De Wending 2

Heilig Hart Ieper
Psychiatrisch ziekenhuis

INHOUD

1. DE WENDING 2 4
   1. Doelgroep
   2. Kenmerken van een depressie
   3. Oorzaken van een depressie
   4. Behandelmodel
   5. Behandelaanbod 5
   6. Duur behandeling 6
   7. Multidisciplinaire behandeling 7

2. AFDELINGSAFSPRAKEN 8
   1. Kamer
   2. Medicatie
   3. Dagindeling
   4. Maaltijden 9
   5. Avondrust
   6. Bezoek
   7. Tijd buiten het ziekenhuis
   8. Weekend 10
   9. Uitzondering op aanwezigheid in het ziekenhuis
   10. Telefoneren
   11. Leven in groep 11
   12. Dagtherapie
   13. Alcohol en drugsgebruik
   14. Kledij 12
   15. Eigen elektrisch materiaal
   16. Persoonlijke was
   17. Hygiëne op de afdeling
   18. Contactpersonen

3. NOTA'S 13-14

1

DE WENDING 2:

1. DOELGROEP

De Wending 2 is een opnameafdeling voor volwassenen met stemmingsstoornissen, angst en/of onderliggende persoonlijkheidsproblematieken en aanverwante problematieken.

2. KENMERKEN VAN EEN DEPRESSIE.

Je lijdt aan een depressie wanneer je stemming gedurende een langere periode onstabiel is dat je negatieve gevoelens je duidelijk hinderen in je werk, in je rol thuis, in je contacten met mensen en in je hobby's. Je kan een aantal lichamelijke en psychische verschijnselen vaststellen: aanhoudende neerslachtige stemming, moeheid, hopeloosheid, verminderde eetlust, slaapmoeilijkheden.

3. OORZAKEN VAN EEN DEPRESSIE.

We beschikken allemaal over kracht om de lasten van het leven te dragen. Erfelijkheid, opvoeding en levenservaringen hebben voor gevolg dat de ene meer kan dragen dan de ander, dat onze **draagkracht** dus kan verschillen.
De **draaglast** wordt bepaald door heel wat factoren uit het dagelijks leven, zoals ziekte of gezondheid, problemen op financieel vlak, relatieproblemen, beperkingen door het ouder worden, …

Draagkracht Draaglast

Soms wordt de draaglast groter dan de draagkracht, dan geraakt je persoonlijke balans uit evenwicht. Dan kan je de kenmerken van een depressie vertonen.

4. BEHANDELMODEL

- Cognitief gedragstherapeutisch behandelmodel.
- Met systeemdenken.
- Aanvullende schemagericht aanbod.
- Met kortdurend oplossingsgerichte invloeden.

5. BEHANDELAANBOD

Vanuit de biopsychosociale factoren krijgt de behandelvisie concreet vorm via:

Groepsaanbod:
Het behandelaanbod vertrekt vanuit het standaard **therapieprogramma** bestaande uit:

- Ergotherapie
- Psychomotorische therapie
- Beeldende therapie

Op indicatie wordt hieraan toegevoegd:

- Zorg voor jezelf
- Woedebeheersing
- Muziektherapie
- Danstherapie
- Relaxatie
- Huishoudelijke therapie
- Maatschappelijke vaardigheden
- Zinzorg

Het is mogelijk het groepspakket te volgen. Dit bestaat uit verschillende groepssessies, gegeven door een verpleegkundige of psycholoog:

- Wegwijs op 'De Wending 2': start van het groepspakket, waarin info wordt gegeven over het groepspakket en de afdelingswerking.
- Instap & Educatie geeft informatie over hoe problemen ontstaan, in stand gehouden worden en de behandelvisie.
- Tijdens de Denktraining leren de mensen neutraler denken en de aandacht in het hier en nu te houden.
- In de assertiviteitstraining worden er communicatieve vaardigheden aangeleerd.
- Slaaphygiëne informeert de mensen hoe ze een betere nachtrust kunnen bekomen.
- In de Piekerstop oefent men om het piekeren te doorbreken.
- In Meducatie wordt specifieke uitleg gegeven rond psychofarmaca.
- In de Hervalpreventie wordt een gepersonaliseerd plan opgemaakt om herval te voorkomen.
- Persoonlijke stijlen is op indicatie. Er wordt gereflecteerd over persoonlijke kwetsbaarheden en een aanzet gegeven tot hantering ervan.

Individuele therapie:

- Medisch psychiatrische begeleiding
- Psychotherapie
- Begeleiding door maatschappelijk werker
- Individueel verpleegkundige begeleiding

Familiewerking:

- Maatschappelijk werker als aanspreekpunt
- Infomoment in groep over afdelingswerking: 'Wegwijs voor Familie'
- Psycho educatie door maatschappelijk werker op indicatie

Het behandelaanbod wordt gekoppeld aan een werkplan met kracht-, specifieke en integratiedoelen: **zorg op maat**.

Op De Wending 2 is er een leefgroepwerking:
Bij opname komt de patiënt terecht in **leefgroep 1**. In deze leefgroep wordt er gefocust op **stabilisatie en behandeling**. In het werkplan maken we een onderscheid tussen krachtdoelen en specifieke doelen. Vanuit evolutie binnen het behandelproces gaat de patiënt naar **leefgroep 2**. In deze leefgroep wordt er verder gefocust op de **behandeling** en wordt de stap naar **integratie** begeleid. In het werkplan maken we onderscheid tussen specifieke doelen en integratiedoelen.

6. DUUR BEHANDELING

De behandeling duurt enkele weken tot een aantal maanden. De gemiddelde opnameduur is twee tot drie maanden.

7. MULTIDISCIPLINAIRE BEHANDELING

De **psychiater** gaat na aan welke psychiatrische stoornis je lijdt. Hij/zij bespreekt de nodige medicatie en gaat regelmatig het effect ervan na om ze bij te sturen. Hij/zij is eindverantwoordelijke voor je behandeling.

Verpleegkundigen hebben door hun voortdurende aanwezigheid een belangrijke rol om de afdelingswerking vlot te laten verlopen. Je zal persoonlijk opgevolgd worden door een individuele begeleidende verpleegkundige (IVB) tijdens je behandelproces. De **hoofdverpleegkundige** staat in voor de organisatie van de afdelingswerking en de coördinatie van de kwaliteit van de behandeling.

De **psycholoog** doorloopt samen met jou een proces waarbij je samen op zoek gaat naar sterke, gezonde eigenschappen. Psychotherapie beoogt inzicht en probleemoplossende vaardigheden te verwerven.

Bij de **maatschappelijk werker** wordt er al van bij opname nagegaan of er eventueel moeilijkheden in de sociale, administratieve of financiële situatie bestaan. Familie of belangrijke personen worden betrokken bij de behandeling mits toestemming van jou. Denken, doen en voelen van alle partijen hebben een wederzijde invloed op elkaar.

De **psychomotorische therapeut** zal je stimuleren tot bewegings- en sportactiviteiten. Een aangepaste lichaamsbeweging heeft immers therapeutische effecten op lichamelijke en psychische factoren.

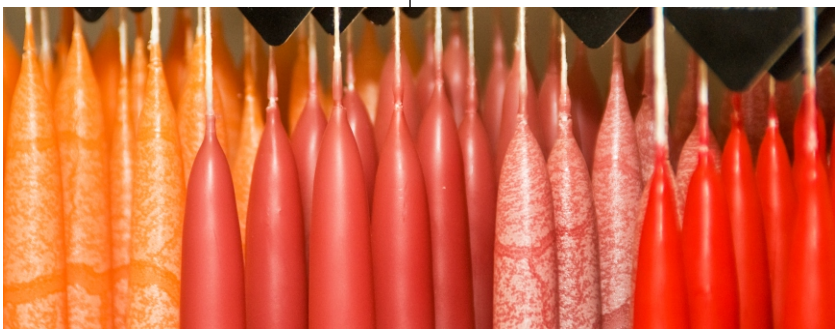
Bij de **ergotherapeut** kan je zinvolle activiteiten met een gunstige invloed op je stemming aanleren of heropnemen. In ergo 2 werkt men in ateliers (o.a. klei, crea, industrieel werk,...) met een productief doel en op indicatie huishoudelijke therapie.

Bij de **beeldend therapeut** kan je gevoelens en gedachten uitdrukken in beelden. De therapeut helpt om de leefwereld op te zoeken en tot uitdrukking te brengen via tekening, schets, schilderij, fotocollage, e.d.

De **muziektherapeut** gebruikt muziek als medium tot plezierbeleving, positieve ervaringen opdoen, uitdrukken en loslaten van spanningen en emoties.

De **danstherapeut** gebruikt dans en lichaamsexpressie om tot dezelfde doelstellingen te komen.

De **relaxatietherapeut** zal je leren omgaan met spanningsproblemen door aangepaste oefeningen en training.



2

DE WENDING 2: AFDELINGSAFSPRAKEN

1. KAMER

Indien je kiest voor een éénpersoons-kamer, kan je desgewenst een sleutel krijgen van je kamerdeur. In een twee-persoonskamer kan je een sleutel van je kast krijgen. Hiervoor wordt een waarborg gevraagd. Als je je sleutel verliest of niet teruggeeft, wordt op je factuur een bijkomende vergoeding aangerekend.

Omwille van de privacy vragen we om niet binnen te gaan in de andere kamers.

Persoonlijke zaken bewaar je best in een gesloten kast.

2. MEDICATIE

Bij je opname zal je psychiater medicatie voorschrijven. Bij lichamelijke problemen kan onze huisarts ook medicatie nodig achten. In het belang van jouw behandeling en die van je medepatiënten, willen we je aandacht vestigen op het volgende:

* De voorgeschreven medicatie wordt onder toezicht van de verpleegkundigen gegeven tijdens de maaltijden. De nachtmedicatie wordt toegediend vanaf 21.30 u.
* De medicatie die je van thuis meebracht geef je weer mee aan je familie of begeleider. Anders kunnen wij ze ook voor jou bewaren in de centrale apotheek.
* Tijdens je opname hou je zelf geen persoonlijke medicatie bij. We bedoelen hiermee zowel klassieke als alternatieve geneesmiddelen.
* Als je op weekend gaat, krijg je medicatie uit het ziekenhuis mee.
* Indien je in het weekend thuis je huisarts nodig had, breng dan de medicatie mee die hij je voorschreef.

3. DAGINDELING

07.15 u.	Je wordt gewekt
08.00 u.	Ontbijt en medicatiebedeling
09.00 u.	Dagopener
09.15 u.	Therapie
10.00 u.	Vrije koffiepauze
10.15 u.	Therapie (tot 11.15 u.)
11.30 u.	Middagmaal en medicatiebedeling
13.00 u.	Koffietafel
13.30 u.	Therapie
14.30 u.	Pauze
14.45 u.	Therapie
15.45 u.	Vrije koffiepauze
16.00 u.	Therapie
17.00 u.	Vrij met mogelijkheid tot ontvangen van bezoek
18.00 u.	Avondmaal en medicatiebedeling
18.30 u.	Vrije tijd in afspraak met het team
20.00 u.	Je wordt terug op de afdeling verwacht
20.30 u.	Einde bezoek
21.30 u.	Medicatiebedeling nacht

4. MAALTIJDEN

Op de aangegeven uren word je voor de maaltijden verwacht in de eetplaats.
Tijdens het weekend en op feestdagen kan je ervoor kiezen langer te slapen. Als je dat wenst, licht je best de verpleegkundige in. Je kan dan je ontbijt nemen tot 10.00 u., maar we vragen je wel zelf alles op te ruimen en terug op zijn plaats te zetten.

5. AVONDRUST

Vanaf 20.00 u. is het dragen van slaapkledij of kamerjas toegestaan op de afdeling.

We vragen de stilte te respecteren vanaf 22.00 u. Zet alsjeblieft het televisietoestel wat zachter, vermijd nodeloos heen en weer geloop, demp hinderlijke verlichting. Ten laatste om 23.00 u wordt er van iedereen verwacht om naar zijn kamer te gaan en de stilte te bewaren.

Respecteer de nachtrust van je mede-patiënten. De nachtverpleegkundige komt geregeld langs.

6. BEZOEK

Bezoek ontvangen kan:
- weekdagen: 17.00 u. tot 20.30 u.
- woensdag: 16.00 u. tot 20.30 u.
- zaterdag, zon- en feestdagen van 09.00 u. tot 11.00 u. en van 14.00 u. tot 20.30 u.

We vragen de bezoekers zich strikt aan deze uren te houden. Er zijn bezoekzaaltjes ter beschikking. Op de afdeling geldt een algemeen rookverbod voor de bezoekers.

Bezoek op de kamer is mogelijk. Wil hierbij rekening houden met het volgende:
- de privacy van de andere patiënten respecteren en niet in de andere kamers, noch in de leefruimtes binnengaan
- absoluut rookverbod op de kamer!
- rust bewaren
- geen maaltijden verbruiken op de kamer

7. TIJD BUITEN HET ZIEKENHUIS

Vrije tijd is steeds in afspraak met het team.
Weekdagen: 12.00 u. tot 13.00 u. / 17.00 u. tot 18.00 u. / 18.30 u. tot 20.00 u.
Woensdag: 12.00 u. tot 13.00 u. / 16.00 u. tot 18.00 u. / 18.30 u. tot 20.00 u.
Zaterdag: 09.00 u. tot 11.00 u.
Weekendregeling: wordt op donderdag besproken.

8. WEEKEND

In het weekend zijn geen therapieën voorzien. Het is mogelijk dat je gedurende je opname op weekend mag gaan, maar enkel met de toestemming van je behandelende psychiater. Dit kan bestaan uit enkele uren, een volledige dag of een volledig weekend. Dat laatste loopt van ten vroegste op zaterdag 14.00 u. tot ten laatste zondagavond 20.00 u.

Het verlaten van het ziekenhuis of op weekend gaan maakt deel uit van je behandeling. Dat betekent dat je, waarheen je ook gaat, steeds afspraken moet maken rond uur van vertrek en terugkeer en de bestemming waar je naartoe gaat. Als je niet tijdig terug bent, dan kan het team dit als onrustwekkend beschouwen en eventueel de politie verwittigen.

Als je niet op tijd terug kunt zijn in het ziekenhuis, verwittig dan steeds de afdeling!

Als je vervoersproblemen hebt om op weekend te gaan, bespreek dit met dienst maatschappelijk werk. Doe liefst geen beroep op medepatiënten.

9. UITZONDERING OP AANWEZIGHEID IN HET ZIEKENHUIS

Indien je een ernstige reden hebt waardoor je niet aanwezig kunt zijn op de afdeling, dan kan je vooraf een uitzondering aanvragen.
In dat geval vraag je op de afdeling het formulier 'aanvraag tot uitzondering'. Daarop vermeld je de reden van je uitzondering en de oplossing die je voorstelt. Dit formulier dien je zo vroeg mogelijk in, ten laatste tegen de donderdagmorgen als het om het volgend weekend gaat. Het team beoordeelt je vraag en bezorgt je een antwoord.

Een ernstige reden is voor ons: een dwingende familiale omstandigheid, een belangrijke externe raadpleging of een therapeutische opdracht.

10. TELEFONEREN

Op De Wending 2 kan je telefoneren met een telefoonkaart, deze is te verkrijgen aan het onthaal.

Je kan gebruik maken van de telefoon tussen 07.00 u. en 21.00 u.
Vraag ook familie en kennissen om je enkel op te bellen over de middag of 's avonds, zodat je therapie niet verstoord wordt.

In de therapiesessies en aan de maaltijden is het GSM-gebruik niet toegestaan.
Het is ten strengste verboden om geluidsopnames, foto's en filmpjes te maken met je smartphone tijdens je verblijf in het ziekenhuis.

11. LEVEN IN GROEP

Het samenleven met medepatiënten tijdens een opname vraagt aanpassingsvermogen en begrip. Probeer je te houden aan de afdelingsregels die het leven in groep aangenamer maken.

We raden je af problemen onderling te bespreken zonder de aanwezigheid van een therapeut of verpleegkundige. Voor therapeutische adviezen is het beter dat iedere hulpvrager zich richt tot de teamleden.

Soms kan je zo'n begrip vinden bij een medepatiënt dat je je aangetrokken voelt. Wanneer de relatie met een medepatiënt de behandeling in de weg staat, kan je verblijf in vraag gesteld worden. De begeleiding zal je daarover aanspreken. Dit kan leiden tot verplicht ontslag.

12. DAGTHERAPIE

Indien het team advies geeft om ter voorbereiding tot ontslag dagtherapie te volgen, kan dit tijdelijk op De Wending 2. Voor langdurige daghospitalisatie word je gemuteerd naar een andere afdeling in het ziekenhuis.
Je komt 's morgens om 08.30 u. naar het ziekenhuis tot 17.00 u.
In samenspraak met het team kan het aantal dagen dat je per week in dagtherapie komt afgebouwd worden indien de ontslagdatum geregeld is.

De middagmedicatie krijg je van het ziekenhuis voor elke dag dat je aanwezig bent. Voor de overige dagen en toedieningsmomenten ('s morgens - 's avonds - 's nachts) krijg je een voorschrift van de arts, die je afhaalt bij je eigen apotheek.

13. ALCOHOL EN DRUGSGEBRUIK

Het gebruik van alcohol, drugs of niet voorgeschreven medicatie is ten strengste verboden tijdens je behandeling in het ziekenhuis. Het kan de werking van de voorgeschreven medicatie tegenwerken of teveel versterken.

Bij vermoeden van verboden middelengebruik kunnen we je vragen een ademtest af te leggen of een urinestaal af te leveren. Wanneer je een urinestaal niet binnen de vier uur levert, beschouwen we dit als een positieve test. Het weigeren van een test wordt beschouwd als een positieve test.

Als je ademtest op alcohol positief is zullen we je vragen op je eigen kamer of een andere individuele kamer te verblijven tot je voldoende ontnuchterd bent.
Bij positieve test wordt in team de verder behandeling besproken en er wordt een advies gegeven. Dit kan leiden tot vrijetijdsverlies en mutatie naar een afdeling die je helpt bij de behandeling van je middelenmisbruik.

14. KLEDIJ

De kledij die gedragen wordt in de leefgroep mag niet aanstootgevend zijn. Dit wil zeggen dat er geen kledij gedragen wordt met verwijzingen naar middelengebruik, agressieve of seksuele thema's.
Er wordt verwacht dat wonden ter hoogte van de armen en benen steeds worden bedekt met kledij.

15. EIGEN ELEKTRISCH MATERIAAL

Je mag je eigen laptop en/of radio meenemen. Deze kan je slechts gebruiken buiten de therapie-uren en enkel op je kamer. De laptop en/of radio worden dus niet gebruikt in de leefgroepen, rookzaal en badkamer.

Omwille van brandveiligheid vragen wij je om geen koffiezetmachine en/of waterkoker te gebruiken op de kamer. In de keuken van de leefzaal kunt je de waterkoker van de afdeling gebruiken.

16. PERSOONLIJKE WAS

Er wordt verwacht dat je zelf het wassen van je kledij regelt (vb. via familie) of gebruik maakt van de wasgelegenheden in de stad.
De huishoudelijk therapeut kan je coachen in het aanleren van deze vaardigheden.

17. HYGIENE OP DE AFDELING

Omdat we op de afdeling in een groep leven, hechten we veel belang aan hygiëne. Uit respect voor jezelf en je medepatiënten vragen we dan ook dat je de nodige aandacht besteedt aan je persoonlijke netheid.

Om de 14 dagen wordt het beddengoed vervangen op dinsdagmorgen. De verpleegkundigen tonen je waar je het nodige gerief vindt. Indien je tussentijds vers linnen nodig hebt, dan kan je dat gerust aan een verpleegkundige vragen.

18. CONTACTPERSONEN

Psychiater:
Dr. Katrien Verstraete (coördinator) en
Dr. Engelhard

Hoofdverpleegkundige:
Soetkin Crombez

Psychologen:
Aaike Christiaens en Ivan Adriaen

Maatschappelijk werkers:
Ingrid Vanrobaeys en Iris Heughebaert