

PSYCHIATER

Een multidisciplinair behandelteam, bestaande uit psychiaters, psychologen, maatschappelijk werker, verpleegkundigen, zorgkundige en ergotherapeuten draagt zorgt voor de diagnose en het behandelplan.

De psychiater is de hoofdbehandelaar. Hij is verantwoordelijk voor de behandeling gedurende de opname en neemt beslissingen over mogelijke lichamelijke onderzoeken en vraagt eventueel adviezen van andere arts-specialisten. Tijdens de opname zal de psychiater meermaals individuele gesprekken hebben met de patiënt. Dit kan op vraag van patiënt of op vraag van de psychiater. In overleg met het team wordt de behandeling indien nodig aangepast. In de ontslagfase wordt nazorg in overleg met de patiënt geformaliseerd.

Ondersteuning voor familie

Een psychische aandoening heeft niet alleen invloed op het leven van de patiënt, maar heeft vaak ook een impact op de omgeving, wat een zware belasting kan betekenen. Om ook voor de omgeving ondersteuning te voorzien, zijn wij steeds bereid samen een gesprek aan te gaan en mee te zoeken naar geschikte hulpverlening. Voor informatie betreffende bepaalde aandoeningen zijn folders beschikbaar. Deze algemene informatie is vaak als eerste kennismaking met psychiatrie erg zinvol. Op de website van Similes, een vereniging die zich richt tot familieleden van mensen met psychiatrische aandoeningen, kan je meer informatie vinden. www.similes.be

Tenslotte hebben we ook oog voor kinderen van patiënten en werken we samen met KOPP (Kinderen van Ouders met Psychische Problemen). Zij bieden hulpverlening op een begrijpbare wijze wanneer kinderen de situatie thuis onvoldoende kunnen plaatsen.

www.koppvlaanderen.be of www.koppop.be
Voor kinderen van ouders met een afhankelijkheidsprobleem bestaat KOAP.

Algemeen nummer PAAZ: 011 71 57 00
24 uur, 7 dagen per week bereikbaar.

WAAR KAN JE TERECHT?

Telefoon: alle patiëntenkamers zijn uitgerust met een vaste telefoon Tel: 011 71 5... (kamernummer).
Patiënten mogen een mobiele telefoon gebruiken op de afdeling. Over het gebruik ervan worden afspraken gemaakt.

Bezoek kan ontvangen worden op de kamer en in de leefruimtes op de afdeling.

Maan-, dins- en donderdag: 16u00 – 20u00

Woens- en vrijdag: 14u00 – 20u00

Weekend en feestdagen: 11u00 – 20u00

De bezoektijden wijken af van de rest van het ziekenhuis omdat de patiënten tijdens de dag deelnemen aan een groeps- en therapieprogramma.

Roken: omwille van de privacy wordt er geen bezoek toegestaan in de rooktuin van de afdeling. Bezoek mag buiten de afdeling roken op de daarvoor voorziene plaatsen.

De ombudsdienst: Een bezoek of verblijf in het ziekenhuis kan allerlei vragen en bekommernissen oproepen.

De ziekenhuismedewerkers doen hun best om een kwaliteitsvolle zorg- en dienstverlening te bieden. Dit neemt niet weg dat zaken anders kunnen verlopen dan verwacht. Spreek indien mogelijk eerst de betrokken medewerker of het diensthoofd aan om alzo bepaalde problemen en misverstanden zo snel mogelijk te kunnen oplossen. Indien je daarna toch nog behoefte hebt om een gesprek te hebben met de ombudsdienst, kan je hiermee telefonisch, per brief of mail contact opnemen.

Publicatie: Oktober 2023, team PAAZ.
Sint-Franciscusziekenhuis
P. Paquaylaan 129 - 3550 Heusden-Zolder
Tel.: 011 71 50 00 - Fax.: 011 71 50 01 - www.sfz.be



Familie: infolder

De PAAZ-afdeling
011 71 57 00

WELKOM

De PAAZ-afdeling is een open crisisafdeling, gelegen in de A-blok op het gelijkvloers. Wanneer iemand een psychisch of psychiatrisch probleem heeft, is dat voor de familie/vrienden soms een ingrijpende gebeurtenis. De PAAZ probeert daarom betrokkenen zo goed mogelijk te informeren en te betrekken bij de behandeling.

In deze folder vind je informatie over de gang van zaken op de afdeling. Heb je na het lezen nog vragen, dan kan je altijd tijdens de bezoeken of telefonisch terecht bij de aanwezige verpleegkundigen.

INFORMATIE OVER DE AFDELING

Het behandelaanbod richt zich in eerste instantie tot patiënten uit de regio, vanaf de leeftijd van 18 jaar. Onze specialisatie betreft mensen met hoofdzakelijk psychische problemen, soms in combinatie met somatische problemen.

We staan in voor een juiste diagnostiek, het opstellen van een behandelplan en het bieden van psychosociale ondersteuning. Hierbij werken we vanuit een crisisinterventie model met opvang en begeleiding, zowel in groepsverband als individueel.

FAMILIEBELEID

De familie is vaak betrokken bij de zorg en de begeleiding van de patiënt. Meestal geeft hij/zij toestemming dat familie en naasten geïnformeerd en betrokken mogen worden bij de behandeling. Soms wil een patiënt (tijdelijk) om diverse redenen niet dat de omgeving betrokken wordt. We respecteren hierbij de wensen van de patiënt doch laten hem/haar nadenken over de voordelen van betrokkenheid. Het geven van informatie aan familie gebeurt zoveel mogelijk in aanwezigheid van de patiënt om de therapeutische relatie met de patiënt te respecteren.

De privacywet en het beroepsgeheim beperken de informatie die hulpverleners aan familie mogen geven zonder toestemming van de patiënt zeer sterk. Hulpverleners mogen enkel in bijzondere situaties, waar sprake is van een vitaal belang voor de patiënt, beperkte persoonsgebonden informatie geven.

Als de hulpverlener toch informatie geeft zonder toestemming omdat er geen mogelijkheid is dit vooraf aan de patiënt te vragen, wordt de patiënt hierover zo snel als mogelijk geïnformeerd en wordt dit in het patiëntendossier genoteerd.

Tijdens de opname krijgen de patiënten de mogelijkheid om hun activiteiten buiten het ziekenhuis terug op te bouwen. Deze verloven (KVO= korte verblijfs-onderbreking) kunnen enkel mits toestemming van de behandelende psychiater. Op deze manier wordt de relatie met de thuissituatie behouden en zelfs gestimuleerd. Zodra het mogelijk geacht wordt, kunnen patiënten met verlof op woensdag (13u tot 20u) en op zaterdag en zondag tussen 9u en 20u. Eenmalig kan in het weekend een overnachting toegestaan worden. Het verlof loopt dan van zaterdag 14u00 tot zondag 20u00.

CONTACTPERSOON VERTROUWENSPERSOON

Het is raadzaam om binnen de familie en/of kennissenkring één of twee contactpersonen aan te stellen die het contact tussen de behandelaars en de rest van de familie onderhouden en het bezoek coördineren. Informatie over de behandeling en/of toestand van de patiënt wordt alleen verstrekt aan deze contactpersonen. Het is belangrijk bij opname naam en telefoonnummer van deze contactpersonen aan de verpleegkundige door te geven.

De verpleegkundige zal hier zelf ook naar vragen. Zo kunnen wij, in geval van nood, contact opnemen. Ook hiervoor geldt dat toestemming van de patiënt nodig is. Wanneer bijvoorbeeld iemand de behandeling op eigen initiatief wenst te stoppen en het ziekenhuis verlaat, kunnen we (helaas) niet zo maar contact opnemen.

Als contactpersoon kan je vragen in verband met de behandeling van uw familielid, de aandoening, het verloop van KVO, het toekomstperspectief, nazorg, ... stellen aan het behandelteam en de behandelende arts of psycholoog. Op eenvoudig verzoek kan je hiervoor een afspraak krijgen. Best gebeurt het vragen van een dergelijke afspraak via de patiënt omdat zo zijn of haar toelating verzekerd is.