

Forensisch zorghuis - Zorggroep Sint-Kamillus – vzw Walden

Binnen het netwerk internering Hof van Beroep Brussel Nederlandstalig zijn Zorggroep Sint-Kamillus en vzw Walden gezamenlijk verantwoordelijk voor de organisatie van **twee forensische zorghuizen** in 2026, met een gezamenlijke capaciteit van **12 personen**.

Het doel van de forensische zorghuizen is een **versnelde resocialisatie via een laag beveiligde maar gestructureerde zorgcontext, met intensieve begeleiding en forensische behandeling**. De werking combineert intensieve presentie en therapie in een woonomgeving. Hulpverleners zijn dagelijks aanwezig, nemen deel aan het leefgebeuren en bieden een therapeutisch aanbod op maat, met aandacht voor monitoring en controle.

Elke cliënt krijgt een **individueel behandelplan** met focus op de criminogene- en beschermende factoren die in relatie staan tot een veilige resocialisatie. De behandeling bestrijkt **meerdere levensdomeinen** en omvat zowel individuele als groepsessies rond onder meer persoonlijkheid, activering, gedrag, cognities, stress, emoties, seksualiteit, middelengebruik, activering en sport. Medicatie-inname en middelengebruik worden actief opgevolgd.

Er worden twee zorghuizen voorzien: **één op de campus van Zorggroep Sint-Kamillus en één in de onmiddellijke nabijheid van de campus**. Het zorghuis op de campus biedt voordelen op vlak van nabijheid van zorgpersoneel en hierdoor permanente sociale controle. Het zorghuis in de samenleving vormt een verdere stap in het resocialisatietraject en ondersteunt het omgaan met herwonnen vrijheid. Zo kan een gedifferentieerd en zorg-op-maat aanbod worden gerealiseerd. Het project is expliciet gericht op **doorstroom binnen een termijn van maximaal één jaar** naar andere woonvormen in de samenleving zoals een eigen woonst, forensisch of regulier beschut wonen.

De forensische zorghuizen **onderscheiden zich van reeds bestaande zorgvormen** binnen het netwerk internering waardoor het een bijkomende en unieke positie wil innemen. Het onderscheidt zich van een *residentieel zorgaanbod* zoals de forensische resocialisatieafdelingen in een ziekenhuis gezien de zorghuizen een semi-residentieel zorgaanbod zijn waar geen permanente aanwezigheid van zorgpersoneel is voorzien. Er bestaat dus geen constante monitoring. Daarnaast onderscheidt het zich van andere semi-residentiele verblijfsvormen. De *intensieve huizen* zijn voornamelijk gericht op intensieve presentie, verblijf, monitoring en controle en minder op behandeling. Doorstroom en verdere resocialisatie kan maar is geen doelstelling op zich. Verblijf in het intensieve huis kan zolang verdere resocialisatie geen doelstelling is en er een forensische zorgnood is. Het oefenhuis is een gemeenschapshuis gelegen op de campus gericht op het creëren van een tussenvorm tussen residentiële opvang en verblijf in een samenleving waar cliënt gedoseerd kan wennen aan de herwonnen vrijheid en toch ruimte krijgen om zelfredzaamheid te ontwikkelen. Begeleiding is beperkter aanwezig dan in een intensief huis of zorghuis. Er worden geen therapeutische sessies georganiseerd in huis. Het *forensisch beschut wonen* is gericht op gemeenschapsgerichte forensische behandeling, o.a. volgens het For FACT model, maar waarbij het behandelend team meer mandaat heeft om binnen te komen in de wooncontext van zorgvermijders.

Profiel van de doelgroep:

Het project richt zich op personen met een interneringsstatuut en **complexe forensisch-psychiatrische problematiek** die momenteel verblijven in een hoog beveiligde setting (bv. gevangenis, high of medium security), terwijl **een strikt beveiligd kader niet langer aangewezen is**. Het project beoogt een populatie waarbij er nood is aan een relatief **intensieve forensische behandeling** m.b.t. resocialisatiedoelen en presentie, in een semi-residentiële low security zorgcontext, zonder permanente aanwezigheid van zorgverleners.

Het inclusiecriteria is een **indicatie voor behandeling in een low security context** (met medium risk profiel). Het exclusiecriteria is **onvoldoende kennis van het Nederlands, Frans of Engels** waardoor therapeutische behandeling niet mogelijk is.

Aanmeldingsprocedure:

De aanmeldingsprocedure verloopt conform de overkoepelende richtlijnen van het netwerk internering HvB Brussel Nederlandstalig. Aanmeldingen gebeuren via het digitale platform **Solvio**. Hiervoor kan u terecht op de website '[netwerken internering](#)' en daar de [aanmeldlink](#) voor het Hof van Beroep Brussel Nederlandstalig volgen.

Het **aanmeldingsformulier** dient volledig te worden ingevuld vergezeld met het expertiseverslag, (het meest recente) vonnis van de KBM, recent psychiatrisch verslag m.b.t. diagnostiek en verloop behandeling, indicatiestelling a.d.h.v. Dundrum, recente risicotaxatie, etc.

Streefdoel is om binnen een **maximum termijn van drie maanden een antwoord** te formuleren m.b.t. de zorgvraag en bij een afwijzing de reden van afwijzing en advies m.b.t. een alternatief zorgtraject toe te voegen.

Traject:

Crisisopvang

Er wordt een **behandel-, signalerings- en crisisplan**, opgesteld in overleg met de cliënt. Deze bepaalt vooraf op transparante wijze in welke situaties (zoals herval in middelengebruik, ontwrichtend gedrag of psychiatrische decompensatie) een crisisopname op een crisisafdeling wordt georganiseerd. Er zijn voor dit project afspraken met de **crisisafdeling van het departement forensische zorg binnen de zorggroep Sint-Kamillus**.

Doorstroom naar vervolgzorg, van monitoring naar eigen regie.

Om de doorstroomtijd van cliënten te beperken tot één jaar is het van belang tijdens het verblijf in het forensisch zorghuis **toe te werken naar een behandelapproach die minder is gebaseerd op monitoring en controle**. Behandelinterventies die sterk gericht zijn op controlemechanismen, zoals bijvoorbeeld drugscreening, worden daarbij stapsgewijs afgebouwd. Dit gebeurt met het oog op het versterken van de eigen regie van de cliënt over een prosociaal leven buiten de muren van het zorghuis, en met het perspectief op een duurzame overgang naar (reguliere) zorg binnen de samenleving. Wanneer a.d.h.v. risicoscreening wordt opgemerkt dat deze afbouw gelinkt is aan een toename van het risico op

gewelddadig gedrag, kunnen deze controlemechanismen tijdelijk snel terug worden opgevoerd door het behandelteam. Doelstelling blijft echter een **doorstroom naar een gemeenschapsgerichte zorgvorm** op een zo veilig mogelijke manier.

Wanneer het verblijf in het zorghuis en de forensische behandeling een positief verloop kent, in die zin dat er sprake is van een significante reductie van risicofactoren en een toename in de ervaren levenskwaliteit van de cliënt, wordt er tijdig toegewerkt naar een **geleidelijke en warme overdracht naar zorg georganiseerd in de samenleving**. Indien nodig is dit categorale forensische zorg, indien mogelijk reguliere zorg. In functie van de uitstroom worden al snel doorheen het behandeltraject van de bewoner contacten gelegd met zorgpartners in de samenleving om die geleidelijke en goede doorstroom naar de samenleving te realiseren. Daarnaast wordt de bewoner ondersteund in de zoektocht naar een eigen woonst.

Indien nodig kan het team van het forensisch zorghuis **tijdelijk betrokken blijven** zodat de cliënt met de vertrouwdheid van het eerdere behandelteam kan groeien in de volgende stap naar een leven in de samenleving. Bij een doorverwijzing naar een regulier team blijft het forensisch team **beschikbaar in geval van (aankomende) crisis**. Indien dit niet voldoende is, blijft crisisopvang op de forensische crisisafdeling of een andere betrokken partner (bv. reguliere crisisbedden) mogelijk.

Maandelijkse kostprijs

In ruil voor het gebruik van de woongelegenheden, verbindt de cliënt zich ertoe om **maandelijks een verblijfsvergoeding** te betalen. Deze verblijfsvergoeding dekt volgende kosten: gebruik van de woongelegenheden; gebruik van de gemeenschappelijke ruimtes; brandverzekering; tv-distributie en internetverbinding.

Voor de hierna opgesomde kosten betaalt de bewoner **maandelijks een forfait**. Deze kosten zijn niet in de verblijfsvergoeding in begrepen. Het gaat over volgende kosten: abonnementsgelden en verbruikskosten voor water, gas, elektriciteit, tv-distributie, telefoon, internet; verwarmingskosten; gebruik van meubilair en de uitrusting van de gemeenschappelijke ruimten; verzekeringskosten, onroerende voorheffing, taksen; kosten voor onderhoud en herstellingen. Alle andere **persoonlijke kosten** zoals telefoonkosten, tv-aansluiting in de individuele kamer, was, kleding, voeding, gezondheidszorgen, ontspanning en het gewone onderhoud van de woning, zijn persoonlijk te dragen en vallen niet onder bovenvermeld bedrag.

Binnen de 8 kalenderdagen na aanvang van deze overeenkomst betaalt de cliënt **€ 900 waarborg**. Dit is voor de zekerheid dat hij zijn verplichtingen nakomt.

Contactgegevens:

Karlien Vermeiren, karlien.vermeiren@vzwwalden.be, 0477/88 18 50

Steven Degrauwe, steven.degrauwe@kamillus.evara.be, 016/45 27 92