









OPZC Rekem

Infobrochure Ouderenzorg leefgroep 3



Openbaar Psychiatrisch Zorgcentrum Rekem

Ouderenzorg leefgroep 3
Daalbroekstraat 106
3621 Rekem
Gebouw P1

p.3 Therapeutisch kader
p.4 Behandelaanbod
p.7 Therapie
p.10 Geplande contactmomenten
p.11 Therapeutisch klimaat
p.12 Samenwerkingsafspraken
p.17 Activiteitenaanbod
p.18 Praktische informatie
p.24 Het team
p.27 Slotwoord

Welkomstwoord

Welkom bij Ouderenzorg leefgroep 3

Deze brochure dient om je wegwijs te maken in de zorgeenheid. Het is een beknopte handleiding die je steeds kunt raadplegen.

Een brochure is niet allesomvattend. Daarom staan de artsen, de psycholoog, de maatschappelijk assistent, de therapeuten, de hoofdverpleegkundige, de verpleegkundigen, de zorgkundigen en de logistiek medewerker je graag bij als je hulp of uitleg nodig hebt.

Het team van leefgroep 3

Therapeutisch kader

Doelgroep

Als volwassene kan je binnen leefgroep 3 terecht voor een behandeling en begeleiding op maat indien jouw psychische kwetsbaarheid het gevolg is van een alcoholverslaving en of gepaard gaat met middelengebruik zoals drugs of medicatie. Daarnaast staat deze leefgroep ook in voor de begeleiding van patiënten met het syndroom van Korsakov.

Missie

Binnen het cluster Ouderenzorg sta jij als patiënt centraal. Jouw zorgbehoeften vormen het uitgangspunt van de behandeling.
Het doel van onze behandeling is om jou inzicht te verschaffen in je ziektebeeld en je handvaten aan te reiken om te leren omgaan met de beperkingen die je ondervindt in het dagelijkse leven. Wij willen jou begeleiden in je zoektocht naar een nieuwe balans en jou helpen om de regie over je eigen leven terug op te nemen.

Visie

Binnen de leefgroep werken we met de herstelgerichte visie. Er zal niet enkel aandacht besteed worden aan genezing, maar ook aan het herstel van je eigen identiteit en je functioneren binnen de maatschappij. Het team begeleidt en ondersteunt dit proces. Wij bieden jou een veilige en voorspelbare omgeving aan waarbinnen wij samen met jou je mogelijkheden in kaart brengen en op zoek gaan naar de meest geschikte ondersteuning. Hierbij wordt gestreefd naar maximale inspraak, autonomie, zelfbeschikking en het behoud van vaardigheden.

Tijdens je opname krijg je een mentor toegewezen. Deze persoon zal extra tijd voor jou uittrekken en samen met jou het behandelplan opstellen en evalueren. Je kan ook steeds bij je mentor terecht met vragen of bekommernissen.
Ook voor je naasten kan een opname emoties en vragen oproepen. Daarom willen wij, met jouw toestemming, jouw familie en naasten zoveel mogelijk betrekken bij je behandeling en hen eveneens ondersteuning en begeleiding aanbieden.

Wij willen jou begeleiden in je zoektocht naar een nieuwe balans

Er wordt gestreefd om de opname zo kort mogelijk te houden.
Er bestaat wel steeds de mogelijkheid om een vervolgbehandeling in dag-behandeling te volgen. Indien je niet meer in de mogelijkheid bent om naar huis te gaan, wordt samen met jou naar een alternatieve woonsetting gezocht, zoals een woonzorgcentrum, een psychiatrisch verzorgingstehuis of beschut wonen.

Behandelaanbod

Tijdens de opname zal je verschillende modules doorlopen.

Oriëntatiemodule

Overmatig alcoholgebruik eist een zware tol van het lichaam. Deze module richt zich daarom voornamelijk op het lichamelijk herstel. Je lichaam moet de tijd krijgen om terug te kunnen aansterken. Er zal om deze reden gezorgd worden voor een gevarieerde en evenwichtige voeding die de nodige vitamines bevat. Ook zal de arts zo nodig vitaminesupplementen voorschrijven.

Daarnaast wordt er in deze fase een eerste inschatting gemaakt van je mogelijkheden, beperkingen, moeilijkheden en verwachtingen. Dit gebeurt door verkennende gesprekken en observaties door het team. Ook je naasten zullen met jouw toestemming een eerste maal worden uitgenodigd voor een kennismakingsgesprek. Verder worden er eveneens onderzoeken gepland die belangrijk zijn om je behandeltraject af te stemmen op je hulpvraag. Hierbij wordt niet enkel aandacht besteed aan je psychische en lichamelijke klachten, maar ook aan je levensgeschiedenis, je relaties met je familie en vrienden, je hobby's… Elk discipline zal vanuit zijn eigen kennis hieraan een bijdrage leveren.

Ten slotte zal je tijdens deze module kennis maken met je mentor. Deze persoon is jouw aanspreekpunt binnen de leefgroep. Bij hem kan je steeds terecht met vragen of bekommernissen. Hij zal samen met jou een persoonlijk herstelplan opstellen en dit op regelmatige basis samen met jou evalueren.

Trainingsmodule A

Als je wil werken aan je verslavingsprobleem stroom je door naar de trainingsmodule A. Het team zal in deze module actief samen met jou aan de slag gaan waarbij er een behandelplan met doelstellingen wordt opgesteld. Door middel van groepssessies en huiswerkopdrachten kan je aan deze doelstellingen werken.
Je zal hierbij zelf je verantwoordelijkheid moeten opnemen. Het vermogen tot veranderen ligt namelijk bij jou. Het team en je mentor kunnen hierin wel een ondersteunende en begeleidende rol opnemen.

Een belangrijke voorwaarde tot slagen is motivatie. Dit is geen statisch gegeven. Je mentor zal samen met jou in kaart brengen in welke mate je al gemotiveerd bent om bepaalde veranderingen in je leven door te voeren. Daarnaast zal het team ook proberen om d.m.v. individuele en groepsgesprekken jouw motivatie en ziekte-inzicht te verhogen.

Ten slotte is ook hervalpreventie een belangrijk onderdeel van de behandeling. Herval wordt binnen deze leefgroep beschouwd als een éénmalige gebeurtenis die onderdeel uitmaakt van je herstelproces.

Behandelaanbod

Samen met jou zullen hoog-risicosituaties worden geïdentificeerd en geëvalueerd, waarna men jou zal leren om op een goede manier met deze situaties om te gaan.

Trainingsmodule K

Wanneer bij jou de diagnose Korsakov wordt gesteld zal je na de oriëntatiemodule doorstromen naar trainingsmodule K. Door deze ziekte zal je moeilijkheden ondervinden om je dagelijkse activiteiten te plannen. Wij zullen jou als team hierin ondersteunen.
Allereerst wordt er hier een veilig en gestructureerd klimaat gecreëerd met een duidelijk omschreven dagstructuur. Op deze manier willen wij jouw zelfstandigheid en zelfvertrouwen verhogen. Daarnaast zal het team samen met jou op zoek gaan naar handvaten die jou kunnen helpen om te leren omgaan met je falende geheugen. Zo zal men jou bijvoorbeeld leren werken met een agenda om je dagelijkse activiteiten te plannen.

Ontslagmodule

Doorheen je opname wordt jouw ontslag-traject stap voor stap gepland in overleg met jou en je naasten. Als je de respectievelijke trainingsmodule doorlopen hebt, komt je in de ontslagmodule terecht. Aan de hand van enkele testen zal in kaart gebracht worden welke vaardigheden je nog kan trainen om je zelfstandigheid te bevorderen. Binnen deze module kan je deze vaardigheden vervolgens oefenen in een veilig klimaat. Ook kan je met ondersteuning van het team al concrete stappen ondernemen om je rol binnen de maatschappij terug op te nemen.

Behandelaanbod



Therapie

Er worden zowel individuele als groepssessies aangeboden waarbij er gebruik wordt gemaakt van verschillende behandelmethoden.

Motivationeel werken

Een belangrijke voorwaarde om het behandeltraject tot een goed einde te brengen is motivatie. Het team zal samen met jou in kaart brengen in welke mate je al bereid bent om veranderingen in je leven door te voeren. Afhankelijk van de fase waarin je je bevindt, zal het team samen met jou doelstellingen en acties formuleren om jouw motivatie te behouden of te verhogen.

Cognitieve gedragstherapie

Tijdens de sessies ga je samen met de therapeut actief aan de slag rond verschillende thema's die te maken hebben met jouw verslavingsprobleem. Enerzijds zal je kennis in verband met je ziektebeeld worden verhoogd. Anderzijds zal men jou handvaten aanbieden om te leren omgaan met je ziekte en met moeilijke momenten. Ook zal er van jou verwacht worden dat je huiswerkopdrachten rond deze thema's maakt. Je mentor kan je hierin steeds ondersteunen.

Ervaringsgericht leren

Binnen de leefgroep werken wij samen met ervaringsdeskundigen. Zij kunnen een brug vormen tussen jouw leefwereld en deze van de leefgroep. Elke week komt er een ervaringsdeskundige langs die haar herstelverhaal brengt in de groep met als doel jou te ondersteunen in je eigen hersteltraject.

Psychomotorische therapie

Tijdens deze sessie ga je werken met je lichaam en veel bewegen. De psychomotorisch therapeut richt zich op de problematieken die naar voren komen in je bewegingsgedrag, lichaamstaal, lichamelijke spanningen, lichaamshouding, lichaamssensaties en je lichaamsbeleving

Creatieve therapie

Tijdens deze sessie ga je creatief aan de slag waarbij je leert je grenzen te verleggen. Daarnaast biedt deze sessie je ook een zinvolle vrijetijdsbesteding aan.

Muziektherapie

Dit is een non-verbale therapievorm. Muziek kan een uitweg bieden voor gevoelens en ervaringen die je moeilijk onder woorden kan brengen. Het kan een steun zijn om ingrijpende gebeurtenissen te verwerken.

Hippotherapie

Binnen de hippotherapie bestaan verschillende mogelijkheden met elk een eigen doelstelling. Het kan gebruikt worden als manier om te ontspannen en je voeling met je lichaam te herstellen. Daarnaast kan men ook therapeutisch aan de slag gaan. Tijdens deze therapie kan je werken aan je zelfbeeld met als doel je zelfvertrouwen te vergroten. Ook zal je leren om je grenzen te verleggen.

Woonwijzer

In de woonwijzer krijg je de mogelijkheid om huishoudelijke vaardigheden te trainen of te onderhouden.

Afspraken rond therapie

Therapieën vinden plaats van maandag tot vrijdag van 09.30 tot 16.00 uur. Op woensdag wordt een therapievrije namiddag voorzien.
Bij opname krijg je een basistherapie-schema met de sessies en activiteiten waaraan je per week kan deelnemen. Binnen dit basisschema richten de sessies zich voornamelijk op kennismaking en observatie. Ook worden er een aantal open momenten voorzien voor gesprekken en onderzoeken. Zo kan je op een rustige manier kennismaken met de leefgroep.
Je kan steeds bij je mentor en de ergotherapeut terecht met vragen in kader van je therapieprogramma.

Doorheen je traject passen wij dit basis-schema samen met jou aan op basis van je doelstellingen, hulpvraag, interesses en mogelijkheden. Er zijn een aantal sessies, de specifieke sessies, die wij sterk aanraden dat je volgt, daar deze belangrijk zijn voor je persoonlijk herstel. Deze sessies zijn namelijk specifiek ontwikkeld om je te leren omgaan met je problemen. Anderzijds blijft er ook voldoende ruimte over voor sessies die je vrij kan kiezen en die voor jou belangrijk zijn om je dag zinvol door te brengen, om hobby's te ontwikkelen of om gewoon van te genieten. In de eerste weken krijg je de mogelijkheid om kennis te maken met deze sessies. Samen met je mentor en/of de ergotherapeut kan je vervolgens je therapieschema verder vormgeven.
Daar het volgen van therapiesessies een belangrijk onderdeel is van je behandeling is, hebben wij een aantal verwachtingen. Concreet verwachten wij van jou een engagement om deel te nemen aan de sessies op jouw therapieprogramma. Afspraken vragen wij dat je plant buiten te therapie-uren. Individuele uitzonderingen hieromtrent kunnen na overleg met je mentor en psychiater worden toegestaan indien deze kaderen binnen je herstelproces.

We verwachten van jou een positieve houding tijdens de sessies en rekenen op je actieve medewerking. Daarnaast vragen we jou de sessie zo min mogelijk te storen. Het is daarom niet gewenst om eten, drinken of een GSM mee te brengen naar de sessie.

Bepaalde gedragingen van jou, of waar je getuige van bent, kunnen jouw proces, de therapeutische relatie of het therapeutisch klimaat verstoren. Voorbeelden kunnen zijn:

- kwetsend woordgebruik
- verbale agressie
- met deuren slaan of agressie naar materialen
- weglopen uit de sessie en niet terugkeren

Therapie

In opname komen, is in de meeste gevallen een bewuste keuze (met uitzondering van de gedwongen opnames). Er wordt dan dan ook van je verwacht dat je je engageert voor het programma binnen je leefgroep. Indien je storende gedragingen vertoont wordt hierover met jou in dialoog gegaan. Er wordt van je verwacht dat je gedrag stelt om je herstel te bewerkstelligen. Het is jouw verantwoordelijkheid om er op een goede en constructieve manier mee aan de slag te gaan tijdens je opname.

Bij een systematische weigering om aan bovenstaande afspraken te voldoen, kan je motivatie tot behandeling in vraag gesteld worden. Het verderzetten van de behandeling zal vervolgens samen met jou op de patiëntenbespreking besproken worden.

Binnen onze leefgroep hechten wij daarnaast veel belang aan autonomie en verantwoordelijkheid. Elke maandag krijg je een nieuw weekprogramma voor de komende week. Zo heb je steeds een duidelijk overzicht wanneer je in welke sessie wordt verwacht. De zorgverleners komen jullie voor elke sessie halen op de leefgroep. We verwachten daarom van jou dat je tijdig aanwezig bent op de dagzaal.

Geplande contactmomenten voor familie en naasten

OPNAME

DIAGNOSTISCHE FASE:

- opnamegesprek → onmiddellijk bij opname
- voorbereiding voorstelling patiënt
- voorstelling patiënt op de zorgeenheid → in week 1 of 2 van opname
- teamvergadering (niet op OZ3-4) → wekelijks
- voorbereiding eerste patiëntenbespreking

Geplande contactmomenten met patiënt			Geplande contactmomenten met naasten
Mentor	→	minimaal wekelijks	Vertrouwenspersoon informeren
24u dienst	→	dagelijkse controlemomenten	Bezoekerskaartje meegeven
Psychiater	→	kennismakingsgesprek	Brieven wet 'Kennisgeving gedwongen opname'
Psycholoog	→	kennismakingsgesprek	Familiegesprek
Sociale dienst	→	kennismakingsgesprek	Uitnodiging PB
Therapeuten	→	groepssessies en ind. op indicatie	Informeren rol patiëntveiligheid
Huisarts	→	standaard lichamelijk onderzoek	Zorgbehoeften/verwachtingen in kaart brengen
Therapie op voorschrift			

PATIENTENBESPREKING

BEHANDELFASE

- eerste patiëntenbespreking → na 4-6 weken
- teamvergadering (niet op OZB 3-4) → wekelijks
- voorbereiding volgende patiëntenbespreking
- volgende patiëntenbesprekingen → eerste 6 maanden: na 4-10 weken
  → na 6 maanden: om de 3 maanden

Geplande contactmomenten met patiënt			Geplande contactmomenten met naasten
Mentor	→	minimaal wekelijks	Brieven wet 'Kennisgeving gedwongen opname'
24u dienst	→	dagelijkse controlemomenten	Familiegesprek
Psychiater	→	wekelijks spreekuur + op indicatie	Uitnodiging PB
Psycholoog	→	maandelijks + op indicatie + groep	Zorgbehoeften/verwachtingen in kaart brengen
Sociale dienst	→	op indicatie + op vraag patiënt	
Therapeuten	→	groepssessies en ind. op indicatie	
Huisarts	→	op indicatie	
Therapie op voorschrift			

ONTSLAGFASE

- teamvergadering (niet op OZ 3-4) → wekelijks

Geplande contactmomenten met patiënt			Geplande contactmomenten met naasten
Mentor	→	minimaal wekelijks	Brieven wet 'Kennisgeving gedwongen opname'
24u dienst	→	dagelijkse controlemomenten	Familiegesprek
Psychiater	→	wekelijks spreekuur + op indicatie + ontslaggesprek	Informeren over ontslagdatum
Psycholoog	→	maandelijks + op indicatie + groep	
Sociale dienst	→	op indicatie + op vraag patiënt	
Therapeuten	→	groepssessies en ind. op indicatie	
Huisarts	→	op indicatie	
Therapie op voorschrift			

ONTSLAG

Therapeutisch klimaat

Dagindeling

Om je welbevinden te verhogen werken wij binnen de leefgroep met een vaste dagstructuur. Deze zorgt voor duidelijkheid en bied jou eveneens een houvast.

Binnen deze dagstructuur kunnen voor jou lege momenten voorkomen. Het kan zijn dat je deze als vervelend of beangstigend beschouwt. Ook kan het zijn dat je iemand bent die zijn vrije tijd overboekt, hetzij met bezig zijn met eigen activiteiten of met het bekommeren om anderen. Tijdens de behandeling krijg je daarom de kans om naar zinvolle alternatieven op zoek te gaan om terugval te voorkomen, maar het is ook een kans om te leren omgaan met minder gevulde momenten. Verveling en leegte kunnen immers gemakkelijk leiden tot terugval maar ook tot stress en overprikkeling. Het is heel belangrijk hierin een goed evenwicht te vinden. Indien je hiermee problemen ervaart, kan je je steeds wenden tot je mentor.

7.30 uur	Ochtendtoilet
8.15 uur	Ontbijt + eerste medicatiebedeling
9.30 uur	Dagopening
9.45 uur	Wandeling
10.30-11.45 uur	Therapiesessie
11.45 uur	Voorbereiding middagmaal
12.00 uur	Middageten + tweede medicatiebedeling
13.30-14.30 uur	Therapiesessies
14.30 uur	Koffiemoment
15.00-16.00 uur	Therapiesessies
17.30 uur	Avondeten + derde medicatiebedeling
20.00-23.00 uur	Vierde medicatiebedeling. Vanaf 20.00 uur kan je de nachtmedicatie komen halen bij de verpleging. Omwille van het valrisico wordt gevraagd om na het innemen van deze medicatie te gaan slapen.

Taken op de zorgeenheid

Binnen de leefgroep vragen we je een aantal regels te respecteren. Deze zijn belangrijk om het samenleven te bevorderen, ook verwachten we dat je een aantal taken uitvoert. Deze zullen samen met jou besproken worden.

Samenwerkingsafspraken

Om een gezond therapeutisch klimaat te houden zijn er enkele afspraken noodzakelijk. Deze afspraken zijn onderdeel van een samenlevingscontract. Ze zorgen voor de basis die nodig is voor de leefbaarheid van de groep. Ze geven een grens aan die voor iedereen geldt. Als we merken dat jij het hier moeilijk mee hebt, zal dit samen met jou worden besproken.

Geneesmiddelen

De behandelende artsen staan in voor het medicatiebeleid. Het zich zelf toedienen van extra medicatie is ten strengste verboden. Gelieve dus geen extra medicatie mee te brengen.
Indien je vragen hebt rond medicatie kan je deze steeds bespreken met de psychiater.
Naar aanleiding hiervan kunnen ten allen tijde (on)aangekondigde urinetesten, kamer- en bagagecontroles in jouw bijzijn uitgevoerd worden.
Indien er sprake is van misbruik, zal het team samen met jou en je behandelend psychiater individuele afspraken maken.
Ook kan aan de hand van een herval-opdracht een crisispreventieplan (CPP) worden opgesteld en/of aangepast. Bij herhaaldelijk misbruik kan jouw motivatie tot opname in vraag gesteld worden.
Onder voorwaarden kan de mogelijkheid bestaan dat je medicatie in eigen bezit mag bewaren. Toch dient dit uiteraard toegestaan te worden door de behandelend psychiater.

Drugs en alcohol

Het bezit en gebruik van drugs en alcohol is niet toegelaten. Naar aanleiding hiervan kunnen ten allen tijde (on)aangekondigde blaas- en urinetesten, kamer- en bagagecontroles in jouw bijzijn uitgevoerd worden. Indien je toch onder invloed op de zorgeenheid komt, zal je op de kamer moeten blijven tot je terug nuchter bent. Indien er sprake is van misbruik, zal het team samen met jou en je behandelend psychiater individuele afspraken maken. Ook kan aan de hand van een hervalopdracht een crisispreventieplan (CPP) worden opgesteld en/of aangepast. Bij herhaaldelijk misbruik kan jouw motivatie tot opname in vraag gesteld worden.

Brandveiligheid

Om veiligheidsredenen mogen enkel onderstaande elektrische toestellen, eigendom van jou, op je 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.

Je mag geen elektrische toestellen die een warmteweerstand bevatten in je kamer hebben en gebruiken.

Samenwerkingsafspraken

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.

Leefruimte en kamers

De leefruimte en de kamers dienen netjes gehouden te worden. Je bent zelf verantwoordelijk voor de orde op jouw kamer. Zo zal er van jou verwacht worden dat je elke ochtend je bed zelf opmaakt.
Ook dien je de frigo zelf proper en netjes te houden. Indien dit niet gebeurd, zal samen met jou bekeken worden welke ondersteuning je hiervoor nodig hebt.
De kamers en leefruimtes worden wel op regelmatige basis schoongemaakt door het onderhoudspersoneel. Gelieve sigarettenpeuken steeds in de daarvoor voorziene asbakken in de tuin te gooien.
Je kamer kan ook een plek zijn om je even terug te trekken bv om je te concentreren op individuele oefeningen, te ontspannen… Om de stilte te bewaren, mag geluid niet hoorbaar zijn op de gang wanneer de deur van de kamer gesloten is.

Respect

Je wordt gevraagd om mee te werken aan een positieve levenssfeer binnen de zorgeenheid. Op een respectvolle, stimulerende en motiverende manier met elkaar omgaan is hiervoor een basisvoorwaarde. Sociale klasse, cultuur, seksuele geaardheid en geloofsovertuiging mogen hierbij geen enkele rol spelen. Ook grensoverschrijdend gedrag wordt niet getolereerd. Indien je je hier niet aanhoudt, worden in overleg met jou hieromtrent individuele maatregelen getroffen.

Negatieve beïnvloeding

Elke vorm van negatieve beïnvloeding of agressie ten opzichte van anderen is onaanvaardbaar. Indien dit zich toch voordoet, worden er in overleg maatregelen genomen.

Verhandelen van goederen en/of het lenen van geld

Het verhandelen van goederen en/of het lenen van geld is niet toegestaan. Diefstal wordt niet getolereerd. Ten allen tijde kan klacht worden ingediend bij de politie. Waardevolle voorwerpen kunnen meegegeven worden aan de familie. OPZC Rekem is niet verantwoordelijk voor verloren goederen of achterstallige leningen bij elkaar. In het kader hiervan kunnen ten allen tijde onaangekondigde kamer- en bagagecontroles in jouw bijzijn uitgevoerd worden.

Hygiëne

Een goede hygiëne is belangrijk voor een goede gezondheid. Elke kamer is uitgerust met een douche en er is een badkamer met bad op de leefgroep. Er worden minstens twee dagen per week vooropgesteld om een bad of douche te nemen. De andere dagen kan het ochtendtoilet aan de lavabo gebeuren. Indien je de bad- of douchemomenten wil uitbreiden, kan dit in de namiddag of ’s avonds, na overleg met het personeel.

Televisie

De televisie wordt tijdens de eetmomenten uitgeschakeld op de dagzalen.
Door de week:

- tot 23.00 uur kan er TV gekeken worden op de dagzalen;
- om 23.00 uur worden de dagzalen afgesloten en wordt er gevraagd zich naar de eigen kamer te begeven;
- er bestaat de mogelijkheid om een eigen TV mee te brengen voor op de kamer. Het volume dient wel te worden beperkt. Het geluid mag met de deur dicht niet op de gang hoorbaar zijn. Indien we merken dat het televisiegebruik invloed heeft op je psychisch welzijn, zal dit individueel met jou besproken worden;
- in het weekend kan er in overleg met het aanwezige personeel langer TV gekeken worden op de dagzalen.

Relaties/intimiteit

Een relatie aangaan met een medepatiënt op de leefgroep wordt afgeraden.Mensen die opgenomen zijn, bevinden zich in een kwetsbare periode van hun leven. In deze intense periode is een relatie aangaan emotioneel belastend. Na je opname wanneer je terug een beetje evenwicht gevonden hebt in jezelf, maak je meer kans op een goede en duurzame relatie. Indien je vragen hieromtrent hebt, nodigen wij je uit dit te bespreken met jouw mentor of behandelende arts.

Daguitstappen en weekends

De eerste week van je opname wordt gevraagd dat je na de therapie-uren binnen de muren van de zorgeenheid blijft. Je kan dan enkel de zorgeenheid verlaten onder begeleiding van een teamlid en in groep naar de sessies buiten de zorgeenheid gaan. Het team vindt het belangrijk dat je de kans krijgt om te wennen aan je nieuwe omgeving, medepatiënten en begeleiding. Er komen veel dingen op je af en op deze

manier krijg je de kans om deze invloeden te verwerken. Ook heb je hierdoor voldoende tijd om na te denken over je hulpvraag en aan welke doelen je tijdens je opname wenst te werken. Bovendien geeft het de begeleiding de kans om je in die periode al iets beter te leren kennen. Na deze week wordt in samenspraak met jou, het team en je behandelend psychiater afspraken gemaakt, zoals de mogelijkheid om zelfstandig naar therapie of het Trefcentrum te gaan of een wandeling te maken op het domein. Bij terugkomst dien je je steeds terug aan te melden bij de verpleging. Deze zal je dan vragen om een blaastest af te leggen.

Bij een positieve ademtest word je gevraagd op je kamer te blijven tot je terug nuchter blaast. Vervolgens zullen samen met jou nieuwe afspraken worden gemaakt.
Tijdens de oriëntatiefase kunnen diagnostische testen gepland worden. Om een correct resultaat te bekomen dien je echter 6 weken nuchter te zijn. Bij herhaaldelijk herval kan jou gevraagd worden om 6 weken binnen te blijven. Ook kunnen de testen om deze reden uitgesteld worden.

Na deze observatieperiode zal samen met jou, op de patiëntenbespreking, de mogelijkheid van daguitstappen en weekenden besproken worden. Na elk weekend of elke daguitstap dien je je steeds terug aan te melden bij de verpleging. Je kan gevraagd worden bij terugkomst een blaascontrole, urinescreening alsook een bagagecontrole te laten uitvoeren.

Gedwongen opname

Indien je vragen hebt over de gedwongen opname, kan je een brochure vragen bij de verpleging of sociale dienst.

Privacy en beroepsgeheim

Tijdens de therapiesessies is het van belang dat je het groepsgeheim respecteert opdat iedereen zich veilig kan voelen om zijn verhaal met de groep te delen. De hulpverlener dient zich strikt te houden aan zijn beroepsgeheim t.o.v. jou en je medepatiënten. Het beroepsgeheim van de hulpverlener wil zeggen dat hij de informatie enkel in teamverband mag bespreken ten dienste van de patiënt. Het groepsgeheim van de patiënt wil zeggen dat hij de informatie niet overbrengt naar andere groepen of zorgeenheden binnen het ziekenhuis en de thuisomgeving. Er wordt verwacht dat je je zo open mogelijk opstelt ten opzichte van je individuele oefeningen zoals je levensverhaal en je verslavingsgeschiedenis zodat je zo goed mogelijk kan begeleid worden in je herstel. Indien je met vragen of moeilijkheden zit, aarzel niet om aan te kloppen bij de begeleiding.

Daarnaast is het omwille van privacy-redenen verboden om foto's, filmen/of geluidsopnames te maken van medepatiënten of medewerkers.

Samenwerkingsafspraken

Patiëntencomputer

Binnen de zorgeenheid is er een computer met internet voorzien waarvan je gebruik mag maken. De concrete afspraken vind je terug bij de computer en bij verpleging.

Activiteitenaanbod

Iedereen heeft vrije tijd nodig en kan plezier beleven aan het goed besteden van deze tijd. Je voelt je beter als je 's morgens iets hebt om naar uit te kijken en als je activiteiten hebt die je leuk vindt om te doen.
Misschien vind je het echter moeilijk om je vrije tijd in te vullen. Daarom wordt tijdens je behandeling aandacht besteed aan het leren omgaan met vrije tijd en krijg je de mogelijkheid kennis te maken met verschillende activiteiten. Binnen de zorgeenheid is er bovendien een vrije-tijdskast met heel wat materiaal om je vrije tijd zinvol door te brengen zoals gezelschapsspelen, kaarten, puzzels…

De leefgroep organiseert ook zelf enkele vrijetijds-activiteiten zoals een fietstocht, een uitstap naar de markt… Daarnaast kan je ook steeds terecht in het Trefcentrum voor activiteiten zoals bv. een filmavond, Rock Rekem, wandelingen… De datum en uitnodiging van deze activiteiten vind je steeds terug op de maandkalender of de infoborden in de leefgroep.



Praktische informatie

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 of bij de sociale dienst.

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.

Bezoekuren

De dagelijkse bezoekuren zijn:
maandag tot vrijdag
16.00 – 20.00 uur;
woensdag

14.00 uur – 20.00 uur;
weekend en feestdagen
10.00 – 20.00 uur.

Omwille van therapeutische sessies wordt gevraagd dat je de bezoekuren respecteert. Tijdens de maaltijden wordt gevraagd aan het bezoek om zich naar de kamer of het domein te begeven. Uitzonderingen worden enkel toegestaan na overleg met en goedkeuring van de psychiater.
Bezoek onder invloed van middelen zoals bijvoorbeeld alcohol, drugs... wordt niet toegelaten.

Omwille van de privacy van de andere patiënten is er geen bezoek in de dagzaal of tuin toegestaan. De dagzaal is enkel toegankelijk voor de patiënten en teamleden. Je bezoek kan doorgaan in je eigen kamer of de bezoekzaal in het gebouw van het cluster Ouderenzorg. Er bestaat ook steeds de mogelijkheid om een uitstap te maken naar het Trefcentrum op het terrein van OPZC Rekem als jouw gezondheidstoestand dit toelaat en je voldoende vertrouwd bent met het domein. Huisdieren worden niet meegebracht tijdens het bezoek. Parkeren kan enkel op de daartoe voorziene parkeerplaatsen.

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 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.

Samenwerking KOPP

KOPP = Kinderen van Ouders met een Psychiatrisch Probleem. 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. Je kan ook een folder met informatie over de KOPP- werking vragen.

Betaling

De financiële voorwaarden van je opname bespreek je met je maatschappelijk assistent. Wanneer je verzekerbaarheid met het ziekenfonds in orde is, wordt het derdebetalerssysteem 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. OPZC Rekem is niet verantwoordelijk voor verlies of diefstal van je bezittingen, noch voor beschadiging of verlies van eigendommen. Er kan altijd een klacht ingediend worden bij de politie. 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 geeft elke materiële beschadiging door een patiënt aan. Deze beschadiging wordt, indien mogelijk, vergoed door de schadeveroorzakende patiënt. Op elke kamer is een kluisje met persoonlijke code aanwezig. Je bent zelf verantwoordelijk voor het afsluiten van dit kluisje.

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 deelt je mee of je al dan niet een voertuig mag besturen. Je kan via CARA een rijgeschiktheidstest uitvoeren. Meer informatie over deze wetgeving vraag je aan de verpleging.

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 en stageopdrachten mogen de studenten de verpleegkundige gegevens bekijken. Studenten kijken deze gegevens enkel in onder toezicht van gediplomeerd personeel binnen de zorgeenheid. Eventuele persoonsgegevens zijn steeds geanonimiseerd in de stageverslagen.

Praktische informatie

Cafetaria (Trefcentrum)

Openingsuren
dinsdag tot vrijdag 14.00 - 20.30 uur.
Weekend en feestdagen
10.00 - 12.00 uur 13.00 - 17.00 uur.

Dieet

Wanneer je voor je opname een dieet gebruikt of je vindt dat hier medische redenen voor zijn, bespreek je dit met je behandelend arts. Een dieetvoorschrift verloopt altijd via een arts.

Kamers

We beschikken over een- en tweepersoonskamers. Op basis van de beschikbaarheid bij opname wordt je al dan niet een 1- of 2 persoonskamer toegewezen. Het is mogelijk dat hierin tijdens de opname een wijziging dient te gebeuren. Wij verwachten dat je deze zelf netjes houdt. Ten behoeve van je behandeling kunnen de zorgverleners ten allen tijde je slaapkamer betreden. De medewerker van de onderhoudsdienst wordt in staat gesteld om je kamer te betreden om schoon te kunnen maken of herstellingen uit te voeren.

Telefoon

Er is een patiëntentelefoon aanwezig op de leefgroep. Je kan aan een medewerker vragen als hij je doorverbindt met de persoon die je wil bellen. Tijdens weekdagen kan dit enkel tijdens de bezoekuren. Tijdens het weekend kan je bellen tussen 10.30 en 21.00 uur, uitgezonderd tijdens de maaltijd- momenten.Gebruik van GSM kan in principe wanneer je geen therapie hebt (einduur 22.00 uur), tenzij de behandelende arts het anders voorschrijft. Tijdens de maaltijden wordt er niet gebeld. 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 of video's maken van andere personen binnen OPZC Rekem niet toegelaten is.

Was

Er zijn verschillende mogelijkheden om je kledij te reinigen:

- familieleden kunnen de was voor jou doen;
- via de verpleging kan je een wasmachine en/of droogkast reserveren en je was zelf doen in de centrale wasserette van OPZC Rekem. In het Trefcentrum koop je munten voor gebruik ervan. Bij aankoop van een wasmunt is wasproduct inbegrepen;
- je kan er ook voor kiezen om je was door OPZC Rekem te laten doen. Je was wordt dan meegegeven aan een externe wasserij. Je kledij dient dan wel getekend te worden met naamlintjes van OPZC Rekem. Iedere dinsdag en vrijdag wordt de vuile was opgehaald en de zuivere teruggebracht. Je moet er hierbij wel op rekenen dat je wasgoed tot een tiental dagen bij de wasserij is. Het is belangrijk dat je goed noteert welke stukken je meegeeft. Indien je,

gedurende het verblijf, in een algemeen ziekenhuis opgenomen wordt, dient je familie gedurende deze periode voor de was in te staan.

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.



Praktische informatie

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

Telefoonnummers

Verpleging	089 22 25 80
Psychiater	Dr. De Schutter 089 22 20 11
Programma coördinator	Helen Meyers 089 22 25 04
Verpleegkundig leidinggevende	Niels Jacobs 089 22 25 81
Maatschappelijk assistent	Isabelle Vanherf 089 22 28 55 Dagmara Cox 089 22 20 29
Psycholoog	Iris Machiels 089 22 28 11

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 expertise een wezenlijke bijdrage aan een diagnosestelling, formulering van je hulpvraag en bereiken van de doelstellingen die samen met jou werden besproken.

Je behandelende psychiater is de eindverantwoordelijke voor de psychiatrische behandeling. Je kan bij haar terecht voor vragen in verband met je behandeling, medicatie, diagnose. Je kan via de verpleging een afspraak maken voor een consult.

De verpleegkundig leidinggevende is verantwoordelijk voor de organisatie, de continuïteit en de kwaliteit van de verpleegkundige zorg binnen de leefgroep. Vragen of problemen die te maken hebben met je verblijf binnen deze leefgroep kan je steeds met haar bespreken.

De programmacoördinator is verantwoordelijk voor de organisatie, de continuïteit en de kwaliteit van de therapeutische processen binnen het cluster Ouderenzorg.

De verpleegkundig specialist draagt bij tot de actualisering en vernieuwing van de verpleegkundige zorg en werkt mee aan projecten binnen de zorgeenheid en het zorgcentrum.

Verpleeg- en zorgkundig team
Zij staan in voor je dagdagelijkse begeleiding en ondersteuning binnen de leefgroep. Ze zorgen voor een veilige en voorspelbare structuur. Gedurende je verblijf binnen de leefgroep zal een lid van het verpleegkundig team worden toegewezen als je mentor. Hij of zij is het aanspreekpunt voor jou en/of je familie. Bij je mentor kan je voor praktische, alledaagse dingen terecht. Maar hij of zij is er ook als je nood hebt aan een babbel of als je vragen of moeilijkheden heb. Je mentor volgt je traject nauw op, bespreekt je vragen binnen het team en bespreekt het verloop van je behandeling met de arts en met jou. Als je mentor niet aanwezig is, helpen ook de andere teamleden je graag verder.

Het team

De ergotherapeut is onderdeel van de 24-uurs-bestaffing en biedt daarnaast individuele of groeps-therapieën aan, gericht op onderhoud en/of verbeteren van je bestaande vaardigheden. Ergotherapie heeft als doel dat je zo zelfstandig mogelijk functioneert in je dagelijks leven. Om een goed zicht te krijgen op je functioneren in het huishouden en zelfzorg kan je ergotherapeut eveneens een gerichte observatie afnemen. Zo krijgen jij en het team een goede aan-wijzing of de behandeling zich best richt op herstellen, opnieuw aanleren van functies en vaardigheden of op aanleren van compensatiestrategieën, zoeken naar hulpmiddelen…
Verder is de ergotherapeut het aanspreekpunt voor alles wat te maken heeft met vrije tijd, dagbesteding, werk... Hij zal samen met jou op zoek gaan naar het meest geschikte traject op maat van jou mogelijkheden en wensen.
Verder is hij verantwoordelijk voor je therapie programma tijdens je verblijf op de afdeling.

De maatschappelijk assistent van de sociale dienst geeft advies en begeleidt je bij allerlei sociale, familiale, financiële en administratieve problemen. Je kan er onder andere terecht voor informatie rond opnamekosten, geldbeheer, patiënten-rechten, tegemoetkomingen, hospitalisatie en thuiszorgdiensten. De maatschappelijk assistent nodigt, met jouw toelating en in samenspraak met je mentor en het team, je familie uit en onderhoudt de contacten met je netwerk. Zij coördineert bovendien de ontslagvoorbereiding en je ontslag uit het ziekenhuis. Je kan er ook terecht voor meer informatie en advies rond toekomstmogelijkheden.Via de verpleging kan je steeds een afspraak maken bij de sociale dienst. Tweemaal per maand (1ste en 3de maandag) voorziet de sociale dienst eveneens een spreekuur tussen 16.00 en 17.00 uur. Hiervoor kan ook een afspraak gemaakt worden bij de verpleging. Dit spreekuur is bedoeld voor familieleden die moeilijk een afspraak kunnen maken doorheen de dag.

Een medewerker van de psychologische dienst kan jou ten allen tijde vragen om een aantal psychologische testen te doen. Daarnaast biedt de psycholoog ondersteuning aan jou en je familie. Je psycholoog biedt daarnaast psycho-therapeutische begeleiding, psycho-educatie en groepstherapie aan, voert individuele gesprekken en familie-gesprekken indien jij hiervoor toestemming geeft.
Als je graag een gesprek wenst met de psycholoog kan je een afspraak maken bij de verpleging. Tweemaal per maand (1ste en 3de maandag) voorziet zij eveneens een spreekuur tussen 16.00 uur en 17.00 uur. Hiervoor kan ook een afspraak gemaakt worden bij de verpleging. Dit spreekuur is bedoeld voor familieleden die moeilijk een afspraak kunnen maken doorheen de dag.

Het team

Een psychomotorisch therapeut biedt individuele en groepssessies waarbij je je lichaam en beweging gebruikt en zo bepaalde doelstellingen in je behandeling bereikt. Deze sessies richten zich op onderhouden en/of verbeteren van je bestaande motorische vaardigheden, werken met je lichaam en aan je lichaamsbeeld en relaxatie. Je therapeut heeft eveneens aandacht voor observatie en preventie.

Een logistiek assistent voert een aantal huishoudelijke taken uit binnen de zorgeenheid. Zij biedt ondersteuning aan bij een aantal activiteiten en staat in voor patiëntenbegeleiding naar andere diensten.

De huisarts staat in voor lichamelijk onderzoek, behandeling en opvolging van lichamelijke klachten. Indien aangewezen, verwijst hij je door naar een gespecialiseerde arts.
Indien je een consult wenst met de huisarts, kan je dit aanvragen via de verpleging.

Kinesitherapie gebeurt op doktersvoorschrift. Enkele voorbeelden van kinebehandelingen zijn:

- ademhalingskiné;
- spieren los masseren;
- gangrevalidatie:individuele gangrevalidatie wordt gegeven om de nog bestaande motorische mogelijkheden te onderhouden, contracturen tegen te gaan en doorligwonden te voorkomen;
- tapottage: loskloppen van de slijmen bij kortademigheid.

De activiteitenbegeleider ondersteunt de therapeuten tijdens groepssessies , gaat mee tijdens wandelingen, uitstappen, en verzorgt zelf ook enkele sessies zoals crea, muziek...

Slotwoord

Deze brochure is slechts een beperkte weergave van de werking van de leefgroep. Indien er nog vragen zijn kan je je richten tot het interdisciplinair team. Wij wensen je een aangenaam verblijf.

Team van Ouderenzorg leefgroep 3.







