

AFDELINGSBROCHURE

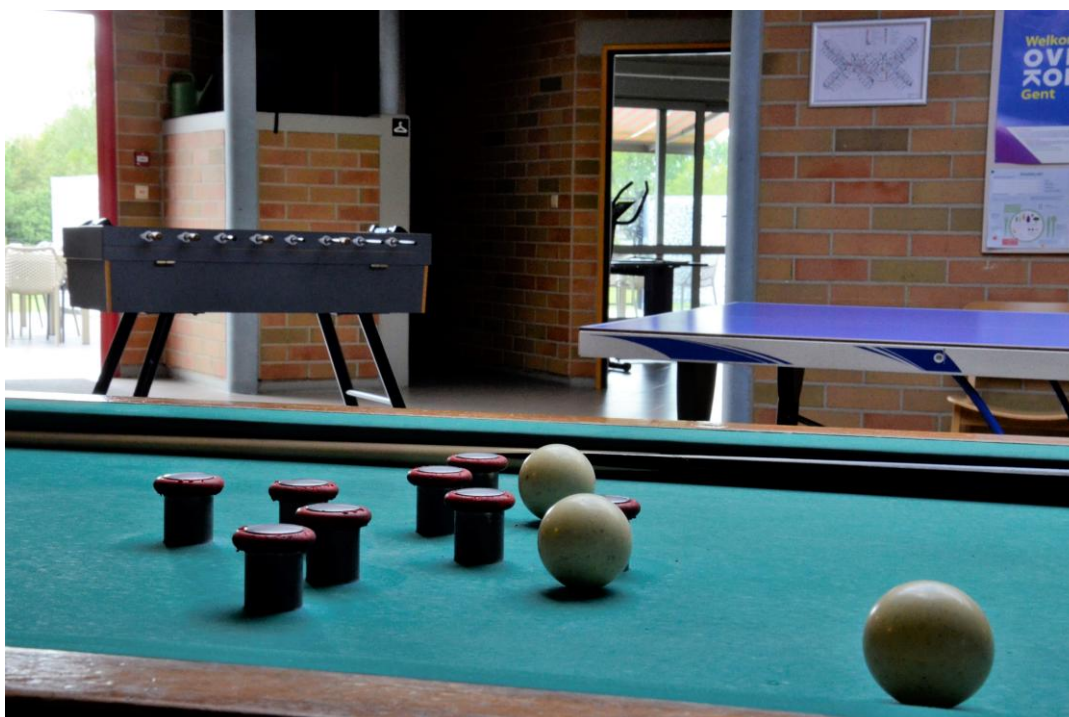
DAM



V.U. Katlyn Colman
Caritasstraat 76 – 9090 Melle
BTW BE 0861.314.369 – RPR Gent, afdeling Gent
info@karus.be – www.karus.be
09 210 69 69

WELKOM OP DAM

Je komt in opname op de afdeling Dam; we willen jouw verblijf en/of behandeling zo aangenaam en zinvol mogelijk maken. Deze brochure verschaft jou info over de werking van de afdeling als aanvulling op de onthaalbrochure van KARUS.



1. WAAR KOM JE TERECHT?

Dam richt zich tot jongeren tussen 15 en 25 jaar, die problemen hebben met **illegale drugs**, eventueel gecombineerd met problemen met alcohol en/of medicatie. Het groepstherapeutische gedeelte van de behandeling vraagt dat je in groep kan functioneren.

Zowel **kortere trajecten** (enkele weken, gericht op oriëntatie of stabilisatie) als **langere trajecten** (3 tot 6 maanden, gericht op het uitbouwen van een clean leven) zijn mogelijk. Dat is afhankelijk van jouw keuze.

De langere trajecten hebben als doel: het stoppen met gebruiken van drugs en alcohol en met misbruiken van medicatie. Daardoor wordt het mogelijk een **nieuwe manier van leven op te bouwen**, die jou voldoening geeft. Daarbij rekenen we op de hulp van één of meerdere steunfiguren uit je eigen context.

Bij aanvang kom je in **volledige opname**. Eens voldoende stabiliteit kan er na enkele maanden gekozen worden voor **dagbehandeling**. Ambulante begeleiding onder de vorm van **nazorg** behoort ook tot de mogelijkheden en bevelen wij sterk aan. Na een langer traject kan je kiezen voor het **tussenhuis**, een door ons begeleide woonvorm.

2. WAT GEBEURT ER TIJDENS JOUW VERBLIJF/(DAG)BEHANDELING?

VERLOOP VAN DE BEHANDELING

IN EEN KORTER TRAJECT (FASE 1)

Streven we ernaar om jou **meer duidelijkheid** te geven in je keuze omtrent druggebruik. Tegelijkertijd proberen we jouw veranderingsbereidheid te vergroten. De meest acute problemen op vlak van administratie en huisvesting worden in kaart gebracht en indien mogelijk aangepakt.

Je krijgt een advies over de **meest geschikte behandeling** op dit moment en wordt begeleid in het maken van je eigen keuze hierin. Als er sprake is van een vervolgbehandeling word je hierop voorbereid en geholpen bij het leggen van de nodige contacten hiervoor.

IN EEN LANGER TRAJECT (FASE 2 EN 3)

Richten we ons in de eerste plaats op het **stoppen van het middelengebruik**. Hierdoor wordt het opnieuw mogelijk om een leven uit te bouwen dat je toelaat een passende en bevredigende plek te vinden in onze samenleving. Dat is dan ook het uiteindelijke doel van ons aanbod.

In fase 2 begeleiden we jou voornamelijk in:

- Het maken van een stabiele keuze op vlak van middelengebruik.
- Het effectief zetten van de nodige stappen in functie van het voorkomen van een terugval (bijvoorbeeld m.b.t. loslaten van bepaalde gewoontes).
- Het vergroten van jouw inzicht in jouw levensverhaal.
- Het versterken van de nodige vaardigheden om een terugval te kunnen voorkomen.
- Het geloven in je slaagkansen en het positiever denken over jezelf.
- Het beginnen herstellen van het contact met jouw (voornaamste) steunfiguren en het aangaan van nieuwe contacten.
- Het ontwikkelen van een voldoende gevarieerde en passende vrijetijdsbesteding.
- Het verkrijgen van meer controle over je eigen gedrag.
- Het verhogen van je zelfredzaamheid, afgestemd op je leeftijd en rekening houdend met een eventuele bijkomende psychiatrische problematiek.
- Het omgaan met een eventuele bijkomende psychiatrische problematiek.
- Het voorbereiden van dagbesteding/woonsituatie.

In fase 3 verleggen we het accent naar:

- Het voorbereiden op school of werk: van het leggen van de eerste contacten tot het effectief uitvoeren van deze nieuwe dagbesteding.
- Het integreren van de geleerde vaardigheden, rekening houdend met jouw eigen mogelijkheden en interesses.
- Het uitbouwen en versterken van sociale en familiale contacten.
- Het realiseren van een zo geleidelijk mogelijke overgang van opname naar zelfstandig functioneren.

THERAPEUTISCH PROGRAMMA

IN EEN KORTER TRAJECT (FASE 1)

- Een verblijfsduur van 3 weken of korter.
- Een vaste, steeds terugkerende dagstructuur.
- Intensieve individuele begeleiding door verpleegkundigen en de maatschappelijk werker. Aangevuld met gesprekken met de dichtste omgeving (voornamelijk de ouders).
- Individuele consulten bij de psychiater.
- Verbale en non-verbale groepstherapieën zoals: infolessen verslaving, motivatiesessies, muziektherapie, lichaamsgericht werken, sport, creatieve therapie, stilstaan bij jezelf in groep onder begeleiding van een psycholoog, enz.
- Een wekelijkse bespreking van de evolutie en verder te nemen stappen, in nauw overleg met jou en je omgeving.

IN EEN LANGER TRAJECT (FASE 2 EN 3)

- Een verblijfsduur van ongeveer 4 maanden; de exacte duur wordt individueel bepaald, in overleg en rekening houdend met wat jij nodig hebt en gewenst vindt.
- Een vaste steeds terugkerende dagstructuur.
- Een gevarieerd aanbod aan verbale en ervaringsgerichte groepsessies, zoals: infolessen verslaving, psychomotorische therapie, sessies begeleid door een psycholoog, vaardigheidstraining, hippotherapie, muziektherapie...
- Vanaf nu kan je ook starten op de ziekenhuisschool.
- Vanaf fase 3 wordt dit programma aangepast zodat het opbouwen van een leven buiten het ziekenhuis alle kansen krijgt.
- Een maandelijkse bespreking van de evolutie, in nauw overleg met je omgeving. Hier ben je zelf ook op aanwezig.

- Een intensieve begeleiding door de volgverpleegkundige.
- Wekelijks een individuele consult bij de psychiater.
- Individuele opvolging door de maatschappelijk werker.
- De volgverpleegkundige, psycholoog en maatschappelijk werker betrekken jouw familie/context.
- Groepssessies voor familieleden.
- Op indicatie: individuele psychologische begeleiding en/of gezinsbegeleiding.
- Op indicatie: individuele ontlading, individuele relaxatie.
- Op indicatie: dagtherapie

Fase 3 kan afgerond worden met enkele weken nachthospitalisatie. Na het verblijf op de afdeling kan je indien gewenst een aanvraag doen voor het tussenhuis, waar je 6 tot 9 maanden zelfstandig kan wonen, onder begeleiding van de maatschappelijk werker. Dit kan gecombineerd worden met dagtherapie op Dam en nazorg door de volgverpleegkundige.

Tot een jaar na opname bieden wij **nazorg** aan, onder de vorm van ambulante gesprekken.

HET LEVEN BUITEN DE THERAPIEMOMENTEN

FASE 1

- In deze fase kan je het domein niet verlaten.
- Bezoek:
Je steunfiguren kunnen op bezoek komen buiten de therapie-uren en in het weekend.
Met bezoek kan je een wandeling maken op het domein of een bezoekje brengen aan de cafetaria.
- De eerste week in opname kan je de afdeling enkel verlaten onder begeleiding van een teamlid.
Vanaf de 2^{de} week mag je 15 minuten alleen op het domein wandelen.
- Telefonisch contact:
 - Omdat je tijdens deze fase geen gsm hebt, kan je via ons toestel telefoneren met toegestane contacten.
 - Dit kan telkens buiten de therapie-uren.

FASE 2-3

- Bezoek:
Je kan bezoek ontvangen van steunfiguren en deze kunnen uitgebreid worden

naar meerdere contacten mits eerst een gesprek met de begeleiding.
Dit buiten de therapie-uren en in het weekend.

- Telefonisch contact:
Gsm blijft nog bij ons tot aan je eerste weekend dat je uitgang neemt. Tot die tijd blijven de regels van fase 1 gelden.
Eens je gsm clean gemaakt is, kan je met je eigen toestel telefoneren buiten de therapie-uren.
Gsm is niet toegestaan in de therapie, groepsactiviteiten, dagopening en dagslot.
- Weekends en uitgang worden opgebouwd. In eerste instantie kan je in dagdelen het domein verlaten steeds onder toezicht van je steunfiguur. Nadien wordt er opgebouwd naar overnachtingen en activiteiten alleen doen.
- Er wordt verwacht dat je steeds een week –en weekendplanning maakt die vooraf met ons en je steunfiguren besproken wordt.
- In fase 3 zijn er meerdere vrije blokken om het leven hierbuiten uit te bouwen. Zo kan je op zoek gaan naar nieuwe hobby's, school opstarten of werk zoeken.

SAMENWERKING MET DE CONTEXT

Jouw context wordt van in het begin betrokken in het traject.

In **fase 1** krijgen ze uitleg over het programma van fase 1 en over wat we verwachten in fase 2 als er sprake is van overstap naar het lange traject.

Bij de start op **fase 2** wordt jouw context uitgenodigd door de volgverpleegkundige om ook hun wensen te beluisteren en hen te informeren over het traject.

Er wordt indien gewenst een begeleiding opgestart bij de psycholoog om op zoek te gaan naar wat er fout liep, hoe er herstel kan zijn en hoe het in de toekomst beter kan lopen.

Ook wordt jouw context uitgenodigd voor de MFT (Multi Family Therapy). Hier wordt er in groep met de verschillende families samen gepraat rond verschillende thema's.

Doorheen het traject blijven we ook contact houden met verwijzers en andere betrokken hulpverlening zodat na de opname de zorg vlot terug kan overgenomen worden.

ZORG VOOR NAZORG

Indien je een goed traject gelopen hebt bij ons, kan er nazorg opgestart worden. Dit betekent dat je nog een jaar op gesprek kan komen bij de volgverpleegkundige.

Er kunnen ook nog afrondend 2 gesprekken doorgaan bij de psycholoog en de contextpsycholoog.

Wie nog met knelpunten zit rond woonst kan zich aanmelden voor ons tussenhuis. Hier kan je tot 6 maanden blijven. Zo krijg je meer tijd om jouw doelen rond wonen concreet aan te pakken.

3. BIJ WIE KOM JE TERECHT?

TEAMSAMENSTELLING

Ons team is samengesteld uit verschillende disciplines die steeds vanuit overleg en afstemming een deel uitmaken van ieders traject.

Het team wordt aangestuurd door het beleidsteam:

- Beleidsartsen: Dr De Mulder (fase 1), Dr. Vercauteren (fase 2-3)
- Afdelingsverantwoordelijke: Karolien Verschraegen
- Therapeutisch verantwoordelijke: Veerle Vergucht

Multidisciplinair team:

- Psychologen:
 - Veerle Vergucht: groepstherapie en individuele begeleidingen
 - Evelyn De Meyer: groepstherapie, individuele begeleidingen en contextbegeleiding
- Sociale dienst: Bram Van Malder
- Psychomotore therapeut: Ine Seys
- Ergotherapeut: Nienke Straalman
- Verpleegkundigen en begeleiders
- Logistiek medewerker
- Ervaringsdeskundige

TEAMWERKING

- Dagelijkse briefing voor de verpleegkundigen en begeleiders. Ook andere disciplines kunnen aansluiten.
- Wekelijks teamvergadering (multidisciplinair):
 - Fase 1: iedereen wordt wekelijks besproken
 - Fase 2/3: elke jongere komt om de 4 à 6 weken op de teamvergadering zijn traject evalueren.

4. BELANG VAN EEN POSITIEF AFDELINGSKLIMAAT

ALGEMENE AFSPRAKEN

De algemene afspraken die gelden binnen KARUS vind je terug in de onthaalbrochure.

AFDELINGSGEBONDEN AFSPRAKEN

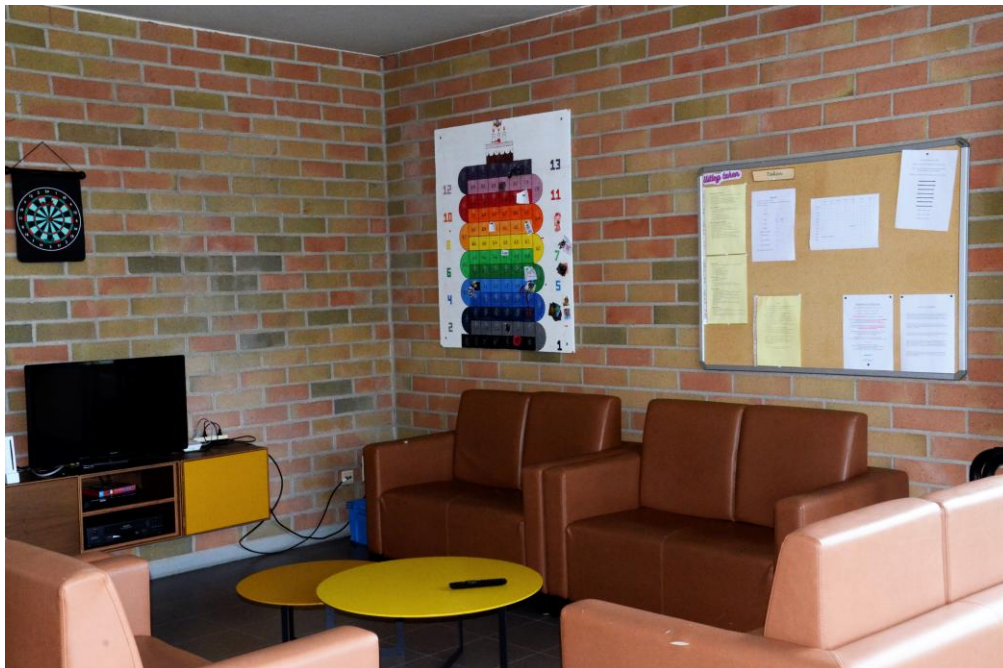
FASE 1:

- **Bij opname wordt je bagage gecontroleerd. We verwachten dat je bagage clean is. Wordt er toch nog iets gevonden dat aan middelengebruik gelinkt is, stopt de opname onmiddellijk.**
- Bij opname wordt er een toxico afgenomen (urinestaal die gecontroleerd wordt op middelen). Er wordt ook gecontroleerd of je geen middelen bij hebt in je kledij/haren/schoenen die je op dat moment aanhebt.
- Alle multimedia apparaten worden bij ons in bewaring genomen. Dit om een veilige, prikkelarme omgeving te creëren.
- Om het leefklimaat veilig en clean te houden, zijn er ook enkele leefregels vastgelegd. Een voorbeeld is dat er niet over gebruik kan gesproken worden buiten de therapie als er geen begeleiding bij is.
- We verwachten dat iedereen zijn steentje bijdraagt aan de huishoudelijke taken.
- We verwachten orde en netheid in de kamers.
- Je hebt in deze fase geen contact met de groep van het langdurig traject. De leefruimten en terrassen zijn daarom ook gescheiden.
- We vragen om gepast kledij/schoenen te dragen. Geen petten, jassen, kappen, hoofdtelefoons of oortjes op de afdeling.

FASE 2-3:

- Er worden toxico's afgenomen op willekeurige momenten.
- Je multimedia apparaten en social media worden samen met de volgvverpleegkundige nagekeken en clean gemaakt. Vanaf dat moment kan je ze terug krijgen.
- Tijdens de therapiemomenten moet de GSM bewaard worden op de kamer.
- Om het leefklimaat veilig en clean te houden, zijn er ook enkele leefregels vastgelegd.
 - We verwachten dat iedereen zijn steentje bijdraagt aan de huishoudelijke taken.

- We verwachten orde en netheid in de kamers.
 - Er is geen contact met fase 1. De leefruimten en terrassen zijn daarom ook gescheiden.
 - We vragen om gepast kledij/schoenen te dragen. Geen petten, jassen, kappen, hoofdtelefoons of oortjes op de afdeling.
 - Jongeren die in dagtherapie komen hebben een locker waar ze hun persoonlijke spullen in kunnen bewaren.
- Dagtherapie:
 - Je wordt verwacht om 8u45 op de afdeling.
 - De therapie-dag stopt om 16u30.
 - In fase 3 is er op woensdag geen therapie en dien je ook niet te komen.
 - Nazorg:
 - Je dient minimum 1 keer per maand op gesprek te komen tijdens nazorg.



5. PRAKTISCHE INFO

DE ALGEMENE INFO

De algemene praktische info vind je terug in de onthaalbrochure.

AFDELINGSGEBONDEN INFO

- We vragen om de bagage te beperken. De bagage moet ook clean zijn. Dit wil zeggen dat er geen middelen mogen teruggevonden worden. Als we toch iets vinden, kan dit leiden tot ontslag.
- Maaltijden:
 - Fase 1: De maaltijden worden voorzien op de afdeling.
 - Fase 2-3:
 - Ontbijt en avondmaal op de afdeling.
 - Middagmaal in de cafetaria.
- Bezoek dient aan te bellen aan de voordeur en dient zich steeds aan te melden bij de begeleiding.
- Fase 1: Bezoek die extra spullen/boodschappen meebrengen laten dit eerst controleren door begeleiding.

6. HEB JE NOG VRAGEN, BEDENKINGEN?

Bij vragen of bedenkingen kan je de afdeling altijd bereiken via 09/244 68 26
of via dam@karus.be



NOTITIES

A series of 26 horizontal dotted lines for taking notes.



TOONAANGEVEND IN
GEESTELIJKE GEZONDHEIDSZORG

V.U. Katlyn Colman
Caritasstraat 76 – 9090 Melle
BTW BE 0861.314.369 – RPR Gent, afdeling Gent
info@karus.be – www.karus.be
09 210 69 69