

## CONTACT & INFO

### Clusterleiding

**Zorgmanager Cadenza:** Francis De Groot  
francis.degroot@multiversum.broedersvanliefde.be  
**Beleidsarts Cadenza:** Dr. Marianne Destoop  
marianne.destoop@multiversum.broedersvanliefde.be

### Cadenza 1

**Psychiater:** Dr. Roel Van Roy  
roel.vanroy@multiversum.broedersvanliefde.be  
**Afdelingscoördinator:** Elise Van Lint  
elise.vanlint@multiversum.broedersvanliefde.be  
**Psycholoog en zorginhoudelijk coördinator:**  
Annelies Bervoets  
annelies.bervoets@multiversum.broedersvanliefde.be

### Cadenza 2

**Psychiater:** Dr. Geert Dom  
geert.dom@multiversum.broedersvanliefde.be  
**Afdelingscoördinator:** Ingrid Houbrechts  
ingrid.houbrechts@multiversum.broedersvanliefde.be  
**Psycholoog en zorginhoudelijk coördinator**  
Tine Lauwers  
tine.lauwers@multiversum.broedersvanliefde.be

### Cadenza 3

**Psychiater:** Dr. Hubert Coppens  
hubert.coppens@multiversum.broedersvanliefde.be  
**Afdelingscoördinator:** Lesley Van Oosterwijck  
lesley.vanoosterwijck@multiversum.broedersvanliefde.be  
**Psycholoog en zorginhoudelijk coördinator**  
Liesbet Cornelis  
liesbet.cornelis@multiversum.broedersvanliefde.be

### Cadenza 4

**Psychiater:** Dr. Marianne Destoop  
marianne.destoop@multiversum.broedersvanliefde.be  
**Afdelingscoördinator:** Werner Boon  
werner.boon@multiversum.broedersvanliefde.be  
**Psycholoog en zorginhoudelijk coördinator Cadenza 4A**  
Lise Docx  
lise.docx@multiversum.broedersvanliefde.be  
**Psycholoog en zorginhoudelijk coördinator Cadenza 4B**  
Lesley Schraepen  
lesley.schraepen@multiversum.broedersvanliefde.be

### Cadenza 5

**Psychiater Cadenza 5A:** Dr. Geert Dom  
geert.dom@multiversum.broedersvanliefde.be  
**Psychiater Cadenza 5B:** Dr. Hubert Coppens  
hubert.coppens@multiversum.broedersvanliefde.be  
**Afdelingscoördinator:** Dominiek Grisar  
dominiek.grisar@multiversum.broedersvanliefde.be  
**Psycholoog en zorginhoudelijk coördinator**  
Laura Lemmens  
laura.lemmens@multiversum.broedersvanliefde.be

## 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 u 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 03 460 11 70 of via mail naar  
lst.dobcadenzaopname@multiversum.broedersvanliefde.be.

## ZORGGROEP MULTIVERSUM

### PZ CAMPUS ALEXIANEN

Provinciesteenweg 408 • 2530 Boechout  
info@multiversum.care • www.multiversum.care



## WEGBESCHRIJVING

### Openbaar vervoer

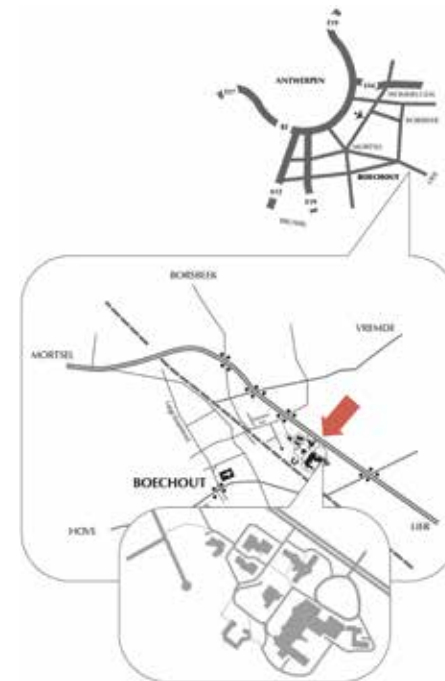
#### TREIN

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).

### Auto

De Provinciesteenweg vormt de verbinding tussen Mortsel en Lier.



ZORGGROEP  
MULTIVERSUM  
IEDER VERHAAL TELT



Broeders van Liefde  
ONDERWIJS EN ZORG

# Cadenza

## Verslaving/Dubbeldiagnose



GGZ IN  
HET ZIEKENHUIS



GGZ IN  
HET ZIEKENHUIS



ZORGGROEP  
MULTIVERSUM  
IEDER VERHAAL TELT

Binnen de Zorggroep 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 **drie 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 en externaliserende problemen:** voor mensen met een ernstige verslaving in combinatie met andere ernstige problemen die overwegend naar binnen gericht zijn ("internaliserende problemen", bv. depressie, angst) of die overwegend naar buiten gericht zijn ("externaliserende problemen", bv. borderline persoonlijkheidsstoornis, ADHD, impulscontroleproblematiek)

### HET 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, en 4
- **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

### VERSCHILLENDE MODULES EN BEHANDELDOUR

- **Cadenza 1** is een gesloten crisisafdeling voor mensen uit regio Antwerpen die kampen met een verslavingsproblematiek, al dan niet in combinatie met een andere psychiatrische problematiek. De focus van de behandeling ligt op crisisinterventie, observatie en oriëntatie en kortdurende behandeling. Een opname is zowel mogelijk onder vrijwillig als gedwongen statuut. De werking is gebaseerd op het 'High and Intensive Care' (HIC) model, waarbij de noodzakelijke medische zorg gecombineerd wordt met herstel-ondersteunende zorg.
- **Cadenza 2** biedt opname en kortdurende, intensieve behandeling aan patiënten met ernstige verslavingsproblemen. De behandeling is gebaseerd op gedragstherapeutische principes (waaronder

Acceptance & Commitment Therapy) en richt zich op ontwenning, diagnostiek, terugvalpreventie en voorbereiding van een verder (ambulant) zorgtraject. De behandeling duurt maximaal 2 maanden.

- **Cadenza 3** biedt opname en intensieve behandeling aan patiënten met een verslavingsprobleem in combinatie met internaliserende of externaliserende problemen. De afdeling heeft hiervoor een oriëntatiegroep en drie behandelgroepen waarin de schematherapie de rode draad vormt. Er zijn trajecten mogelijk van 3 maanden en van 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.

### 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

Verstaving 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, ... 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) en Community Reinforcement Approach (CRA). 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.