



# 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,- medicatievrij leven met re-integratie in leef,- woon-, en werksituatie.

We werken volgens een methode die wetenschappelijk gefundeerd is: de Community Reinforcement Approach (CRA). Via deze cognitief- gedragstherapeutische methode helpen we je met het uitbouwen van een alternatieve levensstijl die in de plaats komt van je verslaving en die op zichzelf meer belonend is dan het gebruik van middelen. We richten ons dus niet alleen op het herstellen van de schade die je opliep door het gebruik van middelen. We helpen je integreren in de gemeenschap waarin je leeft .

Welkom op de afdeling Vita Verslavingszorg. Het team hoopt dat je 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 jou op een rijtje gezet.

De Vita Verslavingszorg is opgedeeld 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

Oktober 2023

# 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: Voorzorgfase: de fase die de opname voorafgaat

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

2.4.3 Fase 3: 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

Het team van Vita bestaat uit: twee psychiaters, een psychiater- in opleiding, een huisarts, een afdelingshoofd, een adjunct-afdelingshoofd, twee psychologen, een orthopedagoge, twee sociaal assistentes, 10 verpleegkundigen, een zorgkundige, een begeleider, twee ergotherapeuten, een dramatherapeut, een bewegingstherapeut.

## 2. Kenmerken van het therapeutisch klimaat

### 2.1 Individueel behandelplan

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

### 2.2 Groepstherapeutisch programma

Het programma op Vita Verslavingszorg is voor een groot deel 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: Voorzorgfase: de fase die de opname voorafgaat.

Een opnameaanvraag kan telefonisch, schriftelijk, per mail, of rechtstreeks. Bij voorkeur doet de hulpvrager zelf de aanvraag. Ook familie of een verwijzer (huisarts, andere hulpverlening, ...) kan een aanvraag doen, maar we verwachten sowieso steeds een contact met de hulpvrager zelf.

De aanvragen worden dagelijks besproken met de opnameverantwoordelijke of verwezen naar het wekelijkse opnameteam op maandag.

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

**De aanvraag wordt afgewezen:** de hulpvrager of de verwijzer wordt ingelicht waarom de aanvraag wordt afgewezen. Indien mogelijk wordt een advies gegeven rond verwijzing.

**De aanvraag wordt aangenomen:**

Indien je op Vita gekend bent via een voorgaande opname, en we vanuit de opnameaanvraag over voldoende gegevens beschikken om een positief advies te geven voor opname kom je onmiddellijk op de wachtlijst voor opname.

Indien we niet over voldoende gegevens beschikken om vanuit de opnamevraag een positief advies te geven, kunnen er via een telefonisch contact extra gegevens worden opgevraagd en wordt er een afspraak gemaakt voor een voorzorggesprek. Dit voorzorggesprek gaat door op de afdeling. De verwijzer kan ook reeds schriftelijke informatie doorsturen of meegeven.

Het voorzorggesprek heeft tot doel met elkaar kennis te maken. Een teamlid zal je via een gestructureerd interview bevragen over je leven en je verslavingsprobleem. Tevens peilen we naar je verwachtingen rond een opname. Tijdens dit voorzorggesprek krijgt je ook informatie over onze werking.

Met deze gegevens wordt je aanvraag opnieuw besproken op het opnameteam (op maandag).

**De aanvraag wordt negatief geëvalueerd:** De hulpvrager of de verwijzer wordt geïnformeerd waarom jouw aanvraag werd afgewezen. Indien mogelijk wordt een advies gegeven rond verwijzing.

**De aanvraag wordt positief geëvalueerd:** Je 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 plaatsten.

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

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

Wat moet je meebrengen bij opname:

Graag BEPERKTE bagage met:

- de nodige kledij (o.a. sportkledij, slaapkledij, ...)
- wasgerief (handdoeken, zeep, ...)
- administratieve gegevens (identiteitskaart, sociale administratie ...)
- Schrijfgerei ( balpen, potlood, ...)
- persoonlijke zaken (boek, muziek, klok, ...)

Gelieve geen medicatie of medicatievoorschriften van thuis mee te brengen, indien dit zich voordoet kunnen deze niet meer terug meegegeven worden bij ontslag. Binnen het ziekenhuis geldt de afspraak dat dergelijke medicatie via de ziekenhuisapotheek wordt vernietigd, met uitzondering van strikt somatische medicatie of voorschriften voor somatische medicatie (bv. insuline, ...)

Cash geld (beperkt) nodig voor aanschaf van tabak, frisdrank, versnapering in de cafetaria en betalen van waarborg (€ 5) voor de sleutel van de kleerkast op de kamer.

Bij opname word je ontvangen door een verpleegkundige voor:

- een opnamegesprek
- een rondleiding op de afdeling.
- kledij- en bagagecontrole. Het is niet toegestaan om medicatie, alcohol en/of illegale middelen of materiaal dat gelinkt is aan gebruik (bv. spuiten) binnen te brengen in het ziekenhuis.
- een afname van een urinestaal in functie van een screening op middelenmisbruik.
- het samen overlopen van de behandelovereenkomst die voor akkoord moet worden ondertekend.
- de overhandiging van deze onthaalbrochure.
- de toewijzing van een kamer en een kluisje met cijferslot

In het begin van de opname wordt je eveneens gezien door iemand van de sociale dienst (voor een administratieve inschrijving), door een psychiater of psychiater in opleiding (voor een opnamegesprek) en door de algemene arts (voor een lichamelijk onderzoek).

Je verblijf op Vita O duurt maximaal 8 weken en heeft als belangrijkste doelstellingen:

- lichamelijke ontwenning (al dan niet onder medicamenteuze begeleiding)
- wederzijdse kennismaking
- zicht krijgen op je problematiek
- peilen naar je motivatie tot verdere behandeling
- oppuntstellen van je sociale administratie

Indien mogelijk wordt er in samenspraak met jou contact opgenomen met iemand uit jouw naaste omgeving (familie, partner, ...) om hen te betrekken bij jouw behandeling.

Het programma bestaat uit groepsactiviteiten (ergotherapie, beweging, groepsgesprek, dramatherapie ...) 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 uitgangscodes worden bepaald door het team en is tevens afhankelijk van eventuele medicamenteuze ontwenning, deelname aan het therapieprogramma, algemene attitude en urinetesting.

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 (Methadon, Suboxone) gelden afzonderlijke afspraken rond uitgangen die individueel worden bepaald.

**Oriëntatieadvies:**

Op het einde van de opname- en oriëntatiefase (ten laatste na 6 weken opname) zal het team een advies formuleren voor je verdere behandeling.

Het oriëntatieadvies kan zijn: overplaatsing naar de behandelafdeling Vita B, een doorverwijzing naar een andere ambulante of residentiële traject, beëindiging van de opname.

Het oriëntatieadvies is bindend, daarmee bedoelen we dat je vrij bent om het oriëntatieadvies te volgen of niet, maar je niet kan overgaan naar de behandelafdeling Vita B als het team dit niet aangewezen vindt.

Bij elk oriëntatieadvies wordt de haalbaarheid en de timing bekeken.

Ongeacht het oriëntatieadvies kan het team altijd de beslissing nemen om de opname te beëindigen, de reden hiervoor zal met jou besproken worden. Je kan zelf ook beslissen om na de opnamefase een einde te stellen aan jouw opname.

**2.4.3 Fase 3: Behandelfase: de fase waarin weloverwogen en doelgericht aan de verslaving en de verslavingsgerelateerde problemen wordt gewerkt.**

Als bij het oriëntatieadvies een verwijzing naar de behandelafdeling (Vita B) wordt geadviseerd kan een overplaatsing naar Vita B mits: voldoende lichamelijk herstel, voldoende psychische stabiliteit, lichamelijk volledig clean zijn (urinetest negatief op illegale middelen), een individuele vrije uitgang (2 à 4 uur) gerealiseerd hebben naar Zelzate.

Voor opiaatgebruikers die afgebouwd hebben met Suboxone of Methadon kan een overplaatsing naar Vita B pas als de urinetest negatief is op methadon of suboxone. Deze voorwaarde is niet van toepassing voor patiënten met een onderhoudsbehandeling.

Je verblijf op de Eenheid Vita B duurt gemiddeld tussen de 3 en de 9 maanden. Er wordt een minimum engagement gevraagd van 2 maand. De belangrijkste werkelementen zijn:

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

Het programma is samengesteld uit een gestructureerd aanbod van groepsactiviteiten: bewegingstherapie, creatieve therapie, ambachtelijke therapie, groepsgesprekken, relaxatie, psycho-educatie, informatiesessie, kooksessie, dramatherapie, hervalpreventie, muzikale sessie, ...

Het volgen van de therapie is verplicht.

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

Op indicatie kan gezinsbegeleiding worden opgestart.

Uitgangen wordt geleidelijk aan opgebouwd, afhankelijk van jouw 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 (bv. bij herval, vertrouwensbreuk, misbruik maken van verkregen vrijheden, ...).

**2.4.4 Fase 4: Resocialisatiefase: voorbereiding op ontslag.**

Volgend op de behandelfase (timing voor iedereen individueel te bepalen) wordt er in samenspraak met jou gewerkt naar ontslag. Hiervoor moet aan een aantal voorwaarden voldaan zijn: het verslavingsprobleem moet onder controle zijn, m.a.w. er mag geen middelengebruik meer zijn, de behandelfase moet constructief verlopen zijn, de medicatie moet op punt staan.

Het team moet in samenspraak met jou een positief advies geven voor de start van de resocialisatiefase.

In deze fase wordt aandacht besteed aan de re-integratie in de maatschappij met volgende accenten:

- zoeken van een vaste verblijfplaats of woonplaats
- een dagbesteding of werk
- invulling van vrije tijd

Samen met de teamleden 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:

- enkele verlengde weekends met twee overnachtingen.
- vrije dagen in de week in functie van werkelementen: bv. zoeken naar een woning, solliciteren, ... . Dit uiteraard mits duidelijke afspraken.
- werken vanuit het ziekenhuis via nachthospitalisatie voor een beperkte periode.
- (partiële) dagtherapie.
- aanmelding bij Beschut Wonen. We werken samen met Beschut Wonen De Vlier - Zelzate doch aanmeldingen in andere regio's zijn ook mogelijk.

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

#### **2.4.5 Fase 5: Ontslag en nabehandelingsfase**

Na ontslag 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 jou wordt bepaald of nazorg hier gebeurt of niet. Indien de nazorg niet op Vita gebeurt, volgt een doorverwijzing (bv. naar jouw oorspronkelijke verwijzer).
- Stabiele regeling rond werkelementen: wonen – werken – vrije tijd.
- Positief ontslag uit het ziekenhuis.
- Er moet een bereidheid zijn van zowel begeleiding als jezelf om een nabehandeling te starten.

Als blijkt dat je het verslavingsprobleem niet meer onder controle hebt (bv. regelmatig hervat), kan voorgesteld worden om opnieuw over te gaan tot een opname.

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

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

## **3. Dagindeling**

De dagindeling is verschillend op Vita O en Vita B.

Bij het begin van jouw opname krijg je samen met deze onthaalbrochure een therapieschema en wordt de dagindeling van Vita O overlopen.

Bij eventuele overplaatsing naar Vita B wordt het therapieschema en dagindeling van Vita B overlopen.

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.

## 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 12.30u tot start therapie of tot 13.30u, en NA de therapie-uren: vanaf 16.30u op weekdays, vanaf 13.30u op woensdag. In de week kan TV gekeken worden tot 24.00u. In het weekend kan doorlopend TV gekeken worden tot 01.00u. 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 een afdelingsradio in de leefzalen en op de meeste kamers. (op weekdays van 7.00u tot 22.00u, in het weekend van 10.00u tot 22.00u. 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 (bv. wandeling).  
Eigen geluidsdragers worden niet gebruikt in de leefzalen (tenzij met koptelefoon).  
In de binnentuinen kan het mits aanvaardbaar volume. De TV's mogen NIET gebruikt worden als versterker voor muziek.
- Er is een cafetaria op de campus. In de week is deze open van 10.00u tot 11.45u en van 13.30u tot 17.30u; op zaterdag van 10.00u tot 11.45u en van 13.30u tot 17.00u; op zondag en op feestdagen van 10.00u tot 11.45u en van 14.00u tot 17.00u. 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 en de patiënten met code 4 op Vita O, mogelijkheid om te wandelen (of te sporten) op de ziekenhuiscampus. Uitgangen buiten de ziekenhuiscampus worden aangevraagd aan het team.
- Er zijn gezelschapspelen aanwezig op elke eenheid. Er is tevens een bibliotheek en een DVD-theek aanwezig op de afdeling.
- Een eigen TV, verwarmingstoestel, Playstation en aanverwanten zijn niet toegestaan op de kamer.
- Op Vita Opname is een internet-PC aanwezig. Vanaf code 4 kan er per dag een half uur (in het weekend één uur) internet worden aangevraagd.  
Op Vita B kan wie beschikt over een eigen PC, laptop of tablet deze gebruiken op de afdeling. Via het afdelingshoofd kan een code verkregen worden om in te loggen op het SJB-WIFI-netwerk. Bij misbruik (overtreden van de regels) kan de code worden ingetrokken of de PC/laptop/tablet tijdelijk in bewaring genomen worden .
- 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 (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 (inclusief de inhoud van je kluisje) uitvoeren in functie van preventie inzake middelenmisbruik.
- Alle elektrische apparaten die op de afdeling worden binnengebracht moeten in goede staat zijn en voorzien van een CE-markering.

### 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 je bij ontslag achterlaat op de afdeling.
- Er wordt gevraagd om tijdens de opname geen persoonlijke spullen (ook geen geld) uit te lenen aan andere patiënten en ook geen zaken te kopen of te verkopen.
- Tijdens de opname op Vita O wordt de persoonlijke was bij voorkeur meegegeven met familie, indien dit niet kan is het op indicatie mogelijk om de was zelf te doen in een wassalon op de campus (te bevragen bij de verpleging, jetons hiervoor kunnen gekocht worden in de cafetaria). Op Vita B zorgt iedereen voor de eigen was, hetzij via familie, hetzij via een wasserij in Zelzate.

### 5.2.3 Medicatie/gebruik van drugs, alcohol/gokken

- Er wordt enkel medicatie genomen die voorgeschreven is door de artsen verbonden aan de afdeling. Zowel op Vita O als op Vita B wordt de medicatie afgehaald op de verpleegpost.
  - Ochtendmedicatie wordt genomen vóór het ochtendappél.
  - Middag- en avondmedicatie worden genomen voor de maaltijd.
  - De nachtmedicatie kan verkregen worden van 21.00u tot 21.45u of bij de nachtdienst vanaf 22.15u 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 ziekenhuiscampus maar ook niet tijdens uitgangen en weekends. Gebruik of bezit van middelen op de afdeling kan leiden tot onmiddellijk



- ontslag uit het ziekenhuis!
- Proteïneshakes, voedingssupplementen, alternatieve middelen zijn niet toegestaan op de afdeling/campus, tenzij op voorschrift van een afdelingsarts en via de ziekenhuisapothek of met uitdrukkelijke toestemming van een afdelingsarts.
- Energydrinks, niet-alcoholische bieren/wijnen,... zijn niet toegestaan op de afdeling/campus en het wordt ontraden deze te consumeren tijdens de periode van opname.
- Gokken onder gelijk welke vorm dan ook (goksites, online pokeren, gamen voor geld, spelen voor geld, .... ) is tijdens de opname niet toegestaan.

#### 5.2.4 Telefoon

- **Telefoneren op Vita O**
  - GSM's (ook niet als geluidsdrager, bv. 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 dagelijks één telefoongesprek doen naar één van de nummers die bij opname zijn opgegeven. Patiënten geven bij opname maximum 3 telefoonnummers met naam door. Er wordt gevraagd om betrouwbare contacten op te geven (bv. geen gebruikers). De telefoongesprekken worden aangevraagd via de verpleging en naderhand gefactureerd via de ziekenhuisfactuur. In de week kan dit vanaf 16.30u, op woensdag vanaf 14.30u en in het weekend doorlopend. Patiënten met kinderen kunnen een uitzondering vragen om het contact met hun kinderen te onderhouden.
- **Telefoneren op Vita B**
  - Op Vita B kan er gebruik worden gemaakt van de eigen GSM
  - GSM-gebruik op de afdeling mag, mits volgende voorwaarden:
    - GSM-nr kenbaar maken aan de verpleging.
    - Niet tijdens de therapie-uren en maaltijdmomenten.
    - Bij misbruik (overtreden van de regels) kan de GSM tijdelijk in bewaring worden genomen.
- Iedereen kan opgebeld worden (niet tijdens de therapie-uren) via het nummer 09/342.28.28 (vragen naar afdeling Vita) of via 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, dit geldt ook voor gebruik van de E-sigaret. Er kan enkel buiten gerookt/gevaped worden. 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 kan leiden tot sancties. Wijzigingen in het programma worden hier aangegeven. Er is mogelijkheid om consultaties aan te vragen bij de leden van het multidisciplinair team. 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 cafetaria.

### 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 om geen warme maaltijden 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 09.45u, om 14.30u en tijdens het avondeten. Nadien wordt geen koffie meer voorzien (omwille van het negatieve effect op de slaap).  
Op Vita B is er de ganse dag door koffie te verkrijgen. We adviseren wel om geen koffie meer te drinken na het avondeten ( omwille van het negatieve 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.  
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. Wekelijks is er ook een huishoudblok in het therapieprogramma. De taken van dit huishoudblok worden verdeeld op het ochtendappèl van deze dag.

### 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 mogelijk. Enkel nuchtere/cleane familie en belangrijke steunfiguren 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 personeel** in de ontwenningfase en zolang urinetesten positief zijn op illegale middelen.
- 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. In geval van methadon- of suboxonebehandeling (in afbouw) moet de laatste inname dateren van minstens 48 uur geleden.
- Voor patiënten met een onderhoudsbehandeling (methadon of suboxone) 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 per individuele patiënt 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.

Mits goedkeuring door het team kan de patiënt in de week een 4uur-uitgang doen. Als deze goed verloopt kunnen verdere uitgangen worden opgebouwd in het weekend

- 1 x 4 uur Zelzate ( voor- of namiddag)
- 1 x 4 uur Zelzate ( voor - of namiddag) en op de andere weekenddag - 4 uur Zelzate met familie.
- 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 (8.00u tot 20.30 u)
- Op Vita opname worden geen overnachting toegestaan.

- **Uitgangen op Vita B**

De woensdagnamiddag (van 13.00u tot 17.30u) is een vrije middag met mogelijkheid tot gerichte uitgang naar Zelzate. (bv. 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 avondactiviteit te gaan doen in Zelzate (of er net buiten bv.

Assenede, Wachtebeke, ... naargelang de activiteit).

Dit kan zijn: sporten, avondschoon, academie, ...

Elke aanvraag wordt individueel bekeken en goedgekeurd.

Na 1 maand volgt een evaluatie. In de R-fase kan eventueel een tweede activiteit worden aangevraagd.

- Uitstappen in het weekend worden stelselmatig opgebouwd, maar ook individueel bekeken (soms wordt een tragere opbouw voorgesteld in samenspraak met jou): In principe loopt de uitgangsregeling die op Vita opname is gestart verder door
  - 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 (8.00u tot 20.30 u)
  - weekend naar huis met één overnachting (zaterdagmiddag 14u tot zondagavond 20.30u)
- Tijdens feestdagen die in de week vallen kan een daguitstap gerealiseerd worden.
- Verlengde weekends met meerdere overnachtingen kunnen enkel in de 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 kameropschik, ...).

### 5.2.11 Bezoek

- **Bezoek op Vita O**

Op de afdeling is een bezoekerimte. Er is dagelijks bezoek mogelijk van 18.30u tot 20.30u op werkdagen, en van 14.30u tot 20.30u tijdens weekend- en feestdagen. Op woensdagnamiddag is er bezoek mogelijk vanaf 14.30u (na de therapie). Er is enkel bezoek van nuchtere/cleane familie of belangrijke steunfiguren toegelaten.

Bij twijfel wordt een inschattinggesprek georganiseerd alvorens het bezoek kan plaatsvinden.

Vanaf code 3 kan men met bezoek (nuchtere/cleane familie of belangrijke steunfiguren) op de campus van het ziekenhuis (bv. cafetaria, wandelen,...). Contacten met niet-cleane personen (alcohol, drugs,...) kunnen onder geen enkel beding op de afdeling en worden ten stelligste ontraden op de campus.

Bezoek van patiënten van Vita B of van anderen afdelingen van het ziekenhuis worden op Vita O niet toegestaan.

- **Bezoek op Vita B**

Er is dagelijks bezoek mogelijk op de campus van 18.30u tot 20.30u op werkdagen, en van 14.30u tot 20.30u tijdens weekend- en feestdagen.

- Het bezoek heeft geen toegang tot de slaapkamers en de binnentuinen.

Op de afdeling geldt ook voor het bezoek een TOTAAL rookverbod.

### 5.2.12 Varia

- **Auto-/motorrijden:** Iedereen die opgenomen is op Vita Verslavingszorg moet op de hoogte zijn dat er van rechtswege een rijverbod is van 6 maanden omwille van rijongeschiktheid wegens misbruik van psychotrope stoffen/alcohol (KB 23/03/1998). M.a.w. de arts meldt aan haar patiënt dat hij/zij 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. Na deze periode wordt gevraagd om de wagen tijdens de werkdagen niet te gebruiken.
- Er is een TOTAAL verbod van het gebruik van kaarsen (allerhande).
- Op Vita O is een eigen fiets meebrengen niet toegestaan. Er is een afdelingsfiets voor gerichte uitgangen (bv. tandartsbezoek, medisch onderzoek, ...)
- Op Vita B kan de patiënt gebruik maken van een eigen fiets. Er zijn geen afdelingsfietsen beschikbaar.
- Er wordt gevraagd om geen beelden te nemen op de afdeling en deze, omwille van de privacy, zeker niet te delen op sociale media (Facebook, Whatsapp, Twitter,...).
- Tijdens de duur van de opname is het plaatsen van nieuwe tatoeages niet toegestaan. Het plaatsen van een tatoeage moet weloverwogen worden en tijdens een opname lijkt ons dit niet het juiste moment.
- 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/campus van het ziekenhuis.

Indien je nog vragen zou hebben kan je 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  *nationale 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](mailto: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 Sofie Van Der Meersche 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 Committeees > 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/](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/](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