

**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, maar met uitzondering van psychosen.

Behandeling gebeurt vanuit een eclectisch model.

VISIE

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

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

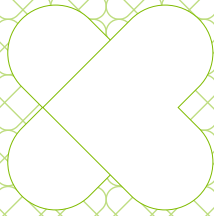
De hulpverlening gebeurt in een behoefteondersteunend klimaat van openheid, samenwerking en onderlinge betrokkenheid.

Een persoonsgerichte hulpverleningsstijl, waarin motive-rende 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.

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

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, – creatieve therapie, emotioneel lichaamswerk lichaamgerichte therapie 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. Tijdens het verloop van de behandeling kiest patiënt uit zijn omgeving of familie een steunfiguur die nauwer bij de behandeling betrokken wordt om de sociale voorgeschiedenis en de levensloop in kaart brengen, voldoende te informeren, te ondersteunen en te werken naar een evenwichtige afstemming tussen patiënt, familie en omgeving.

Op indicatie wordt er familie-, gezins- en koppeltherapie aangeboden.

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.

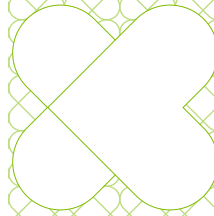
De afdelingen werken nauw samen met verwijzers en netwerkpartners. In een proces van vermaatschappelijking zijn continuïteit van behandeling en zorg van essentieel belang. Het actief betrekken van de buitenwereld en het uitbouwen van netwerken gebeurt transparant.

INTAKE EN CONSULTATIES

Medisch Secretariaat
050 30 18 99
medischsecretariaat@pzonzelievevrouw.be

BESTUUR

- ✂ Dr. Kim Vanderhaeghen, kliniekpsychiater
050 30 18 99
medischsecretariaat@pzonzelievevrouw.be
- ✂ Marc Simoens, kliniekcoördinator
050 30 18 14
marc.simoens@pzonzelievevrouw.be
- ✂ Rosanne Veen, kliniekpsycholoog
050 30 18 16
rosanne.veen@pzonzelievevrouw.be



**MENSEN.
ANDERS
BEKEKEN**

THERAPIEAANBOD

Het therapieaanbod verschilt naargelang de behandelfase. Een gespecialiseerd behandelteam - multidisciplinair samengesteld uit een psychiater, een psycholoog, een familietherapeut, verpleegkundigen, een maatschappelijk werker, groepsbegeleiders, een creatief therapeut- een lichaamsgericht therapeut en een ervaringswerker 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.

✂ Boostergroep (4weken)

Voor patiënten die in een recent verleden het behandeltraject hebben doorlopen biedt dit programma een beknopte, intensieve herhaling van het standaard programma verslaving.

Hoewel het in die zin als een onderhoudsprogramma beschouwd kan worden, heeft het wel degelijk ook een eigen therapeutische waarde.

Het is opgebouwd uit zeer gerichte groepstherapeutische sessies, met de focus op het oprispen van vaardigheden (psycho-educatie) en reflectie rond de mechanismen van het eigen herval.

✂ Veranderingsgroep (6 weken)

Deze behandelfase is in de eerste plaats gericht op het ontwikkelen van vaardigheden om beter met risicosituaties om te gaan. Sociale en relationele vaardigheidstraining, hervalpreventie, zelfcontroletechnieken, het ontwikkelen van alternatief gedrag maar ook het herkennen en omgaan met emoties maken hiervan deel uit.

✂ Herstelgroep

In deze fase wordt de behandeling verdergezet. Naast het aanscherpen van de vaardigheden in het omgaan met alcoholgebruik, wordt er ook ingezet op kwaliteit van leven op de verschillende levensdomeinen: empoweren, herstelgericht werken en netwerkvorming.

✂ 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.

DE AFDELINGEN

AFDELING 10 - DAGAFDELING

Het dagbehandelaanbod voor verslavingsproblemen is het ambulant 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.

Contact

- ✂ Veerle Dhoore, afdelingscoördinator
050 30 17 10
veerle.dhoore@pzonzelievevrouw.be
- ✂ Dr. Ann De Buysscher, afdelingspsychiater
050 30 18 99
medischsecretariaat@pzonzelievevrouw.be
- ✂ Céline Berton, afdelingspsycholoog
050 30 18 16
celine.berton@pzonzelievevrouw.be

AFDELING 11 - RESIDENTIËLE AFDELING

Het behandeltraject in ziekenhuisopname voor personen die hun problematisch middelengebruik willen stoppen met intensieve professionele hulp vindt plaats op Afdeling 11, de afdeling 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. Ook later kunnen patiënten die al met de afdeling vertrouwd zijn, beroep doen op een bed om via een korte opname een herval te voorkomen of te doorbreken.

Contact

- ✂ Caroline Tavernier, afdelingscoördinator
050 30 17 11
caroline.tavernier@pzonzelievevrouw.be
- ✂ Dr. Kim Vanderhaeghen, afdelingspsychiater
050 30 18 99
medischsecretariaat@pzonzelievevrouw.be
- ✂ Rosanne Veen, afdelingspsycholoog
050 30 17 11
rosanne.veen@pzonzelievevrouw.be

HET AMBULANT BEHANDEL-PROGRAMMA ALCOHOL (ABA)

Dit is een gespecialiseerd ambulant 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, hervالpreventie. 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. Onder meer het ontstaan van alcoholafhankelijkheid en de gevolgen van alcohol komen aan bod.

FAMILIE

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.

Contact

- ✂ Veerle Dhoore, afdelingscoördinator
050 30 17 10
veerle.dhoore@pzonzelievevrouw.be
- ✂ Dr. Ann De Buysscher, afdelingspsychiater
050 30 18 99
medischsecretariaat@pzonzelievevrouw.be



Trots op ons **gouden kwaliteitslabel**

Qualicor^{EUROPE}
voor kwaliteitsvolle en veilige zorg

PZ Onzeliëvrouw
Koning Albert I-laan 8
8200 Brugge
050 30 18 00
info@pzonzeliëvrouw.be
www.pzonzeliëvrouw.be
versie 17 maart 2025