



PSYCHIATRISCH
ZIEKENHUIS
ARIADNE
IN HERSTEL VERBONDEN

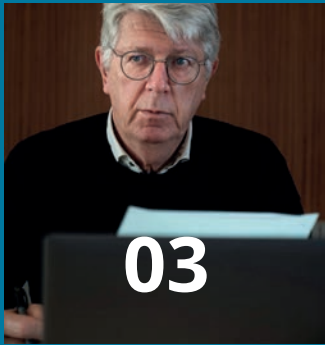
#01
januari 2025

Ter Sprake

- “We zetten in op de mogelijkheden van elke cliënt”
- Mobiele teams gaan aan huis voor meer zorg op maat
- Een warme, respectvolle werkplek met oog voor ieders welzijn

● Zorg vandaag en morgen

● In dit nummer



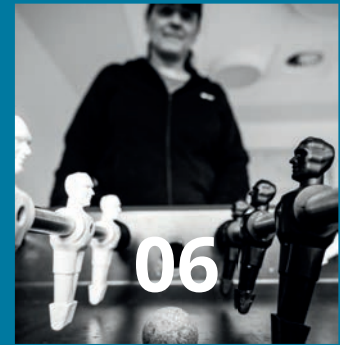
Vandaag investeren in de zorg van morgen

Intensifiëring en vermaatschappelijking van de zorg hand in hand



Gedreven door waarden

Bouwen aan een toekomst met perspectief



De zorgvisie van Ariadne

Herstelgerichte zorg met een actieve betrokkenheid van de cliënt



Behandelaanbod

Een overzicht van het aanbod voor volwassenen en ouderen



Wonen met ondersteuning

"We zetten in op de dromen en de mogelijkheden van elke cliënt"



Netwerk Geestelijke Gezondheidszorg Aalst-Dendermonde-Sint-Niklaas

Mobiele teams gaan aan huis voor meer zorg op maat



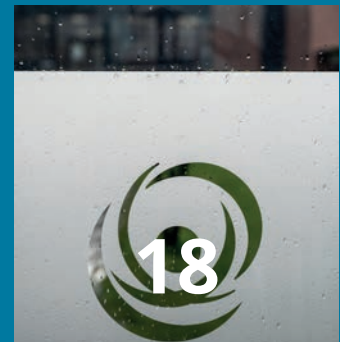
Masterplan van PC Ariadne

Focus op zorg, duurzaamheid en een groene omgeving



Hedendaags HR-beleid

Een warme, respectvolle werkplek met oog voor ieders welzijn



Getuigenissen

Medewerkers vertellen waarom ze voor PC Ariadne kiezen

Intensifiëring en vermaatschappelijking van de zorg gaan hand in hand

De noden in de geestelijke gezondheidszorg nemen jaar na jaar toe. Om aan die noden tegemoet te komen, is de gezondheidszorg in volle ontwikkeling. PZ Ariadne bewandelt hierbij een dubbel spoor: intensifiëring én vermaatschappelijking van de zorg. “Beide zijn nodig,” zegt algemeen directeur Marc Vandergraesen.

Er is een grote nood aan intensifiëring van de zorg. Daarom besliste de federale overheid enkele jaren geleden om verspreid over het land verschillende High Intensive Care (HIC) en Intensieve Diensten (ID) op te richten.

De nieuwe HIC's en ID's werden via de Netwerken Geestelijke Gezondheidszorg aan specifieke ziekenhuizen toegewezen. PC Ariadne behoort tot het Netwerk GG Aalst-Dendermonde-Sint-Niklaas (ADS). In overleg met alle partners kreeg PZ Ariadne de erkenning voor een HIC en een ID.

“De oprichting van de HIC vergde een grondige voorbereiding,” zegt Marc Vandergraesen. “Zowel voor de werking als op het vlak van infrastructuur. De HIC is een versterking van de acute zorg. Op deze gespecialiseerde afdeling is er extra personeelsbezetting. Een afdeling van 30 bedden hebben we omgevormd tot een HIC-dienst met 22 High Care bedden en 4 Intensive Care bedden, met zes voltijds equivalenten er bovenop. De omgeving is beveiligd en kleinschalig. De bedoeling is dat cliënten in een acute crisis er drie weken stabiliseren, zo nodig met een verlenging tot zes of maximaal negen weken.”

“Daarnaast is er de Intensieve Dienst. Ook deze dienst telt 24 bedden en heeft een hogere bezetting. Hier worden zogenaamde EPA-cliënten verzorgd: mensen met een ernstige psychiatrische aandoening. De patiënten volgen een intensief behandeltraject, zo kort als mogelijk en zo lang als nodig.”



Marc Vandergraesen.
algemeen directeur

De samenwerking met de eerste lijn en met alle andere partners in het Netwerk ADS, is de beste garantie op een sterk uitgebouwde geestelijke gezondheidszorg.

Zorg in de samenleving

Naast de intensifiëring is er de vermaatschappelijking van de zorg. Die legt de nadruk op zorg zoveel mogelijk in de samenleving. Cliënten worden thuis, ambulant of in dagkliniek behandeld. Alleen als het noodzakelijk is, is er een ziekenhuisopname. En die opname duurt zo kort mogelijk.

In het kader van de vermaatschappelijking bouwde PZ Ariadne de voorbije jaren de mobiele teams voor acute, langdurige en aanklampende zorg uit. Deze mobiele teams helpen cliënten thuis.

In 2025 worden de mobiele teams uitgebreid met een mobiel team urgentiepsychiatrie. "Dit urgentieteam zal 24/7 paraat staan voor crisissituaties," zegt Marc. "Het wordt de komende maanden stapsgewijs ingevoerd." Het urgentieteam is één van de maatregelen van de overheid om het stijgend aantal gedwongen opnames te temperen. "De gedwongen opnames zijn in 2024 alweer met 10 % toegenomen in PZ Ariadne. We hebben de kaap van 200 gerond. Door een urgentieteam naar een crisissituatie te sturen, wil men voorkomen dat er te snel een procedure gedwongen opname wordt gestart."

Een ander initiatief voor de vermaatschappelijking van de zorg is de versterking van de eerstelijnspsychologische functie. Deze laagdrempelige ondersteuning wordt gegeven door psychologen in een privépraktijk of in organisaties. PZ Ariadne is penhouder voor het Netwerk GG ADS voor volwassen cliënten en voor de hele provincie Oost-Vlaanderen voor kinderen en jongeren.

"Penhouder betekent dat we de administratie voor onze rekening nemen," legt Marc uit. "De eerstelijnspsychologische zorg kwam traag op gang, maar vandaag is ze stilaan op kruissnelheid. In het Netwerk

GG ADS hebben ondertussen 156 psychologen zich aangesloten, voor de kinder- en jeugdpsychiatrie (Netwerk Radar) in Oost-Vlaanderen zijn dat er meer dan 300."

De samenwerking met de eerste lijn, waaronder ook de huisartsen, en met alle andere partners in het Netwerk ADS, is de beste garantie op een sterk uitgebouwde geestelijke gezondheidszorg. "Ook andere sectoren reiken we de hand om samen te werken," zegt Marc. "We moeten de krachten bundelen om aan de stijgende zorgnoden te kunnen voldoen."

Kwaliteitsvolle en veilige zorg

Naast deze ontwikkelingen blijft PC Ariadne veel aandacht besteden aan kwaliteitsvolle en veilige zorg. De organisatie werkt hiervoor met een integraal risicomangement. Op alle vlakken worden risico's ingeschat en in kaart gebracht. Denk aan medicatiefouten, suïcide, ziekenhuisinfecties, brand, agressie, valincidenten enzovoort. "Zowel op het niveau van de organisatie als op de afdelingen gaan we hiermee aan de slag," vertelt Marc. "We doen er alles aan om de cliënten, de medewerkers en de organisatie te beschermen." Ook de internationale accreditering door het onafhankelijke Qualicor past in dat beleid. "De audits gebeuren door externe, internationale auditoren," zegt Marc. "Zowel het ziekenhuis als het PVT en de mobiele teams zijn al geaccrediteerd. In 2025 start een nieuwe cyclus voor het ziekenhuis. Want dat is het doel: steeds beter worden en een veiligheidscultuur installeren. De auditoren van Qualicor brengen elk aspect van de zorg in kaart. Op basis van dat zeer gedetailleerde rapport maken we dan een actieplan. Zo blijven we jaar na jaar groeien." ●



Cliënten worden thuis, ambulant of in dagkliniek behandeld. Alleen als het noodzakelijk is, is er een ziekenhuisopname.

Bouwen aan een toekomst met perspectief

PC Ariadne is voortdurend in beweging, gedreven door onze kernwaarden respect, cliëntgerichtheid, samenwerking, professionaliteit en kwaliteit. Deze waarden vormen de basis van alles wat we doen: van de zorg die we bieden tot de manier waarop we met elkaar omgaan.

De geestelijke gezondheidszorg staat voor grote uitdagingen. De nood aan kwalitatieve zorg neemt toe, terwijl de middelen beperkt blijven. Als antwoord hierop zetten we in op een tweeledig spoor: de intensifiëring van de zorg voor mensen in acute crisis, en de vermaatschappelijking van de zorg met een focus op behandeling in de samenleving.

De oprichting van de High Intensive Care (HIC) en de Intensieve Dienst (ID) zijn concrete voorbeelden van de intensifiëring. Deze afdelingen bieden gespecialiseerde zorg aan cliënten die zich in een acute crisis bevinden, met als doel hen te stabiliseren en terug op weg te helpen naar herstel.

Vermaatschappelijking van de zorg impliceert dat we de zorg dichterbij de cliënt brengen. We streven ernaar om mensen zoveel mogelijk in hun eigen omgeving te behandelen, met ondersteuning van mobiele teams, dagkliniek of ambulante zorg. De uitbreiding

in 2025 van de mobiele teams met een mobiel team urgentiepsychiatrie is een belangrijke stap in deze richting.

Naast deze twee pijlers blijven we investeren in de kwaliteit en veiligheid van onze zorg. We werken met een integraal risicomanagement systeem en streven naar continue verbetering door middel van internationale accreditatie.

Centraal in onze zorgvisie staat het concept van herstelgerichte zorg. Dit betekent dat we niet alleen focussen op het behandelen van symptomen, maar ook op het versterken van de eigen kracht en veerkracht van de cliënt.

We zijn trots op de toewijding en expertise van onze medewerkers en artsen, die elke dag opnieuw het beste van zichzelf geven voor kwalitatieve en mensgerichte zorg. We zijn ervan overtuigd dat we in samenwerking met al onze partners van het Netwerk GG Aalst-Dendermonde-Sint-Niklaas en in overleg met de cliënt en zijn context, kunnen bouwen aan een toekomst met hoop en perspectief.

Dr. Elke Lievens,
hoofddarts

Dr. Leen De Deyn,
voorzitter medische raad



Dr. Elke Lievens

Intensifiëring en
vermaatschappelijking



Dr. Leen De Deyn

Investeren in kwaliteit en
veiligheid



Herstelgerichte zorg met een actieve betrokkenheid van de cliënt

In de herstelvisie van PC Ariadne is goede zorg efficiënt én mensgericht. Het is een zorg op maat, met een actieve participatie van de cliënt en zijn context.

“De zorgvisie van PC Ariadne steunt op twee pijlers: de herstelvisie en participatie,” zegt directeur patiëntenzorg An Staels. “De kwaliteit van de zorg, het medicatieproces, het patiëntendossier en alle processen en protocollen, laten we extern auditen met een internationale accreditatie. Maar boven op die hoge kwaliteitsnormen, zetten we krachtig in op participatie. Cliënten worden goed geïnformeerd en ze hebben een stem in hun behandelplan. Meer en meer hebben ze toegang tot hun medisch dossier. Als het behandelplan is uitgeschreven, kunnen ze het nalezen en er feedback op geven. Er is een grote openheid gegroeid de jongste jaren.”

“De geestelijke gezondheidszorg beleeft de jongste decennia een enorme evolutie, waarvan het eindpunt nog niet bereikt is,” zegt zorgmanager Christof Piron. “We streven naar een efficiënt én mensgericht zorgmodel. Dat doen we door samen te werken. Met andere zorgpartners en hulpverleners, maar ook met de cliënt en zijn context: de partner, het gezin, vrienden en burens. Kortom, met iedereen die mee instaat voor goede zorg en een kwaliteitsvol leven voor de cliënt.”

In dialoog met de cliënt

Meer participatie van de cliënt en zijn context betekent meer zorg op maat. “Vroeger kreeg elke cliënt met een bepaalde diagnose hetzelfde behandeltraject,” legt Christof uit. “Vandaag bieden we persoonsgerichte zorg. We focussen op de noden, de doelen en de verwachtingen van elke individuele cliënt. We passen het behandeltraject op maat aan. In dialoog met de cliënt.”

De herstelvisie vertrekt vanuit de talenten, de capaciteiten, de dromen en de doelen van de cliënt. Die doelen kunnen uiteenlopend zijn. Het herstellen van de gebroken relatie met de kinderen, bijvoorbeeld.

Of autonoom en zelfstandig kunnen wonen. Of een zinvolle dagbesteding vinden.

“Een psychische kwetsbaarheid brengt problemen met zich mee: een alcoholverslaving, angsten, stemmingsstoornissen, sociaal isolement ... Die problemen ontkennen we niet,” zegt An. “Met medicatie en therapie proberen we daar een weg in te vinden. Tegelijk zetten we in op de mogelijkheden die er wél nog zijn. Ook met een psychische kwetsbaarheid is een kwaliteitsvol leven als burger die actief deelneemt aan de samenleving haalbaar, op zijn of haar hoogst haalbare niveau. Dat is wat we onder herstel verstaan.”

De partner, het gezin en de context betrekken

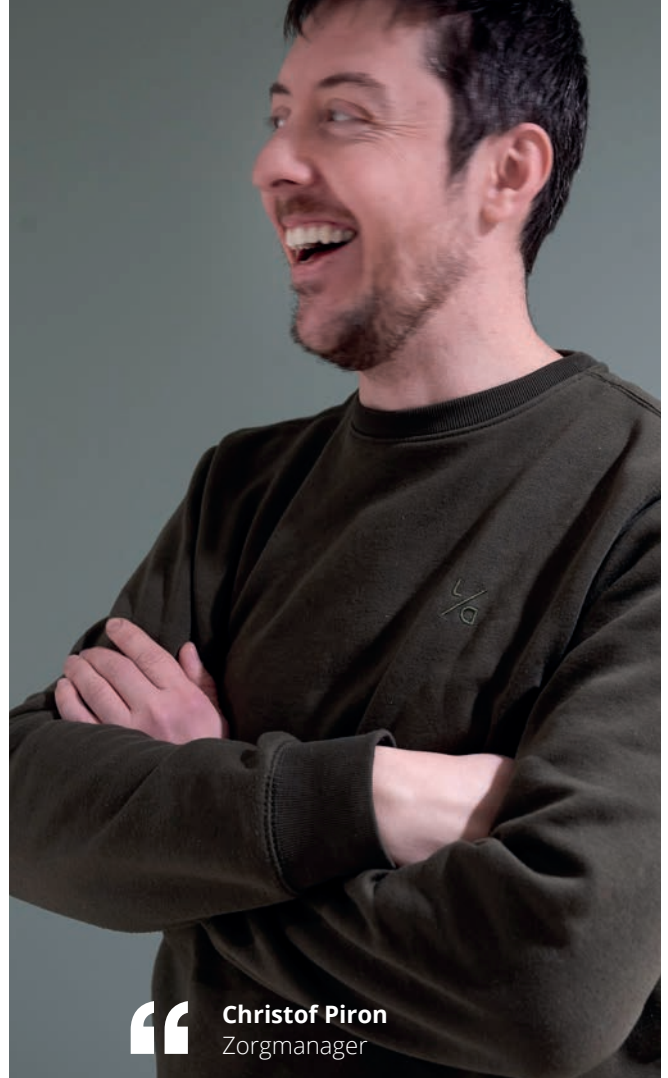
Het betrekken van de context (partner, gezin, vrienden ...) van de cliënt gebeurt in overleg met de cliënt. Kort na een opname vindt met de directe naasten een afstemmingsgesprek plaats. “Die mensen hebben vaak aanvullende informatie over de problematiek, de situatie thuis, de weg die al afgelegd is,” zegt An. “Ook in de ontslagfase is een goede afstemming met de context nodig: als de cliënt naar huis terugkeert, moet het gezin daar ook klaar voor zijn. Familie is trouwens altijd welkom op de afdelingen. Ze kunnen altijd iemand van de zorg opbellen als ze een vraag hebben of zich zorgen maken.”

“De familie heeft zelf vaak nood aan een luisterend oor,” zegt Christof. “Die mensen hebben het dikwijls ook al een hele tijd lastig. We laten ze op verhaal komen. We doen er alles aan om de relatie tussen cliënt en zijn context te behouden of te herstellen. Want uiteindelijk is de ziekenhuisopname maar een tijdelijke situatie. Daarna keert de cliënt terug naar zijn gezin, als dat kan. Een cliënt is altijd méér dan een cliënt. Hij of zij is ook moeder of vader, zoon of dochter, vriend, werknemer, collega ... Je kunt die rollen niet los van elkaar zien. We hanteren een holistische, integrale aanpak.” “We praten daarover met de cliënten. Hoe zien zij hun ouderrol? Hoe is de relatie met hun kinderen? Hebben ze het bijvoorbeeld moeilijk om aan hun kinderen uit te leggen wat er gaande is? Dan helpen we hen om daar de juiste woorden voor te vinden. Zodat ze



An Staels
directeur patiëntenzorg

We zetten in op participatie. Cliënten worden goed geïnformeerd en ze hebben een stem in hun behandelplan.



Christof Piron
Zorgmanager

Goede zorg zit niet in de grote structuren, maar in het persoonlijke contact met de cliënten.

sterker staan. Niet alleen als cliënt, maar als vader of moeder. Of als partner. Op sommige afdelingen is er vandaag rooming-in, waarbij een familielid kan blijven overnachten bij de cliënt.”

De meerwaarde van ervaringsdeskundigen

Een recente evolutie is de introductie van ervaringsdeskundigen op de afdelingen. Dat zijn ex-clieënten die vanuit hun ervaringen andere cliënten willen ondersteunen en daarvoor een opleiding hebben gevolgd. “Ervaringsdeskundigen weten uit de eerste hand waarover ze praten,” zegt An. “Ze hebben het zelf meegemaakt. Ze weten beter dan professionele hulpverleners hoe het voelt als cliënt. Ze kunnen goed luisteren. Ze geven mensen hoop door te tonen: mij is het gelukt om er weer bovenop te komen, jou zal het

ook lukken. PC Ariadne heeft al zes ervaringsdeskundigen in dienst, aangevuld met enkele vrijwilligers. Ze zijn een ongelooflijke meerwaarde.”

Christof is het daar helemaal mee eens. “De samenwerking met ervaringsdeskundigen noopt tot nederigheid voor het beleid van een organisatie,” zegt hij. “Ik heb nog geen enkele ervaringsdeskundige horen vertellen hoe goed hij tijdens zijn opname geholpen werd door een prachtige visietekst. Als je luistert naar die mensen, dan beseft je waar het om gaat: een klein moment, een persoonlijk contact, een goed gesprek dat het verschil heeft gemaakt. Het zit in die kleine dingen. Een respectvolle bejegening kan iemand plots de moed en hoop geven om door te zetten. Goede zorg zit niet in de grote structuren, maar in het persoonlijke contact met de cliënten.” ●

Behandelafdeling Ithaca

Volwassenen die vanuit een psychiatrisch ziektebeeld vastlopen in denken, emoties of gedrag kunnen op de afdeling Ithaca terecht.

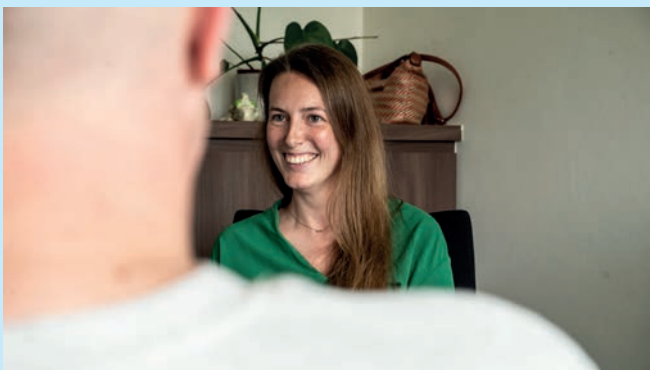
Ithaca is een open behandelafdeling met een brede therapeutische expertise. De afdeling biedt plaats aan 23 cliënten die nood hebben aan een residentieel behandeltraject.

De werking is gericht op volwassenen met een psychische kwetsbaarheid die niet (langer) in een acute crisis verkeren. Vanuit een multidisciplinair team brengen we samen met de cliënt de zorgvraag en -nood in kaart met als doel systematisch naar herstel toe te werken.

We verkiezen om als team transdiagnostisch te werken. Daardoor kan het aanbod beter worden afgestemd op de specifieke noden van de cliënt en is er meer ruimte voor flexibiliteit en creativiteit in het alledaagse werk. We steunen op de inzichten uit de dialectische gedragstherapie (DGT) om de cliënt beter te leren omgaan met gedrag, gedachten en gevoelens. Deze invalshoek wordt aangevuld met principes uit de acceptance & commitment therapy (ACT), evenals contextueel/systemisch werk.

Personen met een mentale beperking of in een acute fase van crisis worden doorverwezen naar de daartoe gespecialiseerde afdelingen binnen onze voorziening of bij externe partners.

● Afdelingshoofd: Martine Van Eenoo



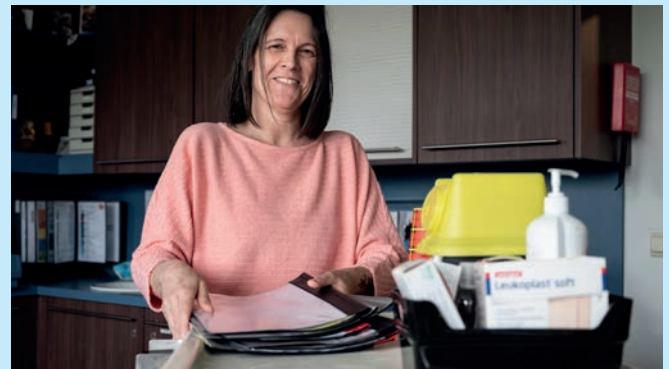
Behandelafdeling Limani: Alcohol- en medicatieafhankelijkheid

In de behandelafdeling Limani ligt de focus op opname en behandeling van volwassenen waarvan een afhankelijkheidsproblematiek van alcohol en/of medicatie op de voorgrond staat, al dan niet in combinatie met een andere stoornis. Residentieel voorzien we plaats voor 23 cliënten binnen dit behandeltraject.

Ons therapeutisch programma krijgt vorm vanuit motiverende gespreksvoering in combinatie met invloeden vanuit cognitieve gedragstherapie en het duaal procesmodel. Op basis van deze principes voorzien we een therapeutisch schema met een doorlooptijd van 10 weken.

Personen met een afhankelijkheid van illegale drugs kunnen niet op deze afdeling terecht. Voor hen zijn er gespecialiseerde trajecten beschikbaar in andere ziekenhuizen.

● Afdelingshoofd: Dieter De Brucker



Dr. Elke Lievens

Beleidsarts Intensieve Dienst (ID)
Coördinerend psychiater Beschut Wonen
Coördinerend psychiater PVT Nieuwemeers

Dr. Leen Vandebussche

Beleidsarts SP Psychogeriatric
Beleidsarts Huntington-conventie
Coördinerend psychiater PVT Leilinde

Dr. Leen De Deyn

Beleidsarts behandelafdeling Limani



SP Psychogeriatric en Huntington

Op de SP-dienst verblijven in totaal 24 cliënten, verdeeld over twee doelgroepen: SP psychogeriatric en Huntington.

Op SP psychogeriatric verblijven mensen boven 65 jaar die symptomen hebben van cognitieve en psychiatrische aard. Cliënten met zowel beginnende als vergevorderde cognitieve problematieken met al dan niet comorbide psychiatrische kenmerken komen in aanmerking voor opname.

De tweede doelgroep zijn cliënten (zowel volwassenen als ouderen) met de ziekte van Huntington. De afdeling heeft heel wat expertise uitgebouwd rond de ziekte, als partner binnen de Huntington Conventie. Hiervoor werken we samen met woonzorgcentra in de brede regio:

- WZC Mariatroon in Dendermonde
- WZC Avondvrede in Gent
- WZC Heilig Hart in Kortrijk

Heb je thuisondersteuning nodig voor een persoon met de ziekte van Huntington? Ook daarvoor kan je bij ons terecht.

● **Afdelingshoofd: Fabian De Neef**

Dagtherapie

Het aanbod van het dagziekenhuis richt zich naar volwassenen met een psychiatrische problematiek, voor wie een opname niet (meer) nodig is.

De dagtherapeutische werking geeft dagelijks ruimte aan een gediversifieerde groep cliënten met

- een (gestabiliseerde) angst- of stemmingsstoornis;
- een (gestabiliseerde) alcohol- en medicatieafhankelijkheid;
- een psychotische kwetsbaarheid.

De dagtherapie kan gestart worden na een opname, ter ondersteuning van een volledige terugkeer naar huis. Ze kan ook opstarten vanuit de thuissituatie zonder voorafgaande opname. Een voorwaarde is dat de persoon een zeker evenwicht gevonden heeft en niet in crisis verkeert.

Vanuit verschillende therapeutische invalshoeken leren we de cliënten inzicht te krijgen in de eigen denken en gedragspatronen. We versterken de vaardigheden om positieve verandering teweeg te brengen. Naast een ruim aanbod aan therapeutische activiteiten creëren we voldoende ruimte voor individuele gesprekken.

● **Afdelingshoofd: Trui Carrebrouck**

Dr. Ann Van Mol

Coördinerend arts Mobiel Team acute- en langdurige Zorg

Dr. Charlotte Seaux

Beleidsarts High Intensive Care Unit (HIC)
Coördinerend arts Mobiel Team aanklampende zorg

Dr. Johannes Maebe

Psychiater High Intensive Care Unit (HIC)
Psychiater PVT Nieuwemeers

Dr. Katrien Bernagie

Beleidsarts behandelafdeling Ithaca

Dr. Céline Roelens

Arts Specialist in Opleiding

Dr. Mercedes Buyse

Huisarts

Dr. Hanne Van den Eede

Huisarts

Medisch team

Intensieve Dienst (ID): Ernstige (persisterende) psychiatrische problematiek

De ID-afdeling is een residentiële, intensieve behandelunit. Hier wordt zowel een individueel als een groepstherapeutisch traject aangeboden, zo kort als mogelijk, maar zo lang als nodig. Er is plaats voor 22 cliënten, met daarnaast de mogelijkheid om 2 bedden in te zetten voor crisisopname.

De afdeling richt zich enerzijds tot volwassenen met een ernstige (persisterende) psychiatrische problematiek. Hierbij gaat het vaak om cliënten met complexe zorgnoden die een meer intensieve begeleiding en ondersteuning nodig hebben. Dit binnen alle dimensies van het menselijk bestaan, ook sociaal-contextueel en existentieel-spiritueel. Anderzijds stromen ook cliënten door vanuit de High Intensive Care-afdeling (HIC). Dit is het geval wanneer verder stabilisatie noodzakelijk is en/of wanneer de cliënt nog langer nood blijkt te hebben aan een gesloten afdelingsregime.



High Intensive Care-afdeling (HIC): Crisisopname

Op de HIC (High Intensive Care) kunnen 22 volwassenen in een ernstige psychiatrische crisissituatie opgenomen worden. We richten ons op Nederlandstalige volwassenen die zich in een psychiatrische crisissituatie bevinden en die somatisch voldoende gestabiliseerd zijn.

De opname is intensief en kort van duur: 3 weken opname die maximaal 2 keer kan verlengd worden. Opname kan onder een vrijwillig of gedwongen statuut.

Tijdens de behandeling ligt de focus op de-escalatie, stabilisatie, het verlichten van het lijden en het herwinnen van de zelfcontrole. We willen de regie zo vlug als mogelijk teruggeven aan de cliënt.

Het therapeutisch werken op de HIC omvat zowel een individuele als groepsmatige aanpak. We werken met 2 groepen. De eerste groep omvat de cliënten in volle crisis. De therapeutische aanpak bij deze groep focust op het creëren van een therapeutische band, het bieden van veiligheid, rust en structuur in het hier en nu. Cliënten stromen door naar de 2de groep eens ze opnieuw enige stabiliteit verworven hebben en de symptomen minder acuut zijn. Op therapeutisch vlak leggen we bij deze 2de groep de nadruk op een meer inzichtelijk en toekomstgericht werken, met de focus op concrete doelstellingen. Herstelgericht denken staat hierbij altijd centraal.

De HIC maakt deel uit van het Netwerk GG ADS. Ook de samenwerking met het netwerk van de cliënt is een belangrijke hoeksteen van de behandeling.

● **Afdelingshoofd: Vanessa Deroubaix**



“We zetten in op de dromen en de mogelijkheden van elke cliënt”

Naast het psychiatrisch ziekenhuis biedt PC Ariadne ook woonzorgomgevingen voor mensen met een gestabiliseerde psychische problematiek. Afhankelijk van de zorgnood is er het Beschut Wonen of het psychiatrische verzorgingstehuis.

Soms zijn mensen na een ziekenhuisopname nog niet honderd procent klaar om helemaal zelfstandig te wonen. Beschut Wonen Reymeers biedt dan een tussenstap. Reymeers heeft een 20-tal woningen in Lede en Aalst, waar mensen individueel of met enkelen samen kunnen wonen. Er zijn ook studio's en er is een zorghuis voor wie ook fysieke zorgnoden heeft. Minstens een keer per week (en waar nodig vaker) komt een begeleider langs.

“De gemiddelde leeftijd van de bewoners Beschut Wonen schommelt rond de 50 jaar. Maar er zijn ook twintigers bij,” zegt zorgmanager Veerle Vanderstraeten. “Niet alle cliënten komen via het ziekenhuis. Er zijn ook aanmeldingen via de Bijzondere Jeugdzorg, via thuiszorgorganisaties of via familieleden. Er is geen maximale verblijfsduur.”

Bij sommige cliënten wordt er ontwikkelingsgericht gewerkt. “Het gaat dan om mensen die nog willen en kunnen groeien: naar werk, een opleiding, zelfstandig wonen ... Vaak werken we hiervoor samen met andere organisaties, zoals een Gespecialiseerd Team Bemiddeling (GTB) voor het vinden van een geschikte

werkplek. Bij andere cliënten werken we eerder behoudend. Deze cliënten zijn tevreden met de situatie en hebben hun plek gevonden. Let wel, we zijn geen woningmaatschappij. Al onze cliënten hebben zorg en ondersteuning nodig.”

Bij het Beschut Wonen is er ook een activiteitencentrum Sava. Hier vinden diverse ateliers plaats: een semi-industrieel atelier, houtbewerking, een strijkatelier enzovoort. “Bewoners kunnen hier zinvol bezig zijn en vaardigheden en attitudes oefenen die belangrijk zijn op de arbeidsmarkt,” zegt Veerle. “Werken biedt structuur en geeft voldoening; We stimuleren cliënten om een zinvolle activiteit te zoeken.”

Psychiatrisch verzorgingstehuis

In tegenstelling tot Beschut Wonen, waar de cliënten zelf schoonmaken, boodschappen doen en koken, biedt een PVT ook de hotelfunctie. De bewoners hier hebben die extra begeleiding nodig, ze kunnen niet volledig zelfstandig functioneren.

“Bewoners van het PVT hebben meestal een langere ziekenhuisverblijf achter de rug,” zegt Veerle. “In het PVT kan wie geen behandeling meer nodig heeft in het ziekenhuis, verder herstellen. In het PVT is er 24/7 begeleiding aanwezig.”

In PVT Nieuwemeers in Lede zijn er 60 plaatsen, in PVT Leilinde in Dendermonde 42. Elke bewoner heeft een eigen kamer. Per leefgroep zijn er gemeenschappelijke ruimtes. De leefgroepen zijn samengesteld volgens zorgbehoefte.

“De bewoners van een PVT gaan en staan waar ze willen,” zegt Veerle. “Ze kunnen familie ontvangen, naar het dorp gaan of een wandeling maken. Er verblijven niet alleen oudere mensen, maar meer en meer ook jongere cliënten met een vrij hoge en complexe zorgnood. Dat is een uitdaging voor de toekomst.”

Elke bewoner in een PVT heeft een individuele begeleider. Het team speelt in op de wensen van de individuele cliënt. “Bijna iedereen heeft nog dromen,” zegt Veerle. “We doen alles wat we kunnen om die dromen te realiseren. Dat zijn meestal geen spectaculaire dingen. Maar het zijn vaak de kleine dingen die een groot verschil maken voor de bewoners.” ●





Mobiele teams gaan aan huis voor meer zorg op maat

Een nauwe samenwerking en een voortdurende afstemming met tal van partners zijn cruciaal voor een geestelijke gezondheidszorg die de cliënt centraal stelt. Die samenwerking krijgt vorm in de Netwerken Geestelijke Gezondheidszorg. PC Ariadne maakt deel uit van het Netwerk Aalst-Dendermonde-Sint-Niklaas (Netwerk ADS). In de schoot van dat netwerk zijn onder meer de mobiele teams op kruissnelheid gekomen.

Het Netwerk ADS is een samenwerking van zorg- en welzijnsorganisaties in de regio. Naast psychiatrische ziekenhuizen maken ook algemene ziekenhuizen, centra geestelijke gezondheidszorg, partners uit de eerste lijn en uit de welzijnssector er deel van uit. Ook cliënten en familieleden van cliënten zijn vertegenwoordigd in het strategisch beleid van het netwerk. Samen organiseren de partners het aanbod geestelijke gezondheidszorg in de regio. Daarbij spelen ze in op de specifieke noden in de regio. "Het doel is om elke persoon met een geestelijke gezondheidsnood op maat te helpen," zegt Els Mathys, teamcoördinator van de mobiele teams van het Netwerk ADS regio Zuid.

De mobiele teams voor acute, langdurige en aanklampende zorg zijn het meest zichtbare resultaat van de samenwerking binnen het Netwerk ADS. Die mobiele teams bestrijken de hele regio Aalst, Dendermonde en Sint-Niklaas. Ze opereren vanuit drie subregio's: het noorden, het midden en het zuiden. PC Ariadne coördineert de mobiele teams regio Zuid.

"De mobiele teams gaan bij de mensen aan huis. Dat is een grote troef," zegt afdelingshoofd Liesbeth Vereecken. "Wij zien de cliënt in zijn leefwereld. Waar mogelijk betrekken we het gezin of andere naasten. Zo kunnen we nog meer zorg op maat bieden en slagen we er af en toe in om een ziekenhuisopname te voorkomen."

Mobiel team langdurige zorg

Er zijn drie soorten mobiele teams. Het mobiel team langdurige zorg ondersteunt cliënten met een psychische kwetsbaarheid die op verschillende levensdomeinen worstelen. "Deze cliënten hebben al een lang traject afgelegd," zegt Els. "We bieden herstelgerichte begeleiding, vertrekkend vanuit de noden en de doelen van de cliënt. Zo verhogen we hun kwaliteit van leven en vermijden we een escalatie van de problemen." De meeste cliënten van het mobiel team langdurige zorg zijn alleenwonend. "We ondersteunen cliënten van 18 tot 65 jaar," zegt Els. "Doorgaans hebben we een 130-tal cliënten in begeleiding. In het begin gaat er wekelijks een begeleider langs, later tweewekelijks of zelfs maandelijks. De begeleiding duurt zo kort als mogelijk, maar zo lang als nodig."

Mobiel team acute zorg

Het mobiel team acute zorg biedt hulp aan personen in een psychische crisissituatie. "Deze hulp is zeer intensief en van korte duur," zegt dr. Ann Van Mol, beleidsarts van de mobiele teams. "Een traject duurt vier tot maximaal zes weken. We bezoeken de cliënt meerdere keren per week, als het moet elke dag." "Ons doel is om de crisis in de thuiscontext te stabiliseren. De belangrijkste reden om het mobiel team acute zorg in te schakelen, is suïcidaliteit. Onderliggend speelt vaak een complexe problematiek. Doorgaans gaan we met twee begeleiders ter plaatse, zeker in het begin. We evalueren continu de veiligheidsrisico's. De begeleiders staan er trouwens niet alleen voor. Elke cliënt bespreken we met het hele team en waar nodig betrekken we andere partners uit het netwerk."

Mobiel team aanklampende zorg

Mensen die psychisch en sociaal kwetsbaar zijn, vinden soms de weg naar de zorg niet. Ze hebben slechte ervaringen met hulpverlening, ze missen ziekte-inzicht of ze mijden alle hulp, terwijl ze die wel nodig hebben. "Het mobiel team aanklampende zorg probeert laagdrempelig contact te leggen met deze



mensen en hun vertrouwen te winnen. We brengen hun noden in kaart en eens het vertrouwen er is, leiden we ze naar de gepaste ondersteuning.”
“We werken hiervoor nauw samen met onze partners uit de eerste lijn: huisartsen, het OCMW, het CAW, straathoekwerkers, de nachtopvang voor daklozen, de sociale verhuurkantoren, de sociale dienst van de politie enzovoort. Om de twee weken overleggen we over verontrustende situaties. Case per case bekijken we samen wie iets kan betekenen. Zo zorgen we ervoor dat niemand tussen de mazen van het net glipt en dat iedereen de ondersteuning krijgt die hij nodig heeft,” zegt dr. Ann Van Mol.

Urgentieteam uit de startblokken

In de loop van 2025 krijgt het mobiel team acute zorg een bijkomende opdracht, met name voor urgente hulpverlening. “Doorgaans gaan we met het mobiel team acute zorg binnen de 24 tot maximaal 48 uur bij de cliënt langs. Met de nieuwe urgentieteams wil de federale overheid een responstijd van twee uur. Hiervoor zullen we samenwerken met de spoedgevallendiensten van de algemene ziekenhuizen en met andere partners. Ook deze nieuwe opdracht wordt binnen het Netwerk ADS opgenomen en afgestemd,” zegt Els Mathys. ●



Els Mathys

teamcoördinator van de mobiele teams van het Netwerk ADS regio Zuid

Het doel is om elke persoon met een geestelijke gezondheidsnood op maat te helpen.

Focus op zorg, duurzaamheid en een groene omgeving

PC Ariadne evolueerde van een gesloten voorziening naar een open organisatie. Dat vertaalt zich ook in de infrastructuur, met veel aandacht voor een groene omgeving en duurzame gebouwen. De komende jaren blijft PC Ariadne hierin investeren. Voor cliënten, medewerkers en buurtbewoners.

PC Ariadne ligt dicht bij het centrum van Lede en vlak bij een groengebied. De organisatie bestaat uit drie entiteiten:

- psychiatrisch ziekenhuis Ariadne (PZ);
- psychiatrisch verzorgingstehuis Ariadne met campus Nieuwemeers in Lede (PVT);
- Beschut Wonen Reymeers (BW).

PVT Nieuwemeers

“PVT Nieuwemeers dateert van 1998,” vertelt facilitair manager Vincent Van der Biest. “Er komt stilaan sleet op. Na een eerste verkennend overleg met de overheid (VIPA) hebben we beslist om niet te renoveren, maar op termijn een nieuwbouw te realiseren. Het wordt een duurzaam gebouw met hedendaags comfort. Eens de nieuwbouw er staat, wordt het huidige PVT gesloopt.”

Naast PVT Nieuwemeers in Lede is er PVT Leilinde in Dendermonde. Deze infrastructuur dateert van 2011.

PZ Ariadne

Het psychiatrisch ziekenhuis is gerenoveerd rond de eeuwwisseling. Het masterplan voorziet een nieuwbouw, maar ten vroegste rond 2030. “Op dit ogenblik bestuderen we de inplanting van het nieuwe ziekenhuis,” zegt algemeen directeur Marc Vandergraesen. “We creëren een zorgas in de groene ruimte. Het ziekenhuis van de toekomst richt zich vooral op kortdurende, intensieve behandeltrajecten.”

Andere functies zoals de administratie, het onthaal, de cafetaria en de keuken kregen onlangs een grondige opknapbeurt.

BW Reymeers

PC Ariadne telt 81 plaatsen voor Beschut Wonen. Die plaatsen zijn verspreid over diverse woningen in Lede en Aalst.

Op het terrein tegenover het ziekenhuis komen er binnenkort 14+ 12 totaal vernieuwde eenpersoonsflats. De bouwvergunning hiervoor wordt in het voorjaar 2025 aangevraagd. Vlakbij worden ook het nieuwe aanloophuis voor Beschut Wonen en een activiteitscentrum gebouwd.





“ Vincent Van der Biest
facilitair manager

Participatie en inspraak

Een masterplan voor een organisatie als PC Ariadne vergt veel overleg en voorbereiding. Alles vertrekt vanuit de zorgvisie: wat zijn de toekomstige zorgnoden en welke infrastructuur is daarvoor nodig? PC Ariadne focust op de intensifiëring van de zorg (met kortdurende behandelingen) en de verdere vermaatschappelijking (met zoveel mogelijk zorg in de samenleving). Naast de zorgvisie als inspiratiebron zijn er overlegmomenten: met artsen en medewerkers, maar ook met de buurt en de gemeente. PC Ariadne hecht veel belang aan een goede relatie met de buurt. Buurtbewoners worden betrokken en op de hoogte gebracht van de plannen. Die participatie bevordert ook de correcte beeldvorming rond de geestelijke gezondheidszorg.

Groene draad

Het groene domein van PC Ariadne krijgt meer en meer een openbaar karakter. In samenwerking met vzw Regionaal Landschap Schelde Durme en met de steun van het Agentschap Natuur en Bos en de Vlaamse Landmaatschappij, worden meer dan 200 hoogstambomen en 3.000 stuks bosplantsoen aangeplant.

“Er komt een ‘groene draad’ met wandelwegen en natuurbeleving,” zegt Marc Vandergraesen. “Dat is heilzaam voor de cliënten en de medewerkers, maar evengoed voor de buurtbewoners. Er is steeds meer

We hebben al meer dan 1.000 zonnepanelen op de daken. En uiteraard voldoen de nieuwe gebouwen aan de strengste vereisten.

toenadering. Zo vindt het buurtfeest plaats op het domein van het ziekenhuis.”

Duurzaamheid

Enkele jaren geleden liet PC Ariadne een grondige energiescan uitvoeren. “Leidingen isoleren, nieuwe ramen steken, de verlichting vernieuwen, laadpalen installeren, een goed onderhoud ... We werken er al jaren aan,” zegt Vincent Van der Biest. “We hebben al meer dan 1.000 zonnepanelen op de daken. En uiteraard voldoen de nieuwe gebouwen aan de strengste vereisten. Zo kozen we voor de sporthal voor een BEO-veld (Boorgat Energie Opslag). De hal wordt niet op aardgas verwarmd of afgekoeld, maar op een milieuvriendelijke en CO₂-neutrale manier.” ●

Een warme, respectvolle werkplek met oog voor ieders welzijn

PC Ariadne is een fijne plek om te werken, zo blijkt uit gesprekken met medewerkers. Met een hedendaags HR-beleid slaagt de organisatie erin bevlogen medewerkers te vinden en te binden. Maar wat zijn nu eigenlijk de troeven van PC Ariadne op de arbeidsmarkt? We vroegen het aan Inge Vandendriessche, directeur organisatie en HR.

Een eerste troef van PC Ariadne is de kleinschaligheid én de prima bereikbaarheid. “Iedereen kent elkaar hier nog,” lacht Inge. “Zorg op mensenmaat is wat wij bieden. We gaan collegiaal met elkaar om. Lede is bovendien vlot bereikbaar met de wagen: geen files, geen tijdverlies en geen stress dus. Ook met het openbaar vervoer is er een goede aansluiting. Bij het station van Lede hebben we deelfietsen voor onze medewerkers. Wie elektrisch rijdt – met de fiets of de wagen – kan gebruikmaken van onze laadpunten. PC Ariadne zelf ligt in een rustig, groen domein. Ideaal voor een wandeling over de middag.”

Veel belang hecht PC Ariadne aan een goede match tussen medewerker en organisatie. “We vertrekken vanuit een krachtige visie en sterke waarden,” zegt Inge. “Respect, cliëntgerichtheid, samenwerking, professionaliteit en kwaliteit dragen we hoog in het vaandel. We profileren ons als een inclusieve werkgever, die diversiteit en evenwaardigheid omarmt, zowel bij cliënten als bij medewerkers.”

Inzetten op welzijn

Mensen met een psychische kwetsbaarheid ondersteunen is een uitdagende job. Permanente vorming en oog voor het welzijn van elke medewerker zijn dan ook belangrijke pijlers van het HR-beleid. “Het vormingsaanbod is gevarieerd,” zegt Inge. “Naast de opgelegde opleidingen is er een open aanbod waaruit elke medewerker kan kiezen. Daarnaast zorgen we ervoor dat de medewerkers goed omringd zijn. Zo hebben we een welzijnscoach in dienst. Die ondersteunt zowel teams als individuele collega’s die er nood aan hebben. De stuurgroep Welzijn zet allerlei acties op het getouw in het kader van pre-



ventie, een goede werksfeer en een gezonde werkomgeving. Aandacht voor de medewerkers zit ook in kleine dingen. Zo wordt de take-away service van onze keuken erg gesmaakt. Elke dag zijn er wel een aantal maaltijden op overschot, die medewerkers voor een prikje kunnen afhalen. Het is duurzaam én het biedt medewerkers extra qualitytime.”

Werken met psychisch kwetsbare cliënten vergt een sterk engagement van de medewerkers. Het kan ook mentaal en emotioneel belastend zijn. “We ondersteunen elkaar,” zegt Inge. “Allereerst binnen het team. De teams zijn goed op elkaar ingespeeld. Ze organiseren intervisies en staan elkaar bij. Daarnaast hebben we een intern opvangteam. Was er ergens een moeilijke situatie – bijvoorbeeld een geval van agressie of een suïcide – dan biedt het opvangteam extra ondersteuning. Zoeken medewerkers liever hulp bij een externe organisatie, dan kunnen zij gratis en anoniem terecht bij POBOS.”

Sinds kort biedt PC Ariadne zijn medewerkers ook een EAP aan: een employee assistance program. “Het EAP ondersteunt medewerkers de klok rond op drie domeinen: psychologisch, juridisch en maatschappelijk. Gratis en anoniem. Medewerkers stellen die ondersteuning erg op prijs.”

Stagiairs de ruimte geven

Dankzij zijn unieke troeven slaagt PC Ariadne erin de vacatures relatief vlot in te vullen. Al laat de krapte op de arbeidsmarkt zich ook hier voelen. “De jongere generaties medewerkers binden zich niet meer voor hun hele loopbaan,” zegt Inge. “Ze veranderen sneller eens van werkomgeving. Dat zorgt voor een groter verloop in de hele zorgsector.”

Dat PC Ariadne desondanks sterk staat op de arbeidsmarkt heeft ook te maken met het stagebeleid. “We hebben goede contacten met de hogescholen in de regio. Stageplaatsen bij PC Ariadne zijn gegeerd. We bieden stagiairs de ruimte om te leren in een veilige omgeving. Elke stagiair wordt goed begeleid en opgevolgd. We stemmen voortdurend af met de docenten. Stagiairs ervaren hoe het is om hier te werken. We zijn dan ook trots dat een groot deel van de laatstejaarsstudenten die hier stage lopen, effectief solliciteren en medewerkers worden.”

Wist je trouwens dat PC Ariadne de grootste werkgever in Lede is? In 2025 viert het dorp zijn duizendjarig bestaan. “We dragen graag ons steentje bij aan de feestelijkheden,” zegt Inge. “We willen een goede band met de buurt. Hoe beter de mensen weten wie we zijn en wat we doen, hoe sneller we het taboe op geestelijke gezondheidszorg doorbreken.” ●



Inge Vandendriessche
directeur organisatie en HR

Stageplaatsen bij PC Ariadne zijn gegeerd. We bieden stagiairs de ruimte om te leren in een veilige omgeving.



Hier kan ik mijn talenten inzetten

Dalga Bilir

verpleegkundige op de afdeling SP Psychogeriatric

“Acht jaar geleden vluchtte ik met mijn zoontje Ugur naar België. Het was niet veilig voor mij in Turkije. Ik werkte eerst in een tweedehandswinkel. Dat was aanpassen. In Turkije had ik twee diploma's en jaren ervaring als lifecoach en directrice van een school.

Ik leerde zo snel mogelijk Nederlands. Toen ik hoorde dat hier een tekort aan verpleegkundigen is, wou ik iets terugdoen voor mijn nieuwe thuisland. Ik ging verpleegkunde studeren aan het Sint-Augustinusinstituut Aalst. Ik slaagde zonder herexamens.

Tijdens een stage ontdekte ik de geestelijke gezondheidszorg. Het werk sprak me aan. Toen ik afgestudeerd was, hoorde ik van een vriendin die in PC Ariadne werkt, dat er een vacatures was.

De eerste werkdag was ik zenuwachtig. Maar ik werd warm onthaald. Ik kon nog extra opleidingen volgen, ik leerde de doelgroep ouderen kennen en ik voelde me opgenomen in het multidisciplinaire team van artsen, verpleegkundigen en therapeuten.

Anderhalve maand werk ik hier ondertussen. Ik was altijd een zorgend persoon. Hier kan ik mijn talenten inzetten voor een betere levenskwaliteit van oudere mensen met een psychische kwetsbaarheid. Ik krijg de kans om me te verdiepen in die doelgroep. Zo volg ik binnenkort een vorming wondzorg.

Met de cliënten heb ik heel goede contacten. Mijn Nederlands wordt elke dag beter. En als er Turksprekende cliënten zijn, tolk ik waar nodig. PC Ariadne heeft een stevig diversiteitsbeleid. Onlangs was er een Palestijnse cliënt, een moslim. Hij was opgelucht toen hij hoorde dat het ziekenhuis ook halal maaltijden aanbiedt. Hier houden we zoveel mogelijk rekening met de wensen en overtuigingen van elke cliënt. Respect is niet voor niets een van de vijf waarden van PC Ariadne.” ●



Het is fijn om goed omringd te zijn

Pieter Smets

kinesitherapeut en bewegingstherapeut

“De geestelijke gezondheidszorg is een dankbare werkplek voor een kinesitherapeut. In PC Ariadne kan ik tijd maken voor de cliënten. Ik leer ze echt kennen. We leggen samen een traject af. Dat geeft veel voldoening.

Mijn doel is om mensen in beweging te krijgen, om ze te activeren. Door hun problematiek zijn cliënten vaak passief. Een half uurtje wandelen is soms al een hele opgave. Met beweging op maat probeer ik die negatieve spiraal te doorbreken. Zodat ze, als ze terug thuis zijn, ook de kracht vinden om buiten te komen, boodschappen te doen en sociale contacten te onderhouden.

De psychiatrie heeft me altijd aangesproken. En wat voor mij erg belangrijk is: in PC Ariadne krijg ik de ruimte om aan de slag te gaan. Ik krijg vertrouwen en autonomie. Toen ik tijdens de Warmste Week voorstelde om met cliënten deel te nemen aan de Warmathon, kreeg ik meteen groen licht. Initiatief nemen, wordt hier gewaardeerd.

Met de collega's op de afdelingen kan ik het prima vinden. Het is fijn om goed omringd te zijn. Er is een grote collegialiteit. We zijn er voor elkaar.

Ik werk hier nu acht jaar. Een tijdje geleden ben ik verhuisd. Ik woon nu dicht bij het ziekenhuis. Ik ben dan ook niet van plan om naar een andere job uit te kijken. Waarom zou ik ook? Ik voel me hier uitstekend in mijn vel!” ●



Ik voel niets dan ontroering en bewondering

Anne Verheyleweghen
welzijnscoach

“Na een gevarieerde loopbaan trad ik twee maanden geleden in dienst bij PC Ariadne. De laatste jaren werkte ik voornamelijk als zelfstandig coach en trainer. Ik begeleidde medewerkers met stressgerelateerde klachten, verzorgde leiderschapstrajecten en gaf trainingen over het verhogen van veerkracht. Ik deed dit werk met veel plezier, maar ik miste het werken in teamverband. Ik wilde samenwerken met anderen en iets betekenisvol opbouwen. En waar kan dat beter dan in de zorgsector?”

Ik kan veel redenen opnoemen waarom ik voor PC Ariadne koos. Het werk is sowieso enorm zinvol. En op de een of andere manier sprong de vonk meteen over bij de eerste kennismaking. Als welzijnscoach maak ik deel uit van het HR-team. Welzijn op het werk is een actueel thema. En terecht. Want het is pas als medewerkers zich goed in hun vel voelen, dat ze optimaal zorg kunnen dragen voor de cliënten.

Ik werk hier pas kort en heb nog veel te ontdekken. Maar als ik het engagement en de inzet van de collega's zie, voel ik niets dan ontroering en bewondering. Tegelijk mogen we niet blind zijn voor de werkdruk en de emotionele belasting van het werken in een psychiatrisch ziekenhuis.

Eenzijds bekijk ik als welzijnscoach samen met collega's welke algemene acties we kunnen nemen. Daarnaast wil ik specifiek aandacht besteden aan de behoeften van verschillende afdelingen en individuele medewerkers. Samen onderzoeken hoe we het welzijn kunnen verbeteren, bijvoorbeeld door een luisterend oor te bieden en te kijken wat er nodig is om energiever en veerkrachtiger in je werk te staan.” ●



“In PC Ariadne krijg ik de ruimte om aan de slag te gaan. Ik krijg vertrouwen en autonomie. Initiatief nemen, wordt hier gewaardeerd.”

Colofon

Redactie: Inge Vandendriessche i.s.m. Zorgcommunicatie.be
Grafische vormgeving en fotografie: Filip Erkens
v.u.
.....



PSYCHIATRISCH
CENTRUM
ARIADNE
IN HERSTEL VERBONDEN

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

Reymeersstraat 13 a • 9340 Lede
tel +32 (0)53 76 21 11 • fax +32 (0)53 76 21 99
info@pcariadne.be

De instelling behoort tot de vzw Organisatie Broeders van Liefde,
Stropkaai 38E, B-9000 Gent • Ondernemingsnummer: 0406.633.304



Broeders van Liefde
GEÏNSPIREERD VERBONDEN



Gedreven door respect,
cliëntgerichtheid,
samenwerking,
professionaliteit en kwaliteit.