

Onthaalbrochure PAAZ

Psychiatrische Afdeling Algemeen Ziekenhuis





INHOUD

1	Het medisch team	4
2	Het verpleegkundig team	4
3	Het therapeutisch team	5
4	Het behandelingsschema	7
5	De dagindeling op de PAAZ	13
6	De bezoeken	14
7	De leefregels	14
8	Klachten	20
9	Tot slot	20
10	Informed consent	21

Beste patiënt

Welkom op de PAAZ.

Deze brochure is bestemd voor patiënten die opgenomen zijn op de PAAZ van AZ Maria Middelaars.

De naam PAAZ staat voor **P**syhiatrische **A**fdeling **A**lgemeen **Z**iekenhuis en verwijst naar een acute, dringende probleemsituatie op psychisch vlak waarvoor een korte opname in het ziekenhuis nodig is. Het gaat om een crisis- of noodsituatie, soms ten gevolge van een psychiatrische ziekte, maar vaak ook in het kader van relatiemoeilijkheden, sociale problemen, stress of een depressie.

We hebben geprobeerd de informatie die voor jou belangrijk is, beknopt samen te vatten. De brochure bevat ook een aantal afspraken die het samenleven op de afdeling aangenamer maken. Gelieve de brochure aandachtig te lezen en de Informed consent terug te bezorgen aan de verpleegkundigen van de PAAZ.

Mocht je na het lezen van deze brochure nog vragen hebben, aarzel dan niet om contact op te nemen met de verpleegkundigen van de PAAZ. Zij zullen je graag te woord staan.

Wij wensen je alvast een spoedig herstel.

Dr. Jan Raemdonck, medisch diensthoofd
Dr. Isabel Claeys, psychiater
Caroline Temmerman, hoofdverpleegkundige

GEZONDHEIDSZORG MET EEN ZIEL

1 Het medisch team

Op de afdeling werken twee psychiaters. Je psychiater is verantwoordelijk voor de diagnose, voor je geneesmiddelen en onderzoeken. Hij/zij kan vlot een beroep doen op arts-specialisten (internisten, gynaecologen, fysiotherapeuten ...) in het ziekenhuis indien nodig. De psychiater zal met jou regelmatig de evolutie van je toestand bespreken. Neem geen belangrijke beslissingen zonder die vooraf met de psychiater te bespreken. De psychiaters hebben vaste consultatiemomenten op de afdeling op maandag, woensdag en vrijdag.

2 Het verpleegkundig team

Op de afdeling is er steeds een team van gespecialiseerde verpleegkundigen aanwezig, onder leiding van de hoofdverpleegkundige. De verpleegkundigen zorgen voor de continuïteit en huiselijke sfeer op de afdelingen. Ze hebben ook oog voor de persoonlijke hygiëne en verzorging van de patiënten.

De verpleegkundigen zijn zowel voor jou als voor je familie de aangewezen contactpersonen voor al je vragen en problemen. Ze zijn op de hoogte van de oorzaak en het verloop van je opname, en houden je verpleegdossier bij. Uiteraard kan je hierbij rekenen op volledige discretie.

Ook als je onvoorzien contact wenst met je behandelend arts of therapeut kan een verpleegkundige hiervoor zorgen.

3 Het therapeutisch team

3.1 De psycholoog

De psycholoog zorgt voor deskundige hulp bij persoonlijke, relatie- en/of of gezinsmoeilijkheden die niet meer op eigen kracht opgelost kunnen worden. Eventueel kunnen psychologische testen de problemen verduidelijken. In overleg met jou wordt gezocht naar een oplossing. Wekelijks worden binnen het therapieprogramma voorlichtingssessies georganiseerd die inzicht kunnen bieden in je problematiek.

3.2 De ergotherapeut

De ergotherapeut biedt activiteiten aan om je te leren ontspannen op een creatieve manier (kleibewerking, schilderen ...). Er wordt aandacht besteed aan een zinvolle vrijetijdsbesteding en aan het onderhouden of verbeteren van je mogelijkheden. De activiteiten gaan zowel individueel als in groep door.

De materialen die gebruikt worden tijdens de ergotherapie én worden meegenomen naar huis worden aangerekend aan de patiënt. Dat gebeurt met contant geld en in overleg met de ergotherapeut. Dit betreft enkel de materiaalkosten.



3.3 De bewegingstherapeut

De bewegingstherapeut besteedt aandacht aan de beweging en de ontspanning van het lichaam. Via beweging, muziek, relaxatie en dans leer je jouw lichaam ontdekken. Je treedt in dialoog met jezelf.

3.4 De sociaal verpleegkundige

De sociaal verpleegkundige kan je helpen bij allerlei sociale en maatschappelijke problemen: werk, huisvesting, financiële situatie ... Een verlengde opname wordt, indien nodig, door de sociaal verpleegkundige gecoördineerd. Je wordt individueel geholpen.



4 Het behandelingschema

4.1 Multidisciplinair overleg

Wekelijks houdt elk behandelend arts een bespreking waarop verpleegkundigen, psychologen, de sociaal verpleegkundige en de ergo- en bewegingstherapeut aanwezig zijn. Tijdens die bespreking wordt je behandelingsschema geëvalueerd. De medewerkers hebben beroepsgeheim zodat je erop kan vertrouwen dat noch mondeling noch schriftelijk informatie over jou aan derden wordt doorgegeven. Na één week opname wordt de evolutie van je behandeling besproken in team en wordt er gekeken of een verdere opname therapeutisch, essentieel en zinvol is. Enkele criteria die we hiervoor hanteren zijn:

- Ik heb respect voor alle zorgverleners op de PAAZ.
- Ik hou me aan de afgesproken afdelingsregels.
- Ik participeer binnen het therapeutisch programma volgens de verwachtingen van de toegewezen behandelfase.
- Ik heb een positieve invloed op de aanwezige patiëntengroep.
- Ik heb een hulpvraag die past binnen het therapeutisch aanbod van de paaz.

De behandelend psychiater bespreekt de beslissing van dit evaluatiegesprek met jou tijdens het eerstvolgende consultatiemoment.

Aan het einde van de behandeling bespreek je met je behandelend arts het ontslag. Op dat ogenblik wordt, indien nog niet gebeurd, ook de nodige nazorg geregeld.

4.2 Behandelfasen

Bij je opname zal de behandelend arts, na overleg met de verpleegkundigen, je toewijzen aan een behandelfase. Je zal via de verpleegkundige meer informatie krijgen over het aanbod en de verwachtingen van je behandelfase. De toegewezen behandelfase kan wijzigen doorheen de opname.

Hieronder vind je de vier behandelfasen. Enkel de aan jou toegewezen behandelfase is belangrijk voor jou. De indicatie voor het werken met behandelfasen op de PAAZ is het structureel aanbieden van een therapeutisch programma afgestemd op je noden en behoeften bij opname. De toewijzing tot een behandelfase wordt bepaald bij opname door het behandelteam en is niet onderhandelbaar. Gedurende de opname kan een wijziging van behandelprogramma plaats vinden. Dit wordt steeds gestuurd door de behandelend arts.

Hieronder vind je extra info die je wegwijs zal maken doorheen het behandelprogramma op deze afdeling



RUSTFASE

Voor wie?

In deze fase gaat het om rust. Sommige mensen zijn door omstandigheden tijdelijk niet in staat om actief deel te nemen aan therapie, bv. door depressie, bij ontwenning of door lichamelijke problemen. In deze fase krijgt men de tijd om terug op krachten te komen. Wanneer men voldoende aangesterkt is, kan er overwogen worden om verder behandeld te worden in één van onze andere behandelfasen.

Wat mag je verwachten?

We proberen vooral de rust te verzorgen. Door vaste momenten voor de maaltijden, medicatiebedeling, verzorging ... proberen we wat structuur in je dag te brengen. We proberen samen met jou te kijken hoe we de druk van het leven thuis wat kunnen verminderen. We volgen je slaappatroon op en proberen dit bij te sturen

indien nodig. Het is vooral de verpleging die je in deze zaken zal begeleiden. Je spreekt de dokter regelmatig voor evaluatie. Ook de andere teamleden (psycholoog, bewegingstherapeut, ergotherapeut en sociale dienst) staan voor je klaar om je te begeleiden waar nodig.

Wat kan je zelf doen?

Door voldoende rust te nemen kan je lichamelijk en psychisch tot rust komen. Ook gebruikmaken van de dagstructuur die we aanbieden zorgt voor rust en veiligheid in de geest. Indien je wenst deel te nemen aan de therapieën kan je dit best eerst bespreken met de verpleegkundige en/of psycholoog.



ACTIVATIEFASE

Voor wie?

In deze fase gaat het om het terug opnemen van het dagelijkse leven. Na een zware periode is het vaak moeilijk om terug de draad van het leven op te nemen. Het lukt moeilijk om opnieuw initiatief te nemen om taken op zich te nemen. Mensen willen hun leven weer opnemen maar mankeren vaak nog de energie om de eerste stappen hierin te zetten. In deze fase trachten we met eenvoudige opdrachten terug te keren naar een zinvolle dagbesteding. Indien het nodig zou zijn, kan er overwogen worden om verder behandeld te worden in één van onze andere behandelfasen.

Wat mag je verwachten?

Je krijgt een persoonlijke agenda waarin je je weekprogramma kan opstellen. Dit therapieprogramma bestaat uit de dagopening 's morgens, ergo activiteiten (bv. kooktherapie). Ook bewegingstherapie komt aan bod in zowel groepsessies als individuele begeleiding (bv. een persoonlijk fitnessschema). Je zal deelnemen aan de infosessies rond specifieke thema's (bv. stresshantering). De sociale dienst zal je op weg zetten om je sociale zaken te regelen. Je zal afspraken krijgen bij de psychiater voor opvolging van de medische kant van je opname. Bij specifieke problemen kan je individuele psychologische begeleiding krijgen. Voor de opvolging

van dit programma kan je steeds bij de verpleegkundigen terecht. Door actief bezig te zijn overdag zal je meer voldoening krijgen over je dag. Ook zal je je energiever voelen en meer zin krijgen om initiatief te nemen in het leven.

Wat kan je zelf doen?

Er wordt van jou een maximale deelname aan het therapieprogramma verwacht. Indien je op een bepaald moment het gevoel hebt dat het programma moeilijk uit te voeren is, kan je dit bespreken met de verpleging of de psychologe. Het probleem wordt dan samen bekeken en eventueel kan je programma dan aangepast worden aan je nieuwe noden.



RESOCIALISATIEFASE

Voor wie?

In deze fase willen we de laatste stappen zetten naar het opnemen van het dagelijkse leven. Een zware periode laat niet alleen bij de patiënt zelf maar ook in zijn omgeving zijn sporen na. Om een goede terugkeer naar het gewone leven te garanderen moeten er vaak nog een aantal regelingen getroffen worden. Ook moeten er soms bepaalde keuzes gemaakt worden om de kans op herstel en heropname uit te sluiten. In deze fase gaan we na wat er nog moet gebeuren om de kans op slagen zo groot mogelijk te maken en proberen we je in elke stap te begeleiden. Indien het volgen van dit programma te vroeg zou blijken, kan er overwogen worden om verder behandeld te worden in één van onze andere behandelfasen.

Wat mag je verwachten?

Je krijgt een persoonlijke agenda waarin je je weekprogramma kan opstellen. Dit programma bestaat uit enerzijds de therapieën die hier op de afdeling worden aangeboden zoals de dagopening 's morgens, ergo activiteiten en bewegingstherapie. De dienst psychologie organiseert sessies rond verschillende thema's die ook in je programma meegenomen kunnen worden. Anderzijds wordt er binnen dit programma ook de ruimte

voorzien om buiten het ziekenhuis zaken op orde te brengen met oog op het komende ontslag. Ook hierbij kan je rekenen op hulp van de verschillende disciplines op de afdeling. De ergotherapie kan je begeleiden in het vinden van geschikte vrijetijdsbesteding thuis. De sociale dienst zal je ondersteunen bij het regelen van je sociale zaken en eventueel organiseren van nazorg. Je zal afspraken krijgen bij de psychiater voor opvolging van de medische kant van je opname. Voor de opvolging van dit programma kan je steeds bij de verpleegkundigen terecht.

Wat kan je zelf doen?

Je neemt zelf actief initiatief om je programma op te stellen en op te volgen. Graag houd je ons ook op de hoogte van de vorderingen die je maakt. Wanneer je moeilijkheden ondervindt, staan wij voor je klaar om je verder te begeleiden.



PROCESFASE

Voor wie?

In deze fase willen we samen met de patiënt dieper inzicht krijgen in de problemen en de bijbehorende diagnose en behandelingen. Wanneer iemand opgenomen wordt en een diagnose krijgt, zit die persoon vaak met meer vragen dan antwoorden. Klopt dit wel? Hoe moet ik nu met deze nieuwe inzichten omgaan? Ga ik hiervan genezen? Wat mag ik van de toekomst verwachten? In deze fase proberen we op al deze vragen een antwoord te formuleren en de patiënt een aantal handvaten te bieden om zich stand te houden in deze nieuwe situatie. Indien het nodig zou zijn, kan er overwogen worden om verder behandeld te worden in één van onze andere behandelfasen.

Wat mag je verwachten?

Je krijgt een persoonlijke agenda waarin je je weekprogramma kan opstellen. Je krijgt een veelzijdig therapieprogramma waarin de klemtoon ligt op het verwerven van nieuwe inzichten en coping mechanismen. Dit programma bestaat uit de dagopening 's morgens, uit ergo activiteiten (bv. kooktherapie). Ook bewegingstherapie

komt aan bod in door deelname aan groepsessies. De sociale dienst zal je op weg zetten om je sociale zaken te regelen en eventueel contacten te leggen met andere zorgcentra. Je zal afspraken krijgen bij de psychiater voor opvolging van de medische kant van je opname. Een deel van de tijd zal gaan naar psycho-educatie via individuele psychologische begeleiding en het volgen van de educatieve sessies. Ook de verpleegkundigen kunnen je in de zware momenten bijstaan met een aantal therapeutische hulpmiddelen. Voor de opvolging van dit programma kan je steeds bij de verpleegkundigen en psychologe terecht.

Wat kan je zelf doen?

Het gebruik maken van de dagstructuur die we bieden zorgt voor rust en veiligheid. Soms kan de moed je in de schoenen zakken, kom dan gerust naar ons toe. Het uitspreken van deze gevoelens kan verlichting brengen, en wij proberen je dan opnieuw op weg te zetten naar herstel.

DAGOPENING

Elke ochtend, behalve tijdens het weekend, gaat in de living een dagopening door om acht uur. De dagopening wordt georganiseerd door een verpleegkundige.

Tijdens dit moment worden de therapiemomenten, consultaties ... overlopen en wordt er tijd voorzien voor eventuele vragen. We verwachten dat je hier aanwezig bent.



5 De dagindeling op de PAAZ

De dagindeling op de afdeling ziet er als volgt uit:

7 tot 7.30 uur:	Opstaan
7.30 tot 8 uur:	Ontbijt (Indien er een bloedafname voorzien is, moet je nuchter blijven)
8 tot 8.15 uur:	Dagopening
8.15 tot 8.30 uur:	Ochtendmedicatie
9 tot 11.30 uur:	Therapieperiode
11.30 tot 12.15 uur:	Middagmaal
12.15 tot 12.30 uur:	Middagmedicatie
13.30 tot 17 uur:	Therapieperiode
17.30 tot 18 uur:	Avondmaal
18.15 tot 18.30 uur:	Avondmedicatie
22 tot 22.30 uur:	Nachtmedicatie (Indien je vroeger wil gaan slapen, kan je zelf de nachtmedicatie afhalen aan de verpleegpost tussen 21 en 21.30 uur)
22.30 uur:	Aanvang van de nachtrust

Vanaf nu wordt er stilte gevraagd zodat iedereen die dit wenst, kan slapen.

23 uur:	Iedereen wordt op zijn kamer verwacht. Een volledige nachtrust is belangrijk. Benut die kans ten volle.
----------------	--

Na elke maaltijd wordt de medicatie op de kamer bedield. Gelieve dan ook op de afgesproken tijdstippen op de kamer aanwezig te zijn.

De maaltijden kunnen genuttigd worden in de eetzaal of op de kamer. Er wordt verwacht dat je zelf de maaltijden komt afhalen in de eetzaal en nadien afruimt in de voorziene karren.

6 De bezoeken

Maandag, dinsdag, donderdag en vrijdag: van 17 tot 20 uur.

Woensdag, zaterdag, zon- en feestdagen: van 14 tot 20 uur.

Telefoon afdeling: 09 246 34 01

We vragen aan het bezoek om deze uren te respecteren zodat we kunnen inzetten op voldoende rust, een maximale therapiedeelname en een maximaal herstel van onze patiënten.

7 De leefregels

7.1 Het identificatiebandje

Het is verplicht om steeds je identificatiebandje te dragen omwille van de patiëntveiligheid. Bij verlies kun je een nieuw bandje vragen aan de verpleegkundigen.



7.2 Het verlaten van de afdeling

Tijdens de therapie-uren is het verlaten van de afdeling niet toegestaan.

Afwezigheid

Je mag de afdeling verlaten voor een welbepaalde tijd.



Weekend

De mogelijkheid bestaat dat in je behandelingsplan een weekend thuis wordt voorzien. Onder weekend wordt verstaan dat je zaterdag en/of zondag het ziekenhuis mag verlaten tussen 8 uur en 20 uur. Overnachting gebeurt steeds op de afdeling.

Zowel afwezigheid als weekends zijn een onderdeel van de behandeling en dienen dus door je arts goedgekeurd te worden. Het verlaten van de afdeling en terrein van het ziekenhuis, alleen of met familieleden, gebeurt steeds na voorafgaandelijk advies van de behandelend arts.

Voor je de afdeling verlaat, moet je jouw naam, het tijdstip van vertrek en bestemming en het vermoedelijk terugkeermoment in het uitgangsboek noteren. Bij terugkomst noteer je dan het tijdstip dat je bent teruggekomen. Bij het verlaten van het ziekenhuis wordt de verpleegkundige ingelicht. Zo hebben we de nodige informatie voor artsen, onderzoeken, bezoek ... Ook bij terugkeer op de afdeling geef je een seintje aan de verpleegkundige.

De afdeling is een open dienst, maar met sommige patiënten wordt op vrijwillige basis overeengekomen de dienst niet te verlaten. Soms kan de vrije toegang voor een korte periode elektronisch belet worden om veiligheidsredenen.

7.3 Geneesmiddelen, drugs, alcohol en roken

Geneesmiddelen

Het bezit van geneesmiddelen op de kamer is niet toegelaten. Uitzonderingen worden steeds met de behandelend arts besproken.

We vragen je om bij opname alle medicatie die je bij je hebt aan de verpleegkundigen te bezorgen. Deze wordt veilig bewaard in de verpleegpost tot je ontslag.

Drugs

Elk bezit of gebruik van drugs tijdens de opname is verboden, zowel op de afdeling als daarbuiten. Gebeurt dit toch, dan volgt onmiddellijk ontslag. Op elk moment kan een bloed- of urinecontrole of een kamerinspectie gevraagd worden. Indien je weigert, wordt dat als een bewijs van drugbezit of -gebruik geïnterpreteerd. Bij een vermoeden van drugs dealen kan de politie worden ingeschakeld, ook ten opzichte van verdachte bezoekers.

Alcohol

Elk bezit of gebruik van alcohol tijdens de opname is verboden, zowel op de afdeling als daarbuiten. Er mag dus ook geen alcohol gedronken worden in de cafetaria, tijdens uitstappen of in het weekend. Er zullen regelmatig verplichte alcoholcontroles gebeuren als je terug op de afdeling komt.

Roken

Er geldt een algemeen rookverbod in het ziekenhuis. De rookdetectie alarmeert bij roken op de kamers. Roken schaadt de gezondheid. Patiënten kunnen op het terras van de PAAZ roken.

7.4 Telefoongebruik

Om het therapeutisch klimaat zoveel mogelijk te behouden wordt gevraagd het telefoongebruik te beperken, dit zeker na 23 uur. Telefoongebruik tijdens de therapiemomenten is niet toegelaten.



7.5 De verantwoordelijkheid over je bezittingen

Je bent zelf verantwoordelijk voor je persoonlijke bezittingen.

Iedereen heeft een inbouwkluisje op de kamer. Toch vragen we geen kostbare bezittingen onbeheerd op de kamer te houden. Als er bezittingen zoek raken, meld je dit aan een verpleegkundige of aan de hoofdverpleegkundige. Bij diefstal wordt de politie steeds verwittigd. Elektrische toestellen (koffiezet, waterkoker ...) zijn om veiligheidsredenen niet toegelaten op de kamer.

7.6 Kamer

Er zijn op de PAAZ één- en tweepersoonskamers voorzien. Voor verandering van kamertype gelieve je te wenden tot de verpleegkundigen. Om de privacy van je medepatiënten te respecteren ga je niet op elkaars kamer. We verwachten ook dat je de kamer ordelijk houdt. De kamerinrichting mag niet veranderd worden.

7.7 Kledij

Vanaf het ontbijt zien we je graag in nette en fatsoenlijke dagkledij. Slaapkledij draag je enkel 's nachts.

7.8 Beïnvloeding en agressie

Elke vorm van negatieve beïnvloeding of agressie ten opzichte van personeel of medepatiënten is onaanvaardbaar. Agressie kan onder geen enkele vorm toegestaan worden. Indien nodig kunnen vrijheden tijdelijk beperkt of ontnomen worden of kan de politie verwittigd worden.

7.9 Registratie alcohol- en drugproblematiek

Bij opname met een hulpvraag in het kader van alcohol en/of druggebruik moeten we een registratievragenlijst (TDI, treatment demand indicator) met jou overlopen. Die registratie wordt volledig anoniem naar de overheid doorgestuurd, zodat een vergelijkende studie in ziekenhuizen zowel in België als in Europa mogelijk wordt. De vragenlijst kan je ook op weg zetten om een zorgtraject uit te werken.

7.10 Autorijden

Autorijden tijdens de opname is niet toegelaten (zie ook KB 23-03-1993 over rijbewijsreglementering).

7.11 Omgangsregels

Ga op een respectvolle manier om met medepatiënten en personeel. Leen geen bezittingen of geld uit aan medepatiënten. Wij ontraden het aangaan van relaties met medepatiënten. Lichamelijk contact tussen medepatiënten wordt niet getolereerd op de afdeling.

7.12 EEG-onderzoek

Tijdens de opname op de PAAZ-afdeling zal er een EEG-onderzoek plaatsvinden. EEG is de afkorting van elektro-encefalogram en is een onderzoek waarbij de hersenactiviteit wordt gemeten. Dit onderzoek wordt aangevraagd door je psychiater omdat het belangrijke informatie oplevert voor je behandeling. Een folder over het EEG-onderzoek wordt meegegeven bij opname. Meer informatie over het onderzoek en resultaten ervan kan je verkrijgen bij je behandelend psychiater.





8 Klachten

Het is mogelijk dat je over sommige onderdelen van de behandeling over je verblijf niet tevreden bent. Klachten op medisch of verpleegkundig gebied kan je bespreken met de behandelend arts of met de hoofdverpleegkundige. Zij zijn zeker bereid om met jou te overleggen hoe je klacht kan opgelost worden.

Als je na het overleg nog steeds niet tevreden bent, kan je je klacht melden bij de ombudsdienst van het ziekenhuis.

9 Tot slot

Als je na het lezen van deze brochure nog vragen hebt, aarzel dan niet om contact op te nemen met de verpleegkundigen of met de behandelend arts.

We wensen je een aangenaam verblijf en een spoedig herstel toe.



Informed consent

Ik verklaar mij akkoord met de afspraken in de onthaalbrochure van de PAAZ.

Ik wens mij hiervoor te engageren.

Ondergetekende:

Datum:

Handtekening:

Etiket



Deze brochure is gedrukt op maxioffset.
Papier afkomstig uit bossen die duurzaam
worden beheerd.

VOLG ONS OOK OP:



Gezondheids**Zorg** met een Ziel

Buitenring Sint-Denijs 30 | 9000 Gent | 09 246 46 46 | www.mariamiddelares.be | info@azmmsj.be