

**BEHANDELAANBOD
VOOR MENSEN MET
EEN VERSLAVING**



ONZELIEVEVROUW

PSYCHIATRISCH ZIEKENHUIS BRUGGE **MENSEN.ANDERS BEKEKEN**



BEHANDELAANBOD VOOR MENSEN MET EEN VERSLAVING

DOELGROEP

Het behandelaanbod voor mensen met een verslaving staat open voor mannen en vrouwen van 18 tot 60 jaar met primaire verslavingsproblemen:

✂ problemen met alcohol en/of psychotrope medicatie verslavingsproblemen in combinatie met een andere PSYCHIATRISCHE problematiek, met uitzondering van psychosen.

DOELSTELLINGEN

Het doel van de behandeling is het verslavingsgedrag te doorbreken en een motivationeel proces op gang te brengen om tot gedragsverandering te komen. Psycho-educatie, groepstherapie en individuele coaching beogen inzichtgevend te werken.

De patiënt is spilfiguur in de eigen behandeling. Hij/zij leert vaardigheden aan om anders om te gaan met zichzelf en met anderen. De begeleiding helpt hem/haar om nieuwe vaardigheden uit te proberen, om over belemmeringen heen te komen, om gemotiveerd te blijven en te streven naar geheelonthouding.

BEHANDELAANBOD

Het behandelaanbod voor mensen met een verslaving is er onder verschillende vormen:

- ✂ in dagbehandeling
- ✂ in residentiële opname
- ✂ in nazorg
- ✂ in een ambulante behandelprogramma alcohol (ABA)

Farmacotherapie, motiverende gespreksvoering, psycho-educatie, psychotherapie, ondersteunende en structurerende begeleiding krijgen vorm in de

therapie sessies. De hulpverlening gebeurt in een behoefteondersteunend klimaat van openheid, samenwerking en onderlinge betrokkenheid.

Een persoonsgerichte hulpverleningsstijl, waarin motiverende gespreksvoering centraal staat, zet een proces in gang, dat gericht is op verandering. In de persoonlijke gesprekken hechten we belang aan kernelementen zoals partnerschap, compassie en onvoorwaardelijke acceptatie.

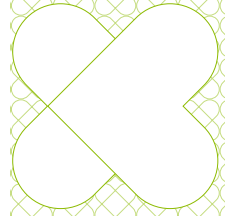
Het behandelaanbod is gestoeld op het dynamisch werken met leefgroep en therapiegroepen. De groep dient als middel om elkaar te inspireren, te versterken in verandertaal, steun en feedback te geven. Door het delen van ervaringen en de te maken keuzes en het delen van dromen en passies komt men tot het herontdekken van eigen innerlijke waarden, een intern kompas dat richtinggevend is in het ontwikkelen van een vernieuwde levensstijl.

Voor onderliggende psychische problemen die met een verslaving kunnen gepaard gaan, is er een therapieaanbod op maat. In de verschillende modules, verbaal en non-verbaal – pessertherapie, creatieve therapie, emotioneel lichaamswerk en meditatie – wordt aandacht gegeven aan traumaverwerking, rouwverwerking en omgaan met emoties. Op indicatie kan er ook individuele psychotherapie worden aangeboden.

Waar mogelijk, wordt de familie actief bij de behandeling betrokken.

Re-integratie in de samenleving is een belangrijk deel van het behandelproces. Een aangepaste woonvorm, dagelijks goed functioneren en persoonlijke ontwikkeling zijn hierbij essentiële doelen. Het streven naar een verbeterde levenskwaliteit en maatschappelijke participatie staan voorop.

Deze afdelingen werken nauw samen met verwijzers en netwerkpartners. In een proces van vermaatschappelijking zijn continuïteit van behandeling en zorg van essentieel belang. Het actief betrekken van de buitenwereld en het uitbouwen van netwerken gebeurt transparant.



VISIE

Omdat de visie op verslavingsproblemen holistisch is, is het behandelaanbod gebaseerd op een eclecticisch model dat verschillende therapeutische stromingen integreert. De behandeling is grotendeels evidence based en steunt vooral op de cognitieve gedragstherapie.

INTAKE EN CONSULTATIES

Medisch Secretariaat
050 30 18 99
medischsecretariaat@pzonzelvevrouw.be

BESTUUR

- ✂ Dr. Kim Vanderhaeghen, kliniekpsychiater
050 30 18 99
medischsecretariaat@pzonzelvevrouw.be
- ✂ Marc Simoens, kliniekcoördinator
050 30 18 14
marc.simoens@pzonzelvevrouw.be
- ✂ Annelies Vekeman, kliniekpsycholoog
050 30 18 16
annelies.vekeman@pzonzelvevrouw.be

**MENSEN.
ANDERS
BEKEKEN**



RESIDENTIËLE BEHANDELING VOOR MENSEN MET EEN VERSLAVING (AFDELING 11)

DOELGROEP

Het behandeltraject in ziekenhuisopname voor personen die hun problematisch middelengebruik willen stoppen met intensieve professionele hulp vindt plaats op Afdeling 11.

Het gaat om:

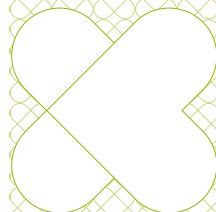
- ⊗ problemen met alcohol en/of psychotrope medicatie
- ⊗ verslavingsproblemen die samengaan met een ander psychiatrisch probleem dat geen psychose is.

Dit residentiële behandelaanbod staat open voor mannen en vrouwen van 18 tot 60 jaar bij wie problematisch gebruik en/of verslaving de primaire – d.w.z. de belangrijkste – problemen zijn.

Ook later kunnen patiënten die al met de afdeling vertrouwd zijn, er beroep op doen om via een korte opname een herval te voorkomen of te doorbreken.

DOELSTELLINGEN

Afdeling 11 biedt een veilige omgeving voor ontwenning. Er is ruimte en tijd om zich op het eigen veranderingsproces te concentreren en de nieuw aangeleerde vaardigheden te oefenen. Een ziekenhuisopname is voor de patiënt en de familie ook vaak een rustpunt dat de gelegenheid creëert om het vertrouwen te herstellen en opnieuw plannen te maken voor de nabije toekomst.



BEHANDELAANBOD

Het therapieaanbod verschilt naargelang de behandel fase. Een gespecialiseerd behandelteam - multidisciplinair samengesteld uit een psychiater, een psycholoog, verpleegkundigen, een maatschappelijk werker, groepsbegeleiders, een creatief- en een bewegingstherapeut - voorziet in een gefaseerd behandelprogramma.

1. Motivatiegroep (4 weken)

In de motivatiefase vormen ontwenning, diagnostiek en motivationeel proces het zwaartepunt van het programma. De patiënten krijgen informatie over verslaving, ze leren moeilijke momenten herkennen en ermee omgaan. Zo kunnen ze een persoonlijke en geëngageerde keuze voor een gezondere levensstijl ontwikkelen.

2. Veranderingsgroep (6 weken)

Deze behandel fase is in de eerste plaats gericht op het ontwikkelen van vaardigheden om beter met risicosituaties om te gaan. Sociale en relationele vaardigheidstraining, hervulpreventie, zelfcontrole technieken en het ontwikkelen van alternatief gedrag maken hiervan deel uit. De onderliggende problemen worden aangepakt in modules, dit is een therapieaanbod op maat.

3. Balansgroep (6 weken)

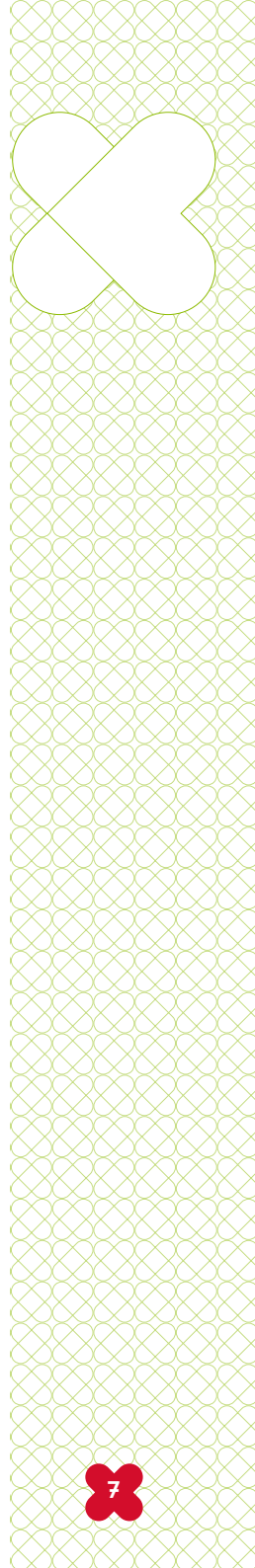
De resocialisatiefase is gericht op het bestendigen van de bereikte verandering en bereidt de patiënten voor op een volledige terugkeer in de samenleving. Het uitbouwen en actief onderhouden van bestaande en nieuwe contacten in de eigen leefwereld staan hier centraal.

4. Nazorggroep

Na hun ontslag kunnen ex-patiënten gedurende een jaar tweewekelijks blijven samenkomen op dinsdagavond. De doelstellingen zijn hier: de bereikte resultaten volhouden, de kans op terugval verminderen en het integreren van de aangeleerde vaardigheden in het dagelijks leven. Kortom, het ondersteunen van de maatschappelijke integratie.

Contact

- ✘ Caroline Tavernier, afdelingscoördinator
caroline.tavernier@pzonzelieevrouw.be
050 30 17 11
- ✘ Dr. Kim Vanderhaeghen, afdelingspsychiater
medischsecretariaat@pzonzelieevrouw.be
050 30 18 99
- ✘ Annelies Vekeman, afdelingspsycholoog
annelies.vekeman@pzonzelieevrouw.be
050 30 17 11





DAGBEHANDELING VOOR MENSEN MET EEN VERSLAVING (AFDELING 10)

DOELGROEP

Het dagbehandelaanbod voor verslavingsproblemen is een ambulante behandeltraject voor personen die hun problematisch middelengebruik willen stoppen met intensieve PROFESSIONELE hulp maar zonder ziekenhuisopname. Wie huisvesting heeft, een steunende sociale context en over een aantal handvatten beschikt om het gebruik enigszins onder controle te houden, kan de behandeling volgen als dagpatiënt.

Daarnaast biedt de afdeling ook een vervolgbehandeling op een ziekenhuisopname – het residentiële traject – voor personen die ver genoeg in hun resocialisatieproces gevorderd zijn waardoor zij dagpatiënt kunnen worden.

Het dagbehandelingsprogramma voor verslaving staat open voor mannen en vrouwen van 18 tot 60 jaar.

DOELSTELLINGEN

Het middelengebruik stoppen en opnieuw controle verwerven over de verschillende domeinen van het eigen leven zijn de hoofddoelstellingen.

De afdeling geeft ruimte en tijd om zich op dit eigen veranderingsproces te concentreren. Dagpatiënten kunnen nieuw aangeleerde vaardigheden ook oefenen in hun dagelijks leven buiten het ziekenhuis: de band met het thuismilieu en de familie blijft immers intact.

BEHANDELAANBOD

Het therapieaanbod verschilt naargelang de behandel fase. Een gespecialiseerd behandelteam – multidisciplinair samengesteld uit een psychiater, een

psycholoog, verpleegkundigen, een maatschappelijk werker, groepsbegeleiders, een creatief- en een bewegingstherapeut – voorziet in een gefaseerd behandelprogramma

✘ **Motivatiegroep (4 weken)**

In de motivatiefase vormen ontwenning, diagnostiek en motivationeel proces het zwaartepunt van het programma. De patiënten krijgen informatie over verslaving, ze leren moeilijke momenten herkennen en ermee omgaan. Zo kunnen ze een persoonlijke en geëngageerde keuze voor een gezondere levensstijl ontwikkelen.

✘ **Veranderingsgroep (6 weken)**

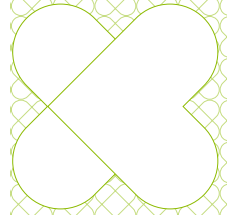
Deze behandel fase is in de eerste plaats gericht op het ontwikkelen van vaardigheden om beter met risicosituaties om te gaan. Sociale en relationele vaardigheidstraining, hervulpreventie, zelfcontrole technieken en het ontwikkelen van alternatief gedrag maken hiervan deel uit. De onderliggende problemen worden aangepakt in modules, dit is een therapieaanbod op maat.

✘ **Balansgroep (6 weken)**

De resocialisatiefase is gericht op het bestendigen van de bereikte verandering en bereidt de patiënten voor op een volledige terugkeer in de samenleving. Het uitbouwen en actief onderhouden van bestaande en nieuwe contacten in de eigen leefwereld staan hier centraal.

✘ **Nazorggroep**

Na hun ontslag kunnen ex-patiënten gedurende een jaar tweewekelijks blijven samenkomen op dinsdagavond. De doelstellingen zijn hier: de bereikte resultaten volhouden, de kans op terugval verminderen en het integreren van de aangeleerde vaardigheden in het dagelijks leven. Kortom, het ondersteunen van de maatschappelijke integratie.



Contact

- ✂ Mieke Cornette, afdelingscoördinator
mieke.cornette@pzonzelievevrouw.be
050 30 17 10
- ✂ Dr. Ann De Buysscher, afdelingspsychiater
medischsecretariaat@pzonzelievevrouw.be
050 30 18 99
- ✂ Dominique Coopman, afdelingspsycholoog
dominique.coopman@pzonzelievevrouw.be
050 30 18 00

AMBULANT BEHANDELPROGRAMMA ALCOHOL (ABA)

Een gespecialiseerd ambulante programma voor mensen met een alcoholverslaving dat gestart is in het kader van vermaatschappelijking van zorg. Het programma is bedoeld voor mensen die gemotiveerd zijn om naar geheelonthouding te streven, die een zekere garantie op nuchterheid kunnen geven, bij wie de sociale ondersteuning matig tot goed is en die nog een stabiele structuur hebben in hun leven.

DOELSTELLING

Voornaamste doelstelling is het volledig stoppen met drinken. Hierbij streven we naar een positieve leefstijl, een positief zelfbeeld, een adequaat probleemoplossend vermogen, gezonde familiale en sociale relaties en het kunnen genieten van een leven zonder alcohol.

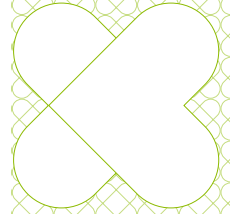
PROGRAMMA

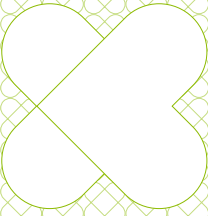
ABA is een gesloten programma voor maximum 8 personen dat loopt over zeven weken. Inhoudelijk kadert het programma binnen een cognitief-gedragstherapeutisch denken en het bestaat uit trainingssessies, infosessies, familiewerking, individuele begeleiding. De training - en infosessies zijn verplicht, de andere sessies zijn op indicatie.

TRAININGSSESSIES

Alle sessies worden begeleid door een psycholoog en een verpleegkundige. De hoofdcomponenten bestaan uit inzicht krijgen in motivatie, zelfcontrole, hervalpreventie. Het eerste deel van elke sessie bestaat uit het geven van informatie. Daarna wordt er geoefend met het materiaal aan de hand van opdrachten of "rollenspel".

- 🧩 Methodiek: informatie, oefening, rollenspel, huiswerkopdrachten
- 🧩 Inhoud: rationale, motivatiecirkel & balans
- 🧩 Drempels, beslissingsovereenkomst, risicosituaties



- 
- ✘ Omgaan met trek
 - ✘ Middelen weiger training/omgaan met sociale druk
 - ✘ Noodplan
 - ✘ Getuigenis

INFOSESSIES

De infosessies leveren psycho-educatie omtrent alcohol. O.m. het ontstaan van alcoholafhankelijkheid en de gevolgen van alcohol komen aan bod.

FAMILIEWERKING

Steunfiguren kunnen vrijblijvend aansluiten op de infoavonden.

INDIVIDUELE GESPREKKEN

Tijdens het programma wordt u opgevolgd door de behandelende arts. Op indicatie kan bijkomend een individueel of familiegesprek bij een psycholoog geadviseerd worden.

- ✘ Annelies Vekeman, afdelingspsycholoog
annelies.vekeman@pzonzelieevrouw.be
050 30 17 11

PZ Onzelieevrouw
Koning Albert I-laan 8
8200 Brugge
050 30 18 00
info@pzonzelieevrouw.be
www.pzonzelieevrouw.be