

Nazorg

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

We participeren aan zorgoverleg.

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

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

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

Contactgegevens

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

psychiater Dr. Liesbeth De Ridder
teamcoördinator Jos Geeroms
maatschappelijk werkers Els Vergote
psychologen Elke Vanongeval en Rani De Fre

via het telefoonnummer van **Erasmus**:

02 272 45 63

via **opnamecoördinator** Nathalie Peeters:

02 272 93 30

via onderstaande **algemene** gegevens:

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

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

KBO 0406633304



ALCOHOL / MEDICATIE AFHANKELIJKHEID



Birds (G. Klimt)

ZORGEENHEID ERASMUS

behandeleenheid voor volwassenen met
alcohol/medicatieproblematiek

Doelgroep

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

alcohol
en/of
medicatie-afhankelijkheid
en/of
secundair drugsgebruik

Personen met primair drugsproblematiek worden georiënteerd naar andere gespecialiseerde setting.

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

Minimum verblijfsduur: 1 maand.
Gemiddelde verblijfsduur tot 3 maand.

In totaal zijn er 30 bedden ter beschikking.

Behandeling

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

Behandelverloop:

Eerst 4 weken oriëntatiegroep. Via **motivationale gespreksvoering** een weloverwogen persoonlijke keuze tot abstinentie versterken. Door opstellen **bilans** zicht krijgen op sterktes en moeilijkheden. Na 4 weken worden individuele noden geëxploreerd en behandelplan opgemaakt samen met de cliënt.

Verder zetten van de behandeling in ofwel de **ervaringsgerichte groep** of de **explorerende groep**. Beide groepen krijgen vergelijkbaar aanbod. Bij de ervaringsgerichte groep ligt klemtoon eerder op leren door ervaring (doen). Bij de explorerende groep ligt klemtoon eerder op leren door zelfexploratie (zelfreflectie). Streefdoel is nuchtere re-integratie in de maatschappij.

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

Aanmelding en verloop van de opname

Aanmelding gebeurt via de opnamecoördinator.

Een **intake** wordt telefonisch afgenomen om de wederzijdse verwachtingen af te toetsen.

Na overleg met de psychiater wordt de cliënt/doorverwijzer op de hoogte gebracht van de opnamemodaliteiten.

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

Tijdens de **behandeling** speelt de cliënt een centrale rol. We trachten familieleden en naasten te betrekken bij de behandeling. Hiertoe worden ze uitgenodigd voor een gesprek samen met de cliënt. Daarnaast is er de mogelijkheid om aan te sluiten bij de **infoavonden** die om de 6 weken doorgaan.

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