



Medisch Centrum St.-Jozef Munsterbilzen

Welkom

Infobrochure zorgenheid
UNICA





Medisch Centrum St-Jozef, Abdijstraat 2, 3740 Bilzen



Algemeen: 089 / 50 91 11 • Zorgeenheid: 089 / 50 91 12



contact@mc-st-jozef.be



www.mc-st-jozef.be

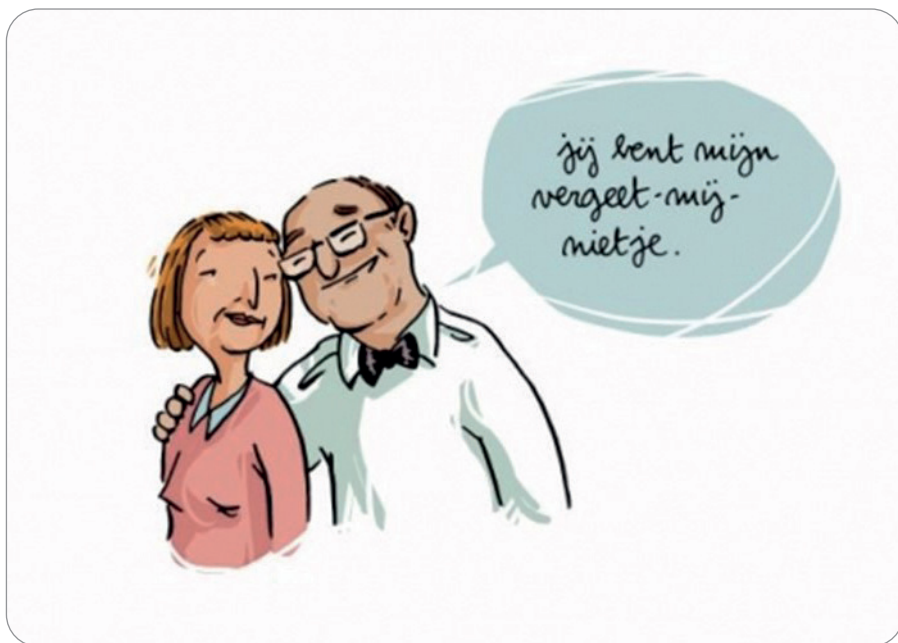
1

Welkom

Welkom op zorgeenheid Unica van het Medisch Centrum St.-Jozef. Met deze informatiebrochure willen we jou, je familie en / of naasten graag informeren over de werking van onze zorgeenheid en over een aantal praktische zaken.

Voor algemene informatie over ons ziekenhuis verwijzen we graag naar de onthaalbrochure van het Medisch Centrum St.-Jozef.

Heb je vragen of andere bezorgdheden, aarzel zeker niet om een medewerker aan te spreken.



2. Wat vind je in deze informatiebrochure?

1	Welkom	p. 03
2	Wat vind je in deze informatiebrochure?	p. 04
3	Wat biedt de zorgseenheid?	p. 06
3.1	Behandelvisie	p. 06
3.2	Teamleden en bereikbaarheid	p. 06
4	Verloop van de behandeling	p. 08
4.1	Opname	p. 09
4.2	Behandelproces	p. 09
4.3	Behandelaanbod	p. 09
4.3.1	Persoonsgerichte zorg	p. 09
4.3.2	Activiteiten op maat	p. 10
4.3.3	Mantelzorgers, familie en belangrijke naasten	p. 11
4.3.4	Ervaringsdeskundigheid: De Brug	p. 12
4.3.5	Samenwerking met zelfhulpgroepen en familieverenigingen	p. 12
4.4	Ontslag en nazorg	p. 13
5	Afspraken van de zorgseenheid	p. 14
5.1	Dagindeling	p. 14
5.2	Bezoekregeling	p. 15
5.3	Privacy en beroepsgeheim	p. 15
5.4	Werking lift	p. 15
5.5	Diefstal	p. 16
5.6	Telefoneren	p. 16
6	Veiligheid	p. 16
6.1	Valrisico	p. 16
6.2	Sluiten deuren van de zorgseenheid	p. 17
6.3	Roken	p. 17
6.4	Vrijheid beperkende maatregelen	p. 17
6.4.1	Suicidecodering	p. 18
6.4.2	Fixatie-arm beleid	p. 18

6.4.3	Afzonderingsruimte	p. 18
6.4.4	Gedwongen opname	p. 19
7	Praktische informatie	p. 20
7.1	Eén – of meerpersoonskamer	p. 20
7.2	Persoonlijke kleding	p. 20
7.3	Snoepgoed	p. 20
7.4	Post	p. 20
8	Jouw mening over onze zorg is belangrijk!	p. 21
9	Notities	p. 22



3

Wat biedt de zorgeenheid?

De zorgeenheid is een gespecialiseerde eenheid voor kortdurende behandeling van patiënten met een psychische kwetsbaarheid waarbij cognitieve problemen (geheugen problemen) op de voorgrond staan. Meestal gaat het hierbij om een dementieel beeld gepaard gaande met gedragsproblemen.

Tijdens de opname worden de oorzaken van het probleemgedrag onderzocht. We trachten zicht te krijgen op gedragsproblemen en de psychologische en / of psychiatrische kwetsbaarheden.

Wij vinden het belangrijk om steeds je familie, partner en / of belangrijke naasten gedurende de hele opname te betrekken.

Unica is een gesloten zorgeenheid. Je kan de eenheid niet zelfstandig verlaten, dit om je eigen veiligheid te waarborgen.

3.1 Behandelvisie

Wij werken volgens de persoonsgerichte zorgvisie. Persoonsgerichte zorg is één van de belangrijkste behoeften van de persoon met dementie, want net als ieder ander mens hebben personen met dementie persoonlijke behoeften en verlangens.

We gaan actief op zoek naar deze behoeften, voorkeuren en mogelijkheden van de persoon met dementie. We stemmen de zorg af op zijn / haar persoonlijke behoeften, wensen en voorkeuren. We streven, samen met jullie, naar een mens zijnde benadering.

3.2 Teamleden en bereikbaarheid

- Psychiater: dr. Christine Minnekeer
- Hoofdverpleegkundige: Anja Plessers
- Adjunct-hoofdverpleegkundige: Kevin Muffels
- Huisarts: dr. John Wittingham

- Geriater: dr. Xanne Vanoeteren
- Psycholoog: Liesbet Swennen
- Maatschappelijk werker: Annelies Grevendonk
- Muziektherapeut: Lucas Jansens
- Ergotherapeut: Cindy Roox, Kathleen Jeurissen
- Kinesist: Sabine Mannaerts
- Het verpleegkundig team

Bereikbaarheid

- **dr. Christine Minnekeer:** dagelijks aanwezig van 09.00 uur tot 12.00 uur. Belmoment mogelijk voor familie op maandag tussen 12.30 uur en 13.30 uur
- **Anja Plessers:** maandag tot en met vrijdag van 08.00 uur tot 16.30 uur
- **Annelies Grevendonk:** maandag tot en met vrijdag van 08.00 uur tot 16.30 uur op het rechtstreekse nummer: 089/50 90 95
- **Liesbet Swennen:** maandag tot en met vrijdag van 08.00 uur tot 16.30 uur
- **Het verpleegkundig team:** 24u op 24 bereikbaar via het rechtstreekse nummer 089/50 91 12



4.1 Opname

Tijdens de opname worden jij en je familie / naasten opgevangen door een verpleegkundige of zorgkundige van de zorgeenheid. Naast het overlopen van de nodige praktische zaken wordt er tijd gemaakt voor een rondleiding op de zorgeenheid. De teamleden zijn steeds bereid tot ondersteuning en het beantwoorden van vragen.

De familie wordt uitgenodigd voor een intakegesprek door de maatschappelijk werker en / of de psycholoog. Ook de ergotherapeut zal contact opnemen met je familie. Samen en in overleg proberen we een goed beeld te krijgen van jouw levensverhaal.

Het team van de zorgeenheid biedt kortdurende gespecialiseerde behandeling en verzorging aan en biedt geen permanente verblijfsoplossing. In het kader hiervan bespreken wij reeds bij opname samen met jou en je familie de mogelijke toekomstperspectieven. De verschillende ontslagmogelijkheden die na de opname en behandeling van toepassing zijn, worden overlopen.

Wanneer een terugkeer naar huis bij opname of in de loop van de behandeling uitgesloten is, dringen wij erop aan inschrijvingen te doen op minstens 5 wachtlijsten van WZC (Woonzorgcentrum). De maatschappelijk werker van de zorgeenheid kan jullie hierover nog meer informeren (keuze van WZC, kostprijs, enz...). Indien jouw familie zelf geen initiatief neemt tot inschrijving zullen wij de nodige stappen ondernemen om voor jou de geschikte verblijfplaats te vinden.

Kom je vanuit een WZC naar ons ziekenhuis, dan verwachten wij dat je kamer niet wordt opgezegd zonder overleg met het team.

Op de dag van je opname wordt je bezocht door de behandelend psychiater (of psychiater van dienst). De medicatie wordt voorgeschreven en de nodige onderzoeken worden aangevraagd (bewegingsevaluatie, bloedonderzoek, EKG, EEG, eventueel hersenonderzoeken zoals C.T., Spect-scan). Onze

huisarts en geriater volgen jouw lichamelijke toestand op. Voor de begeleiding tijdens deze externe onderzoeken wordt er zoveel mogelijk beroep gedaan op de familie.

4.2 Behandelproces

Naast de resultaten van de voorgeschreven onderzoeken, worden ook de observaties door de teamleden gedurende heel de opname geëvalueerd. Zo krijgen we een volledig en ruimer beeld van jouw problematiek, een correcte diagnose en een aangepaste behandeling op maat.

Ongeveer vier weken na opname wordt je familie / belangrijke naasten uitgenodigd voor een familiegesprek. Hierbij zijn het diensthoofd, de psychiater, de maatschappelijk werker, de psycholoog, de ergotherapeut en een verpleegkundige aanwezig. Het verloop en het eventuele vervolg van de opname wordt besproken.

4.3 Behandelaanbod

4.3.1 Persoonsgerichte zorg

De mogelijke diagnose van dementie vraagt heel veel van jou en je omgeving. Waarschijnlijk gaan jullie heel wat aanpassingen in je leven moeten invoeren om deze nieuwe situatie een plaats te geven. Hoe gaat ieder van jullie om met dit verlies?

Het team van Unica vindt het belangrijk om hier bij stil te staan. Iedereen ervaart dit namelijk op een eigen manier. Het is belangrijk dat wij ons hier van bewust zijn. Daarom is persoonsgerichte zorg één van de belangrijkste pijlers van ons behandelaanbod.

We gaan uit van een individuele benadering waarbij er voor jou / elke patiënt een individuele behandeling en zorgplan wordt opgesteld, rekening houdend met je persoonlijke behoeften, voorkeuren en mogelijkheden, gewoontes. Daarnaast hebben wij ook aandacht voor al de andere domeinen van

jouw functioneren, waarbij samenwerking en integratie van het psychisch, somatisch en sociaal gebeuren continu bewaakt worden.

Vermits je behandeling kortdurend is, speelt de transfer naar huis of naar een woonzorgcentrum een belangrijke rol.



4.3.2 Activiteiten op maat

Gedurende de dag verblijf je op de zorgeenheid in één van de gemeenschappelijke ruimten. In het belang van het dag-nachtritme zijn de slaapkamerdeuren overdag gesloten.

Naargelang de aard van jouw problematiek en mogelijkheden krijg je een individueel programma aangeboden. Jouw aanwezige mogelijkheden worden maximaal aangesproken en gestimuleerd.

Je individueel programma en het aanbieden van een zinvolle dagbesteding

zijn een meerwaarde in het vaststellen van je diagnose en verdere toekomstmogelijkheden.

Enkele voorbeelden waarmee we samen met jou zoeken naar een zinvolle dagbesteding:

- Via de BAM-methode (Betekenisvolle Activiteiten Methode) gaan we jouw autonomie en zelfverantwoordelijkheid stimuleren. We doen dit door een aangepast activiteiten aanbod aan te bieden met voldoende sociale contacten. We gaan dieper in op je levensverhaal en je persoonlijke levenservaringen. Wat zijn je wensen, waarden en normen? Welk zijn je hobby's, welk werk heb je vroeger gedaan?
- Samen met de demi-clowns 'Didi en Topsy' creëren we een fantasiewereld waarin je als persoon met dementie rollen kan aannemen die verloren zijn gegaan (bv. vader, moeder, werknemer). Met andere woorden: we proberen op deze manier weer even in de rol te komen die je vroeger zo vertrouwd was.
- Binnen ons activiteiten aanbod kan je verder kennis maken met muziek, creatief werk, huishoudelijk werk, spelmomenten, actualiteit (samen de krant lezen). Door middel van verschillende materialen, muziek en foto's gaan we bewust herinneringen ophalen uit het verleden en je bewustzijn stimuleren (reminiscentie).
- De belevenistafel: via deze interactieve speeltafel kunnen we onze contacten met elkaar verbeteren en onderzoeken.

4.3.3 Mantelzorgers, familie en belangrijke naasten

Wij werken systeemtheoretisch: de levensgeschiedenis van de patiënt en zijn familie, de interactiepatronen en wederzijdse beïnvloeding staan centraal. Wanneer familie en andere naasten actief betrokken zijn, zullen we steeds trachten hen optimaal te ondersteunen.

We hebben oog voor de emotionele belasting die mantelzorgers en familie ervaren en het verwerkingsproces dat ze doormaken. In deze moeilijke periode zullen we trachten hulp te bieden en hun bijstaan met raad en advies

om hun draagkracht te vergroten.

4.3.4 Ervaringsdeskundigheid: De Brug

Als ervaringsdeskundigen hebben we elk onze eigen ervaring met psychische kwetsbaarheid.

Wij zijn er van ons van bewust dat elk verhaal anders is.

Tijdens je opname slaan we een brug tussen jouw verhaal en je herstel. We staan also tussen het team en naast jou.

Je kan ons via de verpleegkundigen contacteren.

Locatie: ' De Brug': gebouw zorgeneid NOBIS (1e verdieping)

4.3.5 Samenwerking met zelfhulpgroepen en familieverenigingen

Wij zijn een zelfhulpvriendelijk ziekenhuis en werken op de zorgeneid samen met volgende zelfhulpgroepen:

- Similes: verenigt partners, ouders, kinderen, broers en zussen, vrienden...kortom iedereen die betrokken is bij een persoon met een psychische kwetsbaarheid : <http://nl.similes.be/>,
- Alzheimer Liga vzw: De organisatie heeft als doel personen met alle vormen van dementie, hun mantelzorgers en familieleden in Vlaanderen te ondersteunen in het waardig omgaan met dementie om samen dementie draagbaar te maken.
<https://www.alzheimerliga.be/nl/familiegroepen-dementie-en-jongdementie>

We verwijzen ook graag naar enkele websites met informatie voor familie en mantelzorgers.

- <http://www.koppop.be/>

- <http://www.koppvlaanderen.be>

KOPP is een initiatief voor kinderen / jongeren of volwassen kinderen van ouders met een psychiatrische problematiek. Een opname van één of beide ouder(s) in een psychiatrisch ziekenhuis kan bij hun kinderen vele vragen oproepen. Velen hebben dan ook nood aan duidelijke informatie, een luisterend oor of lotgenotencontact. Ze kunnen steeds met hun vragen bij het team van de zorgeenheid terecht waar hun moeder of vader is opgenomen. Ook kunnen zij steun vinden bij KOPP (op) en / of Similes.



4.4 Ontslag en nazorg

Wanneer je psychische toestand het toelaat en je geen psychiatrische zorg meer nodig hebt vragen wij om terug naar huis te gaan of naar een andere

woonvorm. Je gaat dan met ontslag.

Zowel met jou en je familie als met toekomstige hulpverleners worden de nodige afspraken voor nazorg en opvolging besproken. Op deze manier kunnen we de continuïteit van zorg na het ontslag garanderen.

Ga je naar een woonzorgcentrum dan krijg je een 'parelboekje' mee. In dit parelboekje noteren we jouw persoonlijke gewoonten en behoeften zodat men hier in het woonzorgcentrum alvast mee verder kan.

Ben je klaar voor ontslag maar is er nog geen plaats ter beschikking in het woonzorgcentrum dat jouw voorkeur geniet dan gaat de maatschappelijk werker op zoek naar een ander WZC waar je wel terecht kan.

5 Afspraken van de zorgenheid

5.1 Dagindeling

Ochtend

- 07.30 uur - 10.00 uur: ochtendverzorging en ontbijt

Dag

- 10.00 uur - 12.00 uur: activiteiten aanbod
- 10.30 uur - 11.30 uur: bezoekmoment
- 12.00 uur - 13.00 uur: middageten
- 13.30 uur - 17.00 uur: activiteiten aanbod
- 15.00 uur: koffie in de refter
- 14.00 uur - 16.00 uur: bezoekmoment

Avond

- 18.00 uur - 18.20 uur: avondeten

Het belang van een dagstructuur wordt bewaakt maar het is belangrijk rekening te houden met het tempo, de individuele noden, mogelijkheden en voorkeuren.

5.2 Bezoekregeling

Dagelijks van 10.30 uur tot 11.30 uur en van 14.00 uur tot 16.00 uur.

Je kan bezoek ontvangen in de TV-zaal, of je kan met je familie naar de cafetaria gaan. In de cafetaria zijn er automaten met warme en koude dranken aanwezig.

Wij vragen aan bezoekers om tijdens het koffiemoment om 15.00 uur niet in de refter aanwezig te zijn.

5.3 Privacy en beroepsgeheim

De informatie die tijdens de behandeling besproken wordt, is vertrouwelijk.

Wij vragen je deze informatie niet met anderen te bespreken.

Het Medisch Centrum is verplicht om voor iedere patiënt een patiëntendossier aan te leggen, waarin de nodige verpleegkundige en medische gegevens worden opgenomen, om een optimale verzorging en behandeling te kunnen garanderen. Het spreekt uiteraard voor zich dat dit patiëntendossier vertrouwelijk is en dat derden hierin geen inzage hebben. Elk teamlid is gebonden door het beroepsgeheim. Dit betekent dat informatie over de zorgvrager niet gedeeld mag worden met mensen buiten de zorgenheid en het ziekenhuis.

5.4 Werking lift

De lift is enkel beschikbaar nadat je de zorgenheid gecontacteerd hebt.

Hiervoor moet je op de bel drukken naast de liftdeur.

Om veiligheidsredenen is de buitendeur van de zorgenheid gesloten.

Aan al de bezoekers vragen wij met aandrang om enkel je eigen familielid mee te nemen indien je naar buiten gaat.

Wacht ook altijd tot de liftdeuren terug gesloten zijn zowel bij aankomst als bij het verlaten van de zorgenheid.

5.5 Diefstal

Breng geen waardevolle voorwerpen mee naar het ziekenhuis.

Waardevolle voorwerpen die niet noodzakelijk zijn, tijdens je opname (geld, GSM / smartphone, tablet en laptop,..), worden in bewaring gegeven bij de verpleegkundigen of terug meegegeven aan je familie. Het is steeds mogelijk om dit te bespreken en hierover individuele afspraken te maken.

Het is niet toegelaten om geld van iemand te lenen of op een andere wijze handel te drijven.

5.6 Telefoneren

Er zijn geen algemeen geldende regels over het telefoneren. Indien nodig worden hierover individuele afspraken gemaakt: dit kan op basis van je persoonlijke vraag of wanneer dit zo in je behandelplan werd opgenomen. De verpleegkundigen zijn steeds telefonisch bereikbaar.

6 Veiligheid

6.1 Valrisico

Het valrisico neemt toe met de leeftijd en de ernst van de problematiek. Wij hechten veel belang aan valpreventie en maken bij onze patiënten steeds een inschatting van het risico tot vallen. Dit doen we bij aanvang van de opname en ook op latere tijdstippen.

Als familie kan je ons beleid rond valpreventie mee ondersteunen door te zorgen voor aangepast en veilig schoeisel.

Aan de hand van de info van de familie kunnen alternatieven bedacht worden om vallen te voorkomen. Geef deze info zeker ook al door bij opname.

6.2 Sluiten deuren van de zorgenheid

Omwille van je ziekteproces en de gevolgen die dit met zich meebrengt zijn de buitendeuren van de zorgenheid voor jouw veiligheid gesloten.

Omdat we op de zorgenheid het dag- nachtritme voor iedereen belangrijk vinden zijn de slaapkamerdeuren overdag gesloten. Indien je nood hebt om overdag persoonlijke spullen op je kamer te gaan halen dan zal een lid van het team met je meegaan om je hierin bij te staan.

Soms is het om medische redenen (bv. lichamelijke problematiek) nodig om overdag één of meerdere rustmomenten in te bouwen op je kamer en zullen er samen met jou hierover afspraken gemaakt worden.

Op de zorgenheid is er eveneens een relaxruimte met comfortabele zetels waarin je kan rusten.

6.3 Roken

Roken kan enkel in de binnentuin en is enkel bedoeld voor de patiënten.

Rookgerief wordt steeds in bewaring gehouden in het teamlokaal, dit omwille van veiligheidsredenen.

6.4 Vrijheid beperkende maatregelen

Aangezien alle vrijheid beperkende maatregelen een grote impact hebben op onze patiënten en hun familie is het doel om zo min mogelijk gebruik te moeten maken van deze maatregelen en ze zo kort mogelijk toe te passen.

Soms zijn bewegingsperkende maatregelen noodzakelijk om de fysieke en psychische veiligheid van de patiënt te bewaken. Hierover werden op voorhand goede afspraken gemaakt met jou, je familie en naasten.

6.4.1 Suïdecodering

Om de veiligheid van onze patiënten te vrijwaren, kan er overgegaan worden naar een verhoogd toezicht aan de hand van een codering (1 groen / 2 oranje / 3 rood). Deze codering geeft het suïciderisico aan, waar het team op zal inspelen volgens het algemeen protocol van het ziekenhuis. De dokter kan hierin wijzigingen aanbrengen indien nodig.

Wanneer de veiligheid terug gegarandeerd kan worden, zal de codering terug gewijzigd worden. Dit is altijd een inschatting van de dokter.

6.4.2 Fixatie-arm beleid

Op de zorgeenheid streven wij naar een fixatie-arm beleid. Bijkomende informatie omtrent het fixatiebeleid is op de zorgeenheid te bekomen.

6.4.3 Afzonderingsruimte

Soms kan het gebeuren dat je niet tot rust komt op de zorgeenheid en je de veiligheid voor jezelf en / of anderen in gevaar brengt. Het kan dan helpen, als beschermingsmaatregel en als noodinterventie, om naar een afzonderingsruimte te gaan. Deze ruimte is een prikkelarme ruimte.

We proberen deze ruimte zoveel mogelijk met een open deur te gebruiken, maar wanneer we geen afspraken meer met jou kunnen maken, kan ervoor gekozen worden de deur af te sluiten. Het gebruik van de afzonderingsruimte is uitzonderlijk.

In zeer uitzonderlijke gevallen en na overleg met de arts kan het zijn dat in een afzonderingsruimte bewegingsbeperkende maatregelen genomen worden.

De bedoeling is dat je tot rust komt. Van zodra het terug kan, wordt de afzondering beëindigd. Om dit zo snel mogelijk te realiseren, zodat een herinschakeling op de zorgeenheid terug haalbaar wordt, gaat de afzondering steeds gepaard met een intensieve begeleiding. De duur van

een verblijf in de afzonderingsruimte is verschillend, maar we streven ernaar deze zo kort mogelijk te houden.

Nadien wordt de situatie besproken en wordt samen bekeken welke interventies voor jou helpend kunnen zijn in je verdere behandeling.

6.4.4 Gedwongen opname

Op de zorgeenheid is een brochure beschikbaar 'Van gedwongen opname tot nazorg'.

Deze brochure bevat duidelijke informatie over de procedure gedwongen opname.

Welke stappen worden gezet bij een gedwongen opname?

Hoe lang duurt de gedwongen opname?

Wie wordt er allemaal betrokken?

Welke rechten heeft de patiënt zodra hij / zij gedwongen werd opgenomen.

Een verpleegkundige van het team staat klaar om je hier meer uitleg over te geven indien je dit wenst.

7

Praktische informatie

7.1 Eén – of meerpersoonskamer

Op de zorgeenheid zijn zowel één- als meerpersoonskamers. Het team kijkt naar de noden en behoeften van alle zorgvragers om de kamers toe te kennen.

7.2 Persoonlijke kleding

Gelieve steeds te zorgen voor voldoende kleding. Kleding gewassen binnen de organisatie van ons ziekenhuis, wordt in rekening gebracht. Het staat de familie vrij zelf te zorgen voor propere kledij. Het ophalen van de bevuilde kleding dient minimaal twee keer per week te gebeuren.

Persoonlijke kleding kan door ons centrum voorzien worden van een naamlint om verlies en vergissingen te voorkomen.

De prijs voor het aanbrengen van een naamlint en de kosten van de was kan je bekomen op de zorgeenheid.

7.3 Snoepgoed

Gelieve geen snoepgoed op de kamers achter te laten.

Snoepgoed kan je aan de verpleegkundigen geven, zij zullen het voorzien van je naam en houden het graag voor je in bewaring. Tijdens de koffiepauzes, of andere afgesproken momenten, wordt je snoepgoed aan jou aangeboden.

7.4 Post

Post versturen of ontvangen kan. Vergeet niet om duidelijk de naam van de zorgeenheid te vermelden.

8

Jouw mening over onze zorg is belangrijk!

Je kan bij elk teamlid terecht met je vragen. De hoofdverpleegkundige van de zorgeenheid is tevens een aanspreekpunt voor je vragen of bekommernissen over de zorgeenheid.

Ook kan je steeds terecht bij onze externe ombudspersoon, Ingrid Meuwis (zie info Onthaalbrochure van het Medisch Centrum).

Tijdens het familiebezoek peilen we naar jouw mening en tevredenheid over de zorg die je kreeg en bevragen we dit aan familie / naasten.

Op basis van jullie antwoorden kunnen wij onze zorg- en dienstverlening verder verbeteren.





Medisch Centrum St.-Jozef Munsterbilzen