

Nazorg

Er zijn diverse **nazorgmogelijkheden**:

De duur van de opname kan per patiënt verschillen en bedraagt maximaal drie maanden.

Na de opname bestaat eventueel de mogelijkheid tot **nazorg vanuit de zorgeenheid** zelf.

Na een opname kan er ook doorverwezen worden naar een **residentiële behandel eenheid of een dagbehandeling** binnen of buiten het ziekenhuis.

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

Contactgegevens

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

psychiater Dr. Ann Maesen en Dr. Kim De Rycker

teamcoördinator Koen De Block

maatschappelijk werkers Elke Saerens en Kim Denayer

psychologen Glenda Verboomen en Ronald Smijers

via het nummer van **Galenos**:

02 272 45 87

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
www.alexiusgrimbergen.be

*Psychiatrisch ziekenhuis Sint-Alexius
behoort tot de
vzw Provinciaal aat der Broeders van Liefde*

KBO 0406633304



CENTRALE OPNAME



Farm Garden with crucifix (G. Klimt)

ZORGEENHEID GALENOS

**opname- en kortdurende behandel eenheid
voor volwassenen met een acute en ernstige
psychiatrische problematiek**

Doelgroep

We richten ons tot de volgende **doelgroep**:

- volwassenen vanaf 18 jaar met een **acuut en ernstig psychiatrisch toestandsbeeld**;
- ook patiënten met een **gedwongen statuut** kunnen hier opgenomen worden.

Patiënten kunnen terecht voor:

- **crisisinterventie**;
- **verkennende observatie**;
- **oriëntatie in het zorgnetwerk**;
- **kortdurende behandeling**.

Er zijn twee **subeenheden** op Galenos:

- een **acute observatie- en oriëntatie-eenheid**
met 9 individuele kamers
met verhoogd toezicht en begrenzing;
- een **kortdurende behandelings-eenheid**
met 19 bedden.

Doelstellingen

We onderscheiden **twee behandelgroepen**:

De **crisisinterventiegroep** staat onder hoog toezicht.

Vanuit een intensieve, individuele behandeling wordt er structuur en veiligheid voor de patiënt en zijn omgeving aangeboden.

De **behandelgroep** zal vanuit een veilig, ondersteunend en gestructureerd kader, participeren in een individueel en groepsgericht behandelaanbod.

Vanuit een **multidisciplinaire aanpak**, focussen we op:

- inventarisatie van probleemgebieden en sterktes van een patiënt;
- medicamenteuze oppuntstelling;
- symptoomreductie;
- psychiatrische diagnostiek;
- lichamelijke ontwenning bij verslaving;
- psycho-educatie;
- motiverende gespreksvoering voor therapie.

Aanmelding en verloop van de opname

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

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

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

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

Tijdens het **behandelingsproces** 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 zorgenheid permanent open voor **overleg** met het zorgnetwerk.