



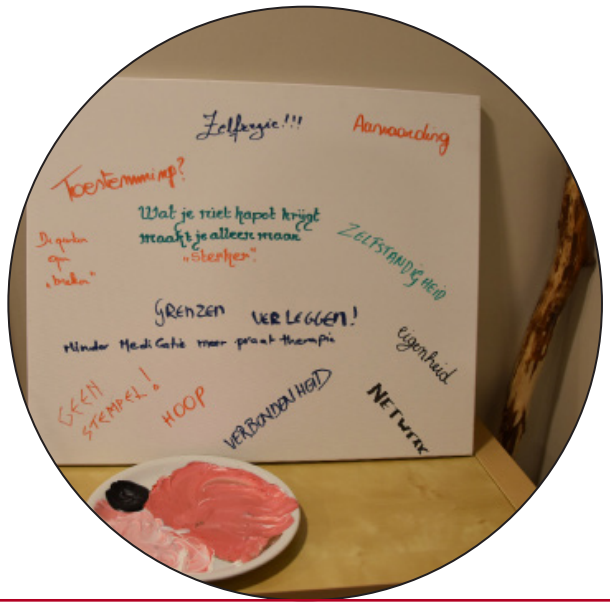






OPZC Rekem

Infobrochure Rehabilitatie



Rehabilitatie
Daalbroekstraat 106
3621 Rekem
Gebouw P

Welkomstwoord

p.3 Therapeutisch kader

p.6 Behandelaanbod

p.10 Therapeutisch klimaat

p.12 Activiteitenaanbod

p.14 Samenwerkingsafspraken

p.17 Praktische informatie

p.22 Het team

p.24 Slotwoord

Vanuit het team wensen we je welkom te heten op de zorgeenheid Rehabilitatie van het cluster Langdurige zorg. Deze infobrochure maakt je wegwijs in de werking van deze zorgeenheid. Je zal hier dan ook informatie terugvinden over het therapeutisch kader, het behandelaanbod en de visie van Rehabilitatie. Daarnaast vermeldt de brochure ook praktische informatie en worden er enkele samenwerkingsafspraken op een rijtje gezet.

Tijdens je behandeling gaat het interdisciplinair team samen met je op weg om jouw behandeldoelstellingen te realiseren. Zo wil het team gespecialiseerde zorg op maat bieden vanuit een respectvolle houding. Mocht je na het lezen van deze brochure nog vragen hebben, stel deze gerust aan jouw (co-)mentor of een lid van het interdisciplinair team.

Alvast een voorspoedig verblijf en veel succes gewenst bij het realiseren van jouw behandeldoelstellingen.

Team Rehabilitatie

Therapeutisch kader

Doelgroep

De zorgeenheid Rehabilitatie behoort binnen OPZC Rekem tot het cluster Langdurige zorg en richt zich op volwassenen met een langdurige psychische kwetsbaarheid en zorgvragen op verschillende levensdomeinen. Meestal gebeurt een verwijzing naar deze zorgeenheid dan ook in het kader van een middellang tot langdurig begeleidingstraject in een residentiële opname.
Op de zorgeenheid beschikken we over 2 units: een unit met open deuren en een unit met gesloten deuren.

Missie

Een verwijzing naar deze zorgeenheid gebeurt meestal in het kader van een hulpvraag voor een middellang tot langdurig begeleidingstraject in een residentiële opname. Uiteindelijk is de doelstelling om toe te werken naar een persoonlijke situatie waarbij op termijn de residentiële ziekenhuisopname kan losgelaten worden. Dit kan betekenen dat er op termijn naar een ontslag wordt toegewerkt naar een thuissituatie, een vorm van beschut en/of begeleid wonen of naar een psychiatrisch verzorgingstehuis.

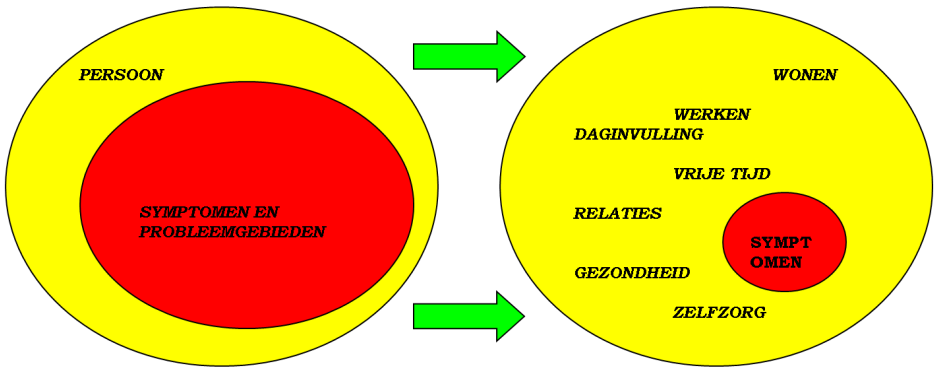
Rehabilitatie is dan ook een zorgeenheid die flexibel en intensief samenwerkt met de andere zorgeenheden binnen OPZC Rekem maar ook met externe diensten en organisaties waarmee samen het hulpverlenende netwerk rondom jou gevormd wordt.

Visie

Vanuit een langdurige werkrelatie met je hulpverlener en het begeleidende team wordt er naar herstel gestreefd. Herstel verwijst in deze context niet alleen naar genezing van ziekte, maar gaat ook over functioneel, maatschappelijk en persoonlijk herstel.

- Herstel van gezondheid (of het herstellen van ziekte): verminderen van symptomen, gezondheidsbevordering.
- Herstel van het dagelijks leven: uitvoeren van dagelijkse activiteiten en herstel van functioneren op biologisch, psychologisch en sociaal vlak.
- Herstel van maatschappelijk functioneren: je deelname en positie in de samenleving (vb. rol in het gezin, werk of dagbesteding hebben, maatschappelijke identiteit herwinnen…).
- Herstel van de persoonlijke en psychologische identiteit: hoop, zelfwaardering, identiteit, zingeving, toekomstperspectief.

Herstelgericht werken betekent voor ons dat je, ondanks de symptomen en beperkingen die het psychiatrische ziektebeeld met zich mee kan brengen, een persoonlijke balans kan vinden en mogelijkheden (her)ontdekt die je levenskwaliteit op verschillende levensdomeinen verhoogt. Kortweg gezegd, betekent herstel voornamelijk het vermeerderen van gezondheid op verschillende levensgebieden. Met respect voor de eigenheid van elke patiënt, willen we dan ook aandacht hebben voor alle levensdomeinen (zelfzorg, gezondheid, zingeving, werk, leren, recreëren, wonen en sociale relaties). We streven naar maximale autonomie en groei. Dit met oog voor ieders tempo.
Naast deze herstelgerichte visie, werken we ook met de principes van psychosociale rehabilitatie. Onder het begrip rehabilitatie gaan verschillende visies en werkwijzen schuil die gemeenschappelijk



Therapeutisch kader

hebben dat ze zich richten op lotsverbetering van psychosociaal kwetsbare mensen en de bevordering van maatschappelijke participatie. In de verschillende benaderingen wordt dus telkens de patiënt met zijn wensen en zijn zorgbehoeften als startpunt genomen om toe te werken naar verbetering van de kwaliteit van leven en het vervullen van sociaal-maatschappelijke rollen.

Rehabilitatie ondersteunt patiënten dus bij hun herstelproces. Herstel betekent hierbij nadrukkelijk iets anders dan genezing: we bedoelen herstel op het gebied van verschillende levensdomeinen. Doorgaans zet het herstelproces pas in nadat men eerst vele turbulente jaren met perioden van ernstig ziek zijn en psychiatrische opnamen heeft meegemaakt. Sommigen spreken van een herstelproces, anderen over een leer- of groeiproces. In het Engels wordt de term recovery gebruikt. Ook in de Nederlandse vertaling heeft dit vele betekenissen. Behalve herstellen kan het vertaald worden als: herwinnen, terugkrijgen, heroveren, terugwinnen, bevrijden, erbovenop komen.
De Amerikaanse Patricia Deegan (1993) is een van degenen die op een indrukwekkende wijze haar herstelproces beschreven heeft. Zij zegt o.a.:
"*Voor mij is het belangrijk te zeggen dat ik een handicap heb, maar dat ik daarmee nog niet een gehandicapt mens ben. Ik heb namelijk geleerd dat het mogelijk is een volwaardig en gezond leven te leiden en ondertussen een handicap te hebben. Mensen denken meestal dat dit niet samen gaat, maar dit is niet waar. Ik leid een volwaardig en gezond leven en ik heb een psychiatrische handicap. Voor mij kan dit samengaan, omdat ik werk aan herstel. Ik ben vol vertrouwen in mijn herstel (…) Eén van de lessen die ik moest leren is dat herstel niet hetzelfde is als genezing. Nadat ik er 21 jaren mee heb geleefd, met deze ziekte, is ze nog steeds niet overgegaan. Dus ik veronderstel dat ik nooit zal genezen, maar dat ik herstellende ben. Herstellen is een proces, geen eindpunt of doel. Herstel is een houding, een manier om de dag en de uitdagingen die ik tegenkom onder ogen te zien. (…) Juist door te weten wat ik niet kan zie ik de mogelijkheden van alles wat ik wel kan.*"
Binnen de rehabilitatievisie zijn er nog verschillende stromingen.

Enerzijds is er de milieugerichte benadering waarbij het creëren of handhaven van een plezierig, functioneel en zo genormaliseerd mogelijk leefmilieu voorop staat. Het leefmilieu op Rehabilitatie wordt zodanig ingericht om het functioneringsniveau van patiënten minstens te handhaven. In het zorgeenheidsklimaat staat ontmoeten centraal. We streven er naar om een ontmoetingsplaats te creëren waarbij je in contact komt met hulpverleners die ondersteuning bieden, waar nodig structureren, activeren, je zelfbewustwording verbeteren en je emotionele belevingen kaderen. Daarnaast ontmoet je ook medepatiënten en biedt de zorgeenheid ruimte om sociale contacten uit te bouwen. Vanuit deze veilige omgeving word je echter ook uitgenodigd worden om nieuwe activiteiten te ondernemen en je te ontplooien.

Daarbij komen we op het terrein van de tweede stroming, nl. de ontwikkelingsgerichte rehabilitatie. In deze benadering probeer je samen met je hulpverlener vast te stellen welke doelen je wil nastreven inzake wonen, werken, leren of sociale contacten. Hierbij wordt telkens nagegaan welke vaardigheden en hulpbronnen je nodig hebt om je doelen te kunnen verwezenlijken. Je krijgt daarbij de gelegenheid om de benodigde vaardigheden op te doen en er worden interventies ondernomen om steun vanuit de omgeving te mobiliseren.

Veel aandacht gaat hierbij naar de reeds aanwezige kwaliteiten, sterktes en interesses om deze verder te ontplooien en te gebruiken in het herstelproces. Uiteindelijk is het de betrachting om samen met jou een individueel zorg-op-maat-programma uit te werken waarbij er wordt gestreefd om de meest adequate geestelijke gezondheidszorg op maat te bieden. Om je herstelproces op verschillende levensdomeinen meer te concretiseren, wordt er op onze zorgeenheid ook gebruik gemaakt van de principes van het ervaringsgericht leren. Hierbij komt, via verschillende methodieken, de klemtoon nog meer te liggen op het ontdekken van individuele sterktes en beperkingen tijdens verschillende ervaringsmomenten. Doel hierbij is dat er een leer- en veranderingsproces tot stand komt waarbij je waardevolle inzichten en vaardigheden leert die je kan toepassen in andere levensdomeinen en het dagdagelijkse leven.

Therapeutisch kader

Tenslotte vinden we het in onze behandelvisie ook zeer belangrijk om je familie en belangrijke personen uit je netwerk te betrekken. We trachten er met jou naar te streven om het rehabilitatie- en herstelproces zoveel mogelijk te laten plaatsvinden in een constructieve samenwerking tussen de hulpverlener, patiënt en belangrijke personen in je sociale netwerk (familie, andere naaste betrokkenen).

Rehabilitatie ondersteunt patiënten dus bij hun herstelproces



Behandelaanbod

Het behandelaanbod op de zorgeenheid kenmerkt zich door een integratie van psychosociale rehabilitatie en psychiatrische behandeling. Een passende medicamenteuze behandeling is hierbij een sleutelelement. Daarnaast wordt er met behulp van regelmatige behandelplanbesprekingen getracht zorg-op-maat te leveren waarbij gewerkt wordt aan herstel op verschillende levensdomeinen, al naargelang de zorgnoden en -behoeften die zich stellen.

De werkterreinen zijn:

- een vertrouwensrelatie opbouwen tussen jou en het team, de gelegenheid bieden tot ondersteunende en inzichtgevende gesprekken;
- je inzicht doen verwerven in je eigen problematiek en het aanleren van technieken om probleemsituaties te voorkomen en te reduceren;
- het evenwicht tussen draagkracht en draaglast herstellen om zo een opname te voorkomen;
- er wordt aandacht besteed aan ziekte-inzicht, hervalpreventie, acceptatie van beperkingen, ontwikkelen van vaardigheden (o.a. met betrekking tot kwetsbaarheid/stress) en herstelgerichte zorg;
- het stimuleren van hoop en positieve ervaringen die empowerment versterken;
- het aanbieden van een zorg-op-maat-programma met een voldoende evenwicht tussen verbale en doe-gerichte sessies;
- samen met jou op zoek gaan naar een betekenisvolle tijdsbesteding, met het oog op het doorbreken van sociaal isolement en verhogen van het deelnemen aan het maatschappelijk leven;
- een goede samenwerking met initiatieven zoals dagactiviteitencentra (SOMA, AC, De Start…), sociale tewerkstellingsinitiatieven (SBC, beschutte werkplaatsen,…),arbeidstrajectbegeleidings- en opleidingsinitiatieven (GTB, CBO, Basis-educatie…), diensten die ondersteuning in de thuissituatie bieden (Wit-Gele kruis, Familiehulp, psychiatrische thuiszorg Noolim, ‘t Veer…) en organisaties die vrijwilligerswerk aanbieden (bvb. Natuurpunt, de Oase…), is onontbeerlijk. We streven een nauwe samenwerking na met jouw netwerk.

Hieronder worden nog enkele verschillende onderdelen van ons behandelaanbod verder toegelicht:

Intake

Nadat je wordt aangemeld, volgt er een intakegesprek met de psycholoog en verpleegkundig leidinggevende. Zij stellen vragen over de huidige klachten en alles wat vooraf gegaan is aan je huidige opname. Ook de leef- en woonomstandigheden worden gekaderd. Verder wordt er ook getracht zicht te krijgen op je hulpvraag, de werkpunten en de sterke punten. Wanneer je zorgvraag past in het profiel van de behandeling op Rehabilitatie, en je je er toe wil engageren, start de behandeling zo snel mogelijk. De eerste week van je verblijf op de zorgeenheid, staat in het teken van kennismaking en observatie. Tijdens deze eerste week kan je daarom ook geen uitstapmogelijkheid aanvragen (zie ook verder bij samenwerkingsafspraken).

Tijdens de intake ontvang je een navigatieboekje. Dit Navigatieboekje is een praktisch werkinstrument dat informatieve, praktische en persoonlijke informatie bundelt die doorheen je opname van belang kunnen zijn. Op regelmatige tijdstippen zal je dan ook, samen met je mentor van de zorgeenheid, dit navigatieboekje ter hand nemen en doorlopen.

Leefgroepen

Op de zorgeenheid Rehabilitatie situeren zich 3 leefgroepen. Afhankelijk van je problematiek, je niveau van zelfredzaamheid en je evolutie in je behandeltraject, situeert je verblijf zich in één van deze leefgroepen. Gemeenschappelijk is dat er voor iedere patiënt wordt gewerkt met een zorg-op-maat programma waarbij afzonderlijk wordt nagegaan waar de mogelijkheden liggen en waarbij rekening wordt gehouden met de persoonlijke interesses en specifieke hulpvragen van de patiënt. De klemtoon ligt echter verschillend naargelang de leefgroep en situering in het behandeltraject.

- PSG-groep: in deze leefgroep verblijf je als er (tijdelijk) nood is aan een gesloten deur, met veel persoonlijke aandacht door de begeleiding en een heel duidelijke structuur. De aandacht gaat hier vooral uit naar jou als individu en naar

de materiële omstandigheden met een sterk structurerend leefklimaat. Er is een stabiel dag- en weekritme en we trachten een zo groot mogelijke voorspelbaarheid te creëren. Er wordt gestreefd naar een individueel evenwicht tussen rust en activiteit. Er wordt heel ondersteunend gewerkt rond de dagdagelijkse dingen, waarbij er door de begeleiding veel hulp wordt geboden, hand-in-hand, op een heel individuele manier. Stabilisatie en behoud van vaardigheden op verschillende levensdomeinen is een belangrijk doel. Indien nodig wordt gebruik gemaakt van kamerprogramma's om overprikkeling tegen te gaan en externe stimuli te doseren.

- Rehabilitatie-groep: deze leefgroep situeert zich aan de open kant van onze zorgeenheid. Behoud en ontwikkeling van vaardigheden op verschillende levensdomeinen is een belangrijk doel. Met behulp van regelmatige zorgplanbesprekingen, worden er samen met jou en je eventuele netwerk, doelstellingen geformuleerd waaraan je verder kan werken.

- Afhankelijk van je persoonlijke doelstellingen en mogelijkheden, kan het Studio-wonen een verder traject in je behandeling zijn. Deze studio's zijn niet gelegen op de zorgeenheid zelf maar situeren zich elders op de OPZC-campus.

- Naast deze leefgroepen zijn er nog enkele andere zorgvormen die we aanbieden op onze zorgeenheid. Zo is het bijvoorbeeld mogelijk om nog een tijd in dagbehandeling te komen op de zorgeenheid. Dit is uiteraard enkel het geval wanneer er in je behandeltraject een stap wordt gezet richting beschut of zelfstandig wonen. Dagbehandeling op rehabilitatie is een tijdelijk gegeven; indien er zich een verdere nood aan dagbehandeling blijft stellen, kan verwezen worden naar de zorgeenheid Dagbehandeling 2. Op de zorgeenheid hebben we ook een crisisbed ter beschikking dat, op indicatie, kan gebruikt worden voor crisisopnames.

Mentorschap

Bij het begin van de behandeling krijg je een mentor toegewezen. De mentor is een individuele vertrouwenspersoon die jouw belangen behartigt. In overleg met jou zal een individueel, op maat gemaakt, therapieprogramma opgesteld worden.
Met behulp van een zorgplan gaan we samen op zoek naar wat jij wil bereiken tijdens deze behandeling, rekening houdend met je noden en hulpvraag. Naarmate de behandeling evolueert kan dit steeds herbekeken en aangepast worden. De mentor is tevens de contactpersoon voor de familie en het communicatiekanaal voor de netwerken. Indien gewenst kan je je tevens wenden voor een gesprek met de psychiater, psycholoog of maatschappelijk assistent van Rehabilitatie. Naast de individuele begeleiding van de mentor is er ook de mogelijkheid voor een gesprek met elk ander lid van het team.

Medicamenteuze behandeling

Een adequate medicamenteuze behandeling is een sleutelelement tijdens je behandeling.
De psychiatrische medicatie zal steeds in overleg met jou en de psychiater ingesteld of aangepast worden. Je bent zelf verantwoordelijk voor de inname van de medicatie. Het personeel houdt echter toch toezicht dat de inname correct gebeurt, in het kader van een optimale behandeling en een veilige medicatie-inname.

Psychosociale rehabilitatie

Het behandelaanbod op de zorgeenheid vertrekt vanuit de principes van psychosociale rehabilitatie. Rehabilitatie wil hierbij zeggen dat we je ondersteunen bij het verkennen, kiezen, verkrijgen en behouden van persoonlijke doelen op het gebied van het dagdagelijkse functioneren (vb. omgaan met symptomen, voor jezelf en je omgeving zorgen, koken, huishouden doen, wassen, administratie…) en op het gebied van maatschappelijk functioneren (vb. wonen, werken, leren, vrije tijd, sociale contacten, familie, financiën…).We gaan hierbij telkens op zoek naar de vaardigheden en hulpbronnen die je kan aanwenden om je persoonlijke doelen te bereiken.
De klemtonen die hierbij gelegd worden, zijn:

Individuele benadering

Het herstelproces verloopt voor elke patiënt verschillend. Onze aangeboden zorg concentreert

zich vooral op een individuele, op maat gesneden begeleiding, vertrekkend vanuit je individuele noden, wensen en doelstellingen.

Nadruk op omgeving
Er wordt naar gestreefd om het leefklimaat op de zorgeenheid zodanig in te richten waarbij een zo hoog mogelijke graad van normalisatie tot doel heeft de deelname aan activiteiten te vergroten en de aanwezige capaciteiten/vaardigheden zo goed mogelijk te gebruiken.

Sterkte van de patiënt
De nadruk in de behandeling ligt voornamelijk op je sterktes, kwaliteiten en mogelijkheden eerder dan op beperkingen. Het gaat hier om verbeteren van je bekwaamheden, het werken met je sterke kanten en van daaruit eigen doelstellingen te formuleren, hoe beperkt ook. Psychiatrische symptomen en problemen komen hierbij meer op de achtergrond.

Het belang van hoop
Hoop en optimisme zijn belangrijke uitgangspunten in het herstel van eigenwaarde en het vinden van mogelijkheden, ondanks de beperkingen die er kunnen zijn door de psychiatrische ziekte. Inzicht krijgen in je capaciteiten en het bereiken van je persoonlijke doelstellingen zijn daarbij stimulansen om je gevoel van eigenwaarde te versterken.

Activiteiten, sociale contacten en vrije tijd
Het volgen van therapieën, activiteiten en zinvolle bezigheden vormt een belangrijk onderdeel omdat dit je zelfstandigheid bevordert en een gevoel van persoonlijke prestatie en meesterschap geeft (“ik kan iets”). Activiteiten zorgen ook voor structuur, meer sociale contacten en betrokkenheid bij het zorgeenheidsgebeuren. Daarnaast blijven we ook de blik naar buiten, naar de maatschappij, richten om deel te nemen aan activiteiten en sociale contacten te leggen.

Betrokkenheid
Het is de bedoeling dat je tijdens je verblijf actief deelneemt aan het programma van de zorgeenheid. Je krijgt ook de mogelijkheid om deel te nemen aan de patiëntenbespreking waar je zorgplan wordt opgesteld. Tenslotte word je ook uitgenodigd deel te nemen aan de patiënt-staff-meeting en patiëntenraad die regelmatig op de zorgeenheid doorgaan.

Continuïteit
Rehabilitatie is geen eenmalig iets maar is een voortdurend proces dat een langere tijd in beslag kan nemen. Er kunnen veranderingen in je levensdomeinen optreden en persoonlijke doelstellingen kunnen evolueren. De aan jou toegewezen mentor is hierbij een belangrijk persoon die dit proces samen met jou opvolgt. Ook hulpverleners van andere diensten en familieleden kunnen op een gegeven ogenblik betrokken worden in je behandeling.

Teamvergadering en patiëntenbespreking

Op woensdag is er een teamvergadering met het multidisciplinaire team. Hier worden alle patiënten besproken met hun hulpvraag op dat moment. De psychiater maakt dan ook tijd voor individuele gesprekken of er wordt een afspraak vastgelegd. Tijdens de teamvergaderingen worden ook de afspraken m.b.t. daguitstappen en weekenden besproken.
Regelmatig vindt er ook een patiëntenbespreking plaats waarbij de mentor en/of je zelf je zorgplan overloopt en doelstellingen afspreekt. Tijdens de patiëntenbespreking is er de mogelijkheid om alle personen uit je netwerk uit te nodigen om hierbij aanwezig te zijn. De bedoeling is om jouw evolutie binnen Rehabilitatie te bespreken, te evalueren of bij te sturen.
Wanneer er een Lokaal Cliëntoverleg (LCO) plaatsvindt, sluit de mentor of de sociale dienst hierbij aan. Op deze manier is het volledige netwerk in jouw situatie betrokken.
De sterkte van de zorgeenheid schuilt in het voortdurend bevragen en betrekken van jouw netwerk. Externe diensten waarmee wordt samengewerkt zijn oa. CGG, DAGG, ‘t Veer, Oude burelen, huisartsen, Noolim, De Start… Overleg met externe partners is altijd mits jouw toestemming.

Familie- en netwerkgesprekken

In het kader van je herstelproces is het van belang om familie, vrienden en/of hulpverleners te betrekken bij je behandeling. Op de zorgeenheid wordt dit

gedaan door netwerkgesprekken te organiseren en door de mogelijkheid te bieden om deel te nemen aan patiëntenbesprekingen. Dit uiteraard met jouw goedkeuring.

Zorgvuldig omgaan met informatie

Hulpverleners zijn gebonden door het beroepsgeheim: dat geldt ook voor stagiairs of vrijwilligers van OPZC Rekem. Voor professionele hulpverlening is teamoverleg nodig. Iedereen die betrokken is bij het teamoverleg, houdt zich aan het beroepsgeheim ten aanzien van externe diensten en organisaties. Soms is het echter nodig dat we in hulpverlening met iemand anders van hetzelfde team, een ander team of een andere organisatie samenwerken. Deze 'geïnformeerde toestemming' kan alleen in overleg met en mits toestemming van jou als patiënt. Tijdens het intakegesprek wordt dit met je afgestemd en je dient hiervoor een aantal formulieren in het kader van "informed consent" te ondertekenen.



Therapeutisch klimaat

Hierna komt de dagindeling en het activiteitenaanbod van de zorgeenheid Rehabilitatie aan bod. We starten echter met enkele afspraken rond therapie te vermelden.

Afspraken rond therapie

Eén van de eerste dagen van je opname ontvang je een therapieprogramma. Dit is een weekprogramma met een overzicht van de sessies waarop je verwacht wordt. Er zijn een aantal vaste sessies en een aantal keuzesessies. Aanpassingen in je therapieprogramma kan je met je (co-)mentor of met de psycholoog bespreken. Tijdens je verdere verblijf kan je je therapieprogramma telkens op maandagochtend bekomen bij de begeleiding.
Therapieën vinden van maandag tot en met vrijdag plaats van 9.00 - 16.00 uur, behalve op woensdag-namiddag. Je draagt zelf de verantwoordelijkheid om deel te nemen aan de afgesproken therapieën.

Rond deelname aan therapeutische sessies zijn er volgende concrete verwachtingen:

- je volgt alle sessies;
- je bent op tijd aanwezig in alle therapiesessies. Indien je om een bepaalde reden niet aanwezig kan zijn, breng je zelf iemand van de hulpverleners op de hoogte;
- je vraagt zelf aan de aanwezige therapeut/ verpleegkundige om je therapieprogramma af te tekenen;
- je hebt een positieve houding en werkt actief mee tijdens de sessies;
- uit respect voor je medepatiënten stoor je de sessies zo weinig mogelijk. Dit door bijvoorbeeld niet te eten, voor aanvang van de sessie drank te nemen en naar het toilet te gaan, geen gsm of geluidsapparatuur te gebruiken tijdens de sessies…

Bepaalde gedragingen kunnen jouw proces, de therapeutische relatie of het therapeutisch klimaat verstoren. Deze verstoringen zijn onderdeel van de therapie en worden besproken.

Voorbeelden:

- je woordgebruik is kwetsend;
- systematisch te laat komen;
- je komt in de persoonlijke ruimte van een medepatiënt;
- slaan met deuren (agressie naar materialen);
- verbale agressie;
- je isoleren/wegblijven uit het ziekenhuis;
- weglopen uit een sessie en niet terugkeren.

Er wordt dan ook verwacht dat je je engageert voor het programma binnen de zorgeenheid. Indien je storende gedragingen vertoont, wordt hierover met je in dialoog gegaan. Er wordt verwacht dat je gedrag stelt om herstel te bewerkstelligen. Het is jouw verantwoordelijkheid om op een goede en constructieve manier aan de slag te gaan tijdens je opname.

Therapeutisch klimaat

Dagstructuur

Om het verloop van het dagdagelijkse leefklimaat in goede banen te leiden, vinden we het belangrijk dat er een vaste dagstructuur op de zorgeenheid gehanteerd wordt. Het hebben van een dagstructuur is eveneens bevorderend voor je welbevinden. Naast duidelijkheid, zorgt het voor een houvast en regelmaat. Het gaat hierbij voornamelijk over vaste tijdstippen betreffende opstaan, medicatie, maaltijden, activiteiten en afspraken.
Op de zorgeenheid Rehabilitatie verlopen de meeste dagen volgens onderstaand schema:

8.00 - 9.00 uur	Wekken (tijdens het weekend en op feestdagen kan je uitslapen) Kamerorde (lakens toeleggen…) ADL-ondersteuning Ontbijt Medicatiebedeling Huishoudelijke taken (tafel dekken, afruimen…)
9.00 - 12.00 uur	Therapiesessie
12.00 uur	Warm middagmaal Huishoudelijke taken (tafel dekken, afruimen…) Medicatiebedeling
13.00 - 16.00 uur	Therapiesessie
16.00 uur	Koffiemoment PSG (15.30 uur) Koffiemoment Rehab (16.00 uur) Zakgeldbedeling (elke dinsdag, indien van toepassing)
17u30	Avondmaal Huishoudelijke taken (tafel dekken, afruimen,…) Medicatiebedeling
21.00 uur	Medicatiebedeling
23.00 - 7.00 uur	Om 23.00 uur gaat de nachtrust in. De nachtdienst kan regelmatig op je kamer komen kijken om te zien of alles in orde is. Dit gebeurt steeds in samenspraak met jou.

Voldoende nachtrust en een gezond dag- en nachtritme zijn belangrijk voor je herstel.
Op weekdagen adviseren we je om ten laatste om 24.00 uur te gaan slapen. We vragen je ook om tijdig op te staan zodat je kan deelnemen aan het ochtendgebeuren.

Tenslotte is het belangrijk dat je je medicatie op vaste momenten inneemt. Er wordt verwacht dat je je medicatie komt afhalen aan de verpleegpost. Hierbij kan er een mondcontrole gevraagd worden.

De leefgroepen op de zorgeenheid Rehabilitatie hebben ieder hun eigen therapieprogramma. Dit basisprogramma is het vertrekpunt om voor iedere patiënt een individueel aangepast schema samen te

Activiteitenaanbod

stellen. Het basisprogramma wordt dus gaandeweg aangepast en aangevuld naargelang je individueel traject dat in je behandelplan wordt vooropgesteld.Een voorbeeld van het basisprogramma kan er als volgt uitzien (wijzigingen kunnen zich steeds voordoen):

Rehabilitatie-groep

Maandag	Dagopening Walk On Actualiteit Weekendaanvraag Centrale sessie Hippotherapie
Dinsdag	Dagopening PMT Themagesprek Computer Zwemmen IT Ergo-atelier
Woensdag	Dagopening Kooksessie
Donderdag	Dagopening Groepsgesprek Fitness Relaxatie Kamerorde Braintraining Crea grof materiaal
Vrijdag	Dagopening Kaarsenatelier Muziektherapie Sport-G-Mee
Zaterdag	Mogelijkheid tot daguitstap of weekend
Zondag	Mogelijkheid tot daguitstap of weekend

PSG-groep

Maandag	Weekopening Individuele sessie Crea op de zorgeenheid Hippotherapie
Dinsdag	Kooksessie Zwemmen Domeinwandeling
Woensdag	Actua Circuittraining Sessie vrije tijd
Donderdag	Walk On Light Ergo-atelier
Vrijdag	Muziektherapie Denkspel Sport-G-Mee
Zaterdag	Mogelijkheid tot daguitstap of weekend
Zondag	Mogelijkheid tot daguitstap of weekend

Individuele sessies

- Individuele psycho-educatie
- Individuele psychotherapie
- Ergotherapie
- Creatieve therapie
- Kinesitherapie
- Diëtiste
- Arbeidstrajectbegeleiding
- Vaardigheidstrainingen
- PMT/sporthal: fitness, badminton, volleybal, muurklimmen…
- Aanbod centraal therapiegebouw: computer, industriële therapie, crea, muziek…
- Rustmoment
- Manege/dierenverzorging
- Tuinwerk/plantsoendienst

Sessies in groep

- Groeps- en themagesprekken
- Breintraining
- Sociale vaardigheden
- Relaxatie
- Muziektherapie

Activiteitenaanbod

- Kooksessies
- Actuasessies
- Computersessies
- Industriële therapie
- Kaarsenatelier
- Boekbinderij
- Woonwijzer, gericht op het ontwikkelen/aanleren van vaardigheden om alleen te gaan wonen
- Kamerorde
- Ontspanningsactiviteiten
- Walk-on
- Patiënt-staff meeting en patiëntenraad
- …

Andere diensten waar je beroep op kan doen zijn:

- Medicamenteuze therapie
- Medische begeleiding
- Psychodiagnostisch centrum
- Begeleiding door de sociale dienst
- Pastorale zorg
- Ombudsdienst

Daarnaast zijn er nog heel wat activiteiten die doorheen het jaar in OPZC Rekem georganiseerd worden: sportinstuif, kerstmarkt, film, karaoke, Rock Rekem, barbecue…
Vanuit de zorgeenheid vinden we het belangrijk dat we eveneens deelnemen aan deze activiteiten. We voorzien hiervoor dan ook begeleiding.

Samenwerkingsafspraken

In dit onderdeel van de infobrochure worden enkele algemene samenwerkingsafspraken beschreven. Belangrijk om te vermelden, is dat er eveneens individuele samenwerkingsafspraken gemaakt kunnen worden die hiervan mogelijks afwijken. Deze individuele samenwerkingsafspraken worden opgenomen in je behandelplan.

Persoonlijke hygiëne en kamerorde

Orde van de kamers en persoonlijke verzorging is een belangrijk aspect in je behandeling. Soms kan het gebeuren dat mensen hun persoonlijke verzorging verwaarlozen. Om je gevoel van zelfwaarde en zelfrespect te stimuleren, wordt gevraagd dat je voldoende aandacht hebt voor je persoonlijke hygiëne, verzorging en voorkomen.

Op het therapieprogramma is er ruimte voorzien voor een wekelijkse sessie kamerorde. Doch wordt er dagelijks orde en netheid verwacht op je kamer. Wat de dagelijkse kamerorde juist inhoudt, is terug te vinden in je kleerkastdeur. De wekelijkse kamerorde wordt begeleid. Campus OPZC Rekem voorziet een externe firma die instaat voor het onderhoud van de zorgeenheid.

Indien je verblijft in een kamer aan de open unit, heb je de beschikking over een overdekt terras waartoe je toegang hebt via het raam op je kamer. Er wordt verwacht om ook je terras te onderhouden en netjes te houden.

Orde op de zorgeenheid

Ook orde in de gemeenschappelijke leefruimtes en gangen, vinden we een belangrijk aspect in ons therapeutisch leefklimaat. Op regelmatige basis wordt er in groep besproken hoe orde en netheid op de zorgeenheid gehandhaafd kan worden.

Afspraken maaltijdmomenten

Op de zorgeenheid werken we met vaste maaltijd-momenten namelijk;

- Ontbijt: 8.00 - 9.00 uur
- Middagmaal: 12.00 - 12.30 uur
- Avondmaal: 17.30 - 18.00 uur

Er wordt verwacht dat we samen in groep de maaltijd nuttigen, hier is ook steeds begeleiding aanwezig. De aanwezige begeleiding zal ook voorzien in benodigdheden voor de maaltijd. Wel wordt verwacht dat dit je dit opruimt zodat de eetruimte proper achtergelaten wordt na het eten.
Koffie wordt er voorzien tijdens ontbijt en avondmaal en om 16.00 uur.

Daguitstappen en weekends

Op woensdagnamiddag kan je op daguitstap gaan van 13.00 - 20.00 uur. In het weekend zijn daguitstappen of een overnachting mogelijk. Daguitstappen gaan door van 9.00 - 20.00 uur en een overnachting van zaterdag 14.00 uur tot en met zondag 20.00 uur. Tijdens weekdagen zijn ook avonduitstappen mogelijk van 17.00 - 20.00 uur.

Samen met jou worden er individuele afspraken gemaakt omtrent het al dan niet toekennen van bepaalde uitstapmogelijkheden. Factoren zoals verloop van je voorgaande daguitstap/weekend, je gezondheidstoestand en functioneren, mogelijke risico-situaties, weekevaluatie en weekendplanning, verblijfplaats bij overnachting… spelen een rol in de goedkeuring van je uitstapmogelijkheden.

Indien je gebruik wenst te maken van de mogelijkheid tot daguitstap en/of weekend, dien je hiervoor het aanvraagformulier in te vullen voor de teamvergadering die plaatsvindt op woensdag. Aanvragen van daguitstappen en weekends worden wekelijks in teamverband besproken.
Een uitzondering op de regeling met betrekking tot uitstappen en weekends betreft de periode van de eerste week van je verblijf op de zorgeenheid, de zogenaamde observatieperiode. Je kan pas na afloop van deze observatieperiode van één week op Rehabilitatie op de eerstvolgende zaterdag en zondag daguitstappen aanvragen (van 9.00 – 20.00 uur). Vanaf het tweede weekend kan je een weekend met overnachting (van zaterdag 14.00 uur tot zondag 20.00 uur) aanvragen. Na je observatieperiode kan je ook op woensdag van 13.00 - 20.00 uur op daguitstap gaan. Tijdens je observatieperiode kan van deze regeling individueel afgeweken worden, in samenspraak met het team.

Samenwerkingsafspraken

Na elk weekend of elke daguitstap dien je je steeds terug aan te melden bij de verpleging. Deze kan dan vragen om een urine- en/of blaastest af te leggen, evenals een bagagecontrole te laten uitvoeren.

Middelengebruik van alcohol, medicatie of drugs

Op de zorgeenheid Rehabilitatie is het niet toegestaan alcohol, drugs en niet voorgeschreven medicatie te gebruiken. Dit is in functie van je herstel en dat van je medepatiënten.
Omgaan met gebruik van middelen kan één van de doelstellingen zijn binnen jouw behandelplan. Er worden dan ook samen met jou individuele afspraken gemaakt over de maatregelen en gevolgen bij middelengebruik.
Samengevat, nemen we volgende algemene punten m.b.t. middelengebruik in acht:

- drug- en alcoholgebruik zijn strikt verboden;
- het bezorgen of verkopen van verslavende middelen is een zeer ernstig vergrijp en zal streng worden gesanctioneerd;
- energie-dranken zijn niet toegestaan;
- screenings kunnen elk moment van de dag gevraagd worden. Bij een vraag tot screening wordt verwacht om binnen het uur deze screening afgelegd te hebben. Een weigering wordt beschouwd als een positieve screening;
- voor een screening dienen de handen te worden gewassen, de mouwen worden opstroopt en de begeleiding mag een degelijke visuele controle uitvoeren op het gebeuren. Indien dit niet wordt toegelaten, wordt dit beschouwd als een positieve screening;
- Er kan een kamer- en/of bagagecontrole gebeuren.

Respect en agressie

Agressie t.a.v. medepatiënten of personeel, zowel verbaal als fysiek, is niet aanvaardbaar. Schelden, schreeuwen en vloeken wordt niet getolereerd. Na verbaal geweld volgt er gemakkelijk fysieke agressie. Dit is voor zowel patiënt als personeel bedreigend en onaangenaam. Ook agressie naar en vernieling van materialen wordt niet getolereerd. Zowel op verbale als fysieke agressie zullen gepaste maatregelen volgen. Deze maatregelen worden individueel bekeken.

Gebruik GSM en multimedia

Om de sessies aangenaam en vlot te laten verlopen, wordt gevraagd om het geluid van de persoonlijke gsm af te zetten. Enkel in dringende gevallen, en in overleg met iemand van de begeleiding, is dit toegestaan. Ook wordt gevraagd om multimedia (vb. mp3-speler,…) uit te zetten tijdens de sessies.
Voor het gebruik van GSM en multimedia wordt er een onderscheid gemaakt naargelang je in de Rehabilitatie-groep of PSG-groep verblijft. In je behandelplan kunnen er eveneens individuele afspraken met jou hierover gemaakt worden.

Rehabilitatie-groep: geen gebruik van GSM tijdens de therapie-uren! Dit omwille van het storend karakter voor de andere groepsleden en het feit dat je niet met volle aandacht aanwezig bent in de therapiesessie. Indien de GSM toch gebruikt wordt tijdens de therapie-uren, kan er gevraagd worden om voor iedere sessie deze in bewaring te geven.
Hier kan je ook gebruik maken van een vaste computer in de gemeenschappelijke ruimte.

PSG-groep: GSM-toestel wordt in bewaring gehouden in het verpleeglokaal, tenzij dit individueel anders is bepaald. Hier kan je ook gebruik maken van een vaste computer in de gemeenschappelijke ruimte.
Het spreekt voor zich dat GSM-gebruik enkel voor privédoeleinden geldt.
De privacy van personeel en patiënten dient steeds gegarandeerd te zijn. Dit houdt dan ook in dat foto's, video's en/of geluidsopnames maken van andere personen binnen OPZC Rekem niet toegelaten is.

Diefstal

Geld en waardevolle voorwerpen kunnen overal gestolen worden, ook in ziekenhuizen. Om jezelf tegen diefstal te beschermen, laat je best jouw handtas en portefeuille niet onbewaakt achter. Het ziekenhuis is niet verantwoordelijk voor verlies of diefstal. Er is een mogelijkheid om een kluis op de kamer te gebruiken en je kamer af te sluiten met een persoonlijke sleutel. Deze is te verkrijgen mits het betalen van een waarborg en het ondertekenen van een ontvangstbewijs. Mochten er toch spullen gestolen zijn, wordt de begeleiding best zo snel

mogelijk op de hoogte gebracht zodat er gepaste maatregelen getroffen kunnen worden.

Relaties en seksualiteit

Relaties en seksualiteit horen bij het leven. Een relatie kan, als de evenwaardigheid en de veiligheid van beide partners bewaard blijft en de relatie het groepsgebeuren of je verblijf niet verstoort. Er wordt verwacht dat je open en transparant bent over je relaties en dat er afspraken rond gemaakt kunnen worden.
Er wordt verwacht dat je geen seksueel gedrag vertoont in het openbaar en de integriteit van de medebewoners, hun bezoekers en de hulpverleners niet schaadt.

Bezoek

Bezoek is erg welkom, contacten met familie en kennissen zijn belangrijk voor je. Hulpverleners willen graag kennis maken met jouw familie en steunfiguren, daarom vragen we je steeds via de parlofoon aan te melden. We zullen je hier ontvangen, een inschatting maken indien bezoek op de kamer kan en dan begeleiden naar de kamer of verwijzen naar het Trefcentrum.
Bezoek van patiënten van andere zorgeenheden wordt niet toegestaan. Ook bezoek onder invloed van middelen wordt niet toegelaten.

Bezoekuren
Weekdagen: 16.00 - 20.00 uur
Woe/Weekend/Zon- en feestdagen: 13.00 - 20.00 uur
Gelieve tijdens de bezoekuren de maaltijdmomenten te respecteren (17.30 - 18.00 uur)
OPZC Rekem hanteert ook een campusreglement voor bezoekers. Dit campusreglement hangt zichtbaar op aan de voordeuren.

Aanwezigheid dagverpleging

Indien je als dagpatiënt komt naar de zorgeenheid Rehabilitatie, wordt er van je verwacht dat je omstreeks 9.00 uur aanwezig bent; in principe dien je aanwezig te zijn tot 16.00 uur. In individuele gevallen kan hiervan afgeweken worden; dit gebeurt steeds in onderling overleg. Bij ziekte of afwezigheid dien je de zorgeenheid op de hoogte te brengen. Wanneer je om 10.00 uur nog niet aanwezig bent, en niet hebt afgebeld, zal je door de begeleiding gecontacteerd worden. Afwezigheid kan enkel met een doktersattest, of met voorafgaande toestemming van het team, gestaafd worden. Bij een geplande en goedgekeurde afwezigheid kan er ook afgesproken worden om op een andere dag in dagverpleging te komen.

Zakgeld

Als het mogelijk is om je zakgeld zelfstandig te beheren, kan je samen met de sociale dienst (en bewindvoerder) een bankkaart aanvragen. Heb je hulp nodig om hiermee te werken, dan helpt de begeleiding van Rehabilitatie je graag.
Als het jou niet autonoom lukt om met je geld om te gaan, dan kan je samen met je mentor en de sociale dienst afspraken maken rond je zakgeld. Voor deze patiënten zijn vaste zakgeldmomenten bepaald.

Roken

Het is verboden binnen de gebouwen van OPZC Rekem te roken. Sigarettenpeuken worden in de daartoe voorziene asbakken gegooid.

Praktische informatie

Op elke zorgeenheid is een witte A4-ringmap aanwezig met uitgebreide algemene praktische informatie betreffende het zorgcentrum en diensten die aangeboden worden in het zorgcentrum. Deze map is steeds ter beschikking op de zorgeenheid in beide inkomhallen.

Wet patiëntenrechten

De wet van 22-08-2002 betreffende de rechten van de patiënt legt de rechten van de patiënt op een overzichtelijke manier vast. Deze wetgeving bevordert het vertrouwen in en de kwaliteit van de relatie tussen de patiënt en hulpverlener. Zo moet bijvoorbeeld de hulpverlener de patiënt helder informeren over zijn gezondheidstoestand en de voorgestelde zorg; de patiënt van zijn kant moet de hulplener alle informatie verstrekken die nodig is om medische zorg te kunnen verlenen. De wet patiëntenrechten omvat het recht op kwaliteitsvolle dienstverlening, een vrije keuze van de zorgverstrekker, het recht op informatie, het recht op toestemming, het recht op inzage in het eigen dossier, het recht op de bescherming van de persoonlijke levenssfeer en het recht op klachtbemiddeling.
Je kan een brochure met uitleg over de wet patiëntenrechten vragen bij de verpleging van de zorgeenheid, bij de sociale dienst of de externe ombudsdienst.

De zorgverlener biedt je kwalitatieve zorg.
Als patiënt krijg je de best mogelijke zorgen. De medische kennis en beschikbare technologie worden ingezet om je te behandelen volgens jouw behoeften. Dit gebeurt altijd respectvol. De zorgverlener houdt rekening met je recht om zelf te beslissen. Sociale klasse, seksuele geaardheid en geloofsovertuiging mogen hierbij geen rol spelen. Een goede dialoog draagt bij tot een goede samenwerking tussen patiënt en zorgverlener. Dit komt de kwaliteit van zorg ten goede.

Als patiënt kies je vrij je zorgverlener.
Je bent vrij in de keuze van je zorgverlener en je kan je op elk moment richten tot iemand anders. Elke zorgverlener heeft ook het recht om je als patiënt te weigeren. Behalve in geval van nood: dan is hij verplicht om hulp te verlenen. Onderbreekt hij je behandeling, dan moet hij wel zorgen dat een collega je behandeling kan voortzetten.
Dat je vrij je zorgverlener kan kiezen, is de eerste stap naar een duurzame zorgrelatie.

De zorgverlener geeft je duidelijke informatie.
De zorgverlener moet je alle info meedelen, zodat je je gezondheidstoestand kan begrijpen. Hij geeft je daarbij een beeld van de mogelijke evolutie. Je krijgt advies over wat je best doet en laat. Dit gebeurt in duidelijke taal, zodat je alles begrijpt. Je kan zelf een familielid of vriend aanstellen die je kan bijstaan als vertrouwenspersoon.
Duidelijke informatie komt de samenwerking tussen jou en je zorgverlener ten goede. Je volgt immers zelf vanop de eerste rij je gezondheid op en je signaleert je evoluties aan de zorgverlener. Zo kan hij op basis van zijn kennis en expertise bijsturen.

Je geeft toestemming voor een behandeling
Je zorgverlener heeft je toestemming nodig om je behandeling op te starten. Hij moet je goed op tijd informeren, zodat je in alle vrijheid en goed geïnformeerd beslissingen kan nemen. De info die hij je geeft moet duidelijk en volledig zijn. Bij een spoedgeval mag je zorgverlener de behandeling wel meteen starten, als jouw wil onmogelijk te achterhalen is. Duidelijkheid en minder misverstanden: dat is het resultaat van tijdige informatie over een behandeling en van je toestemming om de behandeling op te starten. Een goede samenwerking veronderstelt voorafgaande afspraken. Deze afspraken betreffen ook het financiële aspect van de behandeling.

Je hebt toegang tot het patiëntendossier.
Je zorgverlener houdt voor jou een dossier bij. Dat dossier bewaart hij op een veilige plaats. Je kan je zorgverlener vragen om aan het dossier bepaalde documenten toe te voegen (bv. een wetenschappelijk artikel over je ziekte). Verander je van zorgverlener? Dan vraag je gewoon dat het patiëntendossier wordt overgedragen. Je mag het dossier ook altijd inkijken en er een afschrift van vragen.
Als patiënt mag je weten wat er over jou wordt geschreven in het patiëntendossier. Openheid en transparantie versterken het vertrouwen in een relatie.

Praktische informatie

De zorgverlener respecteert je privacy.
Tijdens je behandeling mogen enkel die personen aanwezig zijn, die op professioneel vlak nodig zijn. Informatie in verband met je gezondheid wordt niet aan derden meegedeeld.
De bescherming van de persoonlijke levenssfeer van de patiënt benadrukt de vertrouwensband tussen jou en je zorgverlener.

Je kan terecht bij de ombudsdienst.
Zijn er vragen of heerst er een ontevredenheidsgevoel? Vind je dat een van je patiëntenrechten niet gerespecteerd wordt? Dan kan je contact opnemen met de
bevoegde ombudsdienst. De ombudsdienst luistert naar je verhaal en geeft informatie. Wanneer je een geschil met je zorgverlener zelf niet kan oplossen, kan de ombudsdienst bemiddelen.
Dialoog is een waardevolle manier om een oplossing te vinden, en dat staat ook zo in de wet op de patiëntenrechten.

Patiëntveiligheid

In OPZC Rekem worden patiënten/bewoners (en via hen ook familieleden) geïnformeerd over de mogelijkheden die ze hebben om vanuit hun rol de patiëntveiligheid te bevorderen.

Externe ombudsdienst/klachten

Indien je problemen ondervindt in verband met de rechten van de patiënt of als je klachten hebt over aspecten van de zorgverlening of behandeling, kan je steeds terecht bij de teamleden of de verpleegkundig leidinggevende van je zorgeenheid. OPZC Rekem beschikt over een externe ombudspersoon en een interne klachtenbehandelaar.

De externe ombudsvrouw is onafhankelijk. Je kan een afspraak met haar maken via:
- gsm: 0494 30 48 33
- mail: ingrid.meuwis@overlegplatformgg.be
- post: vzw Overlegplatform Geestelijke Gezondheid, Universiteitslaan 1 te 3500 Hasselt; T.a.v. Ingrid Meuwis Externe Ombudspersoon
- interne post

OPZC Rekem beschikt ook over zijn eigen interne dienst voor klachtenbehandeling. Je kan hiervoor op werkdagen terecht bij de interne klachtenbehandelaar Anita Keijdener. De interne klachtenbehandelaar is een medewerker van OPZC Rekem.
- telefoon: 089 22 23 06
- mail: anita.keijdener@opzcrekem.be.

Gebruik camera's

Conform de C.A.O nr. 68 van 18-06-1998 betreffende de bescherming van de persoonlijke levenssfeer van de werknemers t.o.v. de camerabewaking op de arbeidsplaats zijn er op de domeinen en in verschillende gebouwen van OPZC Rekem camera's geplaatst. Deze camera's zijn geplaatst met als doel de veiligheid en de gezondheid van het personeel en de patiënten te vrijwaren en het personeel hun toezichtfunctie makkelijker te laten vervullen. Deze camera's zullen 24/24 uur en 7/7 dagen weergeven en/of registreren.

Bereikbaarheid

Met de auto
Vanuit Brussel of Antwerpen: neem in Lummen (Klaverblad) de E314 richting Genk/Aken, Afrit 33 - Maasmechelen. Sla rechtsaf en volg de staatsbaan N78 richting Lanaken tot aan het rond punt. Sla aan het rond punt rechts af (Daalbroekstraat). Steek het kruispunt over en na enkele honderden meters ligt de ingang van OPZC Rekem en PVT aan je rechterzijde.
Vanuit Tongeren
Neem de weg Tongeren-Maaseik in de richting van Maaseik. Sla linksaf aan het rond punt te Rekem (Daalbroekstraat). Steek het kruispunt over en na enkele 100 meter ligt de ingang van OPZC Rekem en PVT aan je rechterzijde.

Openbaar vervoer
De bussen 20A, 45 en 64 van De Lijn passeren op de campus, halte OPZC Rekem. Daarnaast kan ook gebruik gemaakt worden van de belbus. De uurregeling en stopplaatsen zijn terug te vinden via www.delijn.be.
De zorgeenheid Rehabilitatie is op het PLAN terug te vinden bij P3.

Samenwerking KOPP

In OPZC Rekem is er een samenwerking met KOPP. KOPP biedt ondersteuning aan gezinnen waarvan

één of beide ouders kampt met psychische en/ of afhankelijkheidsproblematiek. KOPP richt zich tot de kinderen, die de gevolgen dragen van de problemen van de ouders en niet op de psychiatrische problematiek van de ouders. Elke zorgeenheid heeft een referentiepersoon KOPP. Je kan aan de verpleging vragen wie deze referentiepersoon is. Tevens kan je een folder vragen met informatie over de KOPP-werking (deze folder kan je ook terugvinden in je Navigatieboekje). Voor meer informatie zie https://nl.similes.be/kopp-koap-limburg

Betaling

De financiële voorwaarden van je opname kan je bespreken met de sociale dienst. Wanneer je in orde bent met je verzekerbaarheid bij het ziekenfonds wordt het systeem 'derde betalende' toegepast. Dit betekent dat de rekeningen naar de ziekteverzekering gestuurd worden. Je betaalt zelf enkel de remgelden en de supplementaire kosten. Hiervoor ontvang je maandelijks een persoonlijke ziekenhuisfactuur.
Hospitalisatieverzekeringen betalen meestal een deel van deze kosten terug.
Voor meer informatie hierover en met al je vragen over betalingen en facturen kan je terecht bij de sociale dienst.

Aansprakelijkheid

Je bent zelf verantwoordelijk voor je bezittingen. Het zorgcentrum is niet verantwoordelijk voor verlies of diefstal van je bezittingen, noch voor beschadiging of verlies van eigendommen. Belangrijke geldsommen, waardevolle voorwerpen of documenten kun je best niet meebrengen als je in opname of dagbehandeling komt. Geld lenen bij of ontlenen aan medepatiënten wordt sterk afgeraden.
Het behandelend team dient elke materiële beschadiging door patiënt/bewoners aan te geven. Deze beschadiging kan mogelijks verhaald worden op de schadeveroorzakende patiënt/bewoner.
Indien hulpverlening zelf schade veroorzaakt aan materialen, is OPZC Rekem hiervoor verzekerd.

Besturen van voertuigen

Bijlage 6 van het koninklijk besluit van 23.03.1998 betreffende het rijbewijs omschrijft de minimumnormen inzake de lichamelijke en geestelijke geschiktheid voor het besturen van een motorvoertuig. Afhankelijk van de medicatie die je neemt en je ziektebeeld, kan het besturen van voertuigen verboden zijn. De behandelende psychiater zal je dan meedelen dat het verboden is om een voertuig te besturen. Bij twijfel of niet akkoord, zal de psychiater je doorverwijzen naar CARA. Je kan je steeds wenden tot CARA om een rijgeschiktheidstest te laten uitvoeren.
De verpleging van je zorgeenheid kan je meer informatie bezorgen over deze wetgeving.
Indien je in het ziekenhuis verblijft wordt het afgeraden om verplaatsingen op de campus te maken met een gemotoriseerd voertuig, tenzij individueel anders bepaald.

Aanwezigheid studenten

Leerlingenstage maakt deel uit van meerdere opleidingen (verpleegkunde, psychologie, ergotherapie, zorgkundige...). Dit betekent dat deze leerlingen onder begeleiding van gediplomeerd personeel deelnemen aan het arbeidsproces: meehelpen met verzorgende taken, sessies volgen en mee begeleiden en andere taken binnen deze discipline.
In het kader van deze stages mogen de studenten de verpleegkundige gegevens inkijken voor het maken van stage-opdrachten. Gegevens in de dossiers mogen enkel onder toezicht van beroepsbeoefenaars worden ingekeken. Eventuele persoonsgegevens worden steeds geanonimiseerd weergegeven in de stageverslagen.

Trefcentrum

Openingsuren:
Dinsdag - Vrijdag: 14.00 - 20.30 uur.
Zat-, zon- en feestdagen: van 10.00 - 12:00 uur en van 13.00 - 17.00 uur.

Dieet

Wanneer je voor je opname reeds een dieet gebruikt of je vindt dat er medische redenen zijn om een dieet aan te vragen, bespreek dit dan met je behandelend arts. Een dieet dient steeds door een arts voorgeschreven te worden.

Kamers

Tijdens je verblijf op de zorgeenheid beschik je over een individuele kamer of een meer-persoonskamer.

Praktische informatie

Ten behoeve van je behandeling kunnen de verpleegkundigen ten allen tijde je slaapkamer betreden en eventueel een kamercontrole uitvoeren.
De medewerker van de facilitaire dienst wordt in staat gesteld om je kamer te betreden om schoon te kunnen maken of herstellingen uit te voeren.
Het ziekenhuis is niet aansprakelijk voor diefstal van eigendommen. Neem daarom geen kostbaarheden mee. Er is een kluisje ter beschikking op de kamer om waardevolle spullen in op te bergen. Je kan een sleutel van je kamer krijgen bij het diensthoofd. Je bent zelf verantwoordelijk voor het beheer van deze sleutel. Aan verlies of niet inleveren van de sleutel zijn onkosten verbonden.

Brandveiligheid

Om veiligheidsredenen mogen enkel onderstaande elektrische toestellen, eigendom van de patiënt/bewoner, op hun slaapkamer aanwezig zijn: scheermachine of ladyshave, haardroger en/of krultang, elektrische tandenborstel, radio, wekkerradio, Dvd-speler, home cinemasysteem en/of stereo-installatie, cassetterecorder, cd-speler, televisie (flatscreen; beeldbuistoestellen zijn niet toegelaten), spelconsole en/of computer/laptop. Andere elektrische toestellen mogen enkel mits uitdrukkelijke toelating van de verpleegkundig leidinggevende.

De patiënten/bewoners mogen geen elekt-rische toestellen die een warmteweerstand bevatten in hun kamer hebben en gebruiken.
Hieronder een niet-limitatieve opsomming van de meest voorkomende elektrische toestellen met een warmteweerstand:
koffiezet (alle soorten en vormen);
strijkijzer, waterkoker;
elektrisch deken;
elektrisch verwarmingstoestel;
geurverspreider op netstroom, ….

Het gebruik van dominostekkers is verboden. Enkel een beperkt aantal contactdozen met penaarding is toegelaten. Soepele leidingen van elektrische toestellen en de elektrische toestellen zelf moeten in goede staat zijn (geen beschadiging aan kabel of stekker), mogen de doorgangen niet verhinderen en geen struikelgevaar creëren.

Bij twijfel, of als het therapeutisch/medisch verantwoord is, zal de verpleegkundig leidinggevende beslissen of het elektrisch toestel wel of niet toegelaten wordt.

De aanwezigheid en het gebruik van kaarsen is verboden.

Er mag geen meubilair van thuis meegebracht worden. Op de slaapkamer mag enkel het meubilair van OPZC Rekem staan. Uitzondering hierop is de afdeling PVT. In het PVT kan men in overleg met de preventieadviseur van OPZC Rekem een beperkt aantal aan meubilair toestaan dat door de bewoner wordt aangekocht

Gebruik zorgeenheidstelefoon

Je kan gebruik maken van de zorgeenheidstelefoon voor patiënten. Deze werkt met je persoonlijk opnamenummer, waardoor de kosten van het telefoongesprek automatisch gefactureerd worden.
Indien je telefoon krijgt van familieleden of vrienden zal de verpleging hen doorverbinden. Bellen met de zorgeenheidstelefoon kan steeds na de therapie-uren (16u).

Handelen, verkopen en ruilen van goederen

Het handelen, verkopen en ruilen van goederen onderling kan niet. Het risico op misbruik is immers erg groot, hetgeen afbreuk doet aan een veilig leefklimaat.

Was

Er zijn verschillende mogelijkheden om je kledij te reinigen:

- Door familie: je kan vragen aan je familie om de kledij mee te nemen en te wassen.
- indien je kan/wil kan je zelf je was doen: de kostprijs per wasmachine bedraagt 4 € en 1 € voor de droogkast. Je kan deze jetons aankopen in het trefcentrum en vervolgens aan het verpleegkundig team vragen om een wasmachine/droogkas te reserveren.
- Door de externe wasserij: indien bovenstaande mogelijkheden niet lukken, kan je je wasgoed meegeven aan de externe wasserij. Ieder kledingstuk wordt voorzien van naam en voornaam en barcode.

Praktische informatie

Patiëntveiligheid

Er worden 6 algemene topics onderscheiden die focussen op patiënten/familie:

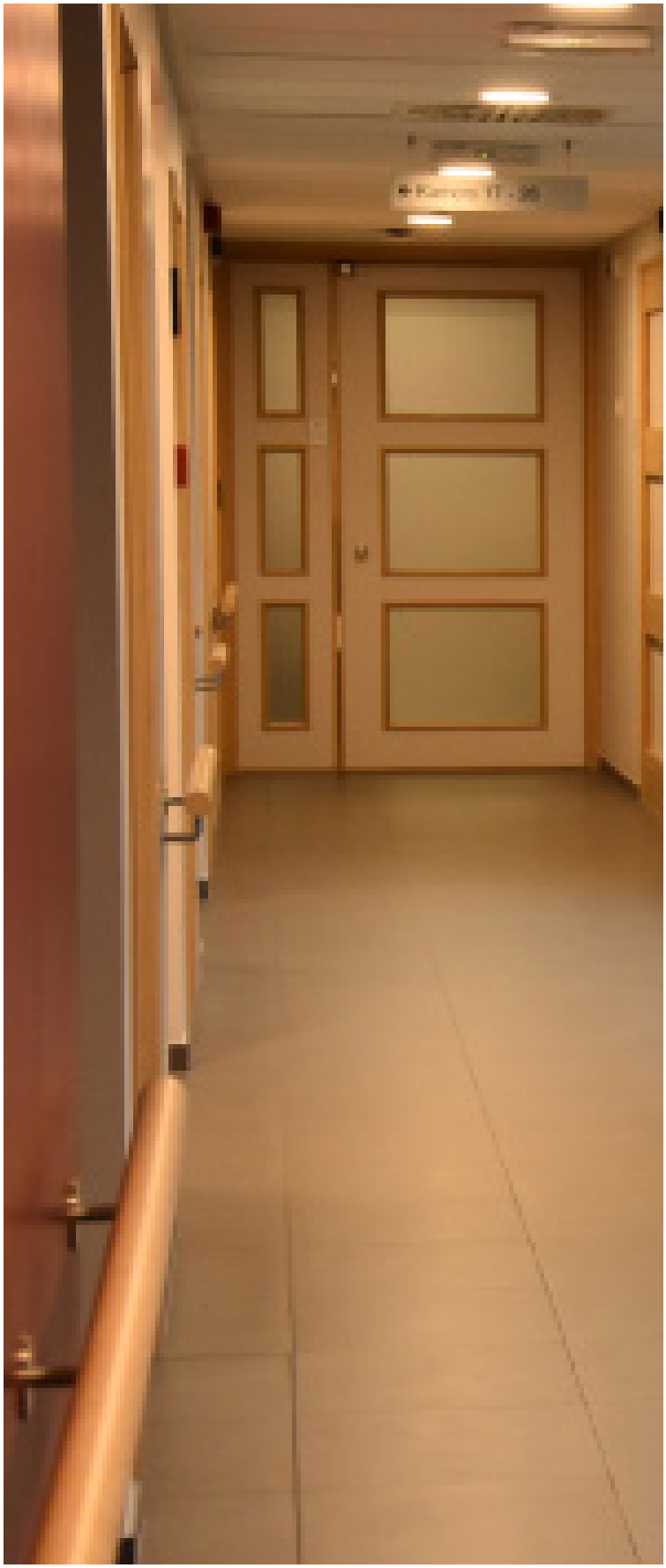
1. geef jouw zorgverlener alle informatie over jouw gezondheidstoestand
2. maak duidelijk als je iets niet begrijpt
3. bereid jouw gesprek met de zorgverlener goed voor. Gebruik de 3 vragen:

Wat zijn mijn mogelijkheden? Zet met jouw huisarts/psychiater op een rij welke mogelijkheden er zijn. Dat zijn er altijd minstens twee, want even afwachten is ook een mogelijkheid. Voorbeelden: een lichamelijk onderzoek of een scan? Direct behandelen of eerst afwachten?

Wat zijn de voordelen en nadelen van die mogelijkheden? Iedere behandeling heeft voor- en nadelen. Zo kan een operatie jouw klachten snel verhelpen, maar er zijn ook risico's aan verbonden. Vraag jouw huisarts/psychiater naar resultaten van de verschillende behandelingen. Wat kan een behandeling je opleveren? Kan je na de operatie weer sporten, verhoogt de behandeling jouw overlevingskans of vermindert het de pijn? Bespreek per mogelijke behandeling de herstelperiode, risico's, gevolgen en bijwerkingen.

Wat betekent dat in mijn situatie? Jouw persoonlijke situatie is belangrijk voor de keuze. Hoe is jouw thuissituatie, wat is jouw beroep, hoe oud ben je, wat zijn jouw wensen en jouw doelen? Ook voor jouw arts is het belangrijk om dit te weten. Zodat hij het medisch advies hierop kan aanpassen.

4. meld het als er iets gebeurt wat niet de bedoeling is
5. volg aanwijzingen en instructies goed op
6. als je je zorgen maakt, neem dan contact op met jouw zorgverlener.



Het team

Clustermanager	Ingrid G. 089 22 26 02
Psychiater	Dr. Verslegers 089 22 20 09
Verpleegkundig Leidinggevende	Ronny S. 089 22 26 11
Programmacoördinator	Mien L. 089 22 26 03
Psycholoog	Raf K. 089 22 28 24 Els G. 089 22 24 05 Lara P. 089 22 26 10
Maatschappelijk assistent	Ine S. 089 22 28 62
Verpleegkundig team	089 22 26 10

Het behandelend team bestaat uit medewerkers van verschillende disciplines die samen instaan voor een kwaliteitsvolle hulpverlening. Elke medewerker van het behandelend team levert vanuit de eigen bekwaamheid een bijdrage aan de behandeling.

De behandelende psychiater is de eindverantwoordelijke voor de psychiatrische behandeling. Je kan bij hem terecht voor vragen in verband met de behandeling, medicatie, diagnose... Een consultatie kan mondeling of schriftelijk aangevraagd worden via de verpleging.

De verpleegkundig leidinggevende is verantwoordelijk voor de organisatie, de continuïteit en de kwaliteit van de verpleegkundige zorg binnen de zorgeenheid. Vragen of problemen die te maken hebben met je verblijf in het zorgcentrum, kan je met hem bespreken. De programmacoördinator is verantwoordelijk voor de organisatie, de continuïteit en de kwaliteit van de therapeutische processen binnen de zorgeenheid.

De opnamecoördinator staat in voor de intakegesprekken, mutaties (intern en extern) en planning van de opnames. Hij heeft contact met de verwijzers en vraagt verslagen op van eventuele vorige opnames en/of onderzoeken.

De psycholoog biedt psychotherapeutische begeleiding en voert individuele, familie- en groepsgesprekken. In nauwe samenwerking met de overige teamleden stelt hij een therapieprogramma op, op maat van jouw noden en wensen.

De maatschappelijk assistent van de Sociale Dienst geeft advies en begeleidt je bij problemen van sociale, familiale, financiële en administratieve aard.

De therapeuten (ergotherapeut, therapeutisch medewerker, muziektherapeut en psychomotorisch therapeut) geven verbale en non-verbale sessies met opdrachten. Er worden creatieve/muzieksessies gegeven om je een beter inzicht in jezelf te doen krijgen. Zij voorzien ook lichamelijke activiteiten, oefeningen en opdrachten waarbij de nadruk ligt op lichaamservaring en beweging

Het verpleegkundig 24-uurs team staat in voor de dagdagelijkse begeleiding op de zorgeenheid, zowel overdag als 's nacht. Gedurende je verblijf binnen de zorgeenheid, krijg je een mentor en co-mentor toegewezen. Bij hen kan je terecht voor praktisch alledaagse dingen, maar ook wanneer je nood hebt aan een babbel of wanneer het je even tegenzit. Je mentor volgt je traject op, brengt jouw vragen naar de teamvergaderingen, ondersteunt je bij het werken aan je doelstellingen…

De logistiek assistent maakt deel uit van het team en voert een aantal huishoudelijke taken uit en biedt ondersteuning bij een aantal activiteiten.

Ondersteunende diensten binnen de zorgeenheid zijn de administratief en logistiek medewerker. Zij staan mee in voor aspecten met betrekking tot maaltijden, opvolging technische defecten binnen de zorgeenheid, bestellingen, praktische begeleiding bij consultaties, administratieve ondersteuning…

Slotwoord

Het team is zich ervan bewust dat er nu heel veel informatie op je af komt en dat je toch nog met heel wat vragen en onduidelijkheden zit. Geen nood, de medewerkers van Rehabilitatie staan ten allen tijde klaar om vragen van jezelf of van je partner en/of familieleden te beantwoorden.

Niet alleen voor het behandelend team, ook voor OPZC Rekem als zorgorganisatie is het immers evident dat je zelf ook – eventueel samen met familieleden – een belangrijke stem krijgt in een verhaal waar samen aan geschreven wordt. Slechts op die manier is de kans op een positieve uitkomst het grootst.

We wensen je een aangenaam verblijf op Rehabilitatie toe!