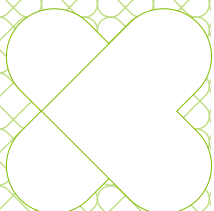


**BROCHURE VOOR
FAMILIE EN
NAASTBETROKKENEN**
VAN MENSEN MET EEN VERSLAVING
KLINIEK 1



**BROCHURE VOOR
FAMILIE EN
NAASTBETROKKENEN**
VAN MENSEN MET EEN VERSLAVING
KLINIEK 1

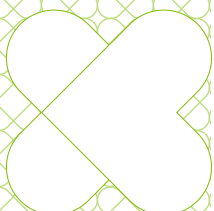




Een behandeling in een psychiatrisch ziekenhuis is een ingrijpende gebeurtenis. Samen met de patiënt gaan we dan ook op zoek naar bijkomende ondersteuning in deze moeilijke periode.

Ook als partner, familielid of naastbetrokkene heb je vaak een woelige periode achter de rug. Heel wat vragen zijn tot op vandaag onbeantwoord gebleven en stoppen met het probleemgebruik, lost ook niet meteen alle andere problemen op. Het is zoeken naar een nieuw evenwicht op meerdere vlakken én naar antwoorden op veel vragen!

Met deze brochure voor familie en betrokkenen willen we je graag informeren over onze werking. Welkom op onze afdelingen.



Een behandeling in een psychiatrisch ziekenhuis is een ingrijpende gebeurtenis. Samen met de patiënt gaan we dan ook op zoek naar bijkomende ondersteuning in deze moeilijke periode.

Ook als partner, familielid of naastbetrokkene heb je vaak een woelige periode achter de rug. Heel wat vragen zijn tot op vandaag onbeantwoord gebleven en stoppen met het probleemgebruik, lost ook niet meteen alle andere problemen op. Het is zoeken naar een nieuw evenwicht op meerdere vlakken én naar antwoorden op veel vragen!

Met deze brochure voor familie en betrokkenen willen we je graag informeren over onze werking. Welkom op onze afdelingen.



BEHANDELAANBOD VOOR MENSEN MET EEN VERSLAVING

Het behandelaanbod voor mensen met een verslaving staat open voor mannen en vrouwen van 18 tot 60 jaar met primaire verslavingsproblemen rond alcohol of psychotrope medicatie.

De behandeling is gebaseerd op een eclecticisch model dat verschillende therapeutische stromingen integreert, evidence based is en vooral steunt op de cognitieve gedragstherapie.

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.

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

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



BEHANDELAANBOD VOOR MENSEN MET EEN VERSLAVING

Het behandelaanbod voor mensen met een verslaving staat open voor mannen en vrouwen van 18 tot 60 jaar met primaire verslavingsproblemen rond alcohol of psychotrope medicatie.

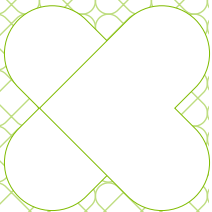
De behandeling is gebaseerd op een eclecticisch model dat verschillende therapeutische stromingen integreert, evidence based is en vooral steunt op de cognitieve gedragstherapie.

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.

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

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





DE PATIËNT STAAT CENTRAAL IN DE BEHANDELING

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

Het behandelaanbod is gestoeld op het dynamisch werken in therapiegroepen. De groep dient als middel om elkaar te inspireren, te versterken in verandertaal, steun en feedback te geven. Dit therapieaanbod verschilt naargelang de behandelfase.

Motivatiegroep (4 weken)

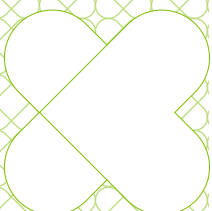
In de motivatiefase vormen ontwenning, diagnostiek en het motivationeel proces de kern van het programma. De patiënten krijgen informatie over verslaving, ze leren moeilijke momenten herkennen en ermee omgaan.

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. Het is opgebouwd uit zeer gerichte groepstherapeutische sessies, met de focus op het opfrissen 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 vaardigheidstraining, herval-



DE PATIËNT STAAT CENTRAAL IN DE BEHANDELING

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

Het behandelaanbod is gestoeld op het dynamisch werken in therapiegroepen. De groep dient als middel om elkaar te inspireren, te versterken in verandertaal, steun en feedback te geven. Dit therapieaanbod verschilt naargelang de behandelfase.

Motivatiegroep (4 weken)

In de motivatiefase vormen ontwenning, diagnostiek en het motivationeel proces de kern van het programma. De patiënten krijgen informatie over verslaving, ze leren moeilijke momenten herkennen en ermee omgaan.

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. Het is opgebouwd uit zeer gerichte groepstherapeutische sessies, met de focus op het opfrissen 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 vaardigheidstraining, herval-



preventie, zelfcontroletechnieken en het ontwikkelen van alternatief gedrag 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.

Nazorggroep

Na ontslag kunnen ex-patiënten gedurende een jaar tweewekelijks blijven samenkomen op dinsdagavond. Doelstelling is om de kans op terugval te verminderen en de integratie van aangeleerde vaardigheden in het dagelijks leven te ondersteunen.

Verder is er een therapieaanbod op maat voor onderliggende psychische problemen, die met een verslaving kunnen gepaard gaan. In verschillende modules, verbaal en non-verbaal, wordt aandacht gegeven aan traumaverwerking, rouwverwerking of het omgaan met emoties. Op indicatie kan er ook individuele psychotherapie, koppeltherapie en/of gezinstherapie worden aangeboden.

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

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.



preventie, zelfcontroletechnieken en het ontwikkelen van alternatief gedrag 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.

Nazorggroep

Na ontslag kunnen ex-patiënten gedurende een jaar tweewekelijks blijven samenkomen op dinsdagavond. Doelstelling is om de kans op terugval te verminderen en de integratie van aangeleerde vaardigheden in het dagelijks leven te ondersteunen.

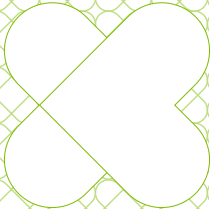
Verder is er een therapieaanbod op maat voor onderliggende psychische problemen, die met een verslaving kunnen gepaard gaan. In verschillende modules, verbaal en non-verbaal, wordt aandacht gegeven aan traumaverwerking, rouwverwerking of het omgaan met emoties. Op indicatie kan er ook individuele psychotherapie, koppeltherapie en/of gezinstherapie worden aangeboden.

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

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.





INTERDISCIPLINAIR TEAM

Een team bestaande uit verschillende disciplines omringt de patiënt. Overleg en samenwerking tussen dit interdisciplinair team, de patiënt en de familie resulteren in een individueel behandelplan. Om de zes weken zit het team met de patiënt samen om de voortgang van de behandeling te bespreken. Luisterend naar de doelstellingen kiezen we in overleg naar het gepaste therapieschema.

Afdelingspsychiater

De afdelingspsychiater is de eindverantwoordelijke. Patiënten kunnen bij de arts terecht voor vragen in verband met de diagnose, behandeling en medicatie.

Afdelingscoördinator

De afdelingscoördinator is de leidinggevende van de afdeling en coördineert de zorg van alle patiënten die op de afdeling verblijven. Problemen die verband houden met het verblijf bespreek je bij voorkeur met de afdelingscoördinator.

Afdelingspsycholoog

De afdelingspsycholoog verricht klinisch diagnostisch onderzoek en begeleidt de patiënt psychotherapeutisch. Dit kan individueel gebeuren of in groep.

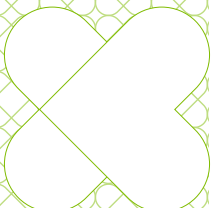
Verpleegkundige

De verpleegkundige zorgt voor de dagelijkse begeleiding. Voor iedere patiënt is er een toegewezen verpleegkundige. Deze is tijdens het verblijf op de afdeling de individuele begeleider en het aanspreekpunt voor de patiënt.

De referentieverpleegkundige ‘familie’ maakt de verbinding tussen familie, patiënt en behandeling. Ze maakt familie graag wegwijs in het verloop van de behandeling, staat hen bij en verwijst indien nodig voor verder gesprek naar de maatschappelijk werker.

Maatschappelijk werker

De maatschappelijk werker staat in voor advies en begeleiding bij administratieve, juridische, financiële



INTERDISCIPLINAIR TEAM

Een team bestaande uit verschillende disciplines omringt de patiënt. Overleg en samenwerking tussen dit interdisciplinair team, de patiënt en de familie resulteren in een individueel behandelplan. Om de zes weken zit het team met de patiënt samen om de voortgang van de behandeling te bespreken. Luisterend naar de doelstellingen kiezen we in overleg naar het gepaste therapieschema.

Afdelingspsychiater

De afdelingspsychiater is de eindverantwoordelijke. Patiënten kunnen bij de arts terecht voor vragen in verband met de diagnose, behandeling en medicatie.

Afdelingscoördinator

De afdelingscoördinator is de leidinggevende van de afdeling en coördineert de zorg van alle patiënten die op de afdeling verblijven. Problemen die verband houden met het verblijf bespreek je bij voorkeur met de afdelingscoördinator.

Afdelingspsycholoog

De afdelingspsycholoog verricht klinisch diagnostisch onderzoek en begeleidt de patiënt psychotherapeutisch. Dit kan individueel gebeuren of in groep.

Verpleegkundige

De verpleegkundige zorgt voor de dagelijkse begeleiding. Voor iedere patiënt is er een toegewezen verpleegkundige. Deze is tijdens het verblijf op de afdeling de individuele begeleider en het aanspreekpunt voor de patiënt.

De referentieverpleegkundige ‘familie’ maakt de verbinding tussen familie, patiënt en behandeling. Ze maakt familie graag wegwijs in het verloop van de behandeling, staat hen bij en verwijst indien nodig voor verder gesprek naar de maatschappelijk werker.

Maatschappelijk werker

De maatschappelijk werker staat in voor advies en begeleiding bij administratieve, juridische, financiële



en sociale thema's. De maatschappelijk werker onderhoudt tevens de contacten met het netwerk van de patiënt en is voor familie en betrokkenen het eerste aanspreekpunt.

Ervaringswerker

Een ervaringswerker, met een verleden van verslaving, zet zich nu in om patiënten met zijn kennis en ervaring te ondersteunen.

Groepsbegeleider

De groepsbegeleider besteedt aandacht en zorg aan het therapeutisch proces binnen de therapiegroep. Aan de hand van concrete opdrachten worden individuele vaardigheden aangereikt en geoefend.

Creatief therapeut

De creatief therapeut werkt aan de behandeldoelstellingen door gebruik te maken van creatieve methodieken en materialen.

Lichaamsgericht therapeut

De lichaamsgerichte therapeut geeft psychomotorische therapie. Deze non-verbale therapie, leert de patiënt spanningen en emoties te herkennen en er beter mee omgaan. Dit gebeurt via spel- en sportsituaties, bewegingsopdrachten en relaxatie.

Familietherapeut

De familietherapeut werkt samen met de patiënt toe naar herstel binnen relaties. Er kan gekozen worden om samen met de partner of de familie (ouders, kinderen, broers/zussen) in relatie- of gezinstherapie te gaan.

Familie ervaringsdeskundige

Naastbetrokkenen kunnen beroep doen op de ervaringsdeskundige familie die in het hersteltraject een steun kan betekenen. Het accent ligt vaak in het bespreekbaar maken van risicovolle situaties om herval in de toekomst te voorkomen, alsook op zelfzorg om als familielid met moeilijke situaties om te gaan.



en sociale thema's. De maatschappelijk werker onderhoudt tevens de contacten met het netwerk van de patiënt en is voor familie en betrokkenen het eerste aanspreekpunt.

Ervaringswerker

Een ervaringswerker, met een verleden van verslaving, zet zich nu in om patiënten met zijn kennis en ervaring te ondersteunen.

Groepsbegeleider

De groepsbegeleider besteedt aandacht en zorg aan het therapeutisch proces binnen de therapiegroep. Aan de hand van concrete opdrachten worden individuele vaardigheden aangereikt en geoefend.

Creatief therapeut

De creatief therapeut werkt aan de behandeldoelstellingen door gebruik te maken van creatieve methodieken en materialen.

Lichaamsgericht therapeut

De lichaamsgerichte therapeut geeft psychomotorische therapie. Deze non-verbale therapie, leert de patiënt spanningen en emoties te herkennen en er beter mee omgaan. Dit gebeurt via spel- en sportsituaties, bewegingsopdrachten en relaxatie.

Familietherapeut

De familietherapeut werkt samen met de patiënt toe naar herstel binnen relaties. Er kan gekozen worden om samen met de partner of de familie (ouders, kinderen, broers/zussen) in relatie- of gezinstherapie te gaan.

Familie ervaringsdeskundige

Naastbetrokkenen kunnen beroep doen op de ervaringsdeskundige familie die in het hersteltraject een steun kan betekenen. Het accent ligt vaak in het bespreekbaar maken van risicovolle situaties om herval in de toekomst te voorkomen, alsook op zelfzorg om als familielid met moeilijke situaties om te gaan.



CONTACT MET JOU
ALS FAMILIELID

Als familielid ben je vaak het eerste vangnet wanneer iemand met een psychische kwetsbaarheid of verslaving te maken krijgt. Je probeert steun en begrip te bieden maar ervaart tevens in alle hevigheid de impact van deze turbulente periode op iedereen in de omgeving. Vaak blijft je als familie met belangrijke vragen zitten of voel je zelf de nood aan zorg en ondersteuning.

Binnen de behandeling streven we er dan ook steeds naar om jou als familielid te betrekken, steeds met respect voor ons beroepsgeheim. We voorzien hiervoor een aantal mogelijkheden.

Familiebegeleiding

BBij de opstart van de behandeling nodigt de maatschappelijk werker familieleden uit om de sociale voorgeschiedenis en de levensloop in kaart te kunnen brengen.

Tijdens het verloop van de behandeling kiest patiënt uit zijn omgeving of familie tevens een steunfiguur die nauwer bij de behandeling betrokken wordt.

We streven er in deze gesprekken naar om jou als familielid of steunfiguur voldoende te informeren, te ondersteunen en werken naar een evenwichtige afstemming tussen patiënt, familie en omgeving.

Deze contactmomenten vinden steeds plaats samen met patiënt en jou als familielid of steunfiguur. Ook wanneer je buiten de voorziene contactmomenten nood hebt aan een gesprek, staan we graag tot je beschikking.



CONTACT MET JOU
ALS FAMILIELID

Als familielid ben je vaak het eerste vangnet wanneer iemand met een psychische kwetsbaarheid of verslaving te maken krijgt. Je probeert steun en begrip te bieden maar ervaart tevens in alle hevigheid de impact van deze turbulente periode op iedereen in de omgeving. Vaak blijft je als familie met belangrijke vragen zitten of voel je zelf de nood aan zorg en ondersteuning.

Binnen de behandeling streven we er dan ook steeds naar om jou als familielid te betrekken, steeds met respect voor ons beroepsgeheim. We voorzien hiervoor een aantal mogelijkheden.

Familiebegeleiding

BBij de opstart van de behandeling nodigt de maatschappelijk werker familieleden uit om de sociale voorgeschiedenis en de levensloop in kaart te kunnen brengen.

Tijdens het verloop van de behandeling kiest patiënt uit zijn omgeving of familie tevens een steunfiguur die nauwer bij de behandeling betrokken wordt.

We streven er in deze gesprekken naar om jou als familielid of steunfiguur voldoende te informeren, te ondersteunen en werken naar een evenwichtige afstemming tussen patiënt, familie en omgeving.

Deze contactmomenten vinden steeds plaats samen met patiënt en jou als familielid of steunfiguur. Ook wanneer je buiten de voorziene contactmomenten nood hebt aan een gesprek, staan we graag tot je beschikking.



In het verdere verloop van de behandeling kan familietherapie, koppeltherapie – al of niet in groep – aangeboden worden. Hierbij wordt er naar het unieke van elk gezin/relatie gekeken, met als doelstelling moeilijke thema’s bespreekbaar te maken in een veilige omgeving. Er wordt steeds gestreefd naar verbinding tussen partners en familieleden.

‘En wij dan...?’ Infoavond voor steunfiguren als je partner, familielid of vriend(in) in behandeling is voor middelenmisbruik

In samenwerking met Kliniek 3 wordt maandelijks een informatieavond georganiseerd over middelenmisbruik voor familieleden en naastbetrokkenen, al dan niet samen met de patiënt.

Wat betekent verslaving? Waarom hervalt iemand zo gemakkelijk in zijn of haar oude patroon? Wat houdt een behandeling in? Zullen wij bij de behandeling betrokken worden? Wat wordt van ons verwacht? Hoe slagen we erin niet alleen voldoende zorg te dragen voor de patiënt maar ook... voor onszelf en andere familieleden?

Rond deze en andere vragen pogen twee teamleden je verder te helpen. Bezorg bij interesse je contactgegevens aan een teamlid van de afdeling. Deelname is kosteloos.



In het verdere verloop van de behandeling kan familietherapie, koppeltherapie – al of niet in groep – aangeboden worden. Hierbij wordt er naar het unieke van elk gezin/relatie gekeken, met als doelstelling moeilijke thema’s bespreekbaar te maken in een veilige omgeving. Er wordt steeds gestreefd naar verbinding tussen partners en familieleden.

‘En wij dan...?’ Infoavond voor steunfiguren als je partner, familielid of vriend(in) in behandeling is voor middelenmisbruik

In samenwerking met Kliniek 3 wordt maandelijks een informatieavond georganiseerd over middelenmisbruik voor familieleden en naastbetrokkenen, al dan niet samen met de patiënt.

Wat betekent verslaving? Waarom hervalt iemand zo gemakkelijk in zijn of haar oude patroon? Wat houdt een behandeling in? Zullen wij bij de behandeling betrokken worden? Wat wordt van ons verwacht? Hoe slagen we erin niet alleen voldoende zorg te dragen voor de patiënt maar ook... voor onszelf en andere familieleden?

Rond deze en andere vragen pogen twee teamleden je verder te helpen. Bezorg bij interesse je contactgegevens aan een teamlid van de afdeling. Deelname is kosteloos.



Doe-praatgroep KOPP

KOPP staat voor Kinderen van Ouders met Psychische Problemen en verwijst naar het belang om ook kinderen actief te betrekken wanneer een ouder psychische problemen heeft. Kinderen kunnen zich schuldig, boos, verward of verdrietig voelen en hebben vaak heel wat vragen.

In samenwerking met andere zorgpartners organiseert het ziekenhuis doe-praatgroepen om kinderen, jongeren en ouders hierbij te ondersteunen. Groepen zijn er voor kinderen van 8 tot 12 jaar en voor jongeren van 13 tot 16 jaar. Je kunt je hierover informeren bij de maatschappelijk werker van de afdeling.

Naast de doe-praatgroep KOPP staan de maatschappelijk werker en de familietherapeut ook steeds ter beschikking om samen met jou als ouder of met je kind in gesprek te gaan.

Doe-praatgroep KOPP

KOPP staat voor Kinderen van Ouders met Psychische Problemen en verwijst naar het belang om ook kinderen actief te betrekken wanneer een ouder psychische problemen heeft. Kinderen kunnen zich schuldig, boos, verward of verdrietig voelen en hebben vaak heel wat vragen.

In samenwerking met andere zorgpartners organiseert het ziekenhuis doe-praatgroepen om kinderen, jongeren en ouders hierbij te ondersteunen. Groepen zijn er voor kinderen van 8 tot 12 jaar en voor jongeren van 13 tot 16 jaar. Je kunt je hierover informeren bij de maatschappelijk werker van de afdeling.

Naast de doe-praatgroep KOPP staan de maatschappelijk werker en de familietherapeut ook steeds ter beschikking om samen met jou als ouder of met je kind in gesprek te gaan.

FAMILIEVERENIGINGEN

Similes

Vereniging voor gezinsleden en nabij-betrokkenen van personen met psychiatrische problemen. Similes verenigt partners, ouders, kinderen, broers en zussen, vrienden,... kortom iedereen die betrokken is bij een psychisch zieke en los van het feit of deze persoon thuis woont of is opgenomen in een ziekenhuis, of beschut of zelfstandig woont. (www.similes.be)

Familieplatform Geestelijke Gezondheid

Platform gecreëerd om aan de slag te gaan met alle mogelijke vormen van participatie binnen de geestelijke gezondheidszorg. Men wil een brug vormen tussen de families, de lokale projecten en de ziekenhuizen. (www.familieplatform.be)

Al-Anon & Alateen

Al-Anon en Alateen zijn zelfhulpgroepen voor familie en vrienden van mensen met een alcoholverslaving. Op de bijeenkomsten worden ervaringen uitgewisseld, wordt inzicht verworven en wordt gezocht hoe alcoholverslaving een minder belangrijke rol in het leven kan innemen. Anonimiteit is een waarborg. De doelstelling is om familieleden en vrienden te helpen groeien naar een gezonder en evenwichtiger leven.

Waar Al-Anon zich richt op volwassenen, richt Alateen zich op jongeren en kinderen vanaf 8 jaar. (www.al-anonvl.be)

MENSEN.
ANDERS
BEKEKEN

FAMILIEVERENIGINGEN

Similes

Vereniging voor gezinsleden en nabij-betrokkenen van personen met psychiatrische problemen. Similes verenigt partners, ouders, kinderen, broers en zussen, vrienden,... kortom iedereen die betrokken is bij een psychisch zieke en los van het feit of deze persoon thuis woont of is opgenomen in een ziekenhuis, of beschut of zelfstandig woont. (www.similes.be)

Familieplatform Geestelijke Gezondheid

Platform gecreëerd om aan de slag te gaan met alle mogelijke vormen van participatie binnen de geestelijke gezondheidszorg. Men wil een brug vormen tussen de families, de lokale projecten en de ziekenhuizen. (www.familieplatform.be)

Al-Anon & Alateen

Al-Anon en Alateen zijn zelfhulpgroepen voor familie en vrienden van mensen met een alcoholverslaving. Op de bijeenkomsten worden ervaringen uitgewisseld, wordt inzicht verworven en wordt gezocht hoe alcoholverslaving een minder belangrijke rol in het leven kan innemen. Anonimiteit is een waarborg. De doelstelling is om familieleden en vrienden te helpen groeien naar een gezonder en evenwichtiger leven.

Waar Al-Anon zich richt op volwassenen, richt Alateen zich op jongeren en kinderen vanaf 8 jaar. (www.al-anonvl.be)

MENSEN.
ANDERS
BEKEKEN

OMBUDSPERSOON

Elke medewerker in het ziekenhuis probeert jouw familielid met de beste zorgen te omringen. Toch kan het zijn dat aan jouw verwachtingen niet volledig wordt beantwoord en dat je een vraag, probleem of klacht hebt. Elk teamlid is steeds bereid om hierover in gesprek te gaan. Indien je je desondanks niet geholpen voelt, kun je contact opnemen met de kwaliteitscoördinator van het ziekenhuis: Joeri Alleweireldt via 050 30 18 00 of via Joeri.Alleweireldt@pzonzelievevrouw.be

FAMILIERAAD

Het ziekenhuis werkt aan de oprichting en de uitbouw van een Familieraad, die een belangrijke pijler van ons familiebeleid moet worden. We doen dit in nauwe samenwerking met Similes die daarvoor haar knowhow met ons deelt.

De Familieraad wordt een onafhankelijk beleidsadviserend orgaan binnen het PZ Onzelievevrouw Brugge voor alles wat de familie en familieaangelegenheden betreft. Op die manier zal de Familieraad bijdragen tot actieve participatie van familie en naastbetrokkenen in zorg en beleid.

Wij nodigen ook jou uit om je voor de Familieraad te engageren. Contacteer daarvoor een teamlid van de afdeling of maak je bedoeling kenbaar via johan.daveloose@pzonzelievevrouw.be

OMBUDSPERSOON

Elke medewerker in het ziekenhuis probeert jouw familielid met de beste zorgen te omringen. Toch kan het zijn dat aan jouw verwachtingen niet volledig wordt beantwoord en dat je een vraag, probleem of klacht hebt. Elk teamlid is steeds bereid om hierover in gesprek te gaan. Indien je je desondanks niet geholpen voelt, kun je contact opnemen met de kwaliteitscoördinator van het ziekenhuis: Joeri Alleweireldt via 050 30 18 00 of via Joeri.Alleweireldt@pzonzelievevrouw.be

FAMILIERAAD

Het ziekenhuis werkt aan de oprichting en de uitbouw van een Familieraad, die een belangrijke pijler van ons familiebeleid moet worden. We doen dit in nauwe samenwerking met Similes die daarvoor haar knowhow met ons deelt.

De Familieraad wordt een onafhankelijk beleidsadviserend orgaan binnen het PZ Onzelievevrouw Brugge voor alles wat de familie en familieaangelegenheden betreft. Op die manier zal de Familieraad bijdragen tot actieve participatie van familie en naastbetrokkenen in zorg en beleid.

Wij nodigen ook jou uit om je voor de Familieraad te engageren. Contacteer daarvoor een teamlid van de afdeling of maak je bedoeling kenbaar via johan.daveloose@pzonzelievevrouw.be

FAMILIETEVRDENHEID

Als familielid of naastbetrokkene krijg je de mogelijkheid om een tevredenheidsenquête in te vullen waarmee wij jouw ervaringen met het ziekenhuis, de behandeling en de medewerkers in kaart willen brengen. Wij zullen daarvoor expliciet jouw toestemming vragen en je deelname eraan is vrij. Het aanbieden van de vragenlijst en de deelname gebeuren conform het privacybeleid van het ziekenhuis. (<http://www.pzonzelievevrouw.be/privacybeleid-gdpr>)

INTERESSANTE LINKS

- www.vad.be
- www.alcoholhulp.be
- www.druglijn.be
- www.similes.be
- www.alanonvl.be
- www.sosnuchtheid.org
- www.koppvlaanderen.be
- www.awel.be

FAMILIETEVRDENHEID

Als familielid of naastbetrokkene krijg je de mogelijkheid om een tevredenheidsenquête in te vullen waarmee wij jouw ervaringen met het ziekenhuis, de behandeling en de medewerkers in kaart willen brengen. Wij zullen daarvoor expliciet jouw toestemming vragen en je deelname eraan is vrij. Het aanbieden van de vragenlijst en de deelname gebeuren conform het privacybeleid van het ziekenhuis. (<http://www.pzonzelievevrouw.be/privacybeleid-gdpr>)

INTERESSANTE LINKS

- www.vad.be
- www.alcoholhulp.be
- www.druglijn.be
- www.similes.be
- www.alanonvl.be
- www.sosnuchtheid.org
- www.koppvlaanderen.be
- www.awel.be

FOLDERS

- Vraag gerust naar onze andere folders:
- ✂ Afdelingsbrochure afdeling 11
 - ✂ Afdelingsbrochure afdeling 10
 - ✂ Behandelaanbod voor mensen met een verslaving kliniek 1
 - ✂ Nabehandeling kliniek 1
 - ✂ Ambulant behandelprogramma kliniek 1 (ABA)
 - ✂ ‘En wij dan...?’ Info-avond voor steunfiguren als je partner, familielid of vriend(in) in behandeling is voor middelenmisbruik
 - ✂ Zelfhulpboekje Als je partner drinkt
 - ✂ Doe-praatgroep KOPP
 - ✂ Wat nu? Mijn mama of papa is ziek vanbinnen. Voor kinderen vanaf 6 jaar
 - ✂ Wat nu?
Een van mijn ouders heeft psychische problemen. Voor jongeren vanaf 12 jaar

FOLDERS

- Vraag gerust naar onze andere folders:
- ✂ Afdelingsbrochure afdeling 11
 - ✂ Afdelingsbrochure afdeling 10
 - ✂ Behandelaanbod voor mensen met een verslaving kliniek 1
 - ✂ Nabehandeling kliniek 1
 - ✂ Ambulant behandelprogramma kliniek 1 (ABA)
 - ✂ ‘En wij dan...?’ Info-avond voor steunfiguren als je partner, familielid of vriend(in) in behandeling is voor middelenmisbruik
 - ✂ Zelfhulpboekje Als je partner drinkt
 - ✂ Doe-praatgroep KOPP
 - ✂ Wat nu? Mijn mama of papa is ziek vanbinnen. Voor kinderen vanaf 6 jaar
 - ✂ Wat nu?
Een van mijn ouders heeft psychische problemen. Voor jongeren vanaf 12 jaar

CONTACT

Afdeling 11

- ✂ Caroline Tavernier, afdelingscoördinator
caroline.tavernier@pzonzelievevrouw.be
050 30 17 11
- ✂ Dr. Kim Vanderhaeghen, afdelingspsychiater
050 30 18 00
- ✂ Rosanne Veen, afdelingspsycholoog
050 30 18 16
- ✂ Laura Dobbels, maatschappelijk werker
050 30 18 84
laura.dobbels@pzonzelievevrouw.be
- ✂ Lore Mestdagh, maatschappelijk werker
050 30 18 84
lore.mestdagh@pzonzelievevrouw.be
- ✂ Helena Jeurissen, familietherapeut
050 30 18 00
helena.jeurissen@pzonzelievevrouw.be

Afdeling 10

- ✂ Mieke Cornette, afdelingscoördinator
mieke.cornette@pzonzelievevrouw.be
050 30 17 10
- ✂ Dr. Ann De Buysscher, afdelingspsychiater
050 30 18 99
- ✂ Céline Berton, afdelingspsycholoog
050 30 18 00
- ✂ Maarten Pollet, maatschappelijk werker
maarten.pollet@pzonzelievevrouw.be
050 30 18 77
- ✂ Nadine Leroy, maatschappelijk werker
nadine.leroy@pzonzelievevrouw.be

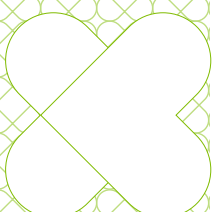
CONTACT

Afdeling 11

- ✂ Caroline Tavernier, afdelingscoördinator
caroline.tavernier@pzonzelievevrouw.be
050 30 17 11
- ✂ Dr. Kim Vanderhaeghen, afdelingspsychiater
050 30 18 00
- ✂ Rosanne Veen, afdelingspsycholoog
050 30 18 16
- ✂ Laura Dobbels, maatschappelijk werker
050 30 18 84
laura.dobbels@pzonzelievevrouw.be
- ✂ Lore Mestdagh, maatschappelijk werker
050 30 18 84
lore.mestdagh@pzonzelievevrouw.be
- ✂ Helena Jeurissen, familietherapeut
050 30 18 00
helena.jeurissen@pzonzelievevrouw.be

Afdeling 10

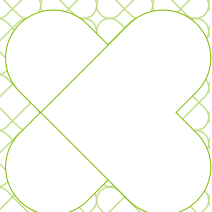
- ✂ Mieke Cornette, afdelingscoördinator
mieke.cornette@pzonzelievevrouw.be
050 30 17 10
- ✂ Dr. Ann De Buysscher, afdelingspsychiater
050 30 18 99
- ✂ Céline Berton, afdelingspsycholoog
050 30 18 00
- ✂ Maarten Pollet, maatschappelijk werker
maarten.pollet@pzonzelievevrouw.be
050 30 18 77
- ✂ Nadine Leroy, maatschappelijk werker
nadine.leroy@pzonzelievevrouw.be



**MENSEN.
ANDERS
BEKEKEN**



PZ Onzelievevrouw
Koning Albert I-laan 8
8200 Brugge
050 30 18 00
www.pzonzelievevrouw.be
versie 14 november 2024



**MENSEN.
ANDERS
BEKEKEN**



PZ Onzelievevrouw
Koning Albert I-laan 8
8200 Brugge
050 30 18 00
www.pzonzelievevrouw.be
versie 14 november 2024