

VERANTWOORDELIJKEN

Mevr. Stefanie De Borle, hoofdverpleegkundige
Dr. Céline Coussaert, medisch diensthoofd
Dr. Denis Volcke, psychiater

T +32 (0)9 224 84 20



AZ JAN PALFIJN
GENT

Meer inlichtingen
T +32 (0)9 224 84 20
24u op 24u bereikbaar

Watersportlaan 5 - 9000 Gent
T +32 (0)9 224 71 11 - F +32 (0)9 224 70 42
info@janpalfijngent.be - www.janpalfijn.be



AZ JAN PALFIJN
GENT

versie folder maart 2019 - vu... Rudy Coddens, voorzitter

PAAZ
Zorgtraject
psychotische problematiek

INFORMATIE VOOR PATIËNTEN

De PAAZ (Psychiatrische Afdeling Algemeen Ziekenhuis) van het AZ Jan Palfijn Gent stelt een individueel behandeltraject voorop, gemaakt op maat van de patiënt met zijn/haar (inter)persoonlijke problematiek.

Zorg op maat voor een brede doelgroep staat centraal in de visie van het ziekenhuis. Dit vinden we ook terug in de verschillende behandeltrajecten van de PAAZ.

Als je, in samenspraak met je behandelend geneesheer, kiest voor een opname in het kader van een psychotische problematiek is er een gestructureerd behandeltraject voorzien. Hiermee beogen we een professionele en gespecialiseerde aanpak bij deze specifieke problematiek, waarbij altijd de nadruk wordt gelegd op het bieden van continuïteit van zorg.

In deze folder maken we je graag wegwijs in ons aanbod.

AANMELDING

Je kan je rechtstreeks aanmelden via de artsen of telefonisch contact opnemen met de verpleegkundigen op de afdeling. De aanvraag wordt dan zo vlug mogelijk besproken in team. Dringende vragen worden verwezen naar de Spoed.

OPNAME

We streven ernaar om je rechtstreeks op te nemen op de PAAZ-afdeling. Indien er geen plaats is op de PAAZ-afdeling, kom je tijdelijk op een wachtlijst terecht en plannen we zo snel mogelijk een opname in. Je wordt wekelijks gecontacteerd door iemand in team om een vinger aan de pols te houden en waar nodig schakelen wij het mobiel crisisteam in om te ondersteunen in de thuis-situatie in afwachting van je opname.

OBSERVATIE EN DIAGNOSTIEK

Je laten opnemen is moeilijk en vraagt moed. De focus zal de eerste dagen van je verblijf liggen op intake door de verschillende disciplines en het opbouwen van een vertrouwensband. Tijdens de eerste week van opname is er een onthaalmoment voorzien waarbij je informatie krijgt over je verder verblijf.

Het herkennen van een beginnende psychose is vaak moeilijk. De psychische klachten zijn op dat moment nog vaag. Mensen zonderen zich meer en meer af, slaapproblemen kunnen de kop opsteken, er kunnen angstklachten aanwezig zijn, een vaag gevoel van wantrouwen en een neiging tot depressie. De juiste diagnose kan dan soms een tijdje op zich laten wachten. Als er wanen en hallucinaties zijn, wordt de diagnose sneller duidelijker. Het is wel belangrijk om zo snel mogelijk een juiste diagnose te stellen om de behandeling gericht te kunnen opstarten.

Indien aangewezen, zal er **testing** uitgevoerd worden. Wij hebben een uitgebreide testotheek voor diagnostiek en effectmeting ter beschikking. Testresultaten worden altijd met jou besproken en kunnen richtinggevend zijn in een verdere oriëntatiefase.

BEHANDELING/PSYCHODIAGNOSTIEK

Wij bieden een kortdurende behandeling aan van maximaal drie weken. In eerste instantie trachten wij te ondersteunen om tot **rust** te komen en indien aangewezen, wordt een **behandeling met medicatie** in overleg met jou opgestart. Er hoeft niet altijd meteen met antipsychotica gestart te worden. Bij duidelijke uitlokkende factoren (bv. stress, middelenmisbruik, ...) kan het zijn dat ondersteuning en de kortdurende behandeling van bepaalde symptomen (herstellen van slaap, herstel van dag- en nachtritme, bespreekbaar maken

van angstsymptomen, ...) de voorkeur krijgen. Wij voorzien in psychotherapeutische gesprekken met de psycholoog als je de rust wat (terug)gevonden hebt. Die kunnen je helpen om inzicht te verwerven in je problematiek. Bij voorkeur wordt je familie en/of omgeving betrokken bij deze gesprekken.

Naast de gesprekken met je psycholoog, wordt ook maximaal ingezet op **gesprekken met de (toewijs-) verpleegkundigen**. Verpleegkundigen staan in voor de continuïteit op de afdeling. Zij ondersteunen tijdens crisismomenten en hebben daarnaast een belangrijke structurerende en activerende rol.

Je wordt verder ingeschakeld in het algemeen afdelingstherapeutisch programma waarbij **lichaamsgerichte therapieën, bewegingstherapie, stresshanteling, verbale groepstherapie en creatieve therapie** centraal staan.

Vervolgens hebben wij ook aandacht voor je **sociale opvolging**. Er staan maatschappelijk medewerkers voor je klaar om de nodige sociale ondersteuning te bieden.

ORIËNTATIE: ONTSLAG EN NAZORG

In overleg met je behandelend geneesheer wordt een ontslagdatum bepaald. Dit ontslag wordt telkens voorbereid door het hele multidisciplinair team.

Indien noodzakelijk wordt er gekeken welke nazorg aangewezen is. Dit kan gaan over ambulante begeleiding en behandeling door je arts of een psycholoog, verdere begeleiding door het MOBIL team of een centrum voor geestelijke gezondheidszorg.

Als het team vindt dat een langer verblijf nodig is, word je doorverwezen naar een gespecialiseerde residentiële setting.