

**Zorggroep Sint-Kamillus Bierbeek
Afdeling VIA – 3 bedden dubbeldiagnose middelen**

BEWEGINGSVRIJHEID VOOR DE PATIËNT

In het gebouw en op de campus

Er is een open en een gesloten unit. De open unit bestaat uit 36 bedden. De gesloten unit (VIA-C) bestaat uit 10 bedden.

Lichamelijke problemen of beperkingen

Infrastructuur

- Er zijn geen echte beperkingen op vlak van mobiliteit binnen de infrastructuur, alles is gelijkvloers.
- De infrastructuur is rolstoeltoegankelijk. Er zijn 4 kamers (enkel op de open unit) met een brede doorgang en douche op de kamer.

Somatische zorgnood

- Er kan basiszorg geboden worden, rekening houdend met de personeelsbezetting. Voor gespecialiseerde somatische zorg dient men door te verwijzen. Indien dit sporadisch is en de persoon niet zelfstandig kan/mag gaan, kan bekeken worden of begeleiding naar deze gespecialiseerde zorg mogelijk is.

Leefklimaat van de afdeling, voorziening en persoonlijke verblijfsruimte

- De open unit beschikt over 36 bedden waarvan één tweepersoonskamer met lavabo, toilet en douche. Deze kamer kan men ook gebruiken als familiekamer waardoor rooming-in van een naaste of van een belangrijke vertrouwenspersoon mogelijk is. De andere kamers zijn éénpersoonskamers met lavabo en toilet. De gesloten unit zijn 10 éénpersoonskamers met lavabo en toilet. Er zijn 4 kamers met een brede doorgang en douche op de kamer.
- Op deze unit is er een prikkelarme studio of PAS. De PAS bestaat uit drie compartimenten: een slaapruiimte, een living en een sanitaire blok. Ook hier is rooming-in van familie of van een belangrijke vertrouwenspersoon mogelijk.
- De patiënt beschikt over een eigen sleutel van de kamer en kan dus niet ingesloten worden op de kamer.
- Aanwezigheden worden op regelmatige momenten gecontroleerd.
- Op de gesloten unit zijn er 3 kamers met camerabewaking. In samenspraak met de cliënt kan hiervan gebruik gemaakt worden.
- De kamers zijn ingericht met meubels van het ziekenhuis. Men mag de kamer verder aankleden met vb. posters, zolang er geen gevaar is voor de brandveiligheid. Patiënten mogen zelf voorzien in een tv. Omwille van veiligheidsredenen mag men geen eigen dekbed gebruiken.
- Er zijn enkele gemeenschappelijke ruimtes: rookterras, tuin, living, sanitair, therapielokalen. Er is ook een bezoekklokaal per unit.
- Huisdieren zijn niet toegelaten.

Beperkingen bewegingsvrijheid binnen het centrum

- Er zijn geen afzonderlijke afdelingen voor vrouwen en mannen, de afdelingen zijn gemengd.
- De gesloten unit beschikt over een prikkelarme studio (PAS cf. supra). Deze ruimte kan gesloten worden met een slot dat zowel langs buiten als langs binnen geopend kan worden. De patiënt kan daar dus niet in opgesloten worden. Het is belangrijk dat de patiënt in staat is om zich te houden aan afspraken die in overleg gemaakt worden. Er zijn geen afzonderingsruimtes.

Fasering van de vrijheden

- Een patiënt dient bij opname over een zekere mate van medewerking, motivatie en zelfstandigheid te beschikken.
- Men start binnen de oriëntatiegroep, die ongeveer 12 weken duurt.
- Vrijheden worden geleidelijk uitgebouwd (o.b.v. een risico-inschatting) aan de hand van 4 statuten.
1 = men dient op de afdeling te blijven
2 = men mag de afdeling verlaten met begeleiding
3 = men mag zich vrij verplaatsen op het domein zonder begeleiding maar met afspraken
4 = men mag zich vrij verplaatsen op en buiten het domein zonder begeleiding. Dit mag buiten therapie-uren en patiënt dient zich uit te schrijven zodat men weet waar hij/zij naar toe is.

Daarnaast is er ook een middelenstatuut wanneer men positief test, men mag dan geen gebruik maken van het eerstvolgende vrije moment en dient negatief te testen alvorens terug op uitstap te gaan.

- Wanneer men de afdeling mag verlaten wordt individueel bepaald op teamvergaderingen.
De afdeling verlaten (afhankelijk van statuut) kan tijdens de avonduren tussen 17u en 21u. Op woensdag kan men de afdeling verlaten tussen 13.30u en 21u. In het weekend kan men op daguitstap tussen 9u en 21u of kan men op overnachting gaan van zaterdag 14u tot zondag 21u.
- Uitgangen op woensdag en in het weekend dienen op papier aangevraagd te worden en worden goedgekeurd op teamvergadering. Telkens wanneer men de afdeling verlaat, dient men zich uit te schrijven in een boek.
- De open unit kan men vrij via de deur verlaten. De gesloten unit kan men enkel verlaten met toestemming en via de begeleiding.
- Men mag de afdeling verlaten (afhankelijk van statuut) voor bepaalde gerichte activiteiten, voor vrijwilligerswerk, een ziekenhuisbezoek, sport buiten de campus,...

Begeleide uitgangen buiten de campus

- (Niet-)begeleide uitgangen zijn afhankelijk van statuut (cf. supra). Indien er onvoldoende zelfstandigheid is, kan er bekeken worden of er begeleiding mee kan.

CONTROLE OP TOEGANG EN INFRASTRUCTUUR

Algemene beveiliging en persoonlijke alarmeren

- In het kader van de algemene beveiliging zijn er persoonlijke mobiele alarmsystemen en is er cameratoezicht op de campus en de afdeling. Op de gesloten unit zijn er zowel op de PAS als op 3 kamers camerabewaking, maar deze worden enkel geactiveerd in overleg met de cliënt.

Ontwerp van het gebouw om ontvluchting te voorkomen

- De tuin van de gesloten kant is omringd met verhoogde hekken. Voor de ramen is er een rooster aanwezig.
- Er is een communicatiebeleid en procedure naar aanleiding van ontvluchting voorzien: eerst wordt de patiënt zelf gecontacteerd en gemotiveerd om terug te komen. De arts van wacht wordt verwittigd, en in overleg met de arts kan mogelijks de politie verwittigd worden.

THERAPIE- EN ACTIVITEITENPROGRAMMA

Daginvulling en/of weekinvinging

- Een daginvulling ziet er als volgt uit:
Ontbijt en dagopening
9u-17u therapie, met om 10.15u koffiepauze, van 11.45u – 13.30u middagmaal en rust en om 15.15uur koffiepauze
17.30u: avondmaal
21u: Sluiting deuren en nachtrust tot 6u

Woensdagnamiddag en in het weekend is men vrij.
- Minimale verwachtingen zijn dat men deelneemt aan de maaltijden en het therapieprogramma. Soms kan men op individueel niveau het programma aanpassen.

Therapieën

- Standaard wordt er groepstherapie gegeven. Op aanvraag kan men ook extra individuele therapie geven.
- Deze therapie vindt plaats op de afdeling, in het activiteitscentrum of in de sporthal op het domein.
- Therapie buiten de voorziening kan ook, als dit in overleg opgestart wordt.
- De therapie sessies zijn gemengd voor mannen en vrouwen.

Activiteiten

- Er is geen mogelijkheid tot bezoldigde activiteiten, enkel vrijwilligerswerk.
- Het sportaanbod bestaat uit psychomotorische therapie (PMT). 1 à 2 keer per week is er een fitnessmoment en keuzesport in de sporthal op het domein. Op het domein is er ook een voetbalveld en basketbalveld. Er zijn soms overkoepelende sportactiviteiten over de afdelingen heen (vb. voetbalwedstrijden). Op vraag kan men soms ook andere sportactiviteiten gaan doen buiten de campus zoals vb. zwemmen of yoga.
- Patiënten kunnen toegelaten worden (afhankelijk van het statuut) tot opleidingen georganiseerd door externe organisaties wanneer dit past binnen het traject van de persoon en als er geen risico's aan verbonden zijn.

CONTACTEN MET DE BUITENWERELD

Bezoek

- Bezoek wordt niet standaard gescreend of gereguleerd (beperkt of gesuperviseerd), dit is afhankelijk van de situatie. Aan de hand van een gesprek met de patiënt en/of een telefonisch contact wordt kennisgemaakt met het bezoek. Kinderen kunnen soms op bezoek komen buiten de bezoeken (vb. in geval van pleegzorg).
- Uit respect voor de privacy van anderen mogen bezoekers niet op de kamers komen. Er zijn twee bezoeklokalen: één op de open en één op de gesloten unit. Als het statuut het toelaat, mag men met het bezoek op het domein.
- Er zijn geen beperkingen op het aantal personen die tijdens het bezoek aanwezig mogen zijn.
- Bezoeken zijn op weekdays: 18.30u – 21u.
Op woensdagnamiddag, tijdens het weekend en op feestdagen: 13u – 21u.
Bezoek dient zich aan te melden bij de begeleiding.
Soms kan het bezoek de patiënt komen ophalen en terugbrengen, afhankelijk van het statuut.
- Men probeert samen te bekijken op welke manier familie betrokken kan worden bij het zorgtraject. Enkele mogelijkheden zijn:
 - Deelnemen aan het intakegesprek.
 - Familiegesprekken tijdens een opname.
 - Rooming-in bij crisissituaties: een familielid kan dan overnachten bij de patiënt.

Telefoon en GSM

- Men kan gebruik maken van de vaste patiëntentelefoon. Deze kosten worden wel gefactureerd.
- Elke patiënt mag een eigen GSM gebruiken, tenzij hiervoor therapeutische tegenindicaties zijn (vb. stalking/belaging). Men mag deze niet meenemen naar de therapie sessies.
- Er is zelden telefonische supervisie, enkel bij verontrustende meldingen of in kader van ondersteuning van de patiënt.

Briefwisseling

- Bij vermoedens van verdachte zaken, wordt ontvangen briefwisseling opengemaakt onder toezicht. Afhankelijk van de patiënt en de risico's kan hier strikter op toegekeken worden. Uitgaande post wordt niet gesuperviseerd.

Mail en internet

- Er is geen wifi aanwezig op de afdeling. Er staan wel 2 PC's op de afdeling met internetconnectie (zonder toezicht).

CONTROLLERENDE MAATREGELEN

Onderzoek aan het lichaam of aan de kledij

- De patiënt, zijn/haar bezittingen en de kamer kunnen gefouilleerd worden (steeds in aanwezigheid van de cliënt) bij opname, en bij vermoedens en aanwijzingen van vb. middelengebruik.

Controle op materiaal in gemeenschappelijke ruimtes, activiteiten en therapieën

- Er is altijd iemand aanwezig tijdens de maaltijden.
- Er is toezicht op het gebruik van materiaal tijdens een therapiesessie.
- Al het therapiemateriaal wordt bewaard in een afgesloten ruimte. Scherpe voorwerpen worden achter slot bewaard.

Toegang en controle tot bezittingen en geld

- Bij aankomst op de afdelingen moeten de patiënten volgende bezittingen afgeven: medicatie, illegale voorwerpen, bepaalde apparatuur die niet brandveilig is, fitnessgewichten, scherpe voorwerpen, kaarsen en parfum.
- De patiënt, zijn/haar bezittingen en de kamer kunnen gefouilleerd worden (steeds in aanwezigheid van de cliënt) bij opname, en bij vermoedens en aanwijzingen van vb. middelengebruik.
- De patiënt mag zijn rookwaren (aansteker etc.) bijhouden, tenzij er een tegenindicatie bestaat of wanneer men betrap wordt op herhaaldelijk binnen te roken.
- Toegang tot brandbaar materiaal wordt beperkt/gecontroleerd volgens de voorschriften van het ziekenhuis.
- Persoonlijke bezittingen die men mag houden is persoonsafhankelijk.
- Cash geld mag men bezitten.
- In welke mate de patiënt zelf financiële uitgaven kan doen is persoonsafhankelijk. Er is een zakgeldregeling.

Controle op medicatie

- Medicatie mag de patiënt niet zelfstandig bewaren. Wanneer men richting ontslag gaat, mag men wel zelf de medicatie klaarzetten.
- De patiënt dient onder toezicht medicatie in te nemen, neemt daartoe water mee naar de verpleegpost.

Controle op alcohol, drugs en niet-voorgeschreven medicatie

- Controle op middelengebruik via urinescreening vindt plaats afhankelijk van de persoon en de problematiek, dit kan één of meerdere keren per week zijn, bij vermoedens, wanneer men terugkomt van een uitstap of ad random.
- Alcoholgebruik wordt gemonitord aan de hand van een blaastoestel na terugkomst van een uitstap en ad random.
- Tijdens uitgangen is alcoholgebruik niet toegestaan (nultolerantie).
- In specifieke situaties kan er overgegaan worden tot het afnemen van bloedstalen.

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

- Er is geen controle op het gebruik van pornografisch materiaal of materiaal waarin geweld wordt gesteld.

ROKEN

Toegang tot roken en screening

- Roken is toegelaten, doch niet tijdens therapie sessies. Er zijn hiervoor specifieke rookterrassen voorzien op zowel de gesloten als open unit.

UITZONDERLIJKE UITGANGEN

Uitzonderlijke uitgangen

- Het toestaan van een uitzonderlijke uitgang (vb. voor zitting, ziekenhuisbezoek) en de begeleidingswijze tijdens een uitzonderlijke uitgang wordt individueel bekeken.

AGRESSIEBELEID

Beleid

- Er is in het ziekenhuis een agressiebeleid aanwezig, gebaseerd op het Safewards model. Men probeert eerst de-escalerend te werken, vooraleer over te gaan tot bijstand door medewerkers vb. via het persoonlijk alarmsysteem. Wanneer de situatie niet onder controle kan worden gebracht, zal overgegaan worden tot isolatie op een andere afdeling.