

**Zorggroep Sint-Kamillus – Afdelingen Cerenah (NAH-Korsakov)**

*BEWEGINGSVRIJHEID VOOR DE PATIËNT*

In het gebouw en op de campus

- Cerenah bestaat uit drie afdelingen. CR1 en CR2 zijn gesloten afdelingen, CRK is een open afdeling.

Lichamelijke problemen of beperkingen

**Infrastructuur**

- Er zijn geen beperkingen op vlak van mobiliteit binnen de infrastructuur, de afdelingen bevinden zich op het gelijkvloers.
- De afdelingen zijn rolstoeltoegankelijk. Er is ondersteuning in het sanitair voor minder mobiele mensen.

**Somatische zorgnood**

- Verpleegkundigen en nodig materiaal is aanwezig voor alle basis somatische zorg.

Leefklimaat van de afdeling, voorziening en persoonlijke verblijfsruimte

- Er zijn, één-, twee-, en vierpersoonskamers. Op CRK zijn er enkel éénpersoonskamers.
- De patiënt kan niet ingesloten worden op de eigen kamer, patiënten beschikken over een eigen sleutel van hun kamer.
- Er zijn geen standaard kamercontroles, enkel bij vermoeden van verboden middelen. Een aantal kamers hebben camerabewaking, die ingezet worden bij personen met somatische risico's of risico op suicide. Er wordt overdag en 's nachts regelmatig langsgegaan ter controle.
- Kamers zijn gemeubileerd, patiënten kunnen zelf dingen aan de muren hangen. Er is een strikte grens op het wel of niet toelaten van bepaalde elektrische apparaten m.b.t. brandveiligheid (vb. een waterkoker mag niet). Een eigen dekbed is ook niet toegelaten.
- In elke afdeling zijn er twee gemeenschappelijke livings, een eetruimte, een terras, bezoekersruimte en CR1 en CR2 hebben een binnentuin.
- Huisdieren zijn niet toegelaten.

Beperkingen bewegingsvrijheid binnen het centrum

- Er zijn geen afzonderlijke afdelingen voor vrouwen en mannen.
- Op CR1 en CR2 is er een afzonderingsruimte. Deze kan gebruikt worden op vraag van de patiënt of op aanwijzing van de begeleiding, vb. wanneer patiënten geen grip meer hebben op hun eigen gedrag. Deze wordt gebruikt als laatste redmiddel en altijd zo kort mogelijk.

## Fasering van de vrijheden

- De patiënt dient niet over bepaalde vrijheden te beschikken voorafgaand aan de opname.
- Op CR1 en CR2 kunnen patiënten bij aanvang enkel onder begeleiding naar buiten. Na verloop van de opname kunnen patiënten geleidelijk aan meer vrijheden verkrijgen. Bij forensische patiënten komt er telkens een risico-inschatting bij kijken.
- Het toekennen van vrijheden buiten de afdeling gebeurt stapsgewijs en na evaluatie. Er zijn 4 uitgangscodes opgenomen in het digitaal patiëntendossier, elke afdeling beslist voor zichzelf hoe ze die juist invullen. Deze variëren van het niet kunnen verlaten van de afdeling zonder begeleiding tot het kunnen verlaten van de afdeling op vraag.
- Bewegingen van patiënten op de campus van het ziekenhuis worden begeleid wanneer patiënten de vrijheid nog niet verworven hebben.
- In eerste instantie worden ook alle bewegingen van de patiënt buiten de campus begeleid en kadert dit meestal in een trainingsprogramma (vb. naar de bank of winkel gaan). Nadien kan het onbegeleid nadat vrijheden verworven zijn.
- Patiënten kunnen de afdeling niet verlaten tijdens therapie-uren. Woensdagnamiddag en in het weekend zijn therapiearme momenten of na het avondeten kan men wel de afdeling verlaten.
- Op de gesloten afdelingen moeten patiënten komen vragen om de deur te openen, op CRK kunnen ze vrij naar buiten. Er wordt wel steeds gevraagd om iets te laten weten.
- Individueel en op maat wordt bepaald wanneer in het traject en voor welke activiteiten een patiënt de afdeling mag verlaten. Daarbij wordt ook individueel bepaald hoe vaak en voor welke duur men de afdeling mag verlaten. In eerste instantie wordt gekeken naar de cognitieve mogelijkheden, bij forensische patiënten ook naar de risico's.
- Patiënten kunnen dus deelnemen aan activiteiten buiten de campus als ze de cognitieve vaardigheden hebben, beheersbare risico's hebben en de activiteit kadert binnen het behandelprogramma.

## Begeleide uitgangen buiten de campus

- Bij aanvang zijn uitgangen onder begeleiding. Niet-begeleide uitgangen kunnen gefaseerd en individueel op maat toegekend worden, en dienen te kaderen in het behandelprogramma (cf. supra).

## *CONTROLE OP TOEGANG EN INFRASTRUCTUUR*

### Algemene beveiliging en persoonlijke alarmen

- Er is cameratoezicht op de afdeling. Er is geen cameratoezicht op campus.
- Het personeel heeft een persoonlijk mobiel alarmsysteem, deze zijn locatiebepalend die tot op de kamer nauwkeurig zijn. In de verzorgingsruimtes zijn vaste alarmknoppen.
- De toegang wordt afgesloten door een deur met een gecombineerd slot, elektronisch en met sleutel.
- Er is geen handmetaaldetector ter beschikking.

#### Ontwerp van het gebouw om ontvluchting te voorkomen

- Er zijn maatregelen (vb. afgesloten tuin, afscherming van de regenpijpen) om ontvluchtingen te voorkomen.
- Ramen kunnen niet volledig open, enkel een verluchtungspleuf.
- Er zijn geen beveiligingsmaatregelen m.b.t. de gespreksruimten.
- Naar aanleiding van een ontvluchting wordt er bij geïnterneerde patiënten steeds contact opgenomen met de politie (i.f.v. seining). Dit gebeurt in overleg met de psychiater.

### *THERAPIE- EN ACTIVITEITENPROGRAMMA*

#### Daginvulling en/of weekinvulling

- Een daginvulling ziet er als volgt uit:

7u: ontwaken

8u: ontbijt

9u: therapeutische activiteiten

10u30: koffie

10u45: therapeutische activiteiten

12u: middagmaal

13u: therapeutische activiteiten en/of middagrust

17u: avondmaal

23u: nachtrust.

- Mensen worden niet verplicht om deel te nemen aan therapie, er wordt ingezet op motivatie.
- Een therapieprogramma ziet er wekelijks hetzelfde uit, afhankelijk van individuele vooruitgang wordt het aangepast.

#### Therapieën

- Er is een mogelijkheid tot individuele therapie binnen de afdeling en buiten de afdeling, niet buiten de voorziening. Er zijn geen minimale verwachtingen.
- Er is een mogelijkheid tot groepstherapie binnen de afdeling en buiten de afdeling, niet buiten de voorziening. Er zijn geen minimale verwachtingen
- Mannen en vrouwen volgen gemengd therapie sessies.

#### Activiteiten

- Er is geen mogelijkheid tot bezoldigde activiteiten op campus.

- Het sportaanbod bestaat uit een sporthal, kinézaal, fitnessstoestellen. Elke afdeling heeft een PMT die voor elke patiënt kijkt welke mogelijkheden en interesses er zijn en realiseert die in de mate van het mogelijke.
- In een verdere fase in het traject als er gewerkt wordt naar opleiding en tewerkstelling wordt gekeken naar wat er georganiseerd kan worden. Dit gebeurt op een moment van maximale verworven vrijheid.

## *CONTACTEN MET DE BUITENWERELD*

### Bezoek

- Bezoek wordt niet gescreend, iedereen kan op bezoek komen. Op CR2 wordt bezoek iets zorgvuldiger opgevolgd.
- Bezoek is beperkt tot de bezoeken, die verschillen licht per afdeling. Algemeen genomen kan bezoek elke avond, op woensdagnamiddag en in het weekend.
- Er wordt geen onderscheid gemaakt tussen bezoek van familie, naastbetrokkenen en anderen.
- Er wordt extra aandacht besteedt aan het bezoek van minderjarigen, op CR1 en CR2 is een kinderhoek voorzien.
- Bezoek heeft liefst enkel toegang tot de bezoekruimte, bezoek op de afdeling en kamers wordt zo veel mogelijk vermeden.
- Er zijn geen restricties op het aantal personen dat aanwezig mogen zijn tijdens een bezoek.

### Telefoon en GSM

- Vaste telefonie is mogelijk en wordt aangerekend via factuur.
- Er is in theorie een mogelijkheid tot supervisie van telefonie (cf. iemand die erbij gaat staan), maar wordt in de praktijk zelden gedaan.
- Patiënten kunnen vrij een eigen GSM gebruiken, tenzij er hiervoor tegenindicaties zijn. Indien nodig dient de GSM afgegeven te worden of kan het gebruik ervan gelimiteerd worden.

### Briefwisseling

- Er is in theorie een mogelijkheid tot supervisie van briefwisseling, maar wordt zelden gedaan.

### Mail en internet

- Op elke afdeling zijn er gemeenschappelijke computers. Er is wifi op CR1 en CR2, CRK heeft geen wifi.
- Er is een mogelijkheid tot supervisie van toegang tot internet, er kan ernaast gestaan worden wanneer dit nodig wordt geacht.
- In theorie is er een mogelijkheid tot supervisie van mail, wordt zelden gedaan.

## CONTROLLERENDE MAATREGELEN

### Onderzoek aan het lichaam of aan de kledij

- Er is in theorie een mogelijkheid tot fouilleren van de patiënt.

### Controle op materiaal in gemeenschappelijke ruimtes, activiteiten en therapieën

- Er is supervisie tijdens de maaltijden.
- Er is altijd een therapeut aanwezig tijdens een therapiesessie.
- Na een therapie is er controle op het gebruik van materiaal.
- Scherpe voorwerpen worden bewaard in een afgesloten ruimte.

### Toegang en controle tot bezittingen en geld

- Patiënten moeten bij aankomst op de afdeling aanstekers afgeven. Ook wordt er gevraagd geen verboden middelen mee te nemen. Enkel bij sterke vermoeders is er een controle van bagage. Persoonlijke bezittingen mogen patiënten bijhouden.
- Er staat geen limiet op de mogelijkheid om cash geld te bezitten. Als iemand veel geld op zak heeft, wordt wel bekeken of die persoon dit niet liever in de kluis bewaard voor veiligheid, beslissing ligt bij de persoon.
- Een patiënt kan financiële uitgaven doen als er geen bewindvoering is en de persoon zelfstandig en voldoende wilsbekwaam is. Er kan toezicht zijn als hier redenen toe zijn of problemen zich voordoen, er wordt dan eerst in gesprek over gegaan.

### Controle op medicatie

- De patiënt mag zijn medicatie niet zelfstandig bewaren.
- De patiënt dient onder toezicht medicatie in te nemen.

### Controle op alcohol, drugs en niet-voorgeschreven medicatie

- Er is een mogelijkheid om het gebruik van middelen te monitoren a.d.h.v. een urinaire screening. Deze wordt toegepast op indicatie.
- Er is een mogelijkheid om alcoholgebruik te monitoren a.d.h.v. een blaastoestel. Deze wordt toegepast op indicatie, op CRK wordt er standaard een alcoholtesting gedaan na een uitgang.
- Alcoholgebruik tijdens uitgangen kan op individueel niveau toegestaan worden afhankelijk van de problematiek (en rekening houdend met eventuele justitiële voorwaarden).
- Er kan soms overgegaan worden tot het afnemen van bloedstalen.

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

- Het gebruik van pornografisch materiaal is toegelaten, tenzij er hiervoor tegenindicaties zijn (cf. problematisch gebruik, risico i.f.v. seksuele feiten). Indien nodig wordt er nauwer toegekeken via de computers in de gemeenschappelijke ruimte.
- Het gebruik van materiaal waarin geweld wordt gesteld is nog niet van toepassing geweest op de afdeling.

### *ROKEN*

#### Toegang tot roken en screening

- Roken is toegelaten.
- Er zijn specifieke buitenruimtes voor rokers in de binnentuin op CR1 en CR2 en een terras op CRK.

### *UITZONDERLIJKE UITGANGEN*

#### Uitzonderlijke uitgangen

- Bij een uitzonderlijke uitgang wordt de mogelijkheid tot begeleiding bekeken (ter ondersteuning) ook als de patiënt de vrijheid heeft om de afdeling te verlaten zonder begeleiding.

### *AGRESSIEBELEID*

#### Beleid

- Er is in het ziekenhuis een beleid rond agressie management of -regulatie.
- Op de afdeling wordt vooral ingezet op preventie. Er wordt gekeken vanwaar de agressie komt, als signaal van een niet-ingevulde nood.

#### Planning voor onverwachte situaties

- Er is een ziekenhuisbreed beleid omtrent onderduiken, gijzeling, rellen, barricaderen toegang, protesten of betogingen.