

DOELGROEP

Volwassenen met een angst- en stemmingsstoornis zijn welkom in ons traject. Cliënten met een obsessief-compulsieve stoornis, een posttraumatische stress-stoornis of andere specifieke angststoornissen behoren tot dit ruime kader. Een bijkomend verslavingsprobleem of een persoonlijkheidsstoornis vormen geen tegenindicatie, doch indien dit primeert wordt doorverwezen naar een meer gespecialiseerde zorgpartner. Mentale beperking en psychotische problematiek zijn exclusiecriteria.

THERAPIE

Naast een specifiek aanbod aan groepstherapeutische activiteiten, creëren we voldoende ruimte voor individuele behandeling bij de psychiater, de psycholoog en de begeleidende verpleegkundige. Op indicatie wordt familie uitgenodigd voor gesprek en kan de cliënt individuele begeleiding aangeboden krijgen bij de psychomote en creatieve therapeut.

Voor vragen van sociale, administratieve en financiële aard kan de cliënt steeds terecht bij de maatschappelijk assistent. Om het aanbod te versterken kan aanvullend een keuze gemaakt worden uit het traject-overschrijdend aanbod in het competentiehuis.

HET TEAM

Eens gestart binnen het traject wordt de cliënt van opname tot ontslag begeleid door een vast team van zorgmedewerkers. Ons team is multidisciplinair samengesteld en bestaat uit de volgende disciplines: psychiater, psychologen, psychomote therapeut, ergo- en creatief therapeuten, maatschappelijk assistenten, hoofdverpleegkundige en verpleegkundige equipe.

Buiten het traject kan beroep gedaan worden op een kinesitherapeut, voedingsdeskundige en pastoraal medewerker. Aan het ziekenhuis zijn ook een huisarts, een fysiotherapeut, een tandarts, een podoloog en een kapper verbonden.



PSYCHIATRISCH
CENTRUM
ARIADNE



PSYCHIATRISCH
CENTRUM
ARIADNE

Uitgebreide informatie over ons centrum,
vind je terug op www.pciariadne.be.

ANGST- EN STEMMINGS- STOORNISSEN

[CLIËNTEN]



De instelling behoort tot de vzw Organisatie Broeders van Liefde,
Stropstraat 119, B-9000 Gent • Ondernemingsnummer: 0406.633.304

Reymeersstraat 13a
9340 Lede
& 053/76.21.11

INLEIDING

Ons ziekenhuis beschikt over vijf zorgtrajecten waarbinnen de zorg en behandeling afgestemd wordt op de zorgvraag van de cliënt. Onze behandelvisie steunt op de kernbegrippen van de dialectische gedragstherapie. We bieden een zorg op maat, gericht op herstel en reïntegratie, in overleg met de cliënt en zijn omgeving.

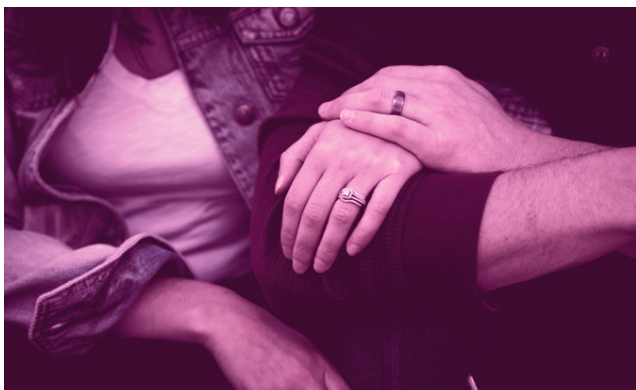
“Een rustig gesprek doet angsten verdwijnen.

Een diep begrip leidt je naar nieuwe sereniteit.

Naar de kalmte waar je immens naar verlangt en op hoopt.

Hulpverleners zijn er voor ons, elk moment opnieuw.

”



“Hier vind je een reddende hand of een luisterend oor wanneer je je verloren voelt, het even niet meer weet.

”

AANBOD

Een opname start via de opnamecoördinator die de cliënt naar het meest geschikte traject doorverwijst. Dit traject kan starten in dagbehandeling of in volledige opname, afhankelijk van de nodige zorg op dat moment. Bij crisis kan eventueel rechtstreeks op de crisisafdeling worden opgenomen, waarna de behandelend arts de cliënt verder oriënteert.

Na doorverwijzing via de opnamecoördinator wordt indien aangewezen een schriftelijke intake afgenomen.

Bij opname brengt het behandelteam samen met de cliënt de problemen en hulpvraag in kaart. Na een eerste observatieperiode van maximaal 4 weken volgt een multidisciplinaire evaluatie. In een evaluatiegesprek is ruimte voor diagnostische vragen en worden verdere behandelopties besproken. Hierbij focussen we ons op de specifieke noden en wensen, maximaal rekening houdend met de vaardigheden die het herstel- en genezingsproces kunnen ondersteunen. Bij verderzetting binnen het traject angst- en stemmingsstoornissen volgt een maandelijkse evaluatie.

“Een opname helpt me omdat er professionelen zijn en ik creatieve manieren aangereikt krijg om mijn gevoelens te uiten.

”

Tijdens het verblijf kan een overstap naar volledige opname of dagbehandeling voorgesteld worden. In de periode voor ontslag wordt gezocht naar verderzetting van het herstelproces en geleidelijke reïntegratie ter preventie van herval. Hierbij kan de nazorg op verschillende manieren worden georganiseerd in overleg met de doorverwijzer, de zorgcircuits, zorgpartners of ambulante hulpverlening.