



De Rede



**Heilig
Hart leper**
Psychiatrisch ziekenhuis

INHOUD

1.	INLEIDING	4
1.1	Inleiding	
1.2	Betekenis De Rede	
2.	WIE KAN TERECHT OP DE REDE?	5
2.1	Wie kan terecht op De Rede?	
2.2	Dagaanwezigheid	
3.	DE EERSTE DAGEN VAN JE OPNAME	6
4.	WEGWIJS OP DE REDE	7-8
5.	HET TEAM VAN DE REDE	9-11
6.	START EN EINDE VAN DE DAGBEHANDELING	12
7.	GSM-GEbruik-WIFI.....	12
8.	HET LEEFKLIJMAAT OP DE AFDELING	12
9.	KOSTPRIJS DAGBEHANDELING	13
10.	VERVOER	13
11.	VERLATEN VAN HET ZIEKENHUIS	13
12.	MEDICATIE	14
13.	HUISARTS	14
14.	WAT TE DOEN BIJ ZIEKTE OF VERLET?	14
15.	AANVRAAG TOT UITZONDERING	15
16.	EXTERNE CONSULTATIES.....	15
17.	ONTSLAG	15
18.	NOTA'S	16-18

1

INLEIDING BETEKENIS DE REDE

1.1 INLEIDING

De Rede is een afdeling voor dagbehandeling die laagdrempelige zorg aanbiedt en waar wordt gestreefd om de maatschappelijke rollen zo maximaal mogelijk te behouden.

We willen hiermee symbolisch verwijzen naar een snelle, gemakkelijke en tijdelijke bereikbare ankerplaats waar jij als kapitein van het schip de controle over blijft houden.

Rede houdt ook in dat je beschikt over het vermogen om na te denken over wie je bent en waar je naartoe wilt.

De eerste stap naar herstel is nu gezet. Stap voor stap zullen we je wegwijs maken in De Rede.

We wensen je alvast een spoedig herstel toe.



WIE KAN TERECHT OP DE REDE ?

DAGAANWEZIGHEID

2.1 WIE KAN TERECHT OP DE REDE ?

We beschikken allemaal over kracht om de lasten van het leven te dragen. Erfelijkheid, opvoeding en levenservaringen hebben als gevolg dat de ene persoon meer kan dragen dan de ander. Onze draagkracht kan dus verschillen.

De draaglast wordt bepaald door heel wat factoren uit het dagelijks leven, zoals ziekte of gezondheid, problemen op financieel vlak, relatieproblemen, beperkingen door het ouder worden, ...

Soms wordt de draaglast groter dan de draagkracht en geraakt je persoonlijke balans uit evenwicht.

De Rede is een opnameafdeling voor diverse psychiatrische en psychische zorgvragen waar een dagbehandeling tijdens de weekdays wordt aangeboden om dit persoonlijke evenwicht terug te vinden en aan te sterken.

2.2 DAGAANWEZIGHEID

Elkaar leren kennen staat centraal tijdens de eerste weken van opname. Daarom verwachten we dat er gestart wordt met vier dagen dagbehandeling. Afbouw van dagaanwezigheid tijdens het verder verloop van je opname is mogelijk.

DE EERSTE DAGEN VAN JE OPNAME

Tijdens de eerste dag word je door je individueel verpleegkundig begeleider en de maatschappelijk werker uitgenodigd voor een gesprek. Er worden gegevens verzameld voor je administratieve opname. Samen met jou overlopen we hoe je leven er op dat moment uitziet. Je krijgt de eerste praktische inlichtingen en we gaan na wat je verwacht van je behandeling.

Je krijgt ook een meter of peter toegewezen. Deze persoon is iemand die in behandeling is op De Rede en die wat praktische informatie zal geven over de werking van De Rede. Tevens wordt een werkmap overhandigd die gebruikt kan worden om allerlei documenten in op te bergen. Die werkmap bevat informatie over de De Rede, het team en het therapiegebeuren.



In de dagen die volgen maak je kennis met de verschillende therapieën en hun therapeut en wordt een basis-therapieschema.

Belangrijk om mee te hebben tijdens je eerste opnamedag zijn:

- identiteitskaart;
- attesten van hospitalisatieverzekering;
- gemakkelijke kledij;
- sportschoenen;
- huidig medicatieschema;
- iets om je te ontspannen (boek, computer, ...)

WEGWIJS OP DE REDE

De Rede bestaat uit twee leefgroepen (leefgroep 1 en 2). Binnen elk van deze leefgroepen kunnen maximaal 20 mensen verblijven. Er is geen therapeutisch onderscheid tussen beide leefgroepen. Afhankelijk van plaats wordt je aan bepaalde leefgroep toegewezen.

Via de opbouw van een therapeutische relatie en de opmaak van de balkmetafoor, wordt zicht gekregen op verwachtingen, sterktes, kwetsbaarheden en stressoren. Via een therapieaanbod van +- 8 weken (zowel in groep als individueel) worden enerzijds de hulpvraag en doelstellingen verder verfijnd en anderzijds een zorgaanbod op maat uitgewerkt in een werkplan. De focus van het therapieaanbod ligt op stabilisatie, identificeren van mogelijkheden, sterktes en probleemgebieden, diagnostiek en educatie.

Nadien ligt de focus van de behandeling op het verder inzicht verwerven, het bevorderen van herstel op klinisch, functioneel, maatschappelijk en persoonlijk gebied en het voorkomen van herval. Via evaluatie van persoonlijke doelstellingen wordt de voortgang van het behandelproces in kaart gebracht en waar nodig bijgestuurd.

We spreken over +- 8 weken daar we in die periode overleg hebben met het volledige team (aanvangsteam). Nadien wordt om de drie maand een uitgebreid overleg gepland adhv het werkplan (eerste team). Iedere teambespreking wordt grondig met jullie voorbereid. Wekelijks is er wel overleg om de evolutie in het hier en nu proces te bespreken (WOK-overleg).



Het therapieaanbod op De Rede:

Het **groepsaanbod** vertrekt vanuit een basistherapieprogramma die bestaat uit:

- Ergotherapie 1 (Ergo 1)
- Ergotherapie 2 (Ergo 2)
- Beeldende therapie
- Psychomotorische therapie (PMT)

Het **individueel aanbod** bestaat uit:

- Medisch psychiatrische begeleiding
- Psychotherapie
- Begeleiding door een maatschappelijk werker
- Individueel verpleegkundige begeleiding

Daarnaast heeft De Rede een **eigen groepspakket**.

Dit zijn groepstherapieën met een educatieve waarde om vaardigheden en kennis te verkrijgen en valkuilen te leren herkennen. Deze sessies worden gegeven door hulpverleners van De Rede en gaan eenmaal door. Indien gewenst kunnen deze sessies een tweede maal worden gevolgd.

- Educatie rond het biopsychosociaal model
- Educatie over de balkmetafoor
- Educatie over medicatie (gebruik)

Afhankelijk van persoonlijke doelstellingen kunnen volgende therapieën binnen het groepspakket worden opgestart:

- Denk- en assertiviteitstraining
- Sessies rond 'zinzorg'
- Sessies 'zorg voor jezelf'
- Sessies rond 'zinnvolle tijdsinvulling'

Therapieën op indicatie (gegeven door hulpverleners niet verbonden aan de Rede) worden tevens opgestart afhankelijk van persoonlijke doelstellingen:

- Muziektherapie
- Relaxatie
- Mindfulness
- Sociale vaardigheden (SOVA)
- Agressieregulatietraining (ART)
- Arbeidsrehabilitatie
- Running, zwemmen en mountainbike
- Danstherapie
- Huishoudelijke therapie
- Maatschappelijke vaardigheidstraining

Daarnaast worden op geregelde tijdstippen spiegelgesprekken gehouden. Dit zijn gesprekken met de aanwezige groep opgenomen mensen en het team adhv thema's om de aangeboden zorg te optimaliseren.



HET TEAM VAN DE REDE

De **psychiater** staat in voor de medisch-psychiatrische begeleiding. Hij bespreekt met jou de nodige medicatie en gaat regelmatig het effect na om deze eventueel bij te sturen. Ook het werkplan kan tijdens de gesprekken aan bod komen. Samen met de huisarts volgt hij je lichamelijke gezondheid op. De psychiater is de eindverantwoordelijke voor je behandeling.

In de eerste +- 8 weken van je behandeling heb je wekelijks een gesprek met de psychiater. Nadien wordt dit tweewekelijks ingepland. Op vraag of indien wenselijk kan een extra afspraak worden gemaakt.

Bij de **psycholoog** krijg je de gelegenheid om je eigen verhaal te vertellen. Hij beluistert je vragen en kan in individuele gesprekken dieper ingaan op thema's die voor jou belangrijk zijn. Samen kan je voor je problemen naar oplossingen zoeken. Hij kan je uitnodigen voor een psychologisch onderzoek waarin je geheugen, je concentratie, je intelligentie, je persoonlijkheid nagegaan wordt. De resultaten van het onderzoek worden steeds met jou besproken.

In de eerste +- 8 weken heb je wekelijks een gesprek. Nadien wordt dit gesprek om de twee weken ingepland. Afhankelijk van je persoonlijke doelen kan de frequentie worden verminderd of uitgebreid. Dit zal steeds in overleg gebeuren.

De **maatschappelijk werker** bekijkt tijdens de eerste gesprekken je sociale context en neemt met eventueel belangrijke derden, familieleden, andere betrokken hulpverleningsinstanties, ... contact. Van hieruit word je hulpvraag specifieker gemaakt en krijgen we zicht op wat er eventueel reeds lopende is.

De gesprekken die volgen kunnen afhankelijk van je vragen handelen over familiebanden, (partner)relaties, administratieve en financiële zaken, woonst- of werkaangelegenheden, ... gaan.

Indien nodig kunnen er ook gezins-, familie-, en/of koppelgesprekken doorgaan. Ook voor de kinderen is er de nodige aandacht. Indien bijkomende vragen of nood aan een extra gesprek kan dit via de verpleegkundigen worden aangevraagd

Tijdens de eerste +- 8 weken is er om de twee weken een gesprek met je maatschappelijk werker. Nadien wordt dit om de drie weken ingepland.

Iedere eerste dinsdag tijdens de maanden januari, april, juli en oktober wordt 'Wegwijs Op De Rede' voor familieleden/vrienden... georganiseerd. Deze sessie geeft uitleg hoe de behandeling hier wordt opgevat. De maatschappelijk werker helpt je graag verder bij eventuele vragen.

De **verpleegkundigen** zijn het eerste aanspreekpunt tijdens jouw behandeling. Iedereen krijgt een individueel verpleegkundig begeleider (IVB) aangewezen bij de start op De Rede. Wekelijks wordt een gesprek met je IVB ingepland op je therapieschema. Via deze gesprekken proberen zij samen met jou zicht te krijgen op:

- je problemen en/of bezorgdheden
- je sterktes en
- je verwachtingen

Ook steunen en begeleiden ze jou in de dagelijkse activiteiten en behandeling.

De **psychomotorisch therapeut** zal het bewegen gebruiken om je fysieke en mentale conditie te verbeteren. Zo voel je je niet alleen beter, maar kan je ook je dagelijkse activiteiten beter aan. Ook beleef je je ontspannende en sociale bezigheden intenser.

Tijdens de eerste week van opname heb je een gesprek, beter gekend als intakegesprek. Hierin wordt uitleg gegeven over de verschillende mogelijkheden van

psychomotorische therapieën en activiteiten met als bedoeling een verder individueel therapieplan met je op te maken.

De **beeldend therapeut** zal je door middel van tekenen, schilderen of boetseren kennis laten maken met de verschillende creatieve materialen. Aan de hand van die verschillende materialen leer je je gevoelens en wensen uiten.

Hierbij kan je rekenen op therapeutische ondersteuning en feedback. Op die manier krijg je een beeld van wie je bent, wat je wilt en hoe je je doelen aanpakt. Je beleeft en je creëert een band met jezelf, de anderen en jouw omgeving.

Tijdens dit creatief proces werk je aan een dynamisch evenwicht tussen voelen, denken en doen.

Tijdens de eerste week van opname heb je een intakegesprek met de **ergotherapeut** die verantwoordelijk is voor ergo 1. Aan de hand van zelfgekozen activiteiten kun je zo een zinvolle tijdsbesteding ontdekken.

Vanuit de sessies kunnen persoonlijke doelstellingen worden opgemaakt die resulteren in de opstart van eventuele therapieën.

In de tweede week van opname zal een gesprek plaatsvinden met de ergotherapeut die verantwoordelijk is voor ergo 2. Er is de mogelijkheid om te werken aan een (re)integratie op het gebied van werk.

Werk wordt ruimer gezien dan een professionele werksituatie. Het is ook een middel om structuur te hebben in je leven. Er wordt geholpen bij verdere oriëntatie naar een geschikte tewerkstelling, een gepaste activiteit of een vorm van vrijwilligerswerk.

Verschillende werkateliers zijn een middel om te werken aan jouw persoonlijke doelstellingen. Je wordt ondersteund door een vaste begeleider met specifieke vakkennis.

Naast het basisaanbod binnen de verschillende werkateliers, hebben we in het kader van (re)integratie op vlak van werk ook een meer doorgedreven aanbod in de vorm van arbeidsrehabilitatie, interne jobs en sollicitatietraining.

Jouw interesses en mogelijkheden zijn het vertrekpunt van je samenwerking met Ergo 2.

Indien vragen rond spiritualiteit en zingeving kan je beroep doen op de dienst **zinzorg en pastoraal**. Er wordt geluisterd naar vragen omtrent zin en betekenis, hoop en verwachting, vreugde en verdriet.

Op vaste momenten is de verantwoordelijke aanwezig op De Rede. Je kan ook altijd terecht in de kapel, de stille ruimte of de binnentuin als je nood hebt aan een rustpunt buiten de afdeling.

Ons gemeenschappelijk doel als team is om samen op weg te gaan en te streven naar herstel op klinisch, functioneel maatschappelijk en persoonlijk niveau. Dit vertalen we in een kunstwerk dat tot stand kwam door een samenwerking tussen hulpverleners en patiënten.

Het kunstwerk heeft een centrale plaats gekregen op De Rede.



START EN EINDE VAN DE DAGBEHANDELING GSM-GEbruIK- WIFI HET LEEFKLIAMAAT OP DE AFDELING

6. START EN EINDE VAN DE DAGBEHANDELING

De dagbehandeling start dagelijks om 8u30 en eindigt om 16u15. Bij aankomst en vertrek verwittigt je telkens de verpleegkundigen.

In onderling overleg worden uitzonderingen toegestaan.

7. GSM-GEbruIK - WIFI

Gsm-gebruik kan tijdens de therapieën en groepsmomenten storend zijn. We verwachten dan ook dat je geen gsm gebruikt tijdens de therapiemomenten. Om je privacy en die van anderen te beschermen is het niet toegelaten beeld- en geluidsopnames te maken met een smartphone en/of tablet.

Op De Rede is wifi beschikbaar. De toegangscode en bijkomende informatie betreffende het wifinetwerk is beschikbaar in de leefgroep.

8. HET LEEFKLIAMAAT OP DE AFDELING

In functie van je individueel herstel is het van belang om een aangenaam en rustig leefklimaat op de afdeling te creëren. Vragen, bedenkingen of voorstellen kunnen via de dagopening, individuele gesprekken of tijdens spiegelgesprekken met de hoofdverpleegkundige worden geformuleerd.

Op de afdeling worden de huishoudelijke taken in onderling overleg uitgevoerd.

9-10-11

KOSTPRIJS DAGBEHANDELING VERVOER VERLATEN VAN HET ZIEKENHUIS

9. KOSTPRIJS DAGBEHANDELING

De persoonlijke bijdrage in de dagprijs varieert tussen 1,90 euro en 6,81 euro. Deze berekening is afhankelijk van verschillende factoren. De maatschappelijk werker helpt je hiermee graag verder.

10. VERVOER

De Rede is eenvoudig te bereiken met het openbaar vervoer. Vlakbij is een bushalte en het station ligt op tien minuten stapafstand. Parkeermogelijkheid voor je wagen en fietsenstalling zijn voorzien.

Bij het uitrijden van de parking heb je een jeton of badge nodig. Verdere informatie kan je verkrijgen bij de verpleging.

11. VERLATEN VAN HET ZIEKENHUIS

Mits toestemming van de psychiater mag je het ziekenhuisdomein verlaten na het middagmaal tot aan het koffiemoment (van 12 tot 13u.). Dit dient geregistreerd te worden in het afwezigheidsregister aanwezig in de leefgroep.

Gemotoriseerde verplaatsingen over de middag zijn op eigen risico. Samen rijden raden we af.

MEDICATIE HUISARTS WAT TE DOEN BIJ ZIEKTE OF VERLET?

12. MEDICATIE

Medicatie kan een belangrijke pijler van je behandeling zijn. Vandaar dat de verpleegkundige je bij opname vraagt welke medicatie je inneemt. Bij opstart en bij iedere medicatiewijziging krijg je een aangepast medicatieschema.

Enkel de middagmedicatie is inbegrepen in de ligdagprijs.

Voorschriften kan je aanvragen via de psychiater/verpleegkundige.

Als je huisarts je omwille van ziekte medicatie voorschrijft, vragen we je om de verpleegkundigen op de hoogte te brengen.

13. HUISARTS

Tijdens de eerste dagen van je opname krijg je een afspraak bij de huisarts voor een éénmalig klinisch onderzoek.

De verdere opvolging van je fysieke toestand gebeurt door je eigen huisarts.

Wanneer je behandeling is afgerond, wordt contact opgenomen met je huisarts.

14. WAT TE DOEN BIJ ZIEKTE OF VERLET?

Indien je meent later te komen of niet aanwezig te zijn op De Rede verwittig je telkens de verpleegkundigen (057/23.91.11). Als je afwezig bent door ziekte vragen we een doktersattest

Indien je afwezig bent en je hebt de verpleegkundigen niet verwittigd vóór 09u30, neemt de dienst maatschappelijk werk of de verpleging telefonisch contact op.

Indien we jou niet kunnen bereiken wordt geprobeerd via je doorgegeven contactpersonen of je huisarts contact te krijgen.

Bij meerdere afwezigheden zonder duidelijke reden bespreekt het team jouw motivatie tot behandeling verder.

AANVRAAG TOT UITZONDERING EXTERNE CONSULTATIES ONTSLAG MUTATIE

15. AANVRAAG TOT UITZONDERING

Indien je een vraag hebt tot afwezigheid tijdens schoolvakanties of voor andere aangelegenheden vul je een 'aanvraag tot uitzondering' in. Dit formulier is verkrijgbaar in de leefgroep. Binnen het team wordt je vraag bekeken en wordt een advies geformuleerd.

16. EXTERNE CONSULTATIES

We vragen je vriendelijk om andere afspraken zoals adviseur, tandarts etc. bij voorkeur buiten de uren van je opname te maken.

17. ONTSLAG

Het aantal dagen dagbehandeling kan geleidelijk en op een gepast tempo afgebouwd worden.

In overleg en indien wenselijk maken we afspraken met ambulante diensten voor verdere opvolging na je opname.

Indien ontslag niet haalbaar is, kan een doorverwijzing naar een gepaste vervolgfdeling besproken worden.

18. MUTATIE

Indien het behandelaanbod niet aansluit bij de hulpvraag wordt mits overleg een mutatie geregeld naar een andere afdeling.

Indien voorstellen om deze brochure verder te optimaliseren kan je contact opnemen met de hoofdverpleegkundige.

