

## Nazorg

### Er zijn diverse nazorgmogelijkheden:

Om de overgang van voltijdse hospitalisatie naar huis geleidelijk te laten verlopen, kunnen patiënten via **daghospitalisatie** nog een aantal dagen per week deelnemen aan het therapieprogramma van Avicenna of Zeno.

In samenwerking met het initiatief voor beschut wonen De Raster beschikken wij over een **doorgangshuis PASO**. Patiënten kunnen hier tijdelijk wonen als overgangsfase naar het zelfstandig wonen.

Na ontslag kan er ook **nazorg georganiseerd worden met verscheidene zorgactoren**, zoals met een mobiel team aan huis, een CGG uit de regio, een privé-psiater of andere hulpverleners en instanties.

## Contactgegevens

**Voor vragen of een persoonlijke toelichting kunt u contact opnemen met:**

**psychiater** Dr. Blancke  
**teamcoördinator** Erwin Theeuwen  
**maatschappelijk werkers** Petra Spoelders en Kim Denayer  
**psycholoog** Jan De Wachter

via het telefoonnummer van **Avicenna**:

**02 272 45 61**

via **opnamecoördinator Nathalie Peeters**:  
02 272 45 79

via onderstaande **algemene** gegevens:

Psychiatrisch Ziekenhuis Sint-Alexius  
Grimbergsesteenweg 40 - 1850 Grimbergen  
02 270 93 30  
[info@alexiusgrimbergen.be](mailto:info@alexiusgrimbergen.be)  
[www.alexiusgrimbergen.be](http://www.alexiusgrimbergen.be)

---

*PZ Sint –Alexius behoort tot de  
vzw Provinciaalder Broeders van Liefde*

*KBO 0406633304*

---

## PSYCHOSEZORG



*Sunflower (G. Klimt)*

## ZORGEENHEID AVICENNA

behandeleenheid voor patiënten met  
een eerste of meervoudige psychose-  
ervaring

## Doelgroep

We richten ons op de volgende doelgroep:

patiënten met een:

**psychotische problematiek**,

zowel late onset

als decompensatie van chronisch beeld.

De erkenning van de **kwetsbaarheid** van onze patiënten staat centraal in het aangeboden zorgmodel.

Via een **gepersonaliseerde aanpak** van de individuele problematiek en **onderzoek van de stresserende levensomstandigheden** worden een zo hoog mogelijk niveau van functioneren, maximaal inzicht in het ziekteproces en reïntegratie in de maatschappij nagestreefd.

De door de patiënt ervaren **levenskwaliteit** is hierbij de belangrijkste prioriteit.

De zorgeenheid beschikt over 29 bedden.

## Doelstellingen

We onderscheiden **3** behandelgroepen:

Deze zijn ingedeeld op basis van de **individuele routes** binnen het zorgtraject psychosezorg:

**ANKER-STEIGER** is de route **opname en behandeling**:

Na een onthaal- en kennismakingsronde (ANKER), werken we aan een zo volledig mogelijk herstel (STEIGER) via zorg-opmaat.

**KADE** is de route **langdurige zorg**:

Hierin worden patiënten via een laagdrempelige en gefaseerd herstelgerichte rehabilitatie naar activering en het behoud van vaardigheden toegeleid.

**WOONTRAINING** is de route naar het **doorgangshuis PASO**:

Als voorbereiding op beschut of zelfstandig wonen kunnen patiënten eerst kiezen voor het doorgangshuis PASO.

Voorafgaand hieraan wordt op de zorgeenheid een woontraining van vier weken doorlopen.

## Aanmelding en verloop van de opname

We onderscheiden **4** zorgmodules:

De **aanmelding** gebeurt bij voorkeur door een arts.

Als een **intake** nodig is om de wederzijdse verwachtingen af te toetsen, dan wordt die zo snel mogelijk gepland.

Indien dit door een patiënt gewenst is, kan deze ook in aanwezigheid van familie of andere nauwbetrokkenen gebeuren.

Na een **observatieperiode** van vier weken stelt het team, samen met de patiënt, het verdere verloop van de behandeling op.

Tijdens de **behandeling** speelt de patiënt een centrale rol en kunnen ook familieleden en naasten betrokken worden.

De behandelende huisarts en/of psychiater wordt via een **opname- en ontslagrapport** op de hoogte gehouden.

Bovendien staat de zorgeenheid permanent open voor **overleg** met het zorgnetwerk.