

Van aanmelding tot behandeling

Bij aanmelding worden naast persoonlijke gegevens ook gegevens gevraagd over vorige behandelingen en onderzoeken. We proberen je binnen de 24u na aanvraag te contacteren voor verdere concrete stappen.

In een aantal gevallen kan een intakegesprek gepland worden om de hulpvraag verder uit te klaren en te kijken of ons ziekenhuis daar voor jou een gepast antwoord op kan bieden.

Centrale aanmelding

We verwachten dat opnamevragen voor Cadenza gesteld worden door professionele verwijzers.

Opnamevragen kunnen gesteld worden aan een centraal punt via het nummer 03 455 75 31 (onthaal van het ziekenhuis).

Verantwoordelijke voor de opnamevragen is Elke Simons (elke.simons@fracarita.org).

Locatie

Psychiatrisch Centrum Multiversum
PZ Campus Alexianen
Provinciesteenweg 408
2530 Boechout

CONTACTPERSONEN

Voor meer informatie per afdeling kan u terecht bij:

Clusterleiding

Francis De Groot, zorgmanager Cadenza
francis.de.groot@fracarita.org

Dr. Marianne Destoop, beleidsarts Cadenza
marianne.destoop@fracarita.org

Cadenza 1

Dr. Roel Van Roy, psychiater
roel.van.roy@fracarita.org

Elise Van Lint, afdelingscoördinator
elise.van.lint@fracarita.org

Annelies Bervoets, psycholoog en zorginhoudelijk coördinator, annelies.bervoets@fracarita.org

Cadenza 2

Dr. Geert Dom, psychiater
geert.dom@fracarita.org

Ingrid Houbrechts, afdelingscoördinator
ingrid.houbrechts@fracarita.org

Sofie Verspreet, psycholoog en zorginhoudelijk coördinator, sofie.verspreet@fracarita.org

Cadenza 3

Dr. Hubert Coppens, psychiater
hubert.coppens@fracarita.org

Lesley Van Oosterwijck, afdelingscoördinator
lesley.van.oosterwijck@fracarita.org

Liesbet Cornelis, psycholoog en zorginhoudelijk coördinator, liesbet.cornelis@fracarita.org

Cadenza 4

Dr. Marianne Destoop, psychiater
marianne.destoop@fracarita.org

Werner Boon, afdelingscoördinator
werner.boon@fracarita.org

Lise Docx, psycholoog en zorginhoudelijk coördinator Cadenza 4A, lise.docx@fracarita.org

Veerle Lauwers, psycholoog en zorginhoudelijk coördinator Cadenza 4B, veerle.lauwers@fracarita.org

Cadenza 5

Dr. Geert Dom, psychiater Cadenza 5A
geert.dom@fracarita.org

Dr. Hubert Coppens, psychiater Cadenza 5B
hubert.coppens@fracarita.org

Dominiek Grisar, afdelingscoördinator
dominiek.grisar@fracarita.org

Caroline De Mulder, psycholoog en zorginhoudelijk coördinator, caroline.de.mulder@fracarita.org

Cadenza 6

Dr. Marianne Destoop, psychiater
marianne.destoop@fracarita.org

Cindy Puyenbroeck, afdelingscoördinator
cindy.puyenbroeck@fracarita.org

Annemarie Mariën, psycholoog en zorginhoudelijk coördinator, annemarie.marien@fracarita.org

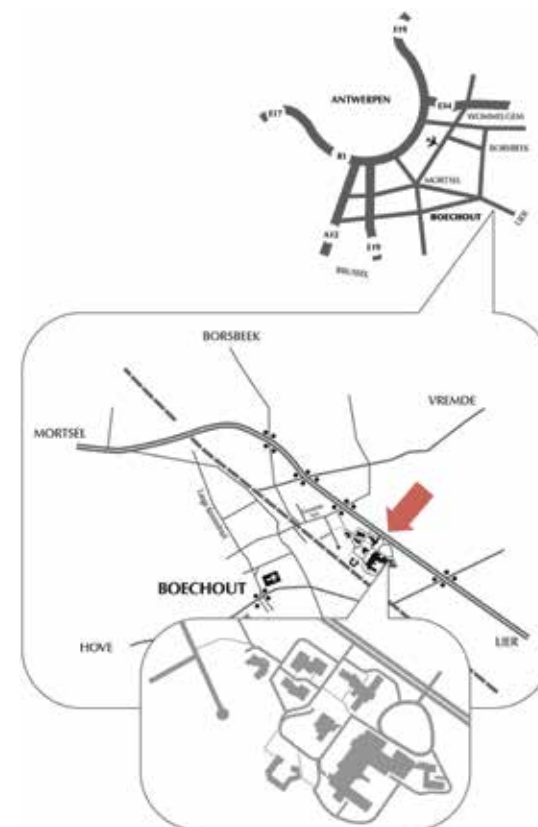
WEGBESCHRIJVING

Met de trein

Het station Boechout ligt op de lijn Antwerpen-Lier (dienstregeling: www.nmbs.be). Om te voet het centrum te bereiken volg je de Heuvelstraat tot aan de Provinciesteenweg. Daar sla je rechtsaf tot aan het centrum (10 minuten).

Met de auto

De Provinciesteenweg vormt de verbinding tussen Mortsel en Lier.



| | | | |
|--|------------------------|----------------------|-----------------------|
| PZ CAMPUS AMEDEUS | PZ CAMPUS ALEXIANEN | vzw DE LINK | vzw DE VLIERING |
| PVT CAMPUS DE WIJNGAARD | PVT CAMPUS DE LIEREMAN | PVT CAMPUS WAESDONCK | PVT CAMPUS DEN HEUVEL |
| info@multiversum.care • www.multiversum.care | | | |

De organisatie behoort tot de vzw provinciaal der Broeders van Liefde Stropstraat 119 te 9000 Gent



MULTIVERSUM
GEESTELIJKE GEZONDHEIDSZORG

PZ CAMPUS ALEXIANEN

Cadenza

Verslaving en dubbeldiagnose

Cadenza

Verslaving en dubbeldiagnose

Binnen Multiversum biedt Cadenza een intensieve, specialistische behandeling voor patiënten met een ernstige verslavingsproblematiek of een combinatie van ernstige verslaving en ernstige andere psychiatrische problemen (dubbeldiagnose).

VOOR WIE

Cadenza biedt behandeling aan volwassen patiënten met een ernstig en complex verslavingsprobleem al dan niet met bijkomende problemen. De verslaving kan betrekking hebben op alcohol, illegale middelen, medicatie of gedragsverslaving (gokken, internet, ...). Bij dubbeldiagnose kunnen de andere problemen erg variëren. Patiënten komen in aanmerking voor opname als ze nood hebben aan intensieve residentiële of semi-residentiële behandeling.

De behandeling wordt aangeboden in **vier trajecten** over verschillende afdelingen:

- **Verslaving:** voor mensen die in hoofdzaak aan hun verslaving willen werken en voor wie de bijkomende problemen niet overheersend zijn
- **Dubbeldiagnose verslaving en psychose**
- **Dubbeldiagnose verslaving en internaliserende problemen:** voor mensen met een ernstige verslaving en andere ernstige problemen die overwegend naar binnen gericht zijn (bv. depressie, angst)
- **Dubbeldiagnose verslaving en externaliserende problemen:** voor patiënten met een ernstige verslaving en andere ernstige problemen die overwegend naar buiten gericht zijn (borderline persoonlijkheidsstoornis, ADHD, impulscontroleproblematiek, bipolaire stoornis)

DOEL VAN DE BEHANDELING

Binnen het behandelaanbod staan ontwenning, motivatiebevordering en gedragsverandering, al dan niet in combinatie met de behandeling van andere psychiatrische aandoeningen centraal. Nood aan sociale opvang en woonst zijn eerder tegenindicaties voor opname omdat dit een vlotte maatschappelijke re-integratie verhindert. Observatie, stabilisatie en diagnostische oppuntstellingen behoren tot onze opdracht. De behandeling is gericht op het onder controle krijgen

van het verslavingsprobleem en het bevorderen van een cleane levensstijl, het inzicht krijgen in de bijkomende problemen en het op zoek gaan naar manieren om ermee om te gaan. Het vergroten van de zelfredzaamheid en het bevorderen van herstel vormen een rode draad doorheen alle behandelingen. De behandeling is een aanzet en dient nadien in gespecialiseerde nazorg te worden voortgezet.

BEHANDELFORMULES

- **Voltijdse opname:** is mogelijk op Cadenza 1, 2, 3, 4 en 6;
- **Daghospitaal:** is mogelijk op Cadenza 4 en 5. Een beperkte periode van 1 à 2 weken daghospitaal behoort op de andere afdelingen tot de mogelijkheden in het kader van afronding van de behandeling;
- **Polikliniek:** poliklinisch consult is mogelijk bij een aantal artsen en na opname in beperkte mate bij een psycholoog.

VERSCHILLENDE MODULES & BEHANDELDUUR

- **Cadenza 1** is een opnameafdeling voor patiënten met een verslavingsprobleem of dubbeldiagnose. Cadenza 1 heeft een open en een gesloten groep waar gewerkt wordt rond crisisopvang, ontwenning, stabilisatie en diagnostische oppuntstelling. De verblijfsduur is beperkt.
- **Cadenza 2** biedt kortdurende, intensieve behandeling aan patiënten met ernstige en complexe verslavingsproblemen. De behandeling is op gedragstherapeutische principes gebaseerd en richt zich op ontwenning, diagnostiek, hervolpreventie en voorbereiding van een verder (ambulant) zorgtraject. De behandeling duurt maximaal 3 maanden en in één groep 6 maanden.
- **Cadenza 3** biedt intensieve behandeling aan patiënten met een verslavingsprobleem in combinatie met een ernstig ander psychiatrisch probleem. Er is een behandel eenheid voor dubbeldiagnosepatiënten met meer

internaliserende problemen en er zijn twee eenheden voor patiënten met meer externaliserende problemen. Daarbinnen zijn trajecten mogelijk van 3 maanden en trajecten van maximaal 6 maanden.

- **Cadenza 4** biedt behandeling aan drie verschillende groepen. Cadenza 4A: patiënten met de combinatie van een verslavingsprobleem en een psychotische stoornis, en patiënten met een verslavingsprobleem die nog geen vraag hebben naar abstinentie (de "motivatiegroep"). Cadenza 4B: patiënten waarbij het syndroom van Korsakov is vastgesteld. De maximale behandelduur is er een jaar.
- **Cadenza 5** is een daghospitaal voor intensieve behandeling van verschillende groepen patiënten met een verslavingsprobleem, al dan niet in combinatie met andere problemen. Cadenza 5 bestaat uit twee behandel eenheden met elk een specifiek therapeutisch aanbod. Cadenza 5A richt zich hoofdzakelijk op behandeling betreffende de verslavingsproblemen. Dit kan gaan om verslaving aan middelen, maar ook om gedragsverslaving. Cadenza 5B richt zich op behandeling van dubbeldiagnosepatiënten met hetzij meer internaliserende, hetzij meer externaliserende problemen (geen psychose). De behandeling richt zich op het geheel van de problemen. In Cadenza 5 bedraagt de intensieve behandeltermijn 3 maanden. Daarna kan nog een meer structurerende behandeling van 4 maanden gevolgd worden. Eventuele nazorg in de postkuurgroep behoort tot de mogelijkheden.
- **Cadenza 6** is een resocialisatieafdeling voor patiënten met een verslavingsprobleem of dubbeldiagnose die verdere begeleiding bij hun herstel nodig hebben en waarbij de intensieve behandel fase achter de rug is. Op Cadenza 6 worden enkel interne patiënten opgenomen gedurende enkele maanden.
- **Polikliniek:** poliklinisch consult is mogelijk bij een aantal artsen.

BEHANDELTEAMS

In de multidisciplinaire behandelteams werken psychiaters, psychologen, verpleegkundigen die instaan voor de 24-uurszorg, vaktherapeuten (ergotherapeuten, psychomotorisch therapeuten, creatief therapeuten, ...), arbeids- en vrijetijdstrajectbegeleiders en maatschappelijk werkers. Naast psychosociale interventies wordt er eveneens somatische opvolging geboden. De uitbouw van het programma wordt mee ondersteund door ervaringsdeskundigen.

BEHANDELVISIE EN BEHANDELKLIJMAAT

Verslaving is een veel voorkomend gezondheidsprobleem dat schade veroorzaakt bij een individu op vlak van fysieke gezondheid, geestelijk functioneren, maatschappelijk participeren en persoonlijke ontwikkeling. Uiteenlopende biopsychosociale componenten kunnen aan de basis liggen van dit probleem: genetische, psychische, somatische, socioculturele, de leergeschiedenis, ervaringen uit het verleden, ... Bovendien neigt verslaving naar een chronisch verloop.

Vaak gaat verslaving ook gepaard met andere problemen: psychische, somatische, relationele, enz. Gespecialiseerde dubbeldiagnosebehandeling richt zich op patiënten waarbij én de ernst van het verslavingsprobleem én de ernst van de andere psychische problemen hoog zijn. De complexe verwevenheid binnen deze comorbiditeit vraagt om een geïntegreerde behandelaanpak. In onze aanpak is het evidence-based werken zeer belangrijk. Een aantal gedragstherapeutische interventies vormen een rode draad doorheen alle trajecten. Verder wordt er gewerkt vanuit de cognitieve gedragstherapie, de schemagerichte therapie, Acceptance and Commitment Therapy (ACT), Community Reinforcement Approach (CRA) en interventies vanuit een psychodynamische invalshoek. Ook het herstelgericht werken vormt een rode draad doorheen alle trajecten. Patiënten en hun omgeving worden betrokken als belangrijke partners. We streven naar zo weinig mogelijk vrijheidsbeperking.