PSYCHIATRISCH CENTRUM ARIADNE
IN HERSTEL VERBONDEN



[infobrochure]

Onthaalbrochure Stagiaires Psychiatrisch Centrum

[Oktober 2026]

Reymeersstraat 13 a | 9340 Lede | T +32 (0)53 76 21 11 | info@pcariadne.be | www.pcariadne.be
De instelling behoort tot de vzw Evara | Stropkaai 38 E | 9000 Gent | Ondernemingsnummer: 0406.633.304

1. WELKOM [3]
2. BETEKENIS VAN ONZE NAAM [4]
3. ONZE MISSIE EN VISIE [4]
   3.1. Missie [4]
   3.2. Visie [5]
4. ONZE WAARDEN, WAAR GELOVEN WE IN? [5]
   4.1. De vijf kernwaarden van het PC Ariadne [6]
5. VISIE OP GOEDE ZORG [7]
   5.1. Herstelondersteunende zorg [7]
   5.2. Participatieve zorg [7]
   5.3. Cliëntgerichte zorg [8]
   5.4. Toegankelijke zorg [8]
   5.5. Veilige zorg (omgeving) [9]
   5.6. Continue zorg [9]
   5.7. Deskundige zorg [9]
6. VOORSTELLING PSYCHIATRISCH CENTRUM [10]
   6.1. De stageplekken [10]
   6.2. Zorgaanbod en afdelingen [11]
   6.3. Behandelteam [16]
   6.4. Kindvriendelijk ziekenhuis [17]
7. PRAKTISCHE INFORMATIE VAN A TOT Z [17]
   7.1. Afwezigheden [17]
   7.2. Afzonderingskamer [17]
   7.3. Gezondheid [17]
   7.4. Attitudes [18]
   7.5. Beroepsgeheim [18]
   7.6. Computergebruik [18]
   7.7. Kledij en voorkomen [18]
   7.8. Levensbeschouwing [19]
   7.9. Maaltijden [19]
   7.10. Medewerker vorming en onthaal [19]
   7.11. Onthaal [19]
   7.12. Parking [20]
   7.13. Preventie tegen geweld, pesten en ongewenst seksueel gedrag [20]
   7.14. Roken [20]
   7.15. Sleutels/badges [21]
   7.16. Stagementor [21]
   7.17. Stage-uren [21]
8. ALGEMENE VERWACHTINGEN NAAR DE STAGIAIR TOE [22]
9. CONTACTGEGEVENS [23]

1. WELKOM

Beste stagiair,

Welkom in het Psychiatrisch Centrum Ariadne. We zijn blij dat je voor onze voorziening gekozen hebt om hier stage te lopen.

In onze organisatie werken we voor mensen, maar ook vooral mét mensen. We vinden het daarom heel belangrijk dat je je hier thuis voelt. Met deze onthaalbrochure willen we je een leidraad geven om je op weg te helpen. De medewerker vorming en onthaal, die je opvangt op je eerste stagedag, zal je wegwijs maken doorheen de eerste praktische zaken en je daarna begeleiden naar je stageplek.

Op elke afdeling of dienst zijn er stagementoren, die jou zullen helpen en begeleiden doorheen deze stage-ervaring. Maak van deze stage gebruik om kennis te maken met de geestelijke gezondheidszorg en de behandeling en zorg die je hier kan bieden. Gebruik de leerkansen die jou geboden worden en neem initiatief om het verschil te maken voor onze cliënten.

In deze brochure vind je praktische informatie en afspraken, die nuttig kunnen zijn tijdens jouw stageperiode.

We wensen je een fijne en leerrijke stage toe!

Veel succes!

Sara Adriaensens

Medewerker vorming en onthaal

Tel: 053/76.21.81

sara.adriaensens@pcariadne.evara.be



2. BETEKENIS VAN ONZE NAAM

Het verhaal van Ariadne is een mythe uit het oude Griekenland. De held uit dit verhaal is Theseus die een labyrint wordt ingestuurd om de Minotaurus (half mens – half stier) te doden. Ariadne helpt Theseus en geeft hem een draad mee, zodat hij later zijn weg naar buiten kan terugvinden.

Iedereen raakt tijdens zijn leven de weg wel eens kwijt … Er ontstaan blokkades, het leven dat je leidt benauwt je … je bent de draad kwijt. Je lichaam, je leven, alles zit in de knoop en je hebt het gevoel hiervoor geen oplossing te vinden. Samen met de cliënten zoeken wij naar manieren om de knoop te ontwarren en een weg uit het doolhof te vinden.

3. ONZE MISSIE EN VISIE

3.1. Missie

Vanuit de christelijke inspiratie van onze stichters bieden we **professionele zorg**. We vormen een authentieke leef- en werkgemeenschap waar **respect, menswaardigheid** en innovatie belangrijke dragende krachten zijn en waar de kwaliteit van leven groeit dankzij **kwaliteitsvolle behandeling en begeleiding**.

We zorgen voor volwassenen en ouderen, met zowel acute als langdurige en complexe psychiatrische problematiek, ongeacht hun afkomst, geslacht en overtuiging. We geven hierbij bijzondere aandacht aan mensen met bedreigde ontwikkelingsmogelijkheden en aan kansarmen.

Hiervoor creëren we een helende omgeving. We zijn **cliëntgericht** en werken vanuit een holistische mensvisie. We verstrekken zorg op maat met het oog op het herstel van het psychische evenwicht of het draaglijk maken van psychische stoornissen voor cliënten en hun omgeving.

We ondersteunen cliënten bij het verwerven van competenties die de basis kunnen vormen voor hun emancipatie en maatschappelijk geïntegreerd functioneren. We doen hierbij maximaal beroep op de medeverantwoordelijkheid en de zelfredzaamheid van de cliënten en zijn omgeving.

We **werken samen** met andere actoren in de regio. We bouwen vraag gestuurde zorgprogramma's door het creëren van zorgcircuits en netwerken zonder hierbij onze eigen identiteit te verliezen.

Het centrum is een lerende organisatie. De geboden zorg is wetenschappelijk onderbouwd, veilig, efficiënt en effectief. De teams zijn multidisciplinair samengesteld en kunnen rekenen op coachende leiders. Binnen een leeftijdsbewust personeelsbeleid bieden we aan alle medewerkers kansen tot levenslang leren. Dit beleid steunt op samenwerking, collegialiteit en een gezonde work-life-balans.

3.2. Visie

We zijn een kleinschalig locoregionaal psychiatrisch ziekenhuis en bieden basis-specialistische zorg. Hiervoor bouwen we een aantal zorgtrajecten uit voor volwassenen en ouderen met diverse acute en chronische psychiatrische problemen.

Met betrekking tot de vermaatschappelijking van de zorg nemen we een voortrekkersrol op. Op deze wijze willen we de kwaliteit van leven van zorgvragers herstellen, bevorderen of zo goed als mogelijk in stand houden.

Dit bereiken we vanuit een waarden gedreven organisatie die **professioneel** werkt. We willen een centrum zijn dat financieel gezond is, de infrastructuur en middelen biedt die nodig zijn voor onze zorgverlening en dat ethisch reflecteert.

De zorg die we bieden is **herstel- en cliëntgericht**, met aandacht en **respect** voor de meest kwetsbare mens. Wij respecteren maximaal de rechten, waarden en autonomie van de cliënten met een maximaal inspraak- en beslissingsrecht voor de cliënten.

Met het oog op de continue verbetering en borging van de **kwaliteit** en veiligheid van onze zorg doorloopt de instelling een accrediteringstraject. De instelling gebruikt Qmentum om vorm te geven aan kwaliteit en veiligheid. De instelling beschikt over een intern auditsysteem met interne auditoren. In alle zorgtrajecten zijn multidisciplinaire verbeterteams actief die performant werken volgens het PDCA-principe.

We willen ook een zorgzame en aantrekkelijke werkgever zijn met aandacht voor welzijn, vorming en correcte verloning.

Ons centrum wil een schakel zijn in meerdere netwerken, zowel binnen als buiten de geestelijke gezondheidszorg. Het PC Ariadne wil in de verdere ontwikkeling van zorgcircuits en netwerken, **samenwerking** met collega-voorzieningen en belendende sectoren zoals welzijn, wonen werken, onderwijs, cultuur, justitie, vrije tijd.

Het realiseren van onze visie is een werk van elke dag.

4. ONZE WAARDEN, WAAR GELOVEN WE IN?

Het PC Ariadne heeft met zijn medewerkers vijf kernwaarden goedgekeurd die artsen, medewerkers en vrijwilligers houvast kunnen bieden in de dagelijkse werksituatie. Ze zijn als het ware het ethisch kompas van de organisatie en geven aan wat het centrum de moeite waard vindt om na te streven.

Van iedereen op de werkvloer wordt verwacht dat zij altijd in de geest van onze misse en het waardenkader handelen. Het waardenkader maakt onze baseline “in herstel verbonden” concreet en werd vertaald in vijf kernwaarden die terug te vinden zijn op de achterkant van de personeelsbadge.

4.1. De vijf kernwaarden van het PC Ariadne

4.1.1. Samenwerken

Bijdragen aan een gezamenlijk resultaat door een optimale afstemming van de eigen kwaliteiten en belangen met die van de organisatie en het team. Dit kan zich uiten in een zorgzame begeleiding van nieuwe collega's en studenten, openheid in de samenwerking met externe partners binnen de diverse netwerken, correcte informatiedoorstroming naar cliënten, familie, collega's, vrijwilligers, ervaringsdeskundigen en verwijzers.

4.1.2. Kwaliteit

Dit betekent het voortdurend in vraag stellen van ons eigen handelen, werken aan een betere en vernieuwende cliëntenzorg, het meten van onze effecten en resultaten, het waarborgen van een bepaald niveau doorheen heel de organisatie.

4.1.3. Respect

De uiting of het gevoel waarmee je aangeeft dat je iemand aanvaardt als waardig en waardevol mens vanwege kwaliteiten, prestaties of vaardigheden. Dit betekent omzien naar en rekening houden met de andere persoon. De ander zien als een gelijkwaardige persoon. Het uit zich o.a. in discretie, beleefdheid en vriendelijkheid in de omgang en het nakomen van regels, afspraken en voorschriften.

4.1.4. Professionaliteit

Dit betekent taken met de juiste kennis en attitude vakkundig uitvoeren, het steeds beter willen doen, bereid zijn bij te leren, opnemen van zijn verantwoordelijkheden, integriteit en samenwerken.

4.1.5. Cliëntgerichtheid

Anticiperen op en afstemmen van zorg en begeleiding op de wensen en de behoeften van de cliënt met het in acht nemen en in stand houden van zijn eigenwaarde en autonomie.

Dit betekent zich in de plaats stellen van de cliënt, luisteren, tijd nemen voor de cliënt en zijn familie, info geven aan de cliënt, verstaanbare taal gebruiken, niet praten over de cliënt heen, respect voor privacy, beleefdheid en vriendelijkheid.



5. VISIE OP GOEDE ZORG

Binnen onze begeleiding ligt de focus op:

5.1. Herstelondersteunende zorg

In onze zorg, ondersteuning en begeleiding leggen we de klemtoon op de gewenste levenskwaliteit van cliënten. Door in te zetten op herstelondersteunende zorg, werken we samen met de cliënt aan het leren leven voorbij de kwetsbaarheid. We baseren ons hiervoor op drie grote pijlers, namelijk presentie-, herstel- en krachtgericht werken.

We ondersteunen de cliënt in het herwinnen van hoop en perspectief op een goed en bevredigend leven binnen de maatschappij. Elk herstelproces is uniek en vereist ondersteuning op maat. We bieden de nodige tijd en ruimte om wensen op de verschillende levensdomeinen (wonen, werken, leren en opleiding, vrije tijd, zelfzorg, gezondheid, veiligheid en zingeving) te exploreren en gebruiken deze als kompas voor het organiseren van de zorg.

5.2. Participatieve zorg

De cliënt is de centrale figuur binnen het eigen zorgproces. Daarom willen we samen met de cliënt het doel van de opname exploreren om zo te komen tot gemeenschappelijk gedragen zorgdoelstellingen. Gebruik makend van de professionele expertise van de zorgverlener en de kennis van de cliënt op vlak van het eigen leven zoeken en optimaliseren we tools die de cliënt ondersteunen bij het zelf in handen nemen van de zorg. Op deze manier trekken we duidelijk de kaart van de gedeelde zorgverantwoordelijkheid, waarbij ruimte gelaten wordt om berekende risico's te nemen om zo groei mogelijk te maken (positive risk taking).

Om de familie tijdens en na de opname te ondersteunen, is het geven informatie, educatie en het aanreiken van handvaten rond o.a. signaaldetectie, hervalpreventie, … van groot belang. Daarenboven kan de veerkracht van familie en mantelzorgers zwaar beproefd worden. Aandacht voor hun welbevinden past binnen een preventieve aanpak en komt ook de cliënt indirect ten goede.



Binnen het ziekenhuis zetten we ook in op ervaringsdeskundigen. De deskundigheid van mensen met ervaringskennis draagt bij tot een kwaliteitsvol geestelijk gezondheidsaanbod. Dit zowel op het niveau van de directe zorg als op beleidsniveau.

We trekken de kaart van empowerment, in de eerste plaats van de cliënt, maar daarnaast ook van de familie. Om dit mogelijk te maken is eerlijke en transparante communicatie en overleg met alle partijen noodzakelijk. Enkel zo krijgen zij toegang tot informatie, zodat bewuste keuzes gemaakt kunnen worden (shared decision making).

5.3. Cliëntgerichte zorg

Door letterlijke en figuurlijke aanwezigheid en oprechte interesse leggen we de basis voor een persoonlijke ontmoeting. Via een luisterend oor richten we ons naar de cliënt en diens leefwereld en dit op een warme, respectvolle en menselijke manier.

Elke cliënt en elke zorgverlener is uniek. Om die reden vertrekken we vanuit ons eigen referentiekader, maar erkennen we en houden we rekening met de waarden en normen van de cliënt. Ook gedrag is individueel verschillend en wordt systematisch gekaderd binnen de eigenheid van het individu en/of de aanwezige kwetsbaarheid.

De therapeutische relatie is een belangrijk gegeven in het slagen van een behandeling. Vandaar de keuze voor een 'presente hulpverlening'. Presentie is er zijn voor de ander, aandacht hebben voor de goede en nabije relatie, met zorg en aandacht voor de waardigheid van de ander.



5.4. Toegankelijke zorg

Zorg dient toegankelijk, betaalbaar en transparant te zijn en te vertrekken vanuit de zorgvraag en –nood van de persoon en gericht te zijn op zijn herstel. De zorg dient aantoonbare resultaten te boeken. Hierbij hechten we belang aan een efficiënte, methodische en effectieve tijdsgebonden hulpverlening.

5.5. Veilige zorg (omgeving)

Binnen ons ziekenhuis streven we ernaar om een omgeving te creëren waar de cliënt zich veilig voelt op psychisch en fysiek vlak. Een plek waar de cliënt de ruimte krijgt om zelf verantwoordelijkheid op te nemen voor de eigen zorg (= gedeelde zorgverantwoordelijkheid). Waar empowerment voorop staat en waar gehandeld wordt volgens de principes van getrapte zorg en subsidiariteit. We maken zo groei mogelijk en zetten in op het voorkomen van bijkomende schade en secundaire traumatisatie.

5.6. Continue zorg

De geboden zorg dient voorwaarts te gaan en mag niet onderbroken of herstart worden wanneer de cliënt van omgeving verandert. Bij verandering van zorgmedewerkers, bij transfer naar een andere afdeling, maar ook bij doorverwijzing naar andere zorgpartners en bij terugkeer naar de thuissituatie wordt de nodige voorbereiding en opvolging ingebouwd om naadloze zorg te garanderen.

5.7. Deskundige zorg

Om kwalitatieve zorg te kunnen aanbieden zetten we in op kennis en attitude ontwikkeling van alle zorgverleners. Vanuit een zelfkritische houding streven we ernaar om de zorg op alle levensdomeinen met regelmaat te evalueren, te toetsen en bij te stellen aan de noden van de cliënten, kwaliteitsstandaarden, nieuwe wetenschappelijke evidentie en juridische vereisten.



6. VOORSTELLING PSYCHIATRISCH CENTRUM

Het Psychiatrisch Centrum Ariadne (PC Ariadne) heeft een uitgebreid zorgaanbod. Zowel mensen met een acute psychische problematiek, als met een langdurige of chronische problematiek kunnen bij ons terecht. De zorg kan verschillende vormen aannemen: een opname in ons ziekenhuis of dagcentrum, begeleiding aan huis, consultaties bij de psychiater, nazorg en verschillende vormen van wonen.

6.1. De stageplekken



Hemera:

- Gelijkvloers: onthaal, HR-dienst, ICT-dienst, patiëntenadministratie boekhouding, aankoopdienst, loonadministratie, apotheek, preventiedienst, consultatie artsen, staf, management en directie. Vergaderzalen Beck en Janssen.
- 1e verdieping: Dagziekenhuis
- 2e verdieping: Pastorale dienst, diëtist, Mobiel Team Acute, Langdurige en Aanklampende zorg, vergaderzaal Petry.



Esperanza:

- Gelijkvloers: SP-Psychogeriatrie/ Huntington
- 1e verdieping: Behandelafdeling Ithaca, Algemene psychiatrie
- 2e verdieping: Behandelafdeling Limani, Alcohol- en medicatieafhankelijkheid



Vicero:

- Links: Intensieve dienst (ID)
- Links: Forensisch Zorghuis Nostos

  Rechts: High Intensive Care afdeling (HIC)



Keuken en magazijn:

- Keuken
- Cafetaria
- Magazijn



PVT Nieuwemeers

- Campus Lede



PVT Leilinde

- Campus Dendermonde

6.2. Zorgaanbod en afdelingen

Binnen ons psychiatrisch ziekenhuis bieden we onderstaand behandelaanbod aan.

Binnen dit aanbod stemmen we de behandeling af op de zorgvraag en de behandelingsfase van de cliënt.

- High Intensive Care Unit (HIC)
- Intensieve Dienst (ID)
- Behandelafdeling Ithaca, algemene psychiatrie
- Behandelafdeling Limani, Alcohol- en medicatieafhankelijkheid
- SP-pyschogeriatrie
- Huntington
- Dagziekenhuis
- Mobiel Team
- Psychiatrisch Verzorgingstehuis
- Initiatief Beschut Wonen

6.2.1. High Intensive Care Unit (HIC)

De ontwikkeling van een psychiatrische problematiek gaat vaak gepaard met crisismomenten. Niet zelden neemt de maatschappij hierbij beschermende maatregelen in de vorm van gedwongen zorg. Op deze afdeling bieden we plaats aan 22 mensen die zich in een dergelijke ernstige psychiatrische crisissituatie bevinden.

De HIC-werking richt zich op volwassenen die zich in een crisissituatie bevinden en waarvan eventuele somatische symptomen voldoende gestabiliseerd zijn.

De opname is intensief en kort van duur. Een opname kan vrijwillig of gedwongen zijn en bedraagt normaliter drie weken. Zo nodig kan deze termijn tot tweemaal toe verlengd worden met telkens een maximale verlenging van drie weken.

6.2.2. Intensieve Dienst (ID)

De ID-afdeling is een residentiële intensieve behandeleenheid waar zowel een individueel als een groepstherapeutisch traject wordt 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.

6.2.3. Forensisch Zorghuis (Nostos)

Nostos is een kleinschalig residentieel zorgaanbod binnen een psychiatrische context, georganiseerd in een laag beveiligd, open leefkader. Het project richt zich op volwassen geïnterneerde personen met een psychiatrische problematiek die geen intensieve behandeling vereisen, maar wel een begeleidingsnood ervaren m.b.t. begeleiding, versterking, resocialisatie en rehabilitatie.

Het zorghuis is integraal ingebed binnen het Psychiatrisch Centrum Ariadne en maakt deel uit van de deskundige locoregionale psychiatrische werking. Deze inbedding vormt een expliciete meerwaarde en waarborgt continuïteit van zorg en multidisciplinaire expertise. Het project vormt geen alternatief voor detentie en is niet gericht op crisisopvang.

6.2.3. Behandelafdeling Ithaca - Algemene psychiatrie

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. Het multidisciplinair team richt zich tot mensen die vanuit een psychiatrisch ziektebeeld vastlopen in denken, emoties of gedrag.

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 trans-diagnostisch te werken waardoor het aanbod enerzijds beter kan worden afgestemd op de specifieke noden van de cliënt en anderzijds meer ruimte is voor flexibiliteit en creativiteit in het alledaagse werk. Als team beroepen we ons op inzichten uit de dialectische gedragstherapie (DGT), waarbij we de cliënt ondersteunen om beter om te gaan 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.

6.2.4. Behandelafdeling Limani - Alcohol- en medicatieafhankelijkheid

Binnen deze 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 comorbiditeit 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 onze afdeling terecht. Voor hen zijn er gespecialiseerde trajecten beschikbaar in andere ziekenhuizen.

6.2.5. Sp-Psychogeriatrie



Op de SP-dienst verblijven in totaal 24 cliënten en dit verdeelt over twee doelgroepen. Enerzijds verblijven er mensen boven de leeftijd van 65 jaar die symptomen hebben van cognitieve/psychiatrische aard. Cliënten met zowel beginnende als vergevorderde cognitieve problematieken met al dan niet comorbide psychiatrische kenmerken komen in aanmerking voor opname.

6.2.6. Huntington

Binnen het Huntington traject richt de afdelingswerking zich op de zorg voor volwassenen en ouderen met de ziekte van Huntington. Binnen deze RIZIV-conventie werken we samen met:

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

6.2.7. Dagziekenhuis



Het dagziekenhuis biedt dagelijks therapie en begeleiding aan personen met een psychiatrische problematiek. Cliënten verenigen dit behandeltraject met hun verblijf thuis. Dit aanbod richt zich dan ook naar mensen 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 of een (gestabiliseerde) psychotische kwetsbaarheid.

6.2.8. Mobiel Team (zorg aan huis)

Het Mobiel Team maakt deel uit van het Netwerk Geestelijke Gezondheid Aalst-Dendermonde-Sint-Niklaas (Netwerk GG ADS). Er zijn drie soorten mobiele teams actief in het Netwerk GG ADS: acute zorg, langdurige zorg en aanklampende zorg.

Mobiel Team Acute Zorg:

Het Mobiel Team Acute zorg richt zich naar volwassenen (18 tot 65 jaar) met subacute of acute psychiatrische symptomen, met de bedoeling de psychiatrische crisis onder controle te krijgen en opname te voorkomen.

Mobiel Team Langdurige Zorg:

Het Mobiel Team Langdurige Zorg biedt ondersteuning aan mensen (18 tot 65 jaar) met een psychiatrische kwetsbaarheid met een langdurig karakter.

Mobiel Team Aanklampende Zorg:

Deze werking richt zich tot zorgwekkende zorgmijders, vanaf 18jaar en ook voor 65+.

6.2.9. Psychiatrisch Verzorgingstehuis (PVT)

Het PVT biedt een plek waar het goed is om wonen. We baseren ons op de herstelvisie en het verbeteren van de levenskwaliteit.

In onze zorg en begeleiding staan de wensen en noden, maar ook de krachten en mogelijkheden van de bewoner centraal. Samen met de bewoner exploreren we zijn of haar wensen in de verschillende levensdomeinen (wonen, werken, leren en opleiding, vrije tijd, zelfzorg, gezondheid, veiligheid en zingeving). Deze gebruiken we als kompas voor het organiseren van de zorg.

We helpen het netwerk van de bewoner te versterken (familie, vrienden, vrijwilligers en betekenisvolle anderen). Op die manier kan de bewoner tot een verbeterde levenskwaliteit komen en de regie over het eigen leven terug in handen nemen.



Binnen PVT bieden we plaats aan 102 bewoners, verspreid over twee campussen: Nieuwemeers (Lede) en Leilinde (Dendermonde).

6.2.10. Initiatief Beschut Wonen (IBW)

Beschut wonen is een initiatief dat volwassenen en ouderen met een gestabiliseerde psychiatrische problematiek huisvest en/of begeleidt met respect voor hun eigenheid en met als centrale doelstelling re-integratie in de maatschappij.

Het aanbod bestaat uit verschillende woonvormen, verspreid over Lede en Aalst, gaande van studio's, waar bewoners individueel wonen met weinig of veel ondersteuning, tot verschillende vormen van groepswonen met minder of meer zorgomkadering.

Het team, dat multidisciplinair is samengesteld, biedt ondersteuning waar nodig met het oog op optimale zelfstandigheid. Zij werken nauw samen met een superviserend geneesheer en coördinator.
De begeleidingsmethodiek die gehanteerd wordt is deze van het Systematisch Rehabilitatiegericht Handelen (SRH), waarbij men vertrekt vanuit de wensen en krachten van de bewoner en dit op verschillende levensdomeinen als wonen, werken, leren, recreëren, gezondheid, sociale contacten….

6.3. Behandelteam

Op elke afdeling werkt er een team dat uit verschillende disciplines is samengesteld. Met een eigen focus ondersteunt en begeleidt het behandelteam elk specifiek zorgdoel en elke hulpvraag. Het opstellen van het behandelplan gebeurt, in eerste plaats, steeds in samenspraak met de cliënt en indien gewenst met de familie of directe omgeving.

6.3.1. Psychiater:

- Individuele consultaties op afspraak
- Behandeling en diagnose bepalen
- Voorschrijven en wijzigen medicatie
- Voorschrijven externe onderzoeken
- Familiegesprekken op afspraak
- Eindverantwoordelijkheid voor behandeling

6.3.2. Hoofdverpleegkundige:

- Eindverantwoordelijkheid voor de goede werking van de afdeling
- Aanspreekpunt voor cliënten
- Contactpersoon voor familie en naasten van cliënten

6.3.3. Psycholoog:

- Individuele- en groepsgesprekken
- Familiegesprek indien gewenst
- Testen uitvoeren om diagnose te bepalen

6.3.4. Maatschappelijk assistent (sociale dienst):

- Individuele gesprekken
- Hulp bij praktische en sociale kwesties: afwezigheid op het werk, kinderopvang, familiale of persoonlijke bezorgdheden, administratieve en financiële noden, …
- Ontslagvoorbereiding: terugkeer naar werk, vrijwilligerswerk, opleidingen volgen, zoektocht nieuwe woning, afspraken maken met andere zorgpartners, ….
- Familiegesprek indien gewenst

6.3.5. Ergotherapeut:

- Opstellen van therapieschema
- Groepssessies gericht op vrije tijd, creativiteit, arbeid en zelfzorg. Individuele sessies zijn soms mogelijk

6.3.6. Bewegingstherapeut:

- Individuele en groepssessies gebruik makend van beweging, sport- en spelsituaties
- Individuele en groepssessies gericht op relaxatie en lichaamsbeleving

6.3.7. Team van verpleegkundigen, begeleiders en zorgkundigen:

- Aanwezigheid overdag en 's nachts
- Individuele gesprekken en groepsgesprekken
- Uitvoeren verpleegkundige taken (bloed prikken, wondzorg, toedienen medicatie…)
- Indien nodig hulp bij wassen, kleden en maaltijd

6.4. Kindvriendelijk ziekenhuis



Ken jij Oscar al? Oscar is onze mascotte die kindvriendelijke plekken aanduidt. We vinden het namelijk belangrijk dat kinderen zich hier welkom voelen. Daarom voorzien we kindvriendelijke plekken waar kinderen kunnen spelen en kunnen samen zijn met hun familielid. Op de afdelingen vind je ook aangepast spelmateriaal.

Wij willen ouders die hier opgenomen zijn ondersteunen en versterken in hun ouderrol. Daarom bieden wij hen een KOPP-preventiegesprek aan, om te praten over de kinderen en hoe we hun veerkracht kunnen versterken.

7. PRAKTISCHE ZAKEN VAN A TOT Z

7.1. Afwezigheden

- Verwittig bij afwezigheid of ziekte zelf je leidinggevende of de afdeling waar je stageloopt ***EN*** de school.

7.2. Afzonderingskamer

- Je helpt niet mee bij het afzonderen van cliënten. Uiteraard kan je op dit moment wel andere cliënten opvangen moest dit nodig zijn.
- Het is verboden alleen binnen te gaan in een afzonderingskamer.

7.3. Gezondheid

- Op je eerste stagedag moet je in het bezit zijn van jouw arbeidsgeneeskundig attest en een ingevulde werkpostfiche en risicoanalyse (terug te vinden op www.pcariadne.be). Heb je deze documenten niet bij, dan kan je je stage niet aanvatten (enkel van toepassing als je stageloopt in het zorgdepartement).
- Ben je zwanger of heb je een besmettelijke ziekte, meld dit dan aan de leidinggevende of de medewerker vorming en onthaal, zodat wij gepaste maatregelen kunnen nemen.
- Meld een ongeval of een prikaccident tijdens de stage aan de hoofdverpleegkundige EN aan de school.

7.4. Attitudes

- Wees wie je bent en gedraag je op een respectvolle manier ten opzichte van personeel en cliënten.
- Je mag over jezelf praten met cliënten, maar behoud een professionele afstand (geen facebook vrienden, geen contact informatie delen, niet belasten met eigen problemen).
- Je leert cliënten en de werking van een psychiatrisch ziekenhuis kennen. Voor vele mensen uit jouw omgeving is dit een onbekende wereld.
- Door op een positieve en realistische manier te praten over jouw ervaringen, help jij mee het stigma rond onze cliënten en rond psychiatrie te doorbreken.

7.5. Beroepsgeheim

- Je bent gebonden aan het beroepsgeheim! Deel informatie die je te weten komt tijdens jouw stage enkel met hulpverleners op de afdeling. Deze informatie deel je niet thuis of met medestagiaires.
- Ken je een cliënt die opgenomen (kennis of familielid) is op jouw stageplek, meld dit dan aan de leidinggevende of de medewerker vorming en onthaal. Er zal jou een andere afdeling worden toegewezen.
- Gebruik in stageverslagen of andere opdrachten geen gegevens met betrekking tot de identiteit van de cliënt.
- Je kan enkel een medisch dossier inkijken na overleg met je mentor of een ander personeelslid op je stageplek.
- Je volgt de procedure in verband met de wet op de patiëntenrechten. Dit betekent dat je nooit op eigen initiatief informatie geeft over de diagnose en behandeling van de cliënt en nooit op eigen initiatief het dossier laat inkijken.
- Als gezondheidsvoorziening en binnen deze zorgcontext willen we de privacy van zowel cliënten, bezoekers als medewerkers beschermen. Foto's nemen, film- of geluidsopnames maken van anderen en die zonder toestemming verspreiden is niet toegelaten.

7.6. Computergebruik

- Je kan gebruik maken van het medicatiesysteem en het elektronisch patiëntendossier Heros+. Er wordt steeds gewerkt onder supervisie van de stagementor.
- Je doet geen opzoekwerk voor de school of de stageopdracht op een PC van de afdeling.
- Uitprinten van documentatiemateriaal op de afdeling of dienst is niet toegelaten.

7.7. Kledij en voorkomen

- Op de meeste afdelingen wordt gewone kledij gedragen. Uiteraard zorg je ervoor dat je kledij deftig en discreet oogt (respectvolle opdruk, geen korte broek, …).
- Op de SP-dienst, een afdeling met meer verpleegtechnische zorg, draag je stagekledij.
- Draag stevig en gesloten schoeisel. Een kleine hak kan, hoge hakken niet.

- Nagellak en kunstnagels zijn niet toegelaten.
- Draag om hygiënische en veiligheidsredenen geen lange oorbellen, horloges, ringen, sjaals of halskettingen.
- Laat waardevolle voorwerpen thuis.
- Piercings dienen te worden verwijderd.
- Tatoeages worden maximaal afgedekt.



7.8. Levensbeschouwing

- Het dragen van religieuze en levensbeschouwelijke symbolen kan, mits hierrond vooraf duidelijke afspraken worden gemaakt met de medewerker vorming en onthaal en het afdelingshoofd/leidinggevende.
- De invloed van het dragen van deze symbolen dient bespreekbaar te zijn.
- Het dragen van deze symbolen kan verboden worden wanneer veiligheid of hygiëne in het gedrang komt.

7.9. Maaltijden

- De maaltijd dient gebruikt te worden in het personeelsrestaurant.
- Je komt naar het personeelsrestaurant in gewone kledij.
- Als je dit wenst, kan je aan de receptie een warme maaltijd of een belegd broodje kopen/bestellen.
- De aankoopprijs voor maaltijdbonnetjes is dezelfde als die voor het personeel.
- Inschrijven voor de maaltijd dient te gebeuren aan de receptie voor 10.00u.

7.10. Medewerker vorming en onthaal

- De medewerker vorming en onthaal staat in voor jouw onthaal;
- De medewerker vorming en onthaal staat in voor de toewijzing van de stageplaatsen in overleg met de afdelingen, diensten en de scholen;
- De medewerker vorming en onthaal fungeert als aanspreekpunt voor de onderwijsvoorzieningen, de stagiaires en de stagementoren;
- De medewerker vorming en onthaal coördineert de administratieve formaliteiten over de stage (stage-overeenkomst, risicoanalyse en werkpostfiche, medisch attest).
- De medewerker vorming en onthaal fungeert ook als aanspreekpunt voor klachten of vragen waarmee je niet bij het afdelingshoofd terecht kan.

7.11. Onthaal

- De medewerker vorming en onthaal begeleid je op je eerste stagedag. Je wordt die dag, samen met andere stagiaires, verwacht in het gesprekslokaal rechtover de receptie om 8u.
- Het onthaal op de afdeling of dienst gebeurt door de stagementor van de afdeling of dienst.

- Elke stagiair dient een ingevulde werkpostfiche/risicoanalyse van PC Ariadne (terug te vinden op www.pcariadne.be) mee te brengen. Stagiaires binnen het zorgdepartement geven ook een kopie van hun medisch attest af op de eerste stagedag.

7.12. Parking

- Je kan gebruik maken van parking 2.
- Als je met de fiets komt, mag je je fiets in de fietsenstalling plaatsen (tweede gedeelte) van de parking rechtover de ingang van het ziekenhuis (Parking 1). Om toegang te krijgen tot het tweede deel van de fietsenstalling, gebruik je de badge die je op de eerste stagedag ontvangt.
- Het gebruik van de wagen en bromfiets op het domein van het centrum is verboden.
- Omdat je niet verzekerd bent om cliënten te vervoeren, mag de eigen wagen daar niet voor gebruikt worden.

7.13. Preventie tegen geweld, pesten en ongewenst seksueel gedrag/omgaan met stress

- Voor klachten in verband met pesten, geweld en ongewenst seksueel gedrag, geldt voor de stagiair dezelfde regeling als voor het personeel.
- Voor deze klachten kan je terecht bij een vertrouwenspersoon in onze voorziening.
- De vertrouwenspersoon is een onafhankelijk eerste aanspreekpunt voor medewerkers of stagiaires met een psychosociaal probleem op het werk of stage: stress en burn-out, pesterijen, agressie, seksueel ongewenste intimiteiten, trauma, alcohol en middelengebruik…
- Een vertrouwenspersoon is een gids die samen met jou, in functie van je klachten, bekijkt welke paden je kan bewandelen. Een vertrouwenspersoon geeft je ondersteuning en onderbouwd advies nadat je je klachten in een vertrouwelijk gesprek aan hem/haar hebt toegelicht.
- Vertrouwenspersonen binnen onze voorziening zijn: Barbara Vaneeckhout (psychologe Intensieve Dienst, tel 185) – Lieven De Rijcke (preventieadviseur, tel 173) – Annelies Props (medewerker Mobiel Team tel 0476/59.01.99)
- Zit je niet goed in je vel? Wil je beter leren omgaan met tegenslagen, stress of drukte? Met meer focus en energie aan de slag? Dan gaat onze welzijnscoach graag met jou op pad.

7.14. Roken

- Binnen in de voorziening wordt niet gerookt, we streven naar een rookvrije werkomgeving.
- De regels van het personeel in verband met roken zijn ook van toepassing op de stagiaires.
- Roken blijft de uitzondering en wordt enkel toegestaan tijdens de officiële middag- en koffiepauzes.
- Roken kan enkel buiten of in de rookgedoogzones.

- Verzamelen en roken aan de trappen bij de ingang van het ziekenhuis wordt niet getolereerd.

7.15. Sleutels/badges

- Je krijgt gedurende de stage een badge en indien nodig sleutels van het ziekenhuis. Hiervoor betaal je een waarborg op de eerste stagedag. Bij het terugbrengen (aan het onthaal) van deze badge en sleutels op de laatste stagedag krijg je je waarborg terug. De waarborg is 20€ (cash te betalen).

7.16. Stagementor

- De stagementor bezorgt jou de nodige informatie, de regels en de procedures eigen aan de afdeling/dienst.
- De stagementor begeleidt jou tijdens het opdoen van beroepservaring.
- De stagementor ondersteunt jou bij jouw stageopdracht en bewaakt de anonimiteit van cliënt.
- De stagementor geeft feedback en is verantwoordelijk voor jouw evaluatieverslag. Een tussentijdse evaluatie wordt gepland na 1,5 week.
- De stagementor fungeert als aanspreekpunt voor jou en de begeleider van de onderwijsvoorziening.
- De stagementor staat in voor het onthaal op de afdeling.

7.17. Stage-uren

- Elke stagiair werkt 7u36’ per dag en neemt een verplichte middagpauze van 30’ in het personeelsrestaurant.
- Indien je een laatdienst hebt, werk je 7u36’ doorlopend met een korte pauze op de afdeling (personeelsrestaurant is op dat moment gesloten).
- Er kan enkel afgeweken worden van de uurregeling indien er een gegronde reden is en na overleg met de hoofdverpleegkundige, de school en de medewerker vorming en onthaal.

8. ALGEMENE VERWACHTINGEN NAAR DE STAGIAIR TOE

- Je stelt je betrokken op.
- Je houdt je aan de gemaakte afspraken.
- Je toont zelfstandigheid, verantwoordelijkheid en initiatief voor het behalen van je stage/leerdoelen.
- Je houdt je aan de geldende regels en procedures van het ziekenhuis.
- Je houdt je aan het beroepsgeheim. Indien het noodzakelijk is dat er gegevens in een stageverslag geschreven worden, gebeurt dit onder anonieme vermelding en in overleg met de stagementor.



9. CONTACTGEGEVENS

Algemeen telefoonnummer:
053/76.21.11

Medewerker vorming en onthaal:
Sara Adriaensens
Tel: 053/76.21.81
sara.adriaensens@pcariadne.evara.be

ONDERSTEUNENDE DIENSTEN:

Administratie:
Anja Van der Snickt
Tel: 053/76.21.26

Facilitaire dienst:
Vincent Van der Biest
Tel: 053/76.21.18

Mobiel Team:
Acute zorg: Tel: 053/76.21.57.
Langdurige zorg: Tel: 053/76.21.67.
Aanklampende zorg: Tel: 053/76.21.48.

Initiatief Beschut Wonen:
Heidi Arijs
0492/18.18.64.

ZORGAFDELINGEN:

Sp-Psychogeriatrie:
Tel: 053/76.21.79

Behandelafdeling Ithaca:
Tel: 053/76.21.06

Behandelafdeling Limani:
Tel: 053/76.21.15

Dagziekenhuis:
Tel: 053/76.21.61

High Intensive Care Unit:
Tel: 053/76.21.77

Intensieve Dienst:
Tel: 053/76.21.78

PVT Nieuwemeers:
Tel: 053/76.21.52.

PVT Leilinde:
Tel: 052/46.90.07.

