



PC Gent-Sleidinge: Campus Sleidinge
Afdeling Dubbel Diagnose
11 bedden dubbeldiagnose middelen voor geïnterneerde personen

BEWEGINGSVRIJHEID VOOR DE PATIËNT

In het gebouw en op de campus

Deze afdeling is een open afdeling. Zo nodig en tijdelijk kan beroep gedaan worden op de algemene crisisafdeling of de afdeling crisistoxicomanie voor een tijdelijke onderbreking van de behandeling omwille van crisis. Beide afdelingen zijn gesloten afdelingen.

Lichamelijke problemen of beperkingen

Infrastructuur

- Het gebouw is volledig rolstoeltoegankelijk. Er zijn twee kamers voorzien voor rolstoelgebruikers en er is een lift aanwezig.

Somatische zorgnood

- Er kan slechts beperkt somatische zorg geboden worden. Er is enkel aanwezigheid van 'opstapjes' om bv. in bad te geraken.

Leefklimaat van de afdeling, voorziening en persoonlijke verblijfsruimte

- Iedereen beschikt over een eigen kamer met badkamer met douche.
- De patiënt kan niet worden opgesloten op de eigen kamer.
- Controle gebeurt via 'toeren' (gebruikelijk woord ter plaatse):
 - toeren: nagaan of de patiënt 's avonds, na het sluiten van de buitendeuren, aanwezig is.
 - controle op spullen in de kamer in samenspraak met de patiënt die ook aanwezig is. Bij vermoeden van druggebruik wordt steeds eerst het gesprek aangegaan en pas daarna worden de spullen eventueel doorzocht, in aanwezigheid van de patiënt.
- De patiënt kan de eigen kamer inrichten. Echter in het kader van de brandveiligheid moet het bed steeds op dezelfde plaats blijven staan. Eigen extra meubilair meebrengen is niet toegestaan noch het prikken van gaten in de muren. Decoratie en eigen persoonlijk materiaal is mogelijk. Wegens het gebrek aan stockageruimte wordt gevraagd om bij opname niet meer dan 0,5m³ eigen spullen mee te brengen.
- Qua gemeenschappelijke ruimtes zijn er twee keukens (waar patiënten gebruik van mogen maken), een leefruimte, refter, crearuimte, computerruimte, badkamer (om in bad te gaan) en een tuin.
- Huisdieren zijn niet toegelaten om redenen van hygiëne.

Beperkingen bewegingsvrijheid binnen het centrum

- Er zijn geen afzonderlijke ruimtes voor mannen en vrouwen; de afdeling is gemengd. Er wordt echter voorrang aan vrouwen verleend in geval zij op de wachtlijst staan omdat de afdeling een voornamelijk mannelijke populatie heeft.

- Er is geen beveiligde ruimte ter beschikking voor mensen met een gedragsstoornis (afzondering of prikkelarme ruimte) of voor situaties waarbij er gevaar dreigt voor zichzelf en/of anderen. Desgevallend kan beroep worden gedaan op de afzonderingskamer van de crisisafdeling.

Fasering van de vrijheden

- De patiënt dient in principe geen bepaald vrijhedenpakket te hebben verworven. De eerste weken wordt de patiënt volledig binnen gehouden om af te tasten wat mogelijk is en wat niet. Dit wordt individueel bepaald van dag tot dag.
- In een eerste fase dient iedereen de eerste weken van de opname binnen te blijven. Afhankelijk van de patiënt wordt nadien een traject/regime bepaald.
- De eerste maand is een proefmaand waarin men elkaar leert kennen. Na deze periode evalueert het behandelteam samen met de patiënt de voorbije periode in functie van de voortzetting van de behandeling.

Er zijn 4 verschillende uitgangsregimes, waarvan elk zijn uitgebreide versie heeft (de zgn. 'PLUS' - versie):

- Reg 0: enkel buiten onder begeleiding (BOB)
- Reg 1: 1u uitgang buiten de therapie-uren
- Reg 2: 2u uitgang buiten de therapie-uren, aaneensluitend te nemen
- Reg 3: Volledig uitgang buiten de therapie-uren, zonder overnachting

De 'PLUS'-versie biedt de mogelijkheid om binnen een bepaald uitgangsregime toch één of meerdere gefundeerde uitzonderingen toe te laten die te maken hebben met: werk, opleiding, familieaangelegenheden, kinderen, ...

Een weekend met overnachting kan pas indien er vooraf contact werd genomen met de personen bij wie zal worden overnacht. Van de plaats van overnachting wordt ook het adres gevraagd.

- Het beleid omtrent het toekennen van vrijheden buiten de afdeling is op basis van een uitgewerkte visietekst terug te vinden in de patiëntenbrochure.
- Men mag de afdeling verlaten afhankelijk van het regime.
- Iedereen begint in REGIME 0 nl. de eerste weken niet naar buiten tenzij onder begeleiding. REGIME 1 bevat 1 uur vrijheid, REGIME 2 bevat 2 uur vrijheid, REGIME 3 bevat meerdere uren.
- Er zijn dus een aantal momenten waarop men van een uurtje uitgang kan genieten afhankelijk van het regime. Donderdagnamiddag is vrije namiddag.
- Toestemming vragen om de afdeling te verlaten kan bij iemand van de afdeling (verpleegkundige, maatschappelijk werker,..)
- De afdeling heeft een open deur, dus in principe kan iedereen vrij binnen en buiten.
- De afdeling verlaten kan voor het sporten in een club, de sporthal, de tuin. Dit wordt bepaald op basis van vertrouwen.
- Voor de therapie momenten wordt begeleiding voorzien.
- Er wordt bij uitgangen enkel begeleiding voorzien indien dit mogelijk is op basis van personeel & bezetting. Er wordt vooral gestimuleerd om de bewegingen zelfstandig te doen.
- Welke activiteiten de patiënt extern kan doen hangt af van de regimebepaling. Een externe consult wordt bijvoorbeeld sneller toegelaten dan niet-noodzakelijke activiteiten. Consulten worden zoveel als mogelijk buiten de therapie sessies ingepland.

Begeleide uitgangen buiten de campus

- Begeleiding wordt afhankelijk van het soort uitgang voorzien. Meestal gebeurt dit op basis van mogelijkheden om dit te begeleiden (bezetting e.d.). Er wordt zeker begeleiding voorzien als de patiënt moeilijkheden zou kunnen ondervinden (vb. angst voor de tandarts of waanideeën bij een scan).
- Maximale zelfstandigheid wordt zoveel als mogelijk bevorderd.

CONTROLE OP TOEGANG EN INFRASTRUCTUUR

Algemene beveiliging en persoonlijke alarmen

- In het kader van de algemene beveiliging zijn volgende zaken aanwezig:
 - alarmknoppen
 - persoonlijke mobiele alarmen
- Er bestaat een persoonlijk alarmsysteem middels een knop op de telefoon die aangeeft wanneer iemand van het personeel wordt bedreigd. Dit geldt enkel voor personeel dat een opleiding TVT (= veiligheidstechnieken, intern aangeleerd) heeft gevolgd. Desgevallend komt iedereen naar de plaats van alarmsignaal.
- De inkomdeur kan bediend worden in verschillende richtingen. De andere deur werkt met badgesysteem. De deur van het terras werkt met een tijdslot: eens de nachtdienst begint, gaat deze deur op slot.

Ontwerp van het gebouw om ontvluchting te voorkomen

- Vensters gaan niet volledig open.
- Qua toezicht op mogelijk ontvluchtingsgevaar worden op basis van vermoeden zoveel mogelijk gesprekken gevoerd. Het team probeert zoveel mogelijk mondeling op te lossen alvorens er maatregelen worden genomen. Als het eventueel zou komen tot fysieke agressie kan ondersteuning gevraagd worden aan de politie.
- In geval van ontvluchting bestaan er specifieke procedures en protocollen, steeds in samenspraak met de dokter van wacht en politie.

THERAPIE- EN ACTIVITEITENPROGRAMMA

Daginvulling en/of weekinvulling

- Elke dag biedt een ochtendbijeenkomst, een avondbijeenkomst en 3 maaltijden (deze maaltijden zijn niet verplicht).
- Er wordt van de patiënt verwacht dat hij zich vooral eens laat zien tussendoor.
- De ochtendbijeenkomst (09:00 – 09:30) heeft een verplichtend karakter. Op dit moment wordt het therapieprogramma voor die dag overlopen.
- Ook de avondbijeenkomst (16:00 – 16:30) betreft een verplichte aangelegenheid.
- Naast therapie varieert het aanbod van kringgesprek tot Parlement (groot groepsgesprek met interactie tussen de leden en over het reilen en zeilen van de afdeling). Het kringgesprek is verplicht.

Therapieën

- Er is steeds mogelijkheid tot individuele gesprekken met een psycholoog of met een maatschappelijk werker. Er is ook mogelijkheid tot consulteren van een lichaamstherapeut.
 - Dit kan op of buiten de afdeling of zelfs buiten de campus.
- Daarnaast is er een groepstherapeutisch aanbod dat overal kan doorgaan. Wat betreft deelname wordt niemand hiertoe verplicht. Er worden wel bepaalde verwachtingen gesteld.
- Groepstherapieën hebben een gemengd karakter.

Activiteiten

- Er zijn twee sportzalen op de campus voor allerlei sporten (volleybal, voetbal,...). In de tuin is er een badmintonterrein, pingpongtafel en fitness.
- Ter stimulering van een zinvolle dagbesteding heeft de patiënt toegang tot opleidingen georganiseerd door externe organisaties. Bijvoorbeeld een opleiding aan de academie (tekenles). De mogelijkheid hiertoe hangt van het individueel regime af.

CONTACTEN MET DE BUITENWERELD

Bezoek

- Bezoek kan enkel buiten de therapie-uren en wordt niet gereguleerd noch gescreend.
- Er wordt geen onderscheid gemaakt tussen familie, naastbetrokkenen,..., noch wordt er een onderscheid gemaakt tussen bezoek van meerderjarigen en minderjarigen. Voor minderjarigen wordt soms een afzonderlijke plaats voorzien zodanig dat het contrast niet te groot is. Dit gebeurt in samenspraak met een familiewerker.
- Bezoek kan ontvangen worden op of buiten de afdeling, doch niet op de individuele kamer. Op de afdeling is er een bezoekerimte die hiervoor kan gebruikt worden.
- Er is in principe geen beperking op het aantal bezoekers die mogen ontvangen worden.
- Bezoek is altijd toegelaten behalve tijdens de therapiemomenten.

Telefoon en GSM

- Telefonie wordt niet gesuperviseerd.
- Eigen GSM gebruiken mag. Hierop bestaan er in principe geen restricties.

Briefwisseling

- Supervisie van briefwisseling gebeurt nooit.

Mail en internet

- Er is toegang tot internet via gemeenschappelijke computers. Dit geldt in het kader van een zogenaamd blok internettherapie. Wil men hier meer van gebruik maken kan dit via een inschrijvingslijst.
- Indien men een eigen laptop heeft, kan men in bepaalde ruimtes ook gebruik maken van internet.
- Op de afdeling zelf is er geen WiFi. In dat geval kan internet enkel via 3G/4G op eigen toestellen.

- Toezicht op internetgebruik is er in principe niet, tenzij in specifieke gevallen waar er dan wordt gekeken, in samenspraak met de patiënt, wat er gaande is.
- Er is geen supervisie op mailverkeer.

CONTROLLERENDE MAATREGELEN

Onderzoek aan het lichaam of aan de kledij

- Patiënten worden nooit gefouilleerd.

Controle op materiaal in gemeenschappelijke ruimtes, activiteiten en therapieën

- Er is geen supervisie tijdens of na de maaltijden.
- Tijdens therapieessies is er toezicht en controle op gebruik van materialen.
- Scherpe voorwerpen worden bewaard in afgesloten ruimtes.

Toegang en controle tot bezittingen en geld

- Gevaarlijke voorwerpen, pijpjes en blaadjes (drugsgelateerd), alsook niet voorgeschreven medicatie moeten bij aankomst op de afdeling afgegeven worden.
- De bezittingen worden bij aankomst aan de hand van een bagagecontrole gecontroleerd.
- Aanstekers mogen zelf bijgehouden worden.
- Op elke kamer bevindt zich een af te sluiten kast waar de patiënt zijn waardevolle spullen kan in opbergen.
- Uitgaven gebeuren zoveel mogelijk in samenspraak. Als de patiënt zijn geld niet zelfstandig kan beheren en er problemen zijn, vormt dit onderwerp van gesprek en kan een begeleiding hierbij worden opgestart. Vaak is er echter een extern persoon die de controle uitoefent (bv. bewindvoerder).

Controle op medicatie

- Medicatietoediening is een taak van de verpleegkundige. Er is geen medicatie in eigen beheer, tenzij het team hiertoe zou beslissen (bvb zalven, homeopatische bereidingen,...)
- Medicatie inname gebeurt steeds onder toezicht.

Controle op alcohol, drugs en niet-voorgeschreven medicatie

- Urinescreenings zijn mogelijk, maar worden zo min mogelijk toegepast. Quasi alles gebeurt op basis van vertrouwen/conversatie. Urinetesten wordt enkel gedaan als een conversatie niet lukt.
- Alcoholgebruik is niet toegestaan tijdens uitgangen. Bij vermoedens kan alcoholgebruik getest worden via een blaastoestel.

Toegang en controle tot pornografische materiaal en materiaal waarin geweld wordt gesteld

- Het gebruik van pornografisch materiaal is toegelaten. Dit dient wel nooit publiekelijk te gebeuren.

ROKEN

Toegang tot roken en screening

- Roken wordt enkel buiten toegestaan. Dit kan zowel overdag als 's nachts. In de nacht mag dit op ieder uur, maar de patiënt dient zich naar buiten te laten vergezellen door een verpleegkundige.
- Buiten is hiervoor een overkoepeld terras voorzien.

UITZONDERLIJKE UITGANGEN

Uitzonderlijke uitgangen

- Indien nodig worden patiënten tijdens uitzonderlijke uitgangen begeleid. Dit is echter afhankelijk van wat en wie er beschikbaar is (maatschappelijk werker, therapeut).

AGRESSIEBELEID

Beleid

- De voorziening beschikt over een specifiek beleid rond agressie.
- Op de afdelingen zijn hierover duidelijke regels: fysieke en / of verbale bedreigingen naar medepatiënten of personeel zijn niet toegelaten en worden consequent besproken en aangepakt. De toe te passen maatregel wordt in het eerstvolgende multidisciplinair overleg besproken.

Planning voor onverwachte situaties

- Er wordt vooral in gesprek gegaan.