



TOONAANGEVEND IN
GEESTELIJKE GEZONDHEIDSZORG

JOUW TRAJECT BIJ AFDELING KASTEELPLUS

PRAKTISCHE INFO OVER JOUW BEHANDELING



KARUS vzw
Campus Gent
Beukenlaan 20 – 9051 Gent
info@karus.be – www.karus.be
09 210 69 69

WELKOM!

We begrijpen dat een opname of behandeling een grote stap kan zijn. Daarom willen we je zo goed mogelijk informeren en ondersteunen.



In deze brochure lees je hoe we werken en wat je mag verwachten, als aanvulling op de [onthaaltbrochure van KARUS](#).

We nemen bij de start van de behandeling ook de nodige tijd om de inhoud van deze onthaaltbrochure samen te overlopen.

Zo zorgen we ervoor dat jouw traject zo vlot mogelijk verloopt.



1. WAAR KOM JE TERECHT?

WAAR STAAN WE VOOR?

Kasteelplus is een ontwenningssafdeling voor mensen met alcohol- en/of medicatieproblemen. We werken toe naar het volledig stoppen met middelengebruik als antwoord op het controleverlies van de verslaving. Jouw persoonlijke motivatie is dan ook van essentieel belang!

We gebruiken hierbij de meeste recente en wetenschappelijk ondersteunde behandelmethodes. We proberen flexibel in te spelen op behandelvragen en bieden zorg op maat. De betrokkenheid van de zorgvrager vinden we hierbij essentieel.

Ons multidisciplinair team betreft familie of andere belangrijke personen bij het hele behandeltraject. Na de behandeling voorzien we nazorg om herval te voorkomen.

WAT BETEKENT DIT VOOR JOU?

Een opname bij Kasteelplus verloopt in verschillende modules. Deze modules zijn niet noodzakelijk opeenvolgend.

Op Kasteelplus zijn er 2 gedeeltes:

- Living 1 en keuken 1 voor M0/1/2
- Living 2 en keuken 2 voor M3/4

Er zijn in totaal 27 bedden en er is plaats voor 20 mensen in dagbehandeling.

2. HOE ZIET JOUW TRAJECT ERUIT?

ZO VERLOOPT JE BEHANDELING

Volledige abstinentie (= niets meer gebruiken) is een voorwaarde tijdens jouw verblijf en de doelstelling van de behandeling. Wetenschappelijk onderzoek toont nog steeds aan dat dit een betere behandeluitkomst biedt. Het niet nastreven van volledige abstinentie hindert bovendien de behandeling van onderliggende problemen.

Het programma van Kasteelplus is **wetenschappelijk onderbouwd**. In module 0/1/2 is de achterliggende visie cognitieve gedragstherapie. Module 3 en 4 zijn opgebouwd vanuit oplossingsgerichte therapie. Onze familiewerking is onderbouwd vanuit systeemtherapie. Daarnaast zitten er in alle modules invloeden van ACT (Acceptance and Commitment Therapy).

Instappen in een module gebeurt op een donderdag (M1/M2/M4) of op een vrijdag (M3).

We zetten zoveel mogelijk in op **participatie**. Tijdens jouw behandeling kan je meelezen in je dossier. Je ontvangt hiervoor een mail binnen de week na opname.

Bij **evaluatiemomenten** (overgang naar een volgende module) zal je een taak ontvangen om jouw eigen voorbereiding te maken (digitaal of op papier). Vragen ter voorbereiding zitten in de werkboeken. Er hangt een handleiding aan het prikbord in living 1 en 2.

Verduidelijking termen verslavingszorg

- Volledige/totale abstinentie: niets meer gebruiken van alcohol/medicatie of drugs
- Craving: een sterke drang, zucht of hevig verlangen om drugs of alcohol te gebruiken
- Uitglijder: eenmalig gebruik van middelen waarbij dit gebruik gestopt en nadien besproken wordt (belangrijk: doorbreken van het verslavingsgedrag)
- Herval: herhaald gebruik van middelen waardoor de persoon opnieuw in zijn/haar verslavingsgedrag valt

Observatiemodule M0

- **Doelstellingen:**
 - Fysieke ontwenning
 - Tot rust komen
 - Oriëntatie naar de gepaste zorg
 - Beginnend inzicht krijgen in jouw verslavingsgedrag
- **Acties:**
 - Inschakeling in therapie op maat
 - Continue opvolging door de verpleegkundigen van de observatiemodule
- **Duur:**
 - Eén tot maximum drie weken (op maat van jouw noden)
 - De overgang naar andere modules of doorverwijzing bespreken we wekelijks met het team.

Motivatiemodule M1

- **Doelstellingen:**
 - Meer info krijgen over verslaving
 - Motivatie in kaart brengen en versterken
 - Beslissingsovereenkomst opstellen en bespreken
 - Leren omgaan met moeilijke momenten
 - Ontwikkelen of herontdekken van creatieve en lichamelijke mogelijkheden
- **Acties:**
 - Je krijgt een individueel begeleider/begeleidster (IB) toegewezen waarmee je een intakegesprek hebt.
 - Deze verpleegkundige zal de doelstellingen waar je binnen de opname aan wil werken met je bespreken. Wekelijks hebben jullie een gesprek.

- We bespreken jouw doelstellingen bij het begin en op het einde van deze module op de teamvergadering. We bereiden deze evaluatie samen met jou voor en na de vergadering bespreken we het resultaat met jou.
 - Jouw IB maakt afspraken met jou over het uitnodigen van één of meerdere personen die voor jou belangrijk zijn (partner, vriend, ouders...). We betrekken hen nauw bij de behandeling.
 - Je neemt deel aan de non-verbale en verbale therapiesessies.
- **Duur:**
 - Deze module duurt een drietal weken.
 - Na de evaluatie bespreken we met het team de overgang naar de volgende module.

Bewustzijnsmodule M2

- **Doelstellingen:**
 - Zicht krijgen op jouw verslavingsgedrag en de functie van jouw gebruik
 - Vaardigheden leren in het omgaan met middelen
 - Alternatieven vinden voor dit gebruik
 - Noodplannen opstellen voor hervalpreventie
- **Acties:**
 - In deze fase zijn niet alle non-verbale sessies verplicht. Bespreek dit met jouw IB. Op jouw vraag kunnen we jouw programma aanvullen met assertiviteit en rookstopbegeleiding. (Dat geldt ook voor de verdere modules).
 - Bijkomende individuele psychologische begeleiding is mogelijk om problemen naast verslaving aan te pakken. Bespreek dit met jouw IB.
 - Op indicatie of eventueel op jouw vraag kunnen we je programma ook aanvullen met o.a. relatietherapie, familiegesprekken, sociale begeleiding, individuele relaxatie, kiné... (Dat geldt ook voor de verdere modules).
 - Na bespreking met jouw IB kan je overstappen op dagtherapie of kan je bij de familiegroep aansluiten. (Dat geldt ook voor de verdere modules).

- Op het einde van deze module bespreken we jouw doelstellingen op de teamvergadering. We bereiden deze evaluatie samen met jou voor en na de vergadering bespreken we het resultaat met jou.
- **Duur:**
 - Deze module duurt drie weken.
 - Na de evaluatie bespreken we met het team de overgang naar de volgende module.

Actiemodule M3

- **Doelstellingen:**
 - Functioneel herstel: evenwichtige structuur en weekplan
 - Persoonlijk herstel: opwaarderen zelfbeeld, leren omgaan met gevoelens...
 - Maatschappelijk herstel: evenwicht tussen persoonlijke zorg, werk en vrije tijd
 - Jouw plaats en rol in het gezin en de context weer opnemen
 - Voorkomen van terugval en voorbereiding van de nazorg
 - Klemtoon op actieve verandering
- **Acties:**
 - Je kan het ziekenhuis frequenter en/of langer verlaten in functie van de doelstellingen.
 - Je kan starten met AA, SOS Nuchterheid of eventuele andere externe nazorgvormen.
 - Naar het einde van je behandeling toe maakt jouw IB met jou afspraken over het uitnodigen van één of meerdere personen die voor jou belangrijk zijn (partner, vriend, ouders...) voor een indevaluatie.
 - We bespreken jouw doelstellingen op het einde van deze module op de teamvergadering. We bereiden deze evaluatie samen met jou voor en je sluit zelf aan op de teamvergadering om een evaluatie te maken.
- **Duur:**
 - Kort traject van 3 weken in dagtherapie
 - Maximaal 1 verlenging mogelijk

Herstelmodule M4

- **Doelstellingen:**

- Fysiek verder herstellen
- Functioneel herstel: agendagebruik/aanbrengen structuur...
- Persoonlijk herstel: geloof in functioneren terugvinden, opwaarderen zelfbeeld, assertiviteit, woonst leefbaar maken...
- Maatschappelijk herstel: rol in de maatschappij/gezin weer opnemen, zoeken naar zinvolle daginvulling, uitbouwen hobby, inplannen persoonlijke zorgtijd, planning huishouden, sociale contacten herstellen/vernieuwen...
- Vaardigheden leren en inzicht krijgen in het omgaan met middelen
- Noodplan en nazorg uitwerken
- Klemtoon op actieve verandering op jouw tempo

- **Acties:**

- Je kan het ziekenhuis frequenter en/of langer verlaten in functie van de doelstellingen.
- Je kan starten met AA, SOS Nuchterheid of eventuele andere externe nazorgvormen.
- Om problemen naast verslaving aan te pakken kunnen we individuele psychologische begeleiding inlassen. Bespreek dit met jouw IB.
- Naar het einde van je behandeling toe maakt jouw IB met jou afspraken rond het uitnodigen van één of meerdere personen die voor jou belangrijk zijn (partner, vriend, ouders...) voor een eindevaluatie.
- We bespreken jouw doelstellingen 3 tot 6-wekelijks op de teamvergadering. We bereiden deze evaluatie samen met jou voor en je sluit zelf aan op de teamvergadering om een evaluatie te maken.

- **Duur:**

- Lang traject op maat (maximum 12 weken)
- Kan zowel in opname als in dagtherapie

Huiswerkopdrachten

Doorheen de verschillende modules zal je verschillende taken, huiswerk- en registratieopdrachten krijgen. Ze zijn belangrijk om het eigen verslavingsgedrag te detecteren en te leren hoe je hier verder mee om kan gaan.

Onderzoek heeft uitgewezen dat het actief uitvoeren van huiswerkopdrachten een positieve invloed heeft op het succes van jouw behandeling.

SAMENWERKING MET JOUW NABIJE OMGEVING

Zowel in de fase van opname als bij ontslag vinden wij het noodzakelijk om familie/steunfiguren bij de behandeling te betrekken.

De IB zal in het begin en op het einde van de behandeling jouw familie/steunfiguren uitnodigen voor een gesprek. Daarnaast kunnen deze altijd bij ons terecht voor vragen en ondersteuning.

Infosessies familie/steunfiguren (enkel voor familie en steunfiguren)

De infosessies hebben als doel algemene informatie te verstrekken over het proces van afhankelijkheid en de werking van Kasteelplus. Verder gaan we uitgebreid in op concrete vragen vanuit de groep.

De infosessies vinden telkens plaats op maandag van 18.30 uur tot 20.30 uur.

Er zijn drie verschillende infosessies die elke drie weken plaatsvinden:

- Wat is verslaving?
- Info over de behandeling
- Hoe omgaan met verslaving?

Familiegroep (groepsgezinstherapie)

De familiegroep is een vorm van groepsgezinstherapie waarbij families samen met de zorgvrager spreken over het omgaan met verslaving binnen hun gezin. De nadruk ligt op open en constructief leren communiceren over de verslaving. Vanuit de gelijkenissen en verschillen in de ervaringen van mensen zoeken we naar wat kan helpen bij het vasthouden van een nuchter leven.

Deze groep vindt 2 keer per maand plaats, telkens op de 1ste en 3de donderdagavond van de maand.

Locatie en tijdstip: vergaderzaal 1 van 18.30 uur tot 20.00 uur

Relatie- en gezinsgesprekken

Relatie-en/of gezinsgesprekken bij de psycholoog-systeemtherapeut zijn mogelijk.

Deze gesprekken hebben als doel de communicatie over de verslaving te verbeteren en te werken aan herstel.

Aanbod kinderen

We spreken over het welzijn van de kinderen en zo nodig geven we tips over hoe je de verslaving bespreekbaar kan maken bij (jonge) kinderen.

Kinderen jonger dan 15 jaar kunnen samen met hun ouder(-s)/gezin op gesprek komen bij de psycholoog.

Kinderen vanaf 15 jaar kunnen naast de gezinsgesprekken ook deelnemen aan het aanbod voor families op Kasteelplus.

NAZORG: WAT NA JE VERBLIJF?

Je bent niet meer opgenomen in het ziekenhuis.

Vanuit onderzoek komt naar voren dat nazorg bij verslaving essentieel is om nuchter te blijven!

Doelstellingen:

- Verder herstel
- Voorkomen van terugval
- Behouden van bereikte inzichten en effecten
- Verder werken aan de vooropgestelde doelstellingen

Nazorggroep kort traject

- Op maandagavond van 18.30 uur tot 20.00 uur
- Focus op nuchter blijven
- Specifiek voor mensen die een kort traject tot M3 volgden
- Maximum 15 personen
- Nadien mogelijkheid tot volgen SOS Nuchterheid, AA...
- Engagement: wekelijkse aanwezigheid of minstens 2x/maand mits combinatie met andere vorm van nazorg
- Betalend (25 euro per sessie)

Herstelgerichte nazorggroep

- Op dinsdagavond van 18.30 uur tot 20.00 uur
- Focus op terugkeer in de samenleving en nuchter blijven
- Specifiek voor mensen die moeten verder werken rond structuur
- Maximum 15 personen
- Nadien mogelijkheid tot volgen SOS Nuchterheid, AA...
- Engagement: wekelijkse aanwezigheid of minstens 2x/maand

- Betalend (25 euro per sessie)

Ambulante individuele begeleiding van psychiater en/of psycholoog

Groepsgezinstherapie: familiegroep

3. WIE BEGELEIDT JOU?

HET BELEIDSTEAM

Het multidisciplinaire team van Kasteelplus bestaat uit verpleegkundigen, sociale dienst, logistiek medewerker, ervaringsdeskundigen, psychologen, psychiater, psychomotorisch therapeut en ergotherapeut.

Voor praktische zaken over jouw opname kan je je richten tot de **afdelingsverantwoordelijke Sophie De Bruycker**. Voor inhoudelijke vragen over het therapieprogramma kan je terecht bij de **therapeutisch verantwoordelijke/psycholoog Pieter Impe**. De verantwoordelijke **psychiater** van de afdeling is **Dr. De Mulder**.

WIE DOET WAT?

De volgverpleegkundige (IB) en de psychiater volgen jou wekelijks op. Je kan vanaf de start van je behandeling terecht bij de sociale dienst. Na de motivatiemodule kan je ook psychologische begeleiding vragen voor bijkomende problemen.

Elke week is er teamoverleg op dinsdagnamiddag (eerste drie modules) en woensdagmiddag (laatste twee modules). In de laatste twee modules word je ook zelf verwacht op het overleg voor je evaluatie.

Elke ochtend is er om 8.30 uur een dagopening. Iedereen wordt hierop verwacht.

Indien je specifieke vragen hebt voor onze ervaringsdeskundigen kan je hen ook contacteren via mail: ervaringsdeskundige.kasteelplus@karus.be

4. SAMEN ZORGEN WE VOOR EEN VEILIGE EN RESPECTVOLLE OMGEVING

ALGEMENE AFSPRAKEN



De algemene praktische info vind je terug in de onthaalbrochure, ook online: <https://www.karus.be/praktische-info/opname>.

SPECIFIEKE AFSPRAKEN VOOR HET BEHANDELPROGRAMMA

Afdelingsregels

- Bij het begin van jouw opname kan je gedurende minimaal 8 dagen het domein niet verlaten. Wanneer nodig kunnen we hier uitzonderingen op maken.
- De eerste drie dagen kan je enkel onder begeleiding (teamlid, medezorgvrager, steunfiguur...) de afdeling verlaten. Wanneer nodig kunnen we hier uitzonderingen op maken.
- Je kan vanaf het tweede weekend van jouw opname het domein van 08.00 uur tot 20.00 uur verlaten, zowel op zaterdag als zondag. Vanaf het derde weekend kan je 1 nacht extern slapen, vanaf het vierde weekend kan je 2 nachten extern slapen (voor de concrete mogelijkheden verwijzen we graag naar het schema op de afdeling).
- Je kan op woensdagnamiddag na het middagmaal en na afwerken van jouw afdelingstaak het domein tot 20.00 uur verlaten.
- Je neemt deel aan alle therapieën die op jouw persoonlijk therapieplan vermeld staan (uitzonderingen mogelijk in de observatiemodule).
- We verwachten dat alles wat we binnen de groep bespreken ook binnen die groep blijft. Bovendien verwachten we dat zorgvragers een oordeelvrije houding hanteren. Deze verwachtingen zijn noodzakelijk om de veiligheid in de groep te garanderen.
- We verwachten dat je jouw ontslag minimum 1 week op voorhand bespreekt met jouw IB en/of met Dr. De Mulder.

- Wij raden relatievorming op de afdeling ten sterkste af. Indien dit toch gebeurt, zullen we dit individueel bekijken. Indien dit de therapie verstoort (voor de zorgvrager en/of de groep), volgt ontslag.

Afspraken rond hervat, gebruik en/of bezit van alcohol, medicatie of drugs

- Je bent medeverantwoordelijk voor het clean houden van de afdeling. We doen regelmatig controles op gebruik en/of bezit van alcohol, medicatie of drugs. Het kan gaan om een ademtest, een urinescreening en/of een bagage-, kamer- en wagenonderzoek. Wanneer je het domein hebt verlaten (weekend, vrije namiddag of op een ander moment) kom je je steeds eerst aanmelden bij de verpleging.
- Wij vragen je om geen surrogaatmiddelen zoals alcoholvrije dranken, energiedranken en/of vitaminepreparaten te gebruiken. Gebruik van deze middelen zien we als uitglijder of hervat.
- Het gebruiken, het opsparen of binnenbrengen van middelen op de afdeling/domein zal onmiddellijk leiden tot een time-out of ontslag.
- Indien je hervat en dat NIET bespreekt, stellen we de verdere opname in vraag.

Visie rond gebruik

Vanuit onze visie zien wij een uitglijder/hervat als deel van het proces in het leren omgaan met jouw verslaving. Het belangrijkste hierbij is dat je het hervat onmiddellijk bespreekt. Enkel op deze manier kan je hier iets uit leren en kan je dit in de toekomst mogelijks vermijden.

- Bij een **uitglijder** krijg je kort na het gebruik terug de controle, coupeer je het drinken en kan je uit het verslavingsgedrag stappen.
- Bij een **hervat** heb je geen controle en blijf je in het verslavingsgedrag hangen.

Verdere afspraken na een uitglijder of een hervat zullen dan ook verschillend zijn in functie van jouw zelfbescherming.

We bespreken een uitglijder/hervat op verschillende niveaus.

Eerst en vooral is het belangrijk dat je het gebruik onmiddellijk aangeeft bij terugkeer op de afdeling. Daarna staan we via een “gebruiksanalyse” (een opdracht die iedereen krijgt bij gebruik) stil bij het gebruik zelf, de motivatie en mogelijke oplossingen om dit in de toekomst te vermijden. Belangrijk is dat je deze opdracht bespreekt met jouw IB.

Gebruik bespreken we ook altijd in groep. Hoofddoelen zijn leren spreken over gebruik en van elkaar (bij)leren.

Tenslotte komt het ook aan bod op de wekelijkse afspraak bij Dr. De Mulder. Indien nodig betrekken we jouw steunfiguren hierbij.

Na gebruik moet je op het domein blijven tot het gebruik in het team besproken is. Wanneer nodig kunnen we afwijken van de beschermingsregel om na gebruik verplicht zeven dagen op het domein te blijven. Sowieso is het de regel dat je minimum drie dagen na gebruik binnenblijft. We doen dat ter bescherming en om het verslavingsgedrag te couperen. Aan de hand van de opdracht en gesprekken bekijken we samen met jou welke verdere afspraken we op jouw maat moeten nemen. Deze afspraken kunnen verschillen van persoon tot persoon en zijn afhankelijk van factoren zoals de aard en de frequentie van het gebruik, het al dan niet spreken over, de aanwezige craving, de individuele motivatie, het inzicht in het gebruik en de draagkracht van het moment.

In sommige gevallen, bv. bij heropname binnen een korte tijdspanne, kunnen we aanvullend individuele behandelafspraken maken.

Mocht tijdens de behandeling blijken dat een verdere samenwerking niet meer mogelijk is, dan kan het team beslissen tot het stopzetten van de behandeling.

Verwachting rond houding in sessies en tijdens traject

- Ik focus me op mijn eigen traject. Ik ben hier om te werken aan mijn verslaving.
- Ik hou een gezonde afstand t.o.v. medezorgvragers. Ik ben mij ervan bewust dat we elk onze kwetsbaarheden hebben en ons moeten focussen op ons eigen proces.
- Bij moeilijkheden met iemand bespreek ik dit rechtstreeks met die persoon. Indien dit niet lukt dan spreek ik met een teamlid.

- Als ik het lastig heb dan mag ik een teamlid vragen om een gesprek. Ik leun niet op medezorgvragers.
- Ik kan leren van ervaringen van anderen.
- Tijdens de therapiesessies luister ik actief en met aandacht.
- Tijdens de therapiesessies geef ik mijn mening en durf ik iets in vraag stellen naar medezorgvragers toe.
- Ik hou er rekening mee dat ik tijdelijk in groep leef en pas mij hieraan aan.
- Ik respecteer de verschillen in achtergrond, stijl, persoonlijkheid bij de medezorgvragers. Ik stel mij verdraagzaam op.
- Ik draag bij aan een veilig klimaat. Ik vertel niet aan anderen wat medezorgvragers in een sessie brengen.

Als jouw houding/gedrag een negatieve impact heeft op een individu of het groepsgebeuren zal een teamlid dit met jou bespreken. We kunnen dan beslissen om jou een opdracht te geven (gedragsanalyse). Deze nodigt je uit om stil te staan bij jouw gedrag en de impact daarvan op anderen. Indien nodig vragen wij jou ook om een herstelbeweging te maken naar de groep toe.

Praktische afspraken

- **Opstaan:**
 - Denk eraan om tijdig op te staan zodat je verzorgd aan het ontbijt verschijnt.
 - Op feestdagen en tijdens weekends kan je uitslapen tot 11.00 uur.
 - Wil je toch gewekt worden dan meld je dat de avond vooraf aan de nachtverpleegkundige.
- **Slapen:**
 - Van zondag tot donderdag ronden we 's avonds om 23.00 uur af.
 - Op vrijdag en zaterdag (en op de vooravond van een feestdag) kan je tot 00.30 uur opblijven.
 - Het is niet toegelaten om in nachtkledij naar beneden te komen.
- **Maaltijden:**
 - 's Ochtends van 07.30 uur tot 08.15 uur (tijdens weekends tot 9u30)
 - 's Middags van 12.15 uur tot 13.00 uur (bij dagtherapie in cafetaria)

- 's Avonds van 18.00 uur tot 18.45 uur
- Het is niet toegestaan om externe maaltijden af te halen of te laten leveren.
- Resten van warme maaltijden (middagmaal, soep...) mag je niet bewaren.
- **Koffie:**
 - 's Ochtends is er koffie bij het ontbijt. Tot 08.30 uur kan je een kop koffie drinken.
 - 's Avonds kan je de rest van de koffie na het avondeten opdrinken.
- **Roken:**
 - De afdeling is rookvrij. Roken kan enkel op de daarvoor voorziene plaats.
 - We willen roken ontraden op de afdeling en nicotinegebruik mee aanpakken in het behandeltraject. We organiseren daarvoor rookstoptrainingen en zetten in op rookvrije pauzes.
 - Tijdens therapieblok 1 en 2 (9.00 uur -11.00 uur) en therapieblok 4 en 5 (13.40 uur -15.30 uur) mag je niet roken.
 - Roken is mogelijk tot het sluiten van de buitendeuren om 22.00 uur; 's nachts kan je niet roken.
 - Uit wederzijds respect naar elkaar toe streven wij naar een middelenvrije omgeving. Vanuit veiligheidsoverwegingen resulteert roken op de kamer in onmiddellijk ontslag.
- **Medicatiebedeling:**
 - Je komt jouw medicatie halen in het bureau van de verpleging ('s morgens tussen 07.30 uur en 08.15 uur; 's middags tussen 12.00 uur en 12.15 uur; 's avonds tussen 17.45 uur en 18.00 uur; bij het slapen gaan).
 - Je brengt altijd een glas water mee en neemt de medicatie onder toezicht in.
- **GSM:**
 - Tijdens de therapie is jouw GSM uitgeschakeld.
 - Bij inkomende gesprekken tijdens maaltijden vragen we dat je je discreet terugtrekt.
- **Aanwezigheidscontrole:**
 - Je meldt je iedere avond om 20.45 uur STIPT in het verpleeglokaal om 'voor aanwezig' af te tekenen.
 - Daarna kan je terug op het domein wandelen, maar we verwachten jou om 22.00 uur terug op de afdeling.

- **De afdeling verlaten:**
 - Als je voor langere tijd de afdeling of het domein verlaat, moet je dat ALTIJD inschrijven in het 'Uitgangsbboek'.
 - Je meldt je bij terugkomst ALTIJD eerst in de verpleegpost en je schrijft in het 'Uitgangsbboek' het uur van terugkomst.
 - Op maandagavond, dinsdagavond en donderdagavond mag je het domein niet verlaten.
- **Leefruimtes:**
 - Afhankelijk van de module waarin je therapie volgt, maak je gebruik van de daartoe bestemde leefruimtes.
 - Tijdens weekdays na 17.00 uur en gedurende het weekend mag je ook gebruik maken van de andere leefruimtes. Maaltijden eet je steeds in de eigen leefruimte (week en weekend).

Info vrijheidsberovende maatregelen

Samenleven met 40 tot 50 mensen op de afdeling is niet vanzelfsprekend. We hebben daarom een aantal regels en afspraken gemaakt die noodzakelijk zijn om in goede omstandigheden met elkaar te kunnen samenleven. Je vindt die terug de algemene onthaalbrochure en de afdelingsregels. We vragen dan ook dat je deze respecteert en correct naleeft.

Indien het team inschat dat je een gesloten deur nodig hebt (omwille van acute suïcidaliteit, agressie gericht naar anderen of naar jezelf, het zwaar onder invloed zijn van middelen, e.d.), bestaat de mogelijkheid dat we je overplaatsen naar de gesloten afdeling.

Rijgeschiktheid (ter info)

Elke zorgvrager is op de hoogte van het Koninklijk Besluit van 23/03/1998 over de rijbewijsreglementering, zoals opgedragen door de psychiater (Dr. De Mulder).

A) In het geval van een **psychische problematiek**: een bestuurder van een motorvoertuig is niet rijgeschikt als hij aan een lichamelijke of geestelijke aandoening lijdt die in voorgenoemd K.B. is opgenomen.

B) Bij **afhankelijkheid van middelen**:

- a. De kandidaat die aan psychotrope stoffen verslaafd is, of die stoffen overmatig gebruikt zonder daaraan verslaafd te zijn is niet rijgeschikt.
- b. De kandidaat die aan psychotrope stoffen verslaafd is geweest of er overmatig gebruik van heeft gemaakt, kan evenwel na een periode van bewezen volledige onthouding van minstens 6 maanden rijgeschikt worden verklaard. De geldigheidsduur van de rijgeschiktheid is beperkt tot maximaal drie jaar. Bij alcohol is de geldigheidsduur van de rijgeschiktheid beperkt tot maximaal 2 jaar.

C) Bij **medicatiegebruik**: de kandidaat die regelmatig in welke vorm dan ook, psychotrope stoffen gebruikt die een nadelige invloed op de rijgeschiktheid zou kunnen hebben of die dusdanige hoeveelheden gebruikt dat het rijgedrag daardoor ongunstig wordt beïnvloed, is niet rijgeschikt.

Bij A en/of B en/of C is het K.B. van toepassing. Daarin wordt gesteld dat je het rijbewijs moet inleveren bij de politie wanneer je niet rijgeschikt bent. . Als je toch rijdt, is dat op eigen verantwoordelijkheid.

Eigen medicatie

Als zorgvrager ga je akkoord om afstand te doen van alcoholhoudende middelen, thuismedicatie die kans geeft op gewenning en andere verslavende middelen.

5. PRAKTISCHE INFO OP EEN RIJ

ALGEMENE PRAKTISCHE INFO



De algemene praktische info vind je terug in de onthaalbrochure, ook online
<https://www.karus.be/praktische-info/opname>.



6. HEB JE NOG VRAGEN OF SUGGESTIES?

Je kan altijd terecht bij de afdeling via 09 244 68 23 of via kasteelplus@karus.be.





TOONAANGEVEND IN
GEESTELIJKE GEZONDHEIDSZORG

vzw KARUS
V.U. Katlyn Colman
Maatschappelijke zetel
Caritasstraat 76 – 9090 Merelbeke-Melle
BTW BE 0861.314.369 – RPR Gent
info@karus.be – www.karus.be
09 210 69 69