



Onthaalbrochure Vita Verslavingszorg

Inleiding

Vita Verslavingszorg wil zorg bieden aan volwassenen (+18 jaar), gemotiveerde personen (er moet een veranderingsbereidheid aanwezig zijn) met problemen gerelateerd aan middelenmisbruik of -afhankelijkheid. Middelen staat voor alcohol, drugs, medicatie of een gecombineerd gebruik.

De setting is groepstherapeutisch gericht met aandacht voor individuele begeleiding en familiewerking. De doelstelling van de behandeling is streven naar een alcohol/drug/medicatie-vrij leven met re-integratie in leef- woon- werksituatie.

Welkom op de afdeling Vita Verslavingszorg. Het team hoopt dat uw verblijf in de beste omstandigheden mag verlopen.

Gezien het programma in hoofdzaak een groepstherapeutisch gebeuren is, is het noodzakelijk goede afspraken te maken. Hieronder worden deze afspraken van de afdeling voor u op een rijtje gezet.

De Vita Verslavingszorg is verdeeld in 2 eenheden:

De eenheid opname-observatie: Vita O

De eenheid behandeling: Vita B

Deze brochure is geldig voor de twee eenheden. Sommige afspraken zijn verschillend per eenheid. Dit wordt dan ook duidelijk vermeld.

Het team Vita Verslavingszorg

Januari 2018

inhoudsopgave

Inleiding

Inhoudsopgave

1. Voorstelling van het behandelteam
2. Kenmerken van het therapeutisch klimaat
 - 2.1. Individueel behandelplan:
 - 2.2. Groepstherapeutisch programma:
 - 2.3. Behandelingsovereenkomst:
 - 2.4. Fasegericht werken:
 - 2.4.1. Fase 1: de voorzorgfase: De fase die de opname voorafgaat.
 - 2.4.2. Fase 2: de Opname en oriëntatie-fase: de fase van opname, kennismaking, diagnosestelling en lichamelijke ontwenning.
 - 2.4.3. Fase 3: De behandelfase: De fase waarin weloverwogen en doelgericht aan de verslaving- en de verslavingsgerelateerde problemen wordt gewerkt.
 - 2.4.4. Fase 4: Resocialisatiefase: voorbereiding op ontslag.
 - 2.4.5. Fase 5: Ontslag en – nabehandelingsfase.
3. Dagindeling.
4. Het therapeutisch aanbod
5. Regels i.v.m. het leefklimaat
 - 5.1. Ontspanning tijdens de vrije momenten.
 - 5.2. Diversen.
 - 5.2.1. Slaapkamers.
 - 5.2.2. Persoonlijke goederen.
 - 5.2.3. Medicatie/gebruik van drugs, alcohol
 - 5.2.4. Telefoon
 - 5.2.5. Roken
 - 5.2.6. Ochtendappèl
 - 5.2.7. Post
 - 5.2.8. Maaltijden
 - 5.2.9. Netheid op de afdeling
 - 5.2.10. Uitgangen
 - 5.2.11. Bezoek
 - 5.2.12. Varia

1. Voorstelling van het behandelteam

- Afdelingspsychiater: Dr Sofie Van der Meersche
- Afdelingshoofd: Jo Jocqué
- Adjunct-afdelingshoofd: Christine D'hooge
- Psychologe: Liselot Van De Veire, An Vermeiren en Paul Vanhoorne
- Sociaal assistente: Evelien Steyaert en Nancy Dhondt
- Begeleiding (verpleegkundigen e.a.):
Geert, Vera, Ann, Marleen, Jarid, Sara, Anja, Jolien, Steffie, Astrid, Marta, Geneviève, Senne
- Vaste nachtdiensten: Maryleen en Jamila
- Therapeuten:
Mathieu, Marlies, Guido, Lien

2. Kenmerken van het therapeutisch klimaat

2.1.Individueel behandelplan:

Elke patiënt opgenomen op de Vita Verslavingszorg wordt individueel gevolgd door een begeleidende verpleegkundige, de psycholo(o)g(e) (op indicatie), de sociaal assistente, de psychiater en de omnipracticus (huisarts).

2.2.Groepstherapeutisch programma:

Het programma op Vita Verslavingszorg is voor een groot deel ook een groepstherapeutisch programma. Bij opname zal het programma worden voorgesteld. Er is een programma voorzien op Vita O en Vita B

Het programma heeft een verplichtend karakter.

2.3.Behandelingsovereenkomst:

Bij de aanvang van de opname wordt een behandelovereenkomst ondertekend. De afspraken in dit contract gelden voor de volledige duur van de opname.

2.4. Fasegericht werken:

Het programma op Vita Verslavingszorg is onderverdeeld in verschillende fases.

2.4.1. Fase 1: de voorzorgfase: De fase die de opname voorafgaat.

Een opname-aanvraag kan telefonisch, schriftelijk, rechtstreeks. U kunt zelf een aanvraag doen, via familie of via een verwijzer (huisarts, andere hulpverlening, ...)

Elke aanmelding wordt geregistreerd en besproken op het opnameteam, dat elke weekdag doorgaat.

Op basis van de verstrekte gegevens wordt uw aanvraag afgewezen of aangenomen.

Uw aanvraag wordt afgewezen: u of de verwijzer wordt ingelicht waarom de aanvraag wordt afgewezen.

Uw aanvraag wordt aangenomen:

Als we over voldoende gegevens beschikken om een positief advies te geven voor opname komt u onmiddellijk op de wachtlijst voor opname. (vooral bij personen die reeds opgenomen zijn geweest).

Indien we niet over voldoende gegevens beschikken kunnen er via een telefonisch contact extra gegevens worden opgevraagd of kan er een afspraak worden gemaakt voor een voorzorgsgesprek. Dit voorzorgsgesprek gaat bij voorkeur door in Zelzate. Uitzonderlijk kan een voorzorgsgesprek op verplaatsing. (bvb. in een ander ziekenhuis, ...). U kunt zich eventueel laten bijstaan door een familielid of de verwijzer. De verwijzer kan ook reeds schriftelijke informatie doorsturen of meegeven.

Het verzorgsgesprek heeft tot doel met elkaar kennis te maken. Een teamlid zal u via een gestructureerd interview bevragen over uw leven en uw verslavingsprobleem. En tevens peilen naar uw verwachtingen rond een opname. Tijdens dit verzorgsgesprek krijgt u ook informatie over onze werking.

Met deze gegevens wordt uw aanvraag opnieuw besproken op het opnameteam. Soms wordt een tweede verzorgsgesprek afgesproken.

Uw aanvraag wordt negatief geëvalueerd: u of de verwijzer wordt geïnformeerd waarom uw aanvraag werd afgewezen.

Uw aanvraag wordt positief geëvalueerd: U komt op de wachtlijst voor opname en wordt enkele dagen op voorhand op de hoogte gebracht van de opnamedatum. De wachttijd is afhankelijk van het aantal beschikbare plaatsen. In tussentijd kan er eventueel een tweede gesprek worden gepland of wordt er samen met u gezocht naar een tussenoplossing.

2.4.2. Fase 2: de Opname-en oriëntatiefase: de fase van opname, kennismaking, diagnosestelling en lichamelijke ontwenning.

Een concrete datum en uur worden afgesproken waarop u zich stipt moet aanmelden op de Vita Opname.

Wat moet u meebrengen bij opname:

Graag BEPERKTE bagage met:

- de nodige kledij (o.a. sportkledij zwemgerief, slaapkledij, ...).
- wasgerief (handdoeken, zeep, ...).
- administratieve gegevens (identiteitskaart, SIS-kaart, sociale administratie ...).
- iets om te schrijven (balpen, potlood, ...)
- persoonlijke zaken (boek, muziek, ...).
- Gelieve geen medicatie of medicatievoorschriften van thuis mee te brengen, indien dit zich voordoet kunnen deze niet meer terug meegegeven worden bij ontslag (met uitzondering van strikt somatische medicatie of voorschriften voor somatische medicatie bvb. insuline, ...).
- Cash geld (beperkt) nodig voor aanschaf tabak, frisdrank, versnapering in de cafétaria en betalen van waarborg (5 Euro) voor de sleutel van de kleerkast op de kamer.

Bij opname wordt u ontvangen door een verpleegkundige voor:

- Een rondleiding op de afdeling.
- Kledij en bagage controle. Het is niet toegestaan om medicatie, alcohol en/of illegale middelen of materiaal dat gelinkt is aan gebruik (bvb. spuiten) binnen te brengen in het ziekenhuis.
- Afname van een urinestaal en een bloedstaal in functie van een labo-onderzoek.
- Samen overlopen van de behandelovereenkomst die voor akkoord moet worden ondertekend.
- Overhandiging van deze onthaalbrochure.
- Toewijzing van een kamer.

In het begin van de opname wordt u eveneens gezien door iemand van de sociale dienst (voor een administratieve inschrijving), door de afdelingsgeneesheer en door de algemene arts (lichamelijk onderzoek).

Uw verblijf op Vita O duurt gemiddeld 2 tot 6 weken en heeft als belangrijkste doelstellingen:

- Lichamelijke ontwenning (al dan niet onder medicamenteuze begeleiding).
- Wederzijdse kennismaking
- Zicht krijgen op uw problematiek
- Peilen naar uw motivatie tot verdere behandeling.
- Op punt stellen van uw sociale administratie.
- Indien mogelijk wordt er in samenspraak met u contact opgenomen met iemand uit uw naaste omgeving (familie, partner, ...) om hen te betrekken bij uw behandeling.

Het programma bestaat uit groepsactiviteiten (ergotherapie, beweging, groepsgesprek, ...) en individuele gesprekken.

Tijdens de opnamefase die verloopt op een gesloten eenheid worden slechts geleidelijk aan uitgangen toegestaan en is er slechts beperkt bezoek (enkel familie) toegestaan.

Er wordt gewerkt met uitgangscodes (meer uitleg in punt 5.2.10 uitgangen)

De uitgangscade wordt bepaald door het team en is tevens afhankelijk van deelname aan het therapieprogramma en algemene attitude.

Tijdens het verblijf op Vita O is het verlaten van de terreinen van de instelling niet toegestaan zonder uitdrukkelijke toestemming van het team.

Voor patiënten met onderhoudsbehandeling (bvb. Methadon) worden voor de opname afspraken gemaakt rond de doelstellingen en de duur van de opname. Deze worden vastgelegd in een aparte overeenkomst. Voor deze groep patiënten gelden tevens afzonderlijke afspraken rond uitgangen.

Oriëntatie-advies:

Op het einde van de opname- en oriëntatiefase zal het team in samenspraak met u een advies formuleren voor uw verdere behandeling:

Het oriëntatie-advies kan zijn: overplaatsing naar de behandelingsafdeling Vita B, een overplaatsing naar een andere instelling voor VZ (ambulante of residentieel), beëindiging van de opname.

Het oriëntatie-advies is bindend!

Bij elk oriëntatie-advies wordt de haalbaarheid en de timing bekeken.

Ongeacht het oriëntatie-advies kan het team altijd de beslissing nemen om de opname te beëindigen. U kan zelf ook beslissen om na de opnamefase een einde te stellen aan uw opname.

2.4.3. Fase 3: De behandelfase: De fase waarin weloverwogen en doelgericht aan de verslaving- en de verslavingsgerelateerde problemen wordt gewerkt.

Bij het oriëntatie-advies kunt u verwezen worden naar de behandel eenheid Vita B.

Een overplaatsing naar Vita B kan mits volgende voorwaarden:

- Voldoende lichamelijk hersteld zijn en voldoende psychisch gestabiliseerd
- Lichamelijk volledig clean zijn - urinetest negatief op illegale middelen (voor druggebruikers).
- Voor opiaatverslaafden met methadon of subutexbehandeling (in afbouw), kan een overplaatsing naar Vita B pas als de urinetest negatief is op methadon of subutex.
- Een individuele vrije uitgang (2 à 4 uur) gerealiseerd hebben naar Zelzate.

Uw verblijf op de Eenheid Vita B duurt gemiddeld tussen de 3 en de 9 maanden. De belangrijkste werkelementen zijn:

Verslaving onder controle krijgen, inzicht verkrijgen en probleemerkenning, familiale contacten, deelname aan therapieprogramma en groepsgebeuren, opvolging op lichamelijk, psychisch, sociaal en justitieel vlak, hervulpreventie en motivatieversterkende therapie.

Het programma is samengesteld uit een gestructureerd aanbod van groepsactiviteiten: bewegingstherapie, creatieve therapie, ambachtelijke therapie, groeps gesprekken, relaxatie, sociale vaardigheidstraining, informatiesessie, kooksessie, dramatherapie, muzikale sessies, ...

Het volgen van de therapie is verplicht.

Naast dit groepsaanbod wordt er ook een individuele begeleiding voorzien door geneesheer- psychiater, verpleegkundige, psychologe en sociaal assistente.

Op indicatie kan een gezinsbegeleiding worden opgestart.

Uitgangen wordt geleidelijk aan opgebouwd, afhankelijk van uw persoonlijke situatie (zie verder onder punt 5.2.10 uitgangen)

Door bepaalde omstandigheden kan iemand terug naar Vita O worden verwezen of kan de opname worden beëindigd (bvb. Bij herval, vertrouwensbreuk, misbruik maken van verkregen vrijheden, ...)

2.4.4. Fase 4: Resocialisatiefase: voorbereiding op ontslag

Na een bepaalde periode (voor iedereen individueel te bepalen) wordt er in samenspraak met u gewerkt naar ontslag. Hiervoor moet aan een aantal voorwaarden voldaan zijn:

- Verslavingsprobleem moet onder controle zijn, m.a.w. er mag geen middelengebruik meer zijn.
- De behandelfase moet constructief verlopen zijn.
- Medicatie moet op punt gesteld zijn
- het team moet in samenspraak met u een positief advies geven

In deze fase wordt aandacht besteed aan de reïntegratie in de maatschappij met volgende accenten:

- zoeken van een vaste verblijfplaats of woonplaats.
- Een dagbesteding of werk.
- Invulling van vrije tijd.

Samen met de equipeleden (sociale dienst, begeleidend verpleegkundige, ...) wordt een plan opgemaakt. De nadruk ligt op zelfredzaamheid.

Afhankelijk van de realisaties op vlak van wonen en werken kan deze fase gemiddeld 1 tot 3 maanden duren.

In deze fase is er mogelijkheid tot:

- Verlengde weekends met meerdere overnachtingen.
- Vrije dagen in de week in functie van werkelementen: bvb. Zoeken naar een woning, solliciteren, Mits duidelijke afspraken
- Werken vanuit het ziekenhuis via nachthospitalisatie
- Dagtherapie, partiële dagtherapie.
- Gebruik maken van Beschut Wonen (We werken samen met Beschut Wonen De Vlier-Zelzate).

Door bepaalde omstandigheden kan iemand terug naar opnamefase of behandelfase worden verwezen of kan de opname worden beëindigd (bvb. herval, vertrouwensbreuk, misbruik maken van verkregen vrijheden,...)

2.4.5. Fase 5: Ontslag en -nabehandelingsfase.

Als u met positief advies ontslagen wordt uit het ziekenhuis kunnen er afspraken worden gemaakt rond verdere opvolging.

Er kan een verdere begeleiding worden geregeld bij een ambulante dienst buiten het ziekenhuis of er kunnen voor een beperkte periode afspraken worden gemaakt voor een verdere opvolging in het ziekenhuis bij dokter, sociale dienst, begeleidend verpleegkundige en/ of psychologe of dienst gezinsbegeleiding.

Hiervoor moet aan een aantal voorwaarden voldaan zijn:

- In samenspraak met u wordt bepaald of nazorg hier gebeurt of niet. Als de nazorg niet hier gebeurt, volgt een doorverwijzing (bvb. naar uw oorspronkelijke verwijzer).
- Stabiele regeling rond werkelementen: wonen – werken – vrije tijd.
- Positief ontslag uit het ziekenhuis.
- Er moet een bereidheid zijn van zowel begeleiding als uzelf om een nabehandeling te starten.

Als blijkt dat u het verslavingsprobleem niet meer onder controle heeft (bvb. regelmatig herval), kan voorgesteld worden om opnieuw over te gaan tot een opname.

De begeleiding of uzelf kunnen al dan niet in samenspraak de nabehandeling beëindigen.

Na elke opname wordt door het team een ontslagevaluatie gemaakt van uw opname.

3. Dagindeling.

De dagindeling is verschillend op Vita O en Vita B

Bij het begin van uw opname krijgt u samen met deze onthaalbrochure de dagindeling van Vita O.

Bij eventuele overplaatsing naar Vita B krijgt u de nieuwe dagindeling.

Er wordt gevraagd dat iedereen zich stipt aan dit dagschema houdt. De beginuren van een therapieblok, zijn de momenten waarop men reeds moet aanwezig zijn in het lokaal waar de therapie doorgaat of in de leefzaal om samen naar therapie te vertrekken. Vrije blokken worden voorbehouden voor de opschik van de kamer en persoonlijke hygiëne.

4. Het therapeutisch aanbod

Elke patiënt ontvangt bij opname op Vita O of bij overplaatsing naar Vita B een therapieprogramma. Het programma wordt individueel toegelicht.

5. Regels i.v.m. het leefklimaat

5.1. Ontspanning tijdens de vrije momenten.

- **TV-kijken op Vita:**
Elke eenheid beschikt over twee televisies. Er wordt enkel TV gekeken in de middagpauze van 12.30 u tot start therapie of tot 13.30 u en NA de therapie-uren: vanaf 16.30 u in de weekdagen, vanaf 14.30 u op woensdag. In de week kan TV gekeken worden tot 24.00 u. In het weekend kan doorlopend TV gekeken worden tot 01.00 u. Spreek onderling af naar welke programma's er wordt gekeken en ga verstandig om met de volumeknop!
Bij uitzonderlijke gebeurtenissen kan een uitzondering gevraagd worden.
We vragen uitdrukkelijk om geen programma's of films (ook niet op DVD, e.d.) te bekijken waar expliciet druggebruik in voorkomt.
- **Muziek:**
Op elke eenheid is er afdelingsradio in de leefzalen en op de meeste kamers. (in de weekdagen van 7.00 u tot 22.00 u in het weekend van 9.30 u tot 22.00. Eigen geluidsdragers (radio, MP3, ...) worden gebruikt in afspraak met de kamergenoten of er wordt gebruik gemaakt van een koptelefoon. Geluidsdragers (MP3, ...) met koptelefoon (oortjes) kunnen enkel gebruikt worden buiten de therapie-uren, dus niet tijdens therapie, op weg van naar therapie, tijdens de maaltijden, het ochtendappel, tijdens een activiteit (bvb. wandeling).
Eigen geluidsdragers worden niet gebruikt in de leefzalen (tenzij met koptelefoon).
De TV's mogen NIET gebruikt worden als versterker voor muziek.
- Er is een cafetaria op de campus. In de week open van 10.00 u - 11.45 u en van 13.30 u - 17.30 u ; op zaterdag van 10.00 u tot 11.45 u en van 13.30 u tot 17.00 u ; op zondag en op feestdagen van 10.00 u tot 11.45 u en 14.00 u - 17.00 u. In de cafetaria is er tevens mogelijkheid tot aankoop van sigaretten, versnaperingen en frisdrank.
- **Krant:** Er is op elke eenheid dagelijks één krant ter beschikking. Gelieve deze niet mee te nemen naar de kamer, zodat de krant beschikbaar blijft voor iedereen.
- Tijdens de vrije momenten is er voor de patiënten op Vita B mogelijkheid te wandelen (sporten) op de ziekenhuiscampus. Uitgangen buiten de ziekenhuiscampus wordt aangevraagd aan het team.
- Er zijn gezelschapspelen aanwezig op elke eenheid.

- Een eigen TV, verwarmingstoestel, fotoestel, videocamera, playstation en aanverwanten zijn niet toegestaan op de afdeling.
- Er is een internet-P.C. aan de receptie die na goedkeuring van de begeleiding kan worden gereserveerd (kostprijs: € 0.5 per begonnen half uur).

Op Vita B kan voor wie beschikt over een eigen laptop of tablet deze gebruiken op de afdeling. Er kan dagelijks één voucher (duurtijd 1 uur) verkregen worden om via het guest-netwerk van SJB online te werken. Bij misbruik (overtreden van de regels) kan de laptop/tablet tijdelijk in bewaring genomen in de verpleegpost.

- Tijdens de nacht zijn de buitendeuren van de afdeling gesloten.

5.2. Diversen.

5.2.1. Slaapkamers.

- Er wordt van iedereen orde en netheid gevraagd op de slaapkamers. Kledij en persoonlijke spullen in de kast, muurdecoratie enkel op het voorziene prikbord.
- Op iedere kamer is een ruime kast. Er kan een sleutel van deze kast worden verkregen bij de verpleging (waarborg: € 5).
- Zorg naast de hygiëne op de kamer ook voor de persoonlijke hygiëne.
- In de badkamer: handdoeken op het rek, ordelijk met toiletgerief.
- Op dagelijkse basis wordt na het ochtendappél de kamer gecontroleerd inzake orde en netheid, door iemand van het personeel. (de aandachtspunten hangen uit op de kamers (gele pancarte: "Netheid op de kamer"). Onregelmatigheden kunnen leiden tot een sanctie.
- Patiënten mogen niet op elkaars kamer komen.
- Personeelsleden kunnen in bijzijn van patiënten een kamercontrole (ook de inhoud van de kluisjes kan worden gecontroleerd) uitvoeren in functie van preventie inzake middelenmisbruik.

5.2.2. Persoonlijke goederen.

- Let op persoonlijke goederen. Het ziekenhuis kan NIET verantwoordelijk worden gesteld voor verlies, diefstal of schade.
- Op beide leefeenheden zijn gratis kluisjes met cijferslot beschikbaar
- Kostbare goederen (bv. geld) kunnen in bewaring worden gegeven bij het afdelingshoofd.
- We zijn niet verantwoordelijk voor materiaal dat u bij ontslag achterlaat op de afdeling.
- Er wordt gevraagd om tijdens de opname geen persoonlijke spullen uit te lenen aan andere patiënten en ook geen zaken te kopen of te verkopen.
- Tijdens de opname op Vita O kan de persoonlijke was worden meegegeven via een wasdienst in het ziekenhuis of via de familie . Op Vita B zorgt iedereen voor de eigen was, hetzij via familie, hetzij via een wasserij in Zelzate of mits voorafgaande afspraak op de wasserij op de campus.

5.2.3. Medicatie/gebruik van drugs, alcohol

- Er wordt enkel medicatie genomen die voorgeschreven is door de arts. Zowel op Vita O als op Vita B wordt de medicatie afgehaald op de verpleegpost.
 - Ochtendmedicatie wordt genomen voor het ochtendappèl.
 - Middag- en avondmedicatie worden genomen voor de maaltijd
 - De nachtmedicatie kan verkregen worden van 21.00 u – 21.45 u of bij de nachtdienst vanaf 22.15 u De nachtmedicatie wordt ingenomen een kwartier voor het slapengaan.
- Alle gebruik van illegale drugs (inclusief cannabis!) en alcohol is NIET toegestaan noch op de afdeling, noch op de ziekenhuis-campus maar ook niet tijdens uitgangen en weekends. Gebruik of bezit van middelen op de afdeling kan leiden tot onmiddellijk ontslag uit het ziekenhuis!
- Proteïnesshakes, voedingssupplementen, alternatieve middelen zijn niet toegestaan op de afdeling/campus, tenzij op voorschrift van de arts en via de ziekenhuis-apotheek of met uitdrukkelijke toestemming van de arts.
- Energydrinks, niet alcoholische bieren, wijnen,... zijn niet toegestaan op de afdeling/campus en het wordt ontraden deze te consumeren tijdens de periode van opname.

5.2.4. Telefoon

- Telefoneren op Vita O:
 - GSM's (ook niet als geluidsdrager, bvb. bij smartphones) zijn niet toegelaten en worden in bewaring gegeven bij de verpleging of terug meegegeven aan familie.
 - Patiënten die geen vrije uitgang hebben op de campus kunnen maximum drie telefoongesprekken doen per week naar de nummers die bij opname zijn opgegeven (maximum 3 telefoonnummers met naam kunnen worden doorgegeven). De telefoongesprekken worden aangevraagd via de verpleging en naderhand gefactureerd via de ziekenhuisfactuur. In de week vanaf 16.30, op woensdag vanaf 14.30 en in het weekend doorlopend. Patiënten met kinderen kunnen uitzondering vragen tot maximum 1 telefoontje per dag naar kinderen.
 - Patiënten die vrije uitgang hebben op de campus (code 4) kunnen terecht aan de receptie van het ziekenhuis (van 07.00 u tot 21.45 u – in het weekend van 8.00 u - 20.00 u). Daar is een betaaltelefoon met muntstukken .
- Telefoneren op Vita B:
 - Er is geen mogelijkheid om te telefoneren op de afdeling. Wie wenst te telefoneren (niet tijdens de therapie-uren) kan terecht aan de receptie van het ziekenhuis (van 07.00 u tot 21.45 u tijdens weekdays en in het weekend van 8.00 u tot 20.00 u), daar is een betaaltelefoon met muntstukken .
 - GSM-gebruik op de afdeling mag, mits volgende voorwaarden.
 - GSM-nr kenbaar maken aan de verpleging.
 - Niet tijdens de therapie-uren, niet in gemeenschappelijke ruimtes.
 - Bij een oproep wordt gevraagd de gemeenschappelijke ruimtes te verlaten.
 - Functioneel gebruik (geen overmatig gebruik).
 - Enkel voor eigen gebruik (niet doorgeven aan andere patiënten).
 - GSM-gebruik financieel aankunnen.
 - Bij misbruik (overtreden van de regels) kan de GSM tijdelijk in bewaring genomen in de verpleegpost.
- Iedereen kan opgebeld worden (niet tijdens de therapie-uren) via het nummer 09/342.28.28 vragen naar afdeling Vita of naar het rechtstreeks nummer van Vita 09/342.28.58

5.2.5. Roken

- Er is er een TOTAAL rookverbod in alle gebouwen van het ziekenhuis. Er kan enkel gerookt worden in de binnentuin. Graag asbak gebruiken en geen peuken op de grond gooien!
- Het gebruik van de E-sigaret is toegestaan mits correct gebruik. Het produceren en handel van E-liquids is op de afdeling verboden. E-liquids die doen denken aan druggebruik kunnen in beslag genomen worden. Bij opname wordt gevraagd om enkel gesloten verpakkingen mee te brengen.

5.2.6. Ochtendappèl

- Elke morgen tijdens de week is het ochtendappèl om 8.15 u stipt! Het ochtendappèl gaat door in de leefzaal van de eenheid (Vita O, Vita B). Iedereen moet hierop stipt aanwezig zijn. Afwezigheid leidt tot sancties. Wijzigingen in het programma worden hier aangegeven. Er is mogelijkheid om consultaties aan te vragen. (Dokters, tandarts, sociale dienst, psychologe). De huisarts (Dr Van Assche) is consulteerbaar op maandag, woensdag en vrijdag . Mededelingen van de afdeling of van de patiënten kan iedereen tijdens het ochtendappèl doorgeven.

5.2.7. Post

- De post komt elke weekdag rond 10.00u op de afdeling. Uitgaande post kan worden afgegeven aan de verpleging of aan de receptie. Postzegels zijn te koop in de cafétaria.

5.2.8. Maaltijden

- De maaltijd is een groepsmoment en wordt op de vastgestelde tijdstippen genuttigd (zie dagindeling)
- Iedereen wordt bij elke maaltijd aan tafel verwacht!
- Er wordt enkel aan tafel gegeten en iedereen blijft aan tafel zolang er gegeten wordt.
- Er wordt niets gebakken, gekookt of gefrituurd op gewone eetmomenten. De keuken kan enkel worden gebruikt tijdens de kooktherapie en mits uitdrukkelijke toestemming van iemand van de begeleiding en onder geen enkel beding na 22.00 u
- Er wordt geen eten besteld en/of afgehaald buiten de ziekenhuiscampus (ook niet in het weekend). De maaltijden van het ziekenhuis zijn voldoende en gevarieerd.
- Er wordt gevraagd aan het bezoek om geen warme maaltijden, snacks e.d. binnen te brengen op de afdeling.
- Op beide eenheden is plat en bruisend water voorzien.
Op Vita O is er koffie te verkrijgen tijdens het ontbijt, om 09.45 u, om 14.30 u en tijdens het avondeten, nadien wordt geen koffie meer voorzien (omwille van het effect op de slaap).
Op Vita B is er de ganse dag koffie te verkrijgen. We adviseren wel om geen koffie meer te drinken na het avondeten. (omwille van het effect op de slaap).
OPLOSKOFFIE is NIET toegestaan op de afdeling.
Er is tevens heet water voorzien voor thee (standaard aanwezig op de afdeling), warme chocomelk of soep (zelf aan te schaffen).

5.2.9. Netheid op de afdeling:

- De afwas
Volgens een beurtschema helpt iedereen éénmaal per dag met het afruimen, afwassen en tafels dekken in de eetzaal en keuken. Tijdens de afwasbeurt worden ook de koelkasten gecheckt op te verwijderen etenswaren.
Deze huishoudelijke taak wordt als een onderdeel van het programma gezien en heeft een verplichtend karakter.

- Netheid op de afdeling
Wekelijks wordt een beurtschema opgemaakt met 2 à 3 huishoudverantwoordelijken per dag. Gelieve dit beurtschema te respecteren. De huishoudverantwoordelijken van dienst staan in voor de afwas en de netheid in de leefzalen en de tuin vanaf 12 uur in de namiddag tot 12 uur de volgende dag. Een lijst van de taken van de huishoudverantwoordelijken hangt uit in de leefzaal. Deze huishoudelijke taak wordt als een onderdeel van het programma gezien en heeft een verplichtend karakter. De huishoudverantwoordelijken worden dagelijks geëvalueerd, wie zich niet aan zijn opdracht houdt kan gesanctioneerd worden.

5.2.10. Uitgangen

- Uitgangen op Vita O:
Tijdens de opnamefase die verloopt op een gesloten eenheid worden slechts geleidelijk aan uitgangen toegestaan en is er slechts beperkt bezoek (enkel familie of belangsteunfiguren, die nuchter/clean zijn) toegestaan.
Er wordt gewerkt met uitgangscodes:
 - Code 1 : **Strikt gesloten regime** tijdens de eerste dag van opname en bij sanctie wegens regelovertreding
 - Code 2 : **Wandelen op het domein met begeleiding** in de ontwenningfase en zolang urinetesten positief zijn op illegale middelen (bij druggebruikers)
 - Code 3 : **Wandelen op het domein met familie** dit kan enkel na bespreking en positief advies van het team
 - Code 4 : **Wandelen op het domein zonder begeleiding** na de ontwenningfase en bij negatieve urinetesten op illegale middelen (bij druggebruikers). Voor opiaatverslaafden met methadon of subutexbehandeling (in afbouw) minstens 48 uren geen methadon of subutex meer nemen.
 - Voor patiënten met een onderhoudsbehandeling (Methadon of Subutex) kan Code 4 (wandelen op het domein zonder begeleiding) enkel na negatieve urinetesten op illegale middelen en als de afgesproken onderhoudsdosis is vastgesteld en bereikt. De afspraken worden individueel bepaald in overleg met patiënt en het team.

De uitgangscodes worden bepaald door het team en is tevens afhankelijk van deelname aan het therapieprogramma en algemene attitude.

Tijdens het verblijf op Vita O is het verlaten van de terreinen van de instelling niet toegestaan zonder uitdrukkelijke toestemming van het team.

- Uitgangen op Vita B:
De woensdagnamiddag (van 13.00 u tot 17.30 u) is, wanneer er een positief signaal komt van het team een vrije middag met mogelijkheid tot uitgang naar Zelzate. (bvb. Voor inkopen, was, of vrije tijdsbesteding).
- Extra uitgangen op Vita B:
Patiënten van Vita B kunnen vanaf 4 weken opname op de behandelafdeling mits een individuele aanvraag toestemming krijgen om :
1 x per week (woensdagnamiddag niet meegerekend) een activiteit te gaan doen in Zelzate (of er net buiten bvb. Assenede, Wachtebeke, ... ngl de activiteit).
Dit kan zwemmen zijn (baantjes zwemmen), fitness of iets anders ...)
Elke aanvraag wordt individueel bekeken en goedgekeurd.
Na 1 maand volgt er een evaluatie.
- Uitstappen in het weekend worden stelselmatig opgebouwd, maar ook individueel bekeken (soms wordt een tragere opbouw voorgesteld in samenspraak met u)
 - 1 x 4 uur Zelzate (voor- of namiddag)
 - 2 x 4 uur Zelzate (voor- of namiddag)
 - 1 x daguitstap naar huis mits goede planning en 1 x 4 uur Zelzate
 - 2 x daguitstap naar huis zonder overnachting (8.00 u tot 20.30 u)
 - weekend naar huis met één overnachting (zaterdagmiddag 14 u tot zondagavond 20.30u)

- Tijdens feestdagen die in de week vallen kan er een daguitstap gerealiseerd worden.
- Verlengde weekends met meerdere overnachtingen kunnen enkel in resocialisatiefase en/of na uitdrukkelijke bespreking en goedkeuring door het team.
- Na een uitgang biedt iedereen zich via de voordeur spontaan aan bij iemand van de begeleiding.
- Omwille van een sanctie kunnen uitstappen in het weekend en op woensdagnamiddag worden ingetrokken. (o.a. omwille van herhaalde afwezigheid op het ochtendappèl, geen deelname aan therapie, onttrekken van de taak als huishoudverantwoordelijke, slechte kameropstap, ...).

5.2.11. Bezoek

- Bezoek op Vita O: Op de afdeling is een bezoekeruimte. Er is dagelijks bezoek mogelijk van 18.30 u tot 20.30u tijdens wekdagen en van 14.30 u tot 20.30 u tijdens weekend- en feestdagen. Op woensdagnamiddag is er bezoek mogelijkheid vanaf 15.00 u (na de therapie) . Er is enkel bezoek van familie of belangrijke steunfiguren toegelaten. Contacten met niet-cleane personen (alcohol,drugs, ...) kunnen onder geen enkel beding op de afdeling en wordt ten stelligste ontraden op de campus.
- Bezoek op Vita B: Op de afdeling is een bezoekerzaal. Er is dagelijks bezoek mogelijk op de afdeling van 18.30 u tot 20.30 u tijdens wekdagen en van 14.00 u tot 20.30 u tijdens weekend- en feestdagen.
Er is steeds mogelijkheid om met het bezoek op de campus te wandelen.
- Het bezoek heeft geen toegang tot de slaapkamers en de binnentuinen. Bezoek op de afdeling kan dus enkel in de bezoekeruimte. Op de afdeling geldt ook voor het bezoek een TOTAAL rookverbod.
- Bezoek van patiënten van andere eenheden van Vita of anderen afdelingen van het ziekenhuis worden op de eigen eenheid niet toegestaan.

5.2.12. Varia

- Autorijden: Iedereen die opgenomen is op Vita Verslavingszorg moet op de hoogte zijn dat er van rechtswege een rijverbod is van 6 maand. M.a.w. De arts meldt aan zijn patiënt dat hij maar terug kan auto rijden na een cleane/nuchtere periode van 6 maanden. Binnen deze periode wordt gevraagd om niet met de wagen te rijden en geen wagen mee te brengen naar het ziekenhuis.
- Er is een TOTAAL verbod van het gebruik van kaarsen (allerhande).
- Op Vita B kan de patiënt gebruik maken van een eigen fiets, er zijn afdelingsfietsen voor gerichte uitgangen (tandartsbezoek, boodschappen voor de kooktherapie, ...). Op Vita O is een eigen fiets meebrengen niet toegestaan.
- Er wordt gevraagd om geen foto's te nemen op de afdeling en deze, omwille van de privacy, zeker niet te delen op internetsites (facebook, Whatsapp, Twitter,....)
- Tijdens de opname worden geen nieuwe piercings en tatoeages toegestaan.
- Er zijn geen huisdieren op de afdeling toegestaan.
- Koppelvorming tijdens de opname:
Het team staat negatief ten opzichte van het aangaan van nieuwe relaties tussen patiënten. De ervaring leert dat koppelvorming een negatieve invloed heeft op de behandeling en op het groepsgebeuren. Koppelvorming kan leiden tot ontslag als dit het leef- en zorgklimaat aantast.
- Seks is niet toegestaan op de afdeling.

Indien u nog vragen zou hebben kunt u steeds terecht bij iemand van de teamleden.
Namens het team van de Vita verslavingszorg

PC Sint-Jan Baptist - Afdeling Vita Verslavingszorg
Suikerkaai 81- 9060 Zelzate
Tel. 09/342.28.58

Kennisgeving registratie persoonsgegevens in “TDI-register”

Beste mevrouw / mijnheer,

U heeft zich aangemeld in PC Sint-Jan Baptist, afdeling Vita Verslavingszorg voor de behandeling van een middelengerelateerd probleem. Bij deze aanmelding en tijdens de verdere behandeling worden een aantal gegevens van U geregistreerd in het *Treatment Demand Indicator Register* (TDI) waarover wij U wensen te informeren.

Deze TDI-registratie kadert binnen een Europese verplichting om enkele algemene persoonsgegevens en middelspecifieke gegevens te verzamelen en aan het Europese Waarnemingscentrum voor Drugs en Drugsverslaving, in ‘geaggregeerde’ tabellen, over te maken.

De registratie van persoonsgegevens is onderworpen aan strikte regels en wetten. Voor deze registratie hebben de Sectoraal comités van het Rijksregister en van Sociale zekerheid en van de gezondheid, hun machtiging gegeven (16/11/2010).

1. Het doel van deze registratie en gegevensverwerking:

Het doel van de TDI-registratie is *louter epidemiologisch*. Dit wil zeggen dat de verantwoordelijken van deze registratie willen nagaan hoeveel mensen in behandeling zijn voor een middelgerelateerd probleem, wat de achtergrond is van deze mensen, welke middel(en) zij bij aanmelding gebruikten – en hoe vaak, hoelang mensen een middel gebruikten voor zij zich voor behandeling aanmeldden, enz.

2. De gegevens die bij Uw aanmelding worden geregistreerd:

De volgende gegevens worden in het TDI-register geregistreerd: identiteit (op niveau van het centrum), datum begin behandeling, vroegere behandeling voor problemen met middelen, verwijzer, geslacht, leeftijd, leef- en woonsituatie, arbeidssituatie, opleidingsniveau, gebruikte middelen, toedieningswijze, frequentie van gebruik, substitutiebehandeling, en leeftijd eerste gebruik middel, injectiegedrag.

3. De verantwoordelijke voor de verwerking van de gegevens:

De verwerking van de gegevens gebeurt door bevoegde en geroutineerde personen en steeds door of onder strikte supervisie van een arts van het Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid (Operationele Directie Volksgezondheid en Surveillance). Uw persoonlijke gegevens en persoonsgebonden informatie bekomen uit de TDI-registratie vallen onder het medische geheim en zullen enkel behandeld en beheerd worden door professioneel personeel dat door het beroepsgeheim gebonden is. Dit alles onder supervisie van een arts, die garant staat voor de vertrouwelijke behandeling van deze informatie. Als de resultaten van deze registratie worden gepubliceerd, voorgesteld of besproken, zal uw identiteit vertrouwelijke informatie blijven. Als er naar u wordt verwezen, zal dat alleen gebeuren aan de hand van codenummers.

De *ationale projectcoördinator* van de TDI-registratie en verantwoordelijke voor de verwerking van de gegevens, is:

Ir. Jérôme Antoine
Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid
J. Wytsmanstraat 14, 1050 Brussel
Tel. 02 642 57 61, Fax. 02 642 54 10, e-mail: tdi@wiv-isp.be

De TDI-registratie staat ook onder supervisie van het *Coördinatiecomité van het TDI-register*, dat instaat voor: 1) de goede werking van de hele registratieprocedure volgens de regels van de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer, 2) het toezicht op de naleving van de overeenkomsten door de verschillende partijen en 3) de controle van de kwaliteit van de uitgewisselde gegevens. Het Coördinatiecomité bestaat uit vertegenwoordigers van de behandelingscentra, de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer, het Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid en de betrokken overheden.

4. De ontvangers van de gegevens

Naast Uw behandelende zorgverlener ontvangen de volgende instanties Uw persoonsgegevens enkel in een *gecodeerde* vorm - dwz. dat deze instanties Uw identiteit niet kunnen achterhalen: Het Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid (OD Expertise, Dienstverlening en Klantenrelaties) als Trusted Third Party voor de gegevensverzameling, en het Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid (OD Volksgezondheid en Surveillance) als gegevensverwerker. Het Europees waarnemingscentrum voor drugs en drugsverslaving ontvangt de persoonsgegevens enkel op gegroepeerde (of 'geaggregeerde') wijze.

Ieder nieuw gebruik van de gegevens zal onderworpen worden aan de goedkeuring van het bevoegde sectoraal comité.

5. Het « recht van verzet » :

De TDI-registratie berust op een zuiver vrijwillige basis en bijgevolg heeft U het recht de registratie van uw persoonsgegevens te weigeren, zonder opgave van reden. Wel vragen we U om dan de behandelende zorgverlener – afdelingshoofd Jo Jocqué of zijn superviserende arts Dr Ann Van Duyse hiervan op de hoogte te brengen (zowel mondeling als schriftelijk).

6. Het « recht van toegang en verbetering » :

U beschikt over het recht op toegang tot, verbetering en schrapping van uw persoonsgegevens in het TDI-register. U dient zich daartoe tot uw behandelende zorgverlener of zijn superviserende artsen te wenden (mondeling dan wel schriftelijk: zie gegevens onder punt 5. Het "Recht van verzet").

7. Referenties:

Coördinatiecomité van het TDI-register:

<http://workspaces.wiv-isp.be/tdi> (in Committees > CocoTDI)

Europees Waarnemingscentrum voor Drugs en Drugsverslaving:

<http://www.emcdda.europa.eu/themes/key-indicators/tdi>

Sectoraal comité van het Rijksregister:

http://www.privacycommission.be/nl/decisions/national_register/

Sectoraal comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid:

http://www.privacycommission.be/nl/decisions/social_security/

Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid:

<http://www.wiv-isp.be>

Weigering om deel te nemen in de TDI registratie

Ik,

verklaar de aankondiging over de kennisgeving registratie persoonsgegevens in “TDI-register” gelezen te hebben.

Onder de mogelijkheid die door de wet op de bescherming van de privacy wordt gegeven, wil ik mijn recht laten gelden om bezwaar aan te tekenen voor de registratie en het doorsturen van mijn gegevens naar het register van de Belgische TDI.

Datum en handtekening