

Nazorg

Mits **nazorg** een belangrijke pijler is van de behandeling, streven we voor éénieder naar een uitgewerkte nazorgplan. We werken samen met zorgseenheid Zeno (dagkliniek), de huisarts, psychiater, CGG, CAW, OCMW, privétherapeuten, mobiele team of andere hulpverleners.

We participeren aan zorgoverleg.

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

Voor cliënten met middelenafhankelijkheid is er in samenwerking met het initiatief voor beschut wonen De Raster, ons **doorgangshuis DEN EIK**. Cliënten kunnen hier tijdelijk wonen als overgangsfase naar het zelfstandig wonen.

Maandelijks is er een **nazorggroep** op de zorgseenheid voor cliënten die het behandelprogramma hebben doorlopen en die kiezen voor volledige abstinentie.

Contactgegevens

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

psychiater Dr. Liesbeth De Ridder
teamcoördinator Jos Geeroms
maatschappelijk werkers Els Vergote en Petra Spoelders
psychologen Elke Vanongeval en Ann Lekeux

via het telefoonnummer van **Erasmus**:

02 272 45 63

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

via onderstaande **algemene** gegevens:

Psychiatrisch Ziekenhuis Sint-Alexius
Grimbergsesteenweg 40 - 1850 Grimbergen
02 270 93 30
www.alexiusgrimbergen.be

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

KBO 0406633304



ALCOHOL / MEDICATIE AFHANKELIJKHEID



Birds (G. Klimt)

ZORGEENHEID ERASMUS

behandeleenheid voor volwassenen met
alcohol/medicatieproblematiek

Doelgroep

We richten ons tot **volwassenen** met volgende problematieken:

**alcohol
en/of
medicatie-afhankelijkheid.**

Personen met primair drugsproblematiek worden georiënteerd naar andere gespecialiseerde setting.

Noodzakelijke voorwaarde tot behandeling is **volledige abstinentie** tijdens de periode van verblijf.

Minimum verblijfsduur: 1 maand.

Gemiddelde verblijfsduur 2 à 3 maand.

In totaal zijn er 30 bedden ter beschikking.

Behandeling

De behandeling is gericht op zowel het verslavingsgedrag (volledige abstinentie) zelf, alsook op de bijhorende uitlokkende, onderhoudende en beschermende factoren. De behandeling verloopt gefaseerd.

In **fase 1** wordt via **motivationale gespreksvoering** een weloverwogen persoonlijke keuze tot abstinentie versterkt.

Deelname aan **fase 2** veronderstelt het kiezen voor een verdere nuchtere levensstijl en het volhouden. De interventies zijn gericht op specifieke en globale **terugvalpreventie** (vaardigheidstrainingen, levensstijlfactoren, individuele psychotherapie, medicamenteuze behandeling).

In **fase 3** ligt de focus op verder herstel en psychosociale rehabilitatie, met als pijlers gezondheid, woonst, zinvolle daginvulling en nazorg.

Het zorgprogramma bestaat uit een **individueel en groepsaanbod**. De groep wordt ingezet als middel ter ondersteuning, zelfexploratie en sociaal leren.

De individuele noden worden geëxploreerd en behandelplan wordt opgemaakt samen met de cliënt.

Aanmelding en verloop van de opname

Aanmelding gebeurt via de opnamecoördinator. Een **intake** wordt gepland om de wederzijdse verwachtingen af te toetsen.

Familie of andere nauwbetrokkenen kunnen hierbij aanwezig zijn mits toestemming van cliënt. Na overleg met de psychiater wordt de cliënt/doorverwijzer op de hoogte gebracht van de opnamemodaliteiten.

Bij aanvang van de opname wordt een behandelingscontract aangeboden, waarin afspraken gemaakt worden over nuchterheid en opvolging ervan tijdens de opname.

Tijdens de **behandeling** speelt de cliënt een centrale rol. We trachten familieleden en naasten te betrekken bij de behandeling. Hiertoe worden ze uitgenodigd voor een gesprek samen met de cliënt. Daarnaast is er de mogelijkheid om aan te sluiten bij **groepsessies voor familieleden** die tweemaal per jaar doorgaan.

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