

**PC Gent-Sleidinge – afdeling Rehab  
(dubbeldiagnose middelen)**

*BEWEGINGSVRIJHEID VOOR DE PATIËNT*

In het gebouw en op de campus

- De afdeling is volledig open.

Lichamelijke problemen of beperkingen

**Infrastructuur**

- De afdeling bevindt zich op de 1<sup>e</sup> verdieping en ook een lokaal op het gelijkvloers. Er zijn twee liften en een trap.
- De afdeling is niet voorzien op rolstoelgebruikers. Er is een lift en een verstelbaar ligbad, maar verder is er geen aangepaste sanitair.

**Somatische zorgnood**

- Er kan basis somatische zorg geboden worden (wondzorg, medicatiebedeling, zuurstofapparaat, etc.). Er wordt een inschatting gemaakt met de huisarts of iemand met gezondheidsproblemen op de afdeling kan verblijven. Chronische aandoeningen zoals diabetes kunnen op de afdeling ondersteund worden. Bij vergaande somatische zorg kan verwezen worden naar andere afdelingen, bv. constant parameters moeten bijhouden bij ontwenning.

Leefklimaat van de afdeling, voorziening en persoonlijke verblijfsruimte

- Alle kamers zijn individueel. Enkele kamers hebben volledig eigen sanitair, dit zijn comfort rooms die op indicatie toegewezen worden. Patiënten met medische zorg krijgen hier voorrang op, andere patiënten dienen een opleg te betalen. Daarnaast zijn er kamers met enkel eigen toilet en kamers zonder sanitair (wel lavabo).
- Patiënten kunnen niet ingesloten worden op de eigen kamer. Er is één noodkamer waar dat wel kan maar die wordt nooit zo ingezet. Patiënten kunnen de kamer altijd zelf verlaten.
- 's Nachts wordt er driemaal getourd en alle kamers worden dagelijks gepoetst. Er zijn geen standaard kamercontroles. Bij gebruik kan gecheckt middels een kamercontrole of de kamer veilig is voor de patiënt, dit gebeurt altijd in aanwezigheid van de patiënt.
- De patiënt kan in overleg zijn eigen kamer inrichten. Het is niet toegelaten om dingen op te hangen met spijkers. Messen of gevaarlijke voorwerpen zijn niet toegelaten op de kamer. Een eigen TV, playstation en andere elektrische apparaten zijn toegelaten na goedkeuring van detechnische dienst. Een eigen frigo is niet toegelaten. Een eigen dekbed kan in overleg, wordt niet geprefereerd omwille van brandveiligheid. Alle nodige meubels zijn aanwezig in het ziekenhuis, de kamers zijn verder te klein om extra eigen meubilair mee te nemen.

- Er is een gemeenschappelijke living, eetruimte, recreatie-ruimte, sanitair en gespreksruimtes.
- Huisdieren zijn niet toegelaten.

#### Beperkingen bewegingsvrijheid binnen het centrum

- Er zijn geen afzonderlijke afdelingen voor vrouwen en mannen.
- Er is geen afzonderingskamer op de afdeling zelf, enkel op de gesloten crisisafdeling. Patiënten kunnen naar daar verwezen worden, er is een samenwerking. Dit gebeurt individueel op maat. Dit is mogelijk als time-out (2 weken op een andere afdeling, binnen of buiten het ziekenhuis). Maar ook bv. mensen die overdag naar de gesloten afdeling gaan en hier proberen slapen of omgekeerd. Er wordt veel samengewerkt. De patiënten behouden hun bed op Rehab en maken gebruik van de faciliteiten aldaar.

#### Fasering van de vrijheden

- Bij mensen met een interneringsstatuut is het voor opname vereist dat iemand in low-security kan functioneren. Patiënten moeten met een open deur om kunnen en met het feit dat er geen vast programma is. Het moet mogelijk zijn om te werken op basis van intrinsieke motivatie.
- Elke patiënt start in een onthaal-fase. In de eerste week wordt gevraagd om op campus van het ziekenhuis te blijven. Er wordt heel veel in overleg gegaan over hoe het op de afdeling en de prikkels is. Na 2 weken kan er een weekend aangevraagd worden. Dit wordt niet standaard toegestaan maar altijd in overleg. Voor de rest van de vrijheden is er geen fasering. Bij een ontslagfase wordt het weekend als oefentijd gezien, er wordt op dat ogenblik al voor langere periodes naar buiten gegaan.
- Patiënten kunnen niet voor de dagopening (9u30) naar buiten, voor de rest zijn ze standaard vrij. Ze moeten wel altijd komen meedelen waar ze naartoe gaan en hoe lang ze wegblijven. Bij een GO-statuuut wordt geseind als die persoon niet voor 22u terug is. Justitiële voorwaarden worden ook altijd opgevolgd. Er wordt veel gestimuleerd om naar buiten te gaan. Elke donderdag beslist het team of iemand op weekend kan of niet, inschatting heeft te maken met crisis, suicidaliteit of familie. Wordt voor de rest niet begrensd.
- Patiënten kunnen de afdeling tussen 9u30 en 22u verlaten in functie van verplaatsen op campus en buiten campus. Het is een open afdeling dus patiënten kunnen vrij naar buiten.
- Patiënten moeten verbaal komen meedelen dat ze de afdeling verlaten. Als ze merken dat ze niet op tijd terug zullen zijn op de afdeling is bellen of sms'en voldoende.
- Patiënten kunnen voor alle soorten activiteiten de afdeling verlaten, er is geen zicht op wat ze altijd doen.
- Er zijn weinig bewegingen van de patiënt op de campus die begeleid worden. Begeleidingen die gebeuren zijn eerder in het kader van ondersteuning dan controle. In crisis kan er samen naar de gesloten afdeling gegaan worden. In functie van gezondheid worden maaltijden op de andere campus ook begeleid. Wanneer mensen naar een werksituatie gaan wordt er ook meegegaan op indicatie en in overleg met de patiënt.

#### Begeleide uitgangen buiten de campus

- Begeleide uitgangen zijn enkel mogelijk ter ondersteuning.
- Niet-begeleide zijn standaard altijd mogelijk.

### *CONTROLE OP TOEGANG EN INFRASTRUCTUUR*

#### Algemene beveiliging en persoonlijke alarmen

- Er zijn branddeuren, alle deuren kunnen op slot, de bureau's zijn gesloten en er is een branddetectiesysteem. Personeelsleden hebben een DECT met een locatiebepalende alarmknop.
- Er is geen cameratoezicht op de afdeling en op campus.
- De deuren en hekken van de campus gaan 's nachts toe.
- Er is geen handmetaaldetector ter beschikking.

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

- De ramen in het gebouw kunnen niet volledig open, enkel op kiepstand. De deuren die de afdeling begrenzen van andere afdelingen zijn beveiligd met een elektronisch slot enkel te openen door personeel met een badge. Er zijn hekken rondom de campus, maar deze zijn overdag open.
- Er zijn geen beveiligingsmaatregelen m.b.t. gespreksruimtes.
- Als patiënten een ontvluchtingsrisico vertonen is er een verhoogd toezicht van de begeleiding, voor de rest weinig.
- In geval van een ontvluchting wordt de kamer op slot gedaan, zodat de patiënt niet onopgemerkt terug binnen zou komen. Bij een Gedwongen Opname wordt een patiënt die om 22u niet binnen is geseind. Er zijn algemene procedures van het ziekenhuis die daarbij gevolgd worden. Bij mensen met een interneringsstatuut wordt er altijd met de arts overlegd of de ontvluchting verontrustend is of niet, is een inschatting van het moment.

### *THERAPIE- EN ACTIVITEITENPROGRAMMA*

#### Daginvulling en/of weekinvulling

- Een daginvulling ziet er als volgt uit:

7u30: wekken + ontbijtbuffet

9u30: dagopening (aanbod van de dag): uitnodigend maar niet verplicht

Doorheen de dag heeft elke patiënt zijn/haar eigen traject: werk, gesprekken, activiteiten

11u45: middagmaal op de andere campus

18u: avondmaal op de afdeling

Soms avondactiviteit

Medicatiebedeling (os) op vaste uren

22u: afdeling sluit af

- Er zijn geen verplichtingen wat betreft de daginvulling maar er wordt uitnodigend gewerkt. Patiënten zijn vrij om te doen wat ze willen doen, er wordt in gesprek gegaan als ze niks meedoen.
- Er is geen vast weekprogramma. Dagelijks gaan er ateliers door of komen mensen langs. Activiteiten staan in het licht van naar buiten toe werken. Mensen kunnen op afspraak de arts zien, elke dag behalve op woensdag. Donderdagmiddag is er standpunt vergadering, dan is er geen aanbod voor de patiënten.

#### Therapieën

- Er is een mogelijkheid tot individuele therapie binnen de afdeling, buiten de afdeling en buiten de voorziening, als mensen hier nood aan hebben kan dit in functie van een traject naar buiten toe. 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 eveneens geen minimale verwachtingen.

#### Activiteiten

- Er is geen mogelijkheid tot bezoldigde activiteiten.
- Het sportaanbod bestaat uit wandelen, zwemmen, badminton, fitness. Maar er wordt vooral ingespeeld op de eigen interesses van de patiënt. Op intiatief van de patiënt kan dus heel veel georganiseerd worden. Er is een sporthal op campus.
- De patiënt heeft toegang tot opleidingen georganiseerd door externe organisaties zo veel als die zelf wil.

### *CONTACTEN MET DE BUITENWERELD*

#### Bezoek

- Bezoek wordt gesuperviseerd op indicatie als het nodig is, meestal op vraag van de patiënt zelf. Bezoek kan doorheen de dag en in het weekend, zowel op de afdeling als buiten de afdeling. Volledig vrij op de afdeling en kamers. Er zijn geen vaste bezoeken.
- Bezoek wordt niet gescreend. Het is mogelijk om op voorhand telefonisch contact op te nemen op indicatie. Er is wel contact als ze op de afdeling komen, niet per se op voorhand. Bezittingen van bezoekers worden niet gecontroleerd.
- Er wordt geen onderscheid gemaakt tussen bezoek van familie, naastbetrokkenen of anderen.
- Er wordt geen onderscheid gemaakt tussen bezoek van meerderjarigen en minderjarigen.
- Er zijn in principe geen restricties op het aantal bezoekers dat op bezoek mogen komen.

#### Telefoon en GSM

- Vaste telefonie is mogelijk en wordt gefactureerd.

- Er is een mogelijkheid tot supervisie van telefonie, er wordt naast de patiënt gestaan.
- Patiënten kunnen vrij een eigen GSM gebruiken.

#### Briefwisseling

- Er is geen mogelijkheid tot supervisie van briefwisseling. Er wordt juist gestimuleerd om het zelf open te doen.

#### Mail en internet

- Er is geen wifi op de afdeling, wel in de cafetaria op de andere campus. Er zijn werken gestart om overal wifi te installeren.
- Er zijn vier gemeenschappelijke computers, tijdens de kantoor-uren zijn deze vrij te gebruiken. Er is altijd iemand van de begeleiding in de buurt. Op vraag van de patiënt kan het ook 's avonds.
- Supervisie van internettoegang en mail wordt niet gedaan.

### *CONTROLLERENDE MAATREGELEN*

#### Onderzoek aan het lichaam of aan de kledij

- Er is een mogelijkheid tot fouilleren van de patiënt, enkel op indicatie. Echt in uiterste gevallen, mensen die dan eigenlijk naar de gesloten eenheid gaan. Eerder een uitzondering en individueel situatieafhankelijk.

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

- Bij maaltijden op de andere campus kan op vraag iemand mee eten, eerder ter ondersteuning. Niet altijd dus, wel indien nodig.
- Metalen bestek wordt niet geteld na gebruik om toegang tot wapens te vermijden.
- Er is geen toezicht op het gebruik van materiaal tijdens een therapiesessie.
- Er is geen controle op het gebruik van materiaal na een therapiesessie.
- Scherpe messen, verf en andere producten die ingeslikt kunnen worden, worden bewaard in een afgesloten ruimte.

#### Toegang en controle tot bezittingen en geld

- Patiënten moeten bij aankomst op de afdeling geen bezittingen afgeven, enkel op indicatie worden bezittingen onderzocht.
- De patiënt mag zijn rookwaren zelf bijhouden.
- Toegang tot brandbaar materiaal wordt niet beperkt of gecontroleerd.
- Drugs, verboden middelen en alcohol zijn niet toegelaten.

- Patiënten zijn vrij om cash geld te bezitten.
- Afhankelijk van casus tot casus en of er budgetbeheer is, kan een patiënt financiële uitgaven doen. Individueel en op maat van de patiënt is er ondersteuning.

#### 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. Dit wordt gedaan op indicatie en na uitgang, afhankelijk van persoon of als iemand niet volgens afspraak is teruggekomen. Ook onverwachte screenings kunnen gedaan worden, bv. bij gedragsveranderingen.
- Er is een mogelijkheid om alcoholgebruik te monitoren a.d.h.v. een blaastoestel. Dit wordt ook op maat afgesproken, iedereen krijgt de mededeling dat er onverwachts geblazen kan worden. Als iemand weigert te blazen wordt dat als positief gezien.
- Alcoholgebruik tijdens uitgangen wordt zo veel mogelijk afgeraden, op de campus/afdeling is het niet toegestaan.
- Er kan na druggebruik van bv. synthetische drugs 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 wordt niet gecontroleerd.
- Het gebruik van materiaal waarin geweld wordt gesteld wordt niet gecontroleerd. Als dat opgemerkt wordt kan er in gesprek gegaan worden maar er is op zich geen verbod.

## *ROKEN*

#### Toegang tot roken en screening

- Roken is toegelaten tussen 5u en 22u, buiten op de rookplaats. Er geldt een verbod op de kamers of in het gebouw.
- Er is buiten een overdekte rookplek voorzien.

## UITZONDERLIJKE UITGANGEN

### Uitzonderlijke uitgangen

- Het beleid betreffende uitzonderlijke uitgangen is niet anders dan het uitgangsbeleid. Of iemand begeleid moet worden wordt individueel bekeken. Bij medische redenen is er vanuit het ziekenhuis een mogelijkheid tot vervoer.

## AGRESSIEBELEID

### Beleid

- Er is in het ziekenhuis een beleid rond agressie management en -regulatie. Agressie-incidenten worden gerapporteerd, er wordt een cijfer gegeven door personeel hoe dat verlopen is. Korte omschrijving van het incident. Dit wordt tijdens het overleg met de afdelingshoofden overlopen. Als de rapportering onder 6 scoort, wordt gekeken naar het bijsturen van procedures, installeren van extra ondersteuning, etc.. Wanneer een agressie-incident heftig is geweest kan gebruik gemaakt worden van een psycholoog, gratis of indien nodig buiten het ziekenhuis.
- Het beleid van het ziekenhuis wordt op de afdeling gevolgd. Agressie kan een reden zijn tot time-out naar de gesloten crisisafdeling. Bij iemand met een interneringsstatuut wordt de justitieassistent op de hoogte gesteld. Soms wordt gebruik gemaakt van time-out plaatsen binnen het forensisch circuit. Er wordt gewerkt met herstel.

### Planning voor onverwachte situaties

- Er is een protocol omtrent onderduiken, gijzeling, rellen, barricaderen toegang, protesten of betogingen binnen het ziekenhuis dat geraadpleegd kan worden.