Informatie-brochure

INFORMATIE VOOR DE PATIËNT

Dienst psychiatrie

Campus Asse

olv
Top in Zorg.

Algemeen

De dienst Psychiatrie in Asse bestaat uit een polikliniek en een opnameafdeling. Op de polikliniek werken twee psychiaters die men kan raadplegen. Een afspraak kan gemaakt worden via het secretariaat of persoonlijk bij de artsen. De behandeling bestaat uit gesprekstherapie en/of medicatie.

Soms dringt een opname zich op als een meer intensieve behandeling nodig is of bij een onhoudbare thuissituatie. De opname gebeurt best via contact met de psychiaters, de sociale dienst of eventueel via de afdeling zelf. In dringende gevallen kan men zich aanmelden op de spoedgevallendienst (indien mogelijk met verwijsbrief van de huisarts).

Om welke psychische of psychiatrische moeilijkheden gaat het dan?

Zowel op de raadpleging als op de afdeling richten we ons op alle psychiatrische problemen zoals deze voorkomen bij de algemene bevolking. Problemen die verband houden met illegaliteit worden uitgesloten (illegale drugs, forensische psychiatrie). De meest voorkomende problemen zijn aanpassingsproblemen (rouw- en verliessituaties, werkproblemen, relatiemoeilijkheden, …), depressies, angststoornissen, verslavingsproblemen (alcohol, medicatie), psychosen, beginnende dementie en persoonlijkheidsproblemen. Chronische psychiatrische problemen die langdurige opvang behoeven, worden doorverwezen naar gespecialiseerde centra.

Een opname op de PAAZ

Het ziekenhuis beschikt over een PAAZ (Psychiatrische Afdeling Algemeen Ziekenhuis) met 30 bedden. Het multidisciplinair team bestaat uit psychiaters, twee psychologen, drie ergotherapeuten, een bewegingstherapeut, een opvoedster- gezinsbegeleidster, een sociaal verpleegkundige, psychiatrisch verpleegkundigen en verzorgenden.

Hoe verloopt een opname?

Bij opname krijgt men een individuele begeleider (IB) toegewezen vanuit de verpleegkundige equipe. Deze doet het opnamegesprek, maakt de patiënt

wegwijs op de afdeling en blijft gedurende de verder opname het vast aanspreekpunt voor de patiënt. Deze begeleiding kan ook de vorm aannemen van een intensieve gespreksbegeleiding.

Meestal worden er bij aanvang van een opname enkele routineonderzoeken uitgevoerd om onderliggende lichamelijke aandoeningen uit te sluiten. Dit kan een bloedafname zijn, een RX-thorax, een EEG…

De medisch-psychiatrische behandeling bestaat verder uit regelmatige contacten met de psychiater. Deze stelt, indien nodig, een medicatieschema op en coördineert en evalueert het globale beleid rond de patiënt, in samenspraak met het team. Indien nodig vinden er consulten plaats van andere medische disciplines.

Het dagprogramma bestaat uit een vast aanbod van therapieën, waarvoor elke patiënt wordt uitgenodigd. Het gaat hier met name over ergotherapie (gediversifieerd aanbod) en bewegingstherapie. Het doel hiervan is het genezingsproces te bevorderen door een milieu aan te bieden van zinvolle dagbezigheid in groep en/ of individueel. Men leert zo ook de patiënt beter kennen, waardoor de behandeling verder kan worden aangepast.

Bij de sociale dienst kan men terecht met administratieve problemen (werk, inkomen, ziektestatuut, …) of voor hulp in de thuissituatie na ontslag (familie, bestaande hulpverlening, …). In concreto gaat het om het organiseren van psychiatrische thuiszorg, thuisverpleging, begeleid wonen, hulp in het huishouden, … Soms dient te worden gezocht naar een nieuwe woonvorm, zoals een rusthuis, een opvangtehuis, beschut wonen, of wordt de patiënt geholpen bij het plannen van nieuwe activiteiten na ontslag. Mogelijks dient een doorverwijzing voor verdere behandeling te worden geregeld.

Het werk van de psychologen bestaat voornamelijk uit meer specifieke en gerichte begeleidingen en psychodiagnostiek. Wat de psychodiagnostiek betreft, gaat het om persoonlijkheidsonderzoek en neuropsychologisch testonderzoek. Dit laatste om psycho-organische letsels in te schatten. Overigens wordt de werking rond verslavingsproblematiek op de afdeling gecoördineerd en vindt hiertoe onder meer ook een groepstherapie plaats. Indien nodig wordt de familie of de partner gesproken.

De opnameduur bedraagt gemiddeld een kleine drie weken. Gemiddeld wil zeggen dat dit soms korter kan en soms langer moet.

Bij opname brengt men best gewone burgerkledij mee alsook vrijetijdskledij en de thuismedicatie.

Psychiaters

Dr. Drik Olemans

Dr. Ilse Maes

Hoofdverpleegkundige

Nele Boudonck

Contactgegevens

Campus Asse

Bloklaan 5 - 1730 Asse

Hoe kan u ons bereiken?

- Afdeling: tel. 02/300 63 05
- Secretariaat: tel 02/300 63 19
- Secretariaat: fax: 02/300 63 18
- Mail: psychiatrie.asse@olvz-aalst.be

Noodsituatie na ontslag uit het ziekenhuis?

- Bel uw huisarts of huisarts van wacht
- Zo nodig bel 112

D i s c l a i m e r

De informatie in deze brochure is van algemene aard en is bedoeld om u een globaal beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In iedere situatie, en dus ook de uwe, kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze brochure vervangt dus niet de informatie die u van uw behandelend arts reeds kreeg en die rekening houdt met uw specifieke toestand. Zijn er na het lezen van deze brochure nog vragen schrijf deze eventueel op en bespreek ze in ieder geval met uw behandelend arts.

Versie 18/02/2020