hooligans', het recente boek van Ilke Montag (hoofdarts Jan Yperman Ziekenhuis) over euthanasie en orgaan-donatie. Inschrijven mogelijk vanaf september.

www.pzheilighart.be >
nieuws & activiteiten

Goeieavond en tot morgen

Een verslaving kan je aanpakken met een opname, maar in leper gaan sommigen cliënten 's avonds naar huis. Die dagbehandeling is niet voor iedereen weggelegd, maar laat wel resultaten zien bij een goed geselecteerde groep.



“VAN 8 TOT 5 EN DAN NAAR HUIS”

Een dagbehandeling bij verslaving, is dat niet de kat bij de melk zetten? Isabelle Vercruyse (hoofdverpleegkundige afdeling verslavingszorg De Wending 1) en afdelingspsychologe Melanie Verhelst krijgen die vraag wel vaker.

Melanie Verhelst: “Helemaal nieuw is een dagbehandeling natuurlijk niet. Ook mensen die hier opgenomen worden, kunnen na verloop van tijd overstappen naar een dagbehandeling.”

Maar vanaf dag één de cliënt ’s avonds naar huis laten trekken, is toch een andere aanpak. Blijft er geen risico hangen dat hij of zij net zoals de dag voordien ’s avonds teruggrijpt naar zijn fles drank, zijn drug of zijn medicatie?

Isabelle Vercruyse: “Aan de hand van vastomlijnde criteria wordt nagegaan of dagbehandeling een mogelijkheid is. Een goede thuiscontext met voldoende ondersteuning is echt wel een vereiste. Ook de motivatie tot volledige onthouding en een zekere mate van zelfcontrole zijn noodzakelijk. Iemand die elke avond drinkt zodra hij of zij van het werk thuiskomt, zullen we niet toelaten tot dagbehandeling. Ook mag de cliënt geen last hebben van zware ontwenningsschijnselen. Bij deze cliënten stellen we een residentiële opname voor. Iemand die echter in het weekend naar roesmiddelen grijpt en daardoor problemen ondervindt, komt wel in aanmerking voor een dagbehandeling.”

De dagbehandeling binnen verslavingszorg heeft plaats voor 25 mensen.

Melanie Verhelst: “Wie in dagbehandeling komt, volgt het therapieprogramma samen met residentiële cliënten, aangepast aan zijn of haar problematiek. Het programma wordt

aangeboden aan volwassenen. We merken dat een mix van leeftijden in de groepstherapie goed werkt. Cliënten leren van elkaar en hebben veel aan elkaars feedback. Iemand die al langer in dagbehandeling is, kan een nieuwe cliënt geruststellen: ‘Er is hoop op verandering.’”

De behandeling bestaat uit diverse modules. Hoeveel modules de cliënt volgt, hangt af van de persoonlijke situatie. Dagbehandeling was in het verleden enkel mogelijk vanaf module 3 maar nu bestaat ook de mogelijkheid om dagbehandeling te volgen vanaf module 1.

Module 1: Oriëntatieweek

Melanie Verhelst: “De eerste week staat in het teken van een algemene oriëntatie. Voor sommigen is dit ook een detoxweek. Bij de cliënten groeit de motivatie tot gedragsverandering.”

Module 2: Therapie

Melanie Verhelst: “Na een succesvolle oriëntatieweek start de eigenlijke therapie. Mensen die lang veel gebruikt hebben, voelen zich vaak echt niet goed. Via dagelijkse bewegings- en ergotherapie leren ze stoffen in hun hersenen aanmaken waardoor ze zich op natuurlijke wijze goed voelen. Ze krijgen een gezond eet- en slaappatroon aangeleerd. We brengen ook hun gedrag in kaart: wanneer gebruiken ze, wat zijn hun triggers? We zoeken naar activiteiten die hen interesseren zodat ze op momenten van verveling of eenzaamheid daarop kunnen terugvallen, in plaats van naar middelen te grijpen.”



MELANIE VERHELST
AFDELINGSPSYCHOLOGE

“Hoe vaker ze het roesmiddel zien zonder dat de roes erop volgt, hoe minder ze uiteindelijk naar het roesmiddel zullen verlangen en hoe meer ze merken: ik kán weer een band opbouwen met mensen om mij heen.”



- ▶ Ook de zelfcontrole wordt geoefend door middel van blootstelling aan triggers. “Dat is nodig, want in onze maatschappij is alcohol alomtegenwoordig. Hoe vaker ze het roesmiddel zien zonder dat de roes erop volgt, hoe minder ze uiteindelijk naar het roesmiddel zullen verlangen en hoe meer ze merken: ik kan me weer goed voelen zonder gebruik. Ze leren op een gezonde manier, ‘gelukkig’ nuchter te zijn.” Isabelle Vercruyse: “Tijdens deze module wordt het voordeel van dagbehandeling duidelijk: als het moeilijk loopt wanneer ze ’s avonds thuis zijn, dan bespreken ze dat de volgende dag. Het is een goeie overgang naar volledige zelfstandigheid want psychische ontwenning is natuurlijk heel zwaar.”

Module 3: Comorbiditeit

Melanie Verhelst: “Vaak is er bij onze cliënten sprake van comorbiditeit met angsten, stemmings-, persoonlijkheids- of rouwproblemen. De derde module bestaat dan ook uit een persoonlijker programma. Via therapieën die aansluiten bij de specifieke interesses en noden van de cliënt, zoals individuele psychotherapie, familiegesprekken ... proberen we weer een gezonder leven op te bouwen. We merken dat het voor een groep geselecteerde cliënten een meerwaarde is deze drie modules in dagtherapie te doorlopen.”

“DAGBEHANDELING OP MAAT”

Voor cliënten die de drie modules nodig hebben, bedraagt de doorlooptijd drie tot vier maanden. En voor sommigen stopt het traject daar niet. Voor deze cliënten staat een vierde module open. Isabelle Vercruyse: “De cliënten hebben ondertussen stabiliteit verworven op vlak van hun verslavingsprobleem, maar er zijn nog noden op andere levensdomeinen zoals woonst, werk, zingeving, relaties, ...

Wie op deze domeinen grote levensstijlverandering nodig heeft, kan een verdere behandeling volgen. Hier zetten we de specifieke therapieën verder in een traject op maat. We bekijken dan samen wat nog moeilijk loopt en wat al goed gaat. Aanvullend is nabehandeling mogelijk. De cliënt neemt nog één maal per week deel aan een groepstherapie. Op die manier kunnen we de cliënt ondersteunen in zijn verder proces.”



ISABELLE VERCRUYSE
HOOFDVERPLEEGKUNDIGE
AFDELING
VERSLAVINGSZORG

057 23 91 57

Voor opname of info: bel Isabelle Vercruyse, hoofdverpleegkundige afdeling verslavingszorg, De Wending 1.

'Ik ben heel vaak ontroerd door de gevoelens die mensen hier in klank weten om te zetten. Met woorden kan je veel maskeren, maar met muziek ligt dat moeilijker. Dat is het grote voordeel van een non-verbale en expressieve therapie. We werken met groepen van een zestal cliënten en ook individuele therapie behoort tot het aanbod. De muziek slaagt erin te verklanken waar cliënten geen woorden voor hebben. Hiervoor gaan we aan de slag met alle facetten van het medium: er wordt beluisterd, gezongen en op uiteenlopende instrumenten gemusiceerd. De cliënten krijgen de kans om zichzelf te (her)ontdekken en benutten de geboden ruimte om te zijn wie ze zijn.'

**“MUZIEK GEEFT
RUIJTE AAN
WAT (NOG) NIET
VERTELD KAN
WORDEN”**

NELE HILLEWAERE
MUZIEKTERAPEUTE





“JE KRIJGT
DE TOOLS
OM BUITEN
OVEREIND
TE BLIJVEN”

ZINA BEKAERT
ERVARINGSDESKUNDIGE

‘Die anderhalf jaar was een intensieve periode, maar het is wel mijn redding geweest. De dialectische gedragstherapie laat je op cognitief en emotioneel vlak aan je taken werken. In het kleiatelier heb ik bijvoorbeeld mijn perfectionisme afgeleerd. Probeer maar eens de perfect symmetrische vaas te maken! De kwetsbaarheid blijft, maar je krijgt wel tools om buiten overeind te blijven. Ik blijf bij Heilig Hart leper betrokken als vrijwillig ervaringsdeskundige. Ik zal de mensen hier bevragen naar hun tevredenheid. Dat kon nu even niet door corona, maar dat is een beetje uitstel. Nooit opgeven, dat is wat ik hier altijd vertel. Er voor gaan!’



Rechtstreeks en direct

Als een arts iemand wou aanmelden bij Heilig Hart leper kwam dat telefoontje binnen bij het onthaal. Dat loopt nu anders: rechtstreeks en veel duidelijker.

Hoe verloopt de aanmelding nu?

Hilde Cailliau (financieel-facilitair directeur): “Sinds 11 juni hebben we een nieuwe website. Daarop staat per problematiek het rechtstreekse nummer van de hoofdverpleegkundige, zodat je direct bij de juiste persoon terecht komt.”

Wat bij een complexe vraag?

Annelies De Cat (kwaliteitscoördinator): “Dat komt vaker voor dan je zou denken. Soms is het voor een huisarts niet duidelijk naar wie te bellen: waar komt een cliënt met een combinatie van verslavingsproblematiek en psychose het beste terecht? In zo’n geval kies je de doelgroep die het meest aansluit bij je vraag. Samen met jou zoeken we naar de beste oplossing. Indien er geen onmiddellijk antwoord mogelijk is, bellen we de verwijzer zelf terug. Die directe toegang staat ook open voor andere doorverwijzers of voor de cliënten zelf.”

Waarom was verandering nodig?

A “Vroeger kwam je terecht op het algemeen nummer, bij de onthaalmedewerker die

de oproep doorschakelde. Maar soms was niet duidelijk naar wie. Daardoor moesten bellers soms bij verschillende personen hun verhaal doen. Dat kon beter. De verwijzers lieten weten dat de aanmeldingsprocedure efficiënter kon verlopen. Dus hebben we die procedure benaderd vanuit de Lean-methode en alle onnodige tussenstappen weggewerkt.”

Tevreden over het resultaat?

H “Zeer tevreden. Als een arts wil doorverwijzen, vindt hij nu de juiste afdeling en het directe nummer. Elk telefoontje wordt bovendien geregistreerd. Daardoor blijft alle beschikbare info zichtbaar voor de betrokken artsen en verpleegkundigen van ons ziekenhuis. Belt iemand een paar dagen later terug, dan zien we onmiddellijk welke stappen er al ondernomen zijn. Samengevat kan je stellen dat alles duidelijker, transparanter en directer geworden is.”

1 Alle nummers van de hoofdverpleegkundigen vind je op de nieuwe site. Neem een kijkje op www.pzheilighart.be

ANNELIES DE CAT
KWALITEITSCOÖRDINATOR

HILDE CAILLIAU
FINANCIEEL-FACILITAIR DIRECTEUR



PAAZ uit de startblokken

Paaz (Psychiatrische Afdeling Algemeen Ziekenhuis) in het Jan Yperman Ziekenhuis vormt een bijkomende schakel in het zorgcircuit rond acute zorg bij een breed gamma aan ziektebeelden: suïcidepogingen, depressie, middelenmisbruik, psychose, angst, psychische decompensatie ...

Paaz werkt nauw samen met de spoedafdeling van het Jan Yperman Ziekenhuis, de Crisiseenheid van Heilig Hart Ieper en de mobiele teams. Elke schakel speelt zijn eigen rol binnen het geheel.

Noodzaak in regio

De psychiaters van Heilig Hart Ieper nemen de therapeutische aanpak en de medische coördinatie voor hun rekening. Het Jan Yperman Ziekenhuis zorgt voor de locatie en een team met psychologen, psychiatrisch verpleegkundigen en andere zorgverleners. Psychiater-hoofddarts Katrien Verstraete: "Paaz is gegroeid vanuit een reële noodzaak om in deze regio mensen in nood onmiddellijk op te vangen. Maar het was ook een logische stap in onze samenwerking. De twee zieken-

huizen werken al langer samen, in projecten als het Zorgpad Alcohol, het netwerk GGZ 'Kwadraat', de crisisbedden, het mobiel team en het revalidatiecentrum Hedera."

Recupereren

De Paaz-afdeling in het Jan Yperman Ziekenhuis vangt patiënten op met een brede waaier van problemen die geholpen zijn met een kortere opname.

Katrien Verstraete: "In de Paaz kunnen ze even recupereren en zoeken we naar de beste opvolgbehandeling, al dan niet ambulante."





‘SAMENWERKING TUSSEN TWEE ZIEKENHUIZEN’

Ook mensen met een alcohol- of een ander psychisch probleem kunnen hier even tot rust komen. Meestal gaat het om een crisis die een opname van enkele dagen tot maximaal drie weken vergt, waarna als dat nodig is ze elders verder geholpen worden.”

Opschalen

Paaz heeft ondertussen een vaste stek gekregen op de vierde verdieping van het Jan Yperman Ziekenhuis. De geplande Paaz-bedden zijn nog niet volledig uitgerold. In het Jan Yperman

Ziekenhuis ging het voorbije jaar noodgedwongen veel energie naar de opvang van covid-patiënten, maar binnenkort draait de afdeling op volle capaciteit.

Katrien Verstraete: “De Paaz-afdeling zal in het najaar opschalen naar 26 bedden. Voor Paaz is de laagdrempeligheid en het aanbod voor mensen met wat mildere psychische problemen kenmerkend. De samenwerking laat toe om wars van alle drempels of concurrentie het beste zorgaanbod te formuleren voor elke persoon.”

KATRIEN VERSTRAETE
PSYCHIATER-HOOFDARTS
HEILIG HART IEPER

“De samenwerking tussen Heilig Hart Ieper en het Jan Yperman Ziekenhuis is gegroeid uit een reële nood in deze regio.”

HEILIG HART IEPER IN CIJFERS



CLIËNTEN

969 In 2020 kwamen 969 cliënten naar Heilig Hart Ieper: 48% mannen en 52% vrouwen. Ze werden opgevangen in één van de zes zorggebieden.



MEDEWERKERS

400 Heilig Hart Ieper telt 400 medewerkers: 265 werken in de zorg, 135 zijn actief in de ondersteunende diensten. 7 psychiaters en 1 huisarts vormen het medisch korps.



ERKENNING

267/80 Heilig Hart Ieper beschikt over 267 bedden en 80 plaatsen voor dagbehandeling. In de voorbije jaren werden 70 bedden buiten gebruik genomen in het kader van zorgvernieuwingprojecten.



6

ZORGGEBIEDEN

- Verslavingszorg
- Stemmings-, angst en persoonlijkheidsproblematiek
- Psychosezorg
- Ouderenpsychiatrie
- Crisiszorg
- Voortgezette dagbehandeling