Informatiefolder



FPC ANTWERPEN

Informatiefolder

Deze folder is ontworpen voor zowel de patiënten die voor FPC Antwerpen zijn aangemeld, als voor hun omgeving en geeft algemene informatie met betrekking tot FPC Antwerpen.

Over FPC Antwerpen



Het forensisch psychiatrisch centrum te Antwerpen

FPC Antwerpen is een forensisch psychiatrisch centrum dat **zorg op maat** geeft aan patiënten met een interneringsmaatregel. Deze zorg wordt geboden in een klinische behandelcontext. Behandelen en beveiligen gaan daarbij hand in hand. Omdat er sprake is van behandeling in een zorginstelling wordt er gesproken over patiënten. In het centrum is ruimte voor 182 patiënten, zowel mannen als vrouwen. FPC Antwerpen kent een volledige bezetting en werkt daarom met een wachtlijst.

In FPC Antwerpen worden zowel vrouwelijke als mannelijke forensisch psychiatrische patiënten behandeld. Het doel is het risico op nieuwe delicten te verminderen en de achterliggende oorzaken van het delictgedrag weg te nemen of beheersbaar te maken.

Zo wordt een (hernieuwd) verblijf in de samenleving veilig en mogelijk. FPC Antwerpen doet dit in nauwe samenwerking met de patiënt en diens omgeving. Het gepleegde delict (delictanalyse en risico-inventarisatie) en de psychiatrische diagnose vormen de basis voor de behandeling.

Het verblijf en de behandeling in FPC Antwerpen vormen de eerste stap in de forensische zorgketen die uitstroom naar externe zorgcircuits mogelijk maakt. Door zorg op maat aan te bieden, kunnen forensische patiënten re-integreren in de maatschappij en wordt per patiënt gekeken naar een passend vervolgtraject. Mogelijke vervolgvoorzieningen zijn bijvoorbeeld medium security of VAPH-instellingen, beschut wonen, algemeen psychiatrisch ziekenhuis, etc.

Aangemeld voor FPC Antwerpen: wat nu?



Afdeling 'Observatie en oriëntatie' en 'Doorgedreven behandeling', met op de achtergrond afdeling 'Voortgezette behandeling en resocialisatie'

Kennismaking

Zodra de Kamer voor de Bescherming van de Maatschappij (KBM) beslist dat een patiënt opgenomen moet worden in FPC Antwerpen, wordt deze op de wachtlijst geplaatst. Er wordt een **kennismakingsgesprek** georganiseerd wanneer er zicht is op een opname. Het is niet mogelijk om vooraf een indicatie te geven van de termijn waarbinnen het gesprek zal plaatsvinden, noch wanneer de opname in FPC Antwerpen volgt. Van zodra geweten is wanneer de kennismaking of de opname plaatsvindt, wordt de patiënt door de instelling waar hij op dat moment verblijft, ingelicht.

Het kennismakingsgesprek vindt plaats met medewerkers van FPC Antwerpen, in de instelling waar de patiënt op dat moment verblijft. Het is bedoeld om kennis te maken en informatie te geven over het toekomstig verblijf in FPC Antwerpen. Daarnaast worden een aantal standaardvragen gesteld over het toestandsbeeld, eventuele sociale problemen in de omgeving, financiën, etc.

> Een opname in FPC Antwerpen gebeurt op basis van de chronologie van de oriëntatiebeslissing van de KBM.

Opname

De opname gebeurt meestal op de afdeling **observatie & oriëntatie**. De eerste weken staan in het teken van kennismaking. Op de afdeling wordt kennis gemaakt met de forensisch psychiatrische medewerkers (afdelingsstaf) en de medepatiënten.



Buitenruimte met sportmogelijkheden

Daarnaast wordt deze periode gebruikt om te bepalen wat de beste behandeling voor de patiënt is. Voor iedere patiënt wordt een **individueel behandelplan** opgesteld. Op basis van observatie, evolutie en diagnostisch onderzoek wordt gekeken naar welke **vervolgafdeling** de patiënt gaat.

Elke patiënt wordt opgenomen op een eigen kamer met een basisinventaris. Dit zijn noodzakelijke goederen waar FPC Antwerpen in voorziet. Na verloop van tijd kan de basisinventaris uitgebreid worden met eigen spullen. De voorwaarde hierbij is dat deze spullen niet op de lijst met verboden voorwerpen staan. De uitbreiding wordt steeds per patiënt individueel bekeken en wordt beslist door het behandelend team. Cash geld is bijvoorbeeld niet toegestaan in het centrum. Er wordt met een betaalbadge gewerkt om kleine aankopen te doen. Bepaalde goederen, zoals bijvoorbeeld GSM's en identiteitskaarten, mogen niet op de eigen kamer bewaard worden.

De bewegingsvrijheid binnen het centrum verschilt per patiënt en/of per afdeling. Standaard heeft iedere patiënt een persoonlijke toegangsbadge waarmee hij zich zelfstandig kan verplaatsen, op die plaatsen en op die tijdstippen die voor hem zijn toegestaan. In eerste instantie is de bewegingsvrijheid beperkt tot de afdeling (eigen kamer en leefruimte). Uitbreiding wordt multidisciplinair bepaald en opgenomen in het behandelplan, waarin voorwaarden aan de bewegingsvrijheid kunnen worden gesteld.

Om de eerste weken zo vlot mogelijk te laten verlopen, vinden er in deze periode nog geen uitgangen plaats. Dit betekent dat eventuele modaliteiten die patiënten in de gevangenis genoten, tijdelijk niet kunnen doorgaan bij een opname in FPC Antwerpen.





De leefgroep vormt een gemeenschap waarin patiënten met elkaar leven

Het behandelteam bekijkt multidisciplinair of en welke uitgangen kunnen plaatsvinden en adviseert de KBM hierover. Het spreekt voor zich dat de uitgangen steeds binnen de behandeling moeten passen.

De KBM beslist welke uitgaansvergunningen ze toekent en onder welke voorwaarden de uitgangen kunnen doorgaan. Mocht er sprake zijn van een therapeutische tegenindicatie kan FPC Antwerpen beslissen om een uitgang niet door te laten gaan. Dit moet aan de KBM gerapporteerd worden.

Milieutherapie, een therapeutisch leefklimaat als basis voor de behandeling

FPC Antwerpen kent een therapeutisch leefklimaat volgens de principes van de milieutherapie, met intensieve behandeling op de afdeling. Hierin wordt een onderscheid gemaakt tussen twee leefmilieus: **het supportief en het sociaal-therapeutisch milieu**.

In beide milieus staat de leefgroep centraal en vormt die een gemeenschap waarin patiënten met elkaar leren leven. De nadruk ligt op het nemen van verantwoordelijkheid voor zichzelf, anderen en de omgeving. Elke patiënt krijgt begeleiding op de afdeling en voert wekelijks gesprekken met deze begeleiding. Daarnaast vindt regelmatig een groepsgesprek plaats.

> Conform het behandelmodel, worden zowel vrouwen als mannen ingedeeld op basis van het milieu waar ze het beste geholpen kunnen worden. Dit betekent concreet dat op sommige afdelingen vrouwelijke en mannelijke patiënten samen op de afdeling verblijven.

Supportief milieu

In een supportief milieu worden patiënten met een psychotische kwetsbaarheid en patiënten met een verstandelijke beperking opgenomen op aparte afdelingen.

In het supportief milieu ligt de nadruk op **behandeling op maat door ondersteuning** te bieden waar nodig. Hierbij kan gedacht worden aan ondersteuning bij de algemene dagelijkse verzorging of bij het aanleren van sociale vaardigheden. Mentale stabilisatie en een sterk gestructureerde leefomgeving zijn belangrijke pijlers in een supportief behandelmilieu.

In de supportieve aanpak wordt gefocust op twee doelen: enerzijds **het voorkomen dat de patiënt ontregeld wordt en terugvalt in ongecontroleerd gedra**g en anderzijds **het versterken van de identiteit van de patiënt**.

Sociaal-therapeutisch milieu

In een sociaal-therapeutisch milieu worden voornamelijk patiënten met een persoonlijkheidsstoornis opgenomen.

In een sociaal-therapeutisch milieu staat het versterken van het contact en de interactie van de patiënt met zijn omgeving centraal. Het voornaamste doel is om de **rol van de patiënt in de samenleving te versterken**, zodat hij goed voorbereid is om terug te keren.

Door de sociale omgang met mede-patiënten en de afdelingsstaf leert de patiënt zich op een acceptabele manier te gedragen en wordt hem de mogelijkheid geboden om met nieuw gedrag te oefenen. Patiënten worden op deze manier geconfronteerd met de gevolgen van gedrag en leren gedrag aanpassen vanuit een passende sociale identiteit.

Behandelen en beveiligen gaan hand in hand

Om de behandeling en het verblijf in FPC Antwerpen zo goed mogelijk te laten ver lopen, wordt binnen een therapeutisch leefklimaat gewerkt. In een therapeutisch leefklimaat én met het oog op de relationele veiligheid, moet in de behandeling van patiënten steeds een balans gevonden worden tussen beveiligen en behandelen.

Vanuit de behandeling speelt het risico management hierin een belangrijke rol. Alle beslissingen omtrent risico-management in de behandeling worden genomen om het therapeutisch leefklimaat in het centrum zo goed als mogelijk te kunnen handhaven.

In situaties waarbij de veiligheid of gezondheid van de patiënt of anderen niet meer gegarandeerd kan worden of wanneer de orde of veiligheid in de instelling in het gedrang komt, kunnen maatregelen genomen worden om dit te herstellen. Deze maatregelen worden uiteraard tot een absoluut minimum in aantal en intensiteit beperkt. Dit is ook van toepassing wanneer uit controles blijkt dat de veiligheid in het centrum verstoord dreigt te raken of de gezondheid van de patiënt in het gedrang komt. Een voorbeeld van een controle is de urinedrugsscreening.

Een behandeltraject op maat van de patiënt

Risicomanagement staat centraal in de behandeling. Het heeft als doel terugval in delictgedrag te voorkomen door risico's te herkennen en te controleren. Om behandeling mogelijk te maken, wordt samen met de patiënt een behandelplan opgesteld. Hierin worden per discipline specifieke doelen opgesteld om de kans op een zelfstandig leven zo groot mogelijk en de kans op recidive zo laag mogelijk te maken. FPC Antwerpen biedt verschillende therapieën aan om de gestelde doelen te bereiken.

Het **behandeltraject** op maat bestaat uit een aantal basismodules (= zorgpad), waaraan modules op maat en volgens het tempo van de patiënt worden toegevoegd. In functie van de diagnose en de behoefte van de patiënt, wordt in het multi-disciplinair team bepaald welk zorgpad het meest geschikt is en hoeveel modules de patiënt per week kan volgen.

De **zorgpaden en de modules op maat**, worden in groep gegeven. Afhankelijk van de diagnose, het delict en een eventueel andere aanwezige problematiek wordt samen met de patiënt gekeken welke therapieën het beste passen.

Er zijn zorgpaden voor verschillende groepen patiënten. Voor de behandeling van vrouwelijke patiënten worden op bepaalde onderdelen van de behandeling aangepaste modules voorzien.



In FPC Antwerpen worden verschillende arbeidstherapieblokken - waaronder tuinprojecten - ingericht.

Afhankelijk van de diagnose en hulpvraag kan een patiënt na multidisciplinair overleg in een behandelplanbespreking door de behandelcoördinator aangemeld worden voor **individuele therapie**. De individuele therapieën zijn doorgaans gebaseerd op cognitieve gedragstherapie en motiverende gespreksvoering door een therapeut (verbaal of non-verbaal).

Ook de diverse non-verbale therapieën zoals beeldende, muziek-, drama en psychomotorische therapie kunnen, indien noodzakelijk, individueel gegeven worden. Daarnaast is er de mogelijkheid om netwerktherapie aan te bieden wanneer dit voor de behandeling van een patiënt van belang is.

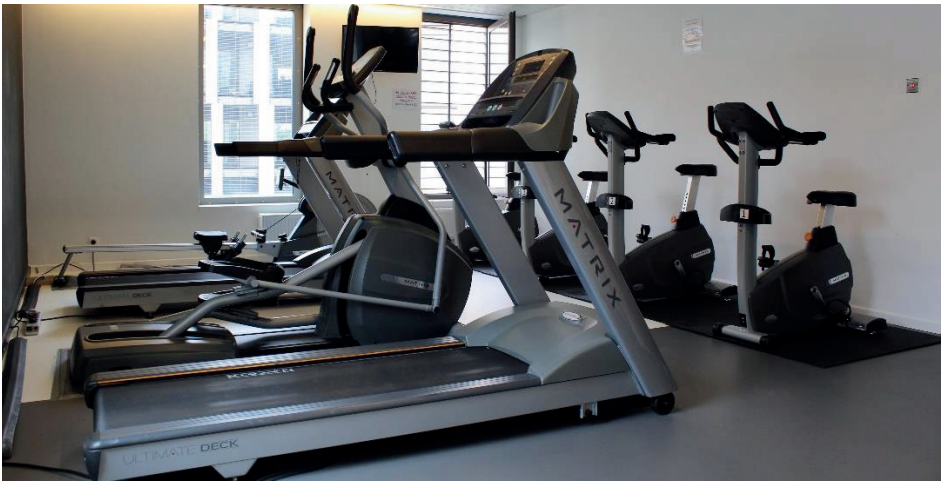
Individuele therapie is enkel mogelijk voor de patiënt die omwille van de psychiatrische problematiek niet in groep kan functioneren. Zodra het voor de patiënt mogelijk is, wordt overgeschakeld op het **groepsaanbod** voor therapie.

Dagprogramma

FPC Antwerpen wil de patiënt zo goed als mogelijk voorbereiden op een terugkeer naar de maatschappij. Dit betekent onder andere dat we veel belang hechten aan het volgen van een dagprogramma dat afgestemd is op ieders mogelijkheden. Het dagprogramma bestaat uit blokken therapie en uit arbeidsblokken, blokken onderwijs, beweging en recreatie om zo een zinvolle dagbesteding op te bouwen. In het individueel behandelplan worden hierover afspraken gemaakt.

Bij de arbeidsblokken worden specifieke arbeidsvaardigheden aangeleerd en wordt de arbeidsattitude aangescherpt.

Dit alles komt het resocialisatietraject van patiënten ten goede.

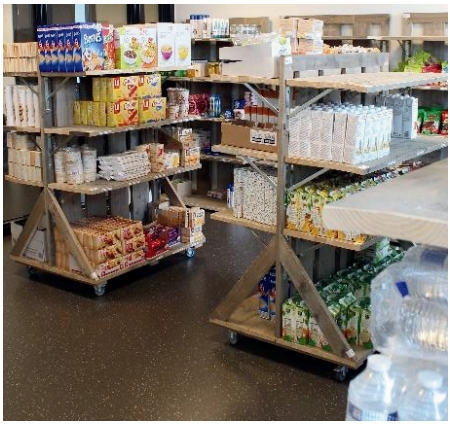


Bij een gezonde levensstijl hoort bewegen. In FPC Antwerpen is er een ruim aanbod beweeg- en sportblokken

Vanuit het 'zorg op maat' principe worden arbeidsblokken georganiseerd die door zoveel mogelijk patiënten kunnen gevolgd worden, rekening houdende met de verhouding draagkracht en draaglast. Het multidisciplinair team wijst de patiënten voor een aantal blokken aan. Patiënten worden geacht in de aangegeven blokken aanwezig te zijn.

Ook **het aanleren van andere vaardigheden** die nodig zijn in het kader van re-integratie is een belangrijk onderdeel van de behandeling. Hierbij denken we bijvoorbeeld aan: reken- en schrijfvaardigheden, Nederlands voor anderstaligen, de digitale wereld, actualiteit,... Wie het diploma secundair onderwijs wil halen vanop afstand, kan hiervoor begeleiding krijgen. Er worden tevens verschillende CVO-opleidingen aangeboden.

Door te **sporten** dragen we bij aan het maximaliseren van een gezonde levensstijl. Sporten op therapeutische wijze, samenspel, bewustwording van eigen mogelijkheden, beperkingen en aanvaarding hiervan is een belangrijk groeiproces. Binnen teamsport en fair play spirit leren patiënten bovendien op een constructieve wijze om te gaan met anderen. Ook dit maximaliseert de kansen op re-integratie.



Patiënten kunnen wekelijks naar de kleine superette in het centrum



FPC Antwerpen organiseert interne sportwedstrijden en wedstrijden tegen ploegen van buitenaf

Minimaatschappij

Daarna of tussendoor worden volgens een schema per afdeling mogelijkheden geboden tot bezoek aan de 'Meir', met superette, kledijwinkel en bibliotheek. Er komt tevens een kapper en pedicure in huis.

De patiënt krijgt op die manier als het ware een minimaatschappij voorgeschoteld, waarin zo normaal mogelijk geleefd wordt. Een zinvolle dagbesteding, boodschappen doen in de superette, shoppen voor kledij, naar de bib, enz. is volledig gericht op resocialisatie en re-integratie.

Buiten naar binnen

Door ‘buiten’ naar ‘binnen’ te halen, krijgt de patiënt bovendien voeling met het leven buiten. Ook bezoeken van buitenaf kaderen in de resocialisatie van patiënten. Door regelmatig groepen te ontvangen en rond te leiden, door ploegen van buitenaf te ontvangen voor sportwedstrijden, enz. is er contact met de buitenwereld. Enerzijds vervreemdt de patiënt hierdoor niet van de buitenwereld, anderzijds helpt het de samenleving om inzicht te krijgen in de populatie van een forensisch psychiatrisch centrum en zo een maatschappelijk draagvlak te creëren voor re-integratie van geïnterneerden.



Om de somatische problematieken van de patiënten het hoofd te bieden, beschikt FPC Antwerpen over een goed uitgebouwd medisch centrum



Medisch centrum

In het medisch centrum kunnen patiënten beroep doen op een huisarts en een aantal specialisten, zoals bijvoorbeeld een tandarts of kinesitherapeut. De specialisten komen op vaste tijden in het centrum. Via de zorgmedewerkers op de afdeling kan men een afspraak maken voor een consultatie bij de medische dienst.

De behandeling bij de huisarts gebeurt steeds in functie van dringendheid. Op de afdeling wordt een inschatting gemaakt hoe urgent een bezoek aan de huisarts is, zodanig dat plaatsen bij de huisarts niet ingenomen worden door patiënten die ook op een andere manier kunnen geholpen worden. Bij twijfel wordt overlegd met de afdelingspsychiater of met de medische dienst.

Sociaal-administratieve gevolgen van een plaatsing in FPC Antwerpen

Patiënten zouden er kunnen van uitgaan dat zij - naar analogie met een invrijheidstelling op proef (IOP) - tijdens een plaatsing in FPC Antwerpen recht hebben op één of andere vorm van inkomen. Bij aankomst in FPC Antwerpen zou men de verwachting kunnen hebben (opnieuw) de desbetreffende uitkering te zullen ontvangen. In de meeste gevallen is dit echter niet het geval.

De reden hiervoor is dat geïnterneerden door de Kamer voor de Bescherming van de Maatschappij (KBM) geplaatst worden in FPC Antwerpen. Het statuut van plaatsing impliceert dat Justitie instaat voor de verblijfskosten en het RIZIV voor de medische kosten, waardoor de situatie dus anders is dan bij een IOP.

Een plaatsing in FPC Antwerpen wordt op vlak van sociale zekerheid en het recht op het ontvangen van tegemoetkomingen en uitkeringen zo goed als gelijkgesteld met detentie. Dit zorgt voor enkele belangrijke beperkingen. Op de volgende bladzijde vind je een overzicht van de meest voorkomende vormen van inkomen.

Vorm van inkomen	Recht op uitbetaling tijdens detentie/ plaatsing FPC Antwerpen
Inkomensvervangende- en integratietegemoetkoming (FOD Sociale Zekerheid)	Geen recht
Ziekte- en invaliditeitsuitkering (Mutualiteit)	Indien recht geopend voor vrijheidsberoving: recht op 1/2de, maar volledige bedrag indien gezinshoofd.
Leefloon (OCMW)	Geen recht
Werkloosheidsuitkering (Vakbond, hulpkas)	Geen recht
Rust- en overlevingspensioen (Rijksdienst voor pensioenen (RVP))	Enkel recht tijdens 1ste jaar plaatsing - Alleenstaanden: volledig bedrag - Gezinspensioen: 1/2de aan geïnterneerde en 1/2de aan partner) Na 1 jaar: geen recht (partner behoudt 1/2de gezinspensioen)
Inkomensgarantie voor ouderen (RVP)	Geen recht
Stelsel van werkloosheid met bedrijfstoeslag (RVA)	Geen recht
Moederschapsuitkering	Recht onder specifieke voorwaarden
Gewaarborgde gezinsbijslag	Recht onder specifieke voorwaarden

Een plaatsing in FPC Antwerpen brengt dus voor een deel van de patiënten - net zoals in de gevangenis - een financiële beperking met zich mee.

FPC Antwerpen neemt evenwel initiatieven zodat de patiënten over het nodige kunnen beschikken tijdens hun verblijf in FPC Antwerpen (bv. kledij en verzorgingsproducten) én opdat de financiële beperking geen hinder zou vormen voor de uitwerking van het resocialisatietraject.

Al deze zaken worden opgenomen in het financieel plan, dat in samenspraak met de patiënt wordt opgemaakt. Het maakt deel uit van het behandelplan.

Patiënten kunnen in dit kader ook bij de sociale dienst terecht.



In het centraal gedeelte worden werkblokken ingericht

Ondersteuningsfonds

Voor het werk dat tijdens de arbeidsblokken verricht wordt, voorziet FPC Antwerpen een tegemoetkoming. Om dit mogelijk te maken, werd een ondersteuningsfonds voor patiënten opgericht. Het ondersteuningsfonds is er ook om patiënten zonder eigen middelen te voorzien van basismiddelen.

Patiënten worden door het multidisciplinair team voor x-aantal blokken aangewezen en worden geacht in deze blokken aanwezig te zijn. Enkel voor de blokken die effectief gevolgd worden, kunnen patiënten een tegemoetkoming ontvangen. Afwezigheid met een geldige reden is hier een uitzondering op.

De tegemoetkoming per maand houdt rekening met het aantal aanwezige blokken en het aantal afwezige blokken met geldige reden, ten opzichte van het totaal aantal werkblokken die in die maand effectief zijn doorgegaan en waarvoor de patiënt was aangewezen.

Patiënten die extra blokken doen, krijgen hiervoor een extra tegemoetkoming.

Patiëntenparticipatie

De patiëntenparticipatie in FPC Antwerpen is zeer groot. Patiënten worden nauw betrokken, zowel bij het individueel behandeltraject als bij de zorgorganisatie.

Op individueel niveau

- Patiënten zijn aanwezig op de **behandelplanbespreking**, kunnen een eigen inbreng doen en krijgen een print van hun behandelplan waarbij gevraagd wordt om deze te ondertekenen.
- Bij elke maatregel krijgt de patiënt een **brief** met een uitgebreide verantwoording, de motivatie en de voorwaarden om de maatregel te beëindigen.
- De **schoonmaak van de kamers** van de patiënten gebeurt door de patiënten zelf. De schoonmaakploeg biedt hierin ondersteuning door opleiding en opvolging. Indien nodig ondersteunen ook de zorgmedewerkers de patiënten.
- **Patiënten wassen zelf hun kledin**g. Hiervoor zijn op elke afdeling een wasmachine, een droogkast, een wasrek, een strijkplank en een strijkijzer voorzien. Wasproducten worden gratis aangeboden.

Op groepsniveau

- Op afdelingsniveau wordt er wekelijks een **overleg tussen patiënten en medewerkers** georganiseerd over de praktische gang van zaken op de afdeling.
- Patiënten hebben **inspraak in het huishouden** en wie welke taak op zich neemt.
- De **schoonmaak van de leefruimtes** gebeurt door de patiënten zelf.
- Er kan door de patiënten **samen op de leefgroep gekookt** worden.
- Patiënten kunnen **voorstellen doen over het spenderen van het afdelingsbudget**. Ze kunnen beslissen of ze een kook- of andere activiteit willen doen op de afdeling. Patiënten beslissen dit in overleg met de zorgmedewerkers, maken een budget op en maken een boodschappenlijstje.

Op organisatieniveau

- Er is een **patiëntenraad** actief. Per afdeling zetelt één patiënt in de patiëntenraad. De afgevaardigde behartigt de belangen van alle patiënten van de afdeling. Uit de afgevaardigden, wordt het dagelijks bestuur, bestaande uit een voorzitter, vicevoorzitter en secretaris gekozen. De voorzitter krijgt voor de uitvoering van zijn taak de mogelijkheid om op elke afdeling met de patiënten vergaderpunten te bespreken. Er is maandelijks een vergadering van de patiëntenraad met afgevaardigden van de directie. De doelstelling van de patiëntenraad is het waarborgen van de collectieve belangen van de patiënt door periodiek in overleg te treden met de directeur patiëntenzorg en/of andere leden van directie of management over algemene onderwerpen betreffende het leef- en woonklimaat van het centrum en de regels en afspraken die nodig zijn om het verblijf in het centrum zo goed mogelijk te laten verlopen.



De bibliotheek wordt door patiënten open gehouden.

- Jaarlijks organiseert de directie een **patiëntendebat**, waarop alle patiënten worden uitgenodigd en vragen kunnen stellen aan de hoofdgeneesheer en de directeur patiëntenzorg.
- De **kledingwinkel** en de **bibliotheek** worden open gehouden door patiënten.
- Er is een **familieraad** actief om zo de participatie en het medezeggenschap van naastbetrokkenen te vergroten.

Omgangsvormen in het centrum

Binnen FPC Antwerpen is het belangrijk dat iedereen dezelfde omgangsvormen hanteert. Dit geldt voor zowel patiënten als voor medewerkers.

- Samen zijn we verantwoordelijk voor een veilig behandel- en leefklimaat. Iedereen moet zich veilig voelen. Daarom is het belangrijk dat we zorgvuldig met elkaar en elkaars materiaal omgaan.
- We houden rekening met elkaar; d.w.z. we behandelen een ander zoals we zelf ook behandeld willen worden.
- We houden de omgeving schoon.
- Een goede samenwerking is de sleutel tot een succesvolle behandeling. Er wordt dus verantwoordelijkheid genomen, afspraken worden nagekomen en we blijven met elkaar in gesprek.
- Er geldt in FPC Antwerpen een rookverbod. Het is enkel toegelaten om in de daarvoor voorziene rook- en buitenruimtes te roken.

Huishoudelijk reglement

Het huishoudelijk reglement is gebaseerd op relevante wet- en regelgeving. Hierin wordt bepaald wat wel en niet is toegelaten binnen het centrum. Onderwerpen als verpleging, behandeling, controle, bewegingsvrijheid en bemiddeling en beklag worden hierin besproken.

Het huishoudelijk reglement ligt ter inzage op de leefruimte en wordt bij opname op de afdeling toegelicht.

Contact met de buitenwereld

Patiënten kunnen contact onderhouden met personen van buitenaf door het ontvangen en verzenden van **post**, het voeren van **telefoongesprekken** en het ontvangen van **bezoek**. De patiënt kan de contactgegevens van een potentiële bezoeker opgeven.

Contacten moeten eerst door FPC Antwerpen gescreend worden, alvorens zij voor de eerste keer gebeld worden of op bezoek komen. De bezoeker wordt op de hoogte gebracht van de regels binnen het centrum. Ook worden enkele vragen gesteld over het contact met de patiënt.

Om de patiënt toe te laten het dagprogramma te volgen, is telefonisch contact enkel mogelijk buiten de behandel- en activiteitenprogramma's. De patiënt kan naar gescreende contacten bellen, niet andersom.

Elke patiënt is zelf verantwoordelijk voor de tijdige aanmelding van bezoek. Bezoek vindt plaats in de eigen kamer, tenzij dit anders wordt bepaald.



In FPC Antwerpen vindt bezoek plaats op de eigen kamer, tenzij anders bepaald

Bezoekmomenten zijn volgens een tijdschema geregeld:

Weekends en feestdagen - Bezoekmoment: 13 u. - 14.30 u.

- Aankomst tussen 12 u. en 12.45 u.
- Start screening bewakingspersoneel om 12.15 u.
- Ontvangst door zorgpersoneel om 12.55 u.
- Laattijdige bezoekers worden tegen 13.30 u. opgehaald.

Weekends en feestdagen - Bezoekmoment 15 u. - 16.30 u.

- Aankomst tussen 14 u. en 14.45 u.
- Start screening bewakingspersoneel om 14.15u.
- Ontvangst door zorgpersoneel om 14.55 u.
- Laattijdige bezoekers worden tegen 15.30 u. opgehaald.

Dinsdag - Bezoekmoment 17.30 u. tot 19 u.

- Aankomst tussen 16.30 u. en 17.15 u.
- Start screening bewakingspersoneel om 16.45 u.
- Ontvangst door zorgpersoneel om 17.25u.
- Laattijdige bezoekers worden tegen 18 u. opgehaald.

Donderdag - Bezoekmoment 18.30 u. tot 20 u.

- Aankomst tussen 17.30 u. en 18.15u.
- Start screening bewakingspersoneel om 17.45 u.
- Ontvangst door zorgpersoneel om 18.25 u.
- Laattijdige bezoekers worden tegen 19 u. opgehaald.

De rol van de omgeving binnen de behandeling van de patiënt

FPC Antwerpen streeft ernaar om de omgeving van de patiënten zoveel mogelijk te betrekken bij de behandeling van de patiënt. Dit gebeurt uiteraard met toestemming van de patiënt zelf.

Wij zien de omgeving van patiënten als een belangrijke schakel binnen de behandeling, omdat ze inzicht kan geven vanuit een ander perspectief. Daarnaast kan het hebben van een betrokken omgeving een belangrijke rol spelen om terugval te voorkomen.

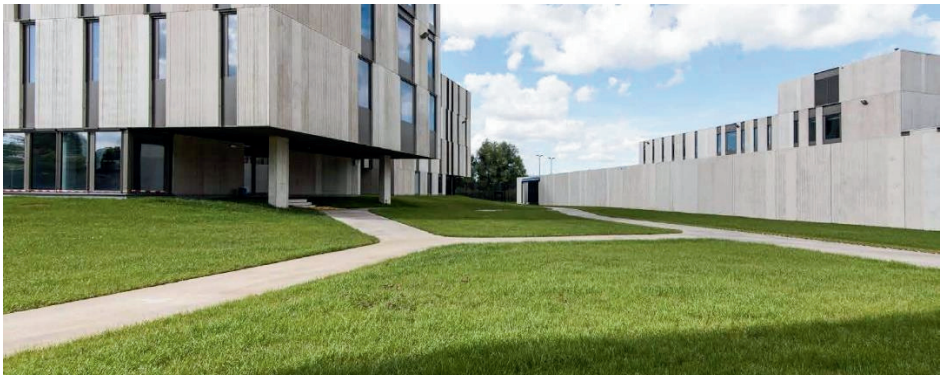
Wij betrekken hen door het organiseren van gesprekken om de evolutie en/of eventuele problemen van de behandeling te bespreken, maar ook door hen actief bij de methode vroegsignalering te betrekken. Dit is een methode om vroege signalen van ontsporing van gedrag bij patiënten tijdig te herkennen zodat verdere escalatie voorkomen kan worden.

Huisregels voor bezoekers

Om een bezoek in FPC Antwerpen zo goed mogelijk te laten verlopen, werden een aantal regels opgesteld voor bezoekers. Deze worden tijdens de screening samen met de bezoeker overlopen:

- Alle bezoekers (ook kinderen) onderwerpen zich vrijwillig aan de toegangscontrole van het centrum:
  - Bezoekers melden zich via de bezoekersingang;
  - De bezoeker legitimeert zich aan de receptie via een geldig identiteitsbewijs;
  - De bezoeker neemt plaats in de wachtzaal tot het bezoekmoment van start gaat;
  - Alle verboden voorwerpen moeten in een locker geplaatst worden (voorbeelden zijn: elektronica, drank, medicatie, etc.). Ook voedingsmiddelen die niet fabrieksmatig verpakt of al geopend zijn, zijn niet toegestaan.);
  - De persoonlijke bagage (incl. inhoud van jaszakken, jas, handtas, broeksriem, juwelen, etc.) wordt in een bak geplaatst en vervolgens gecontroleerd met het X-RAY toestel;
  - De bezoeker moet geruisloos (= zonder piepen van de detectiepoort) doorheen de metaaldetectiepoort gaan;
  - Bij twijfel kan de bezoeker onderworpen worden aan een screening met de handscan;

    - De bezoeker kan aan een controle onderworpen worden in het kader van niet-metaalhoudende smokkelwaar (zoals drugs ed...). Er kunnen hiervoor drugshonden worden ingezet.
    - Goederen voor patiënten worden gecontroleerd aan de hand van het formulier “aanvraag voor invoer goederen”;
    - Hierna wordt de bezoeker naar de wachtzaal gebracht en opgehaald door een medewerker van de zorgequipe.
- Bezoekers moeten zich houden aan de voorwaarden die ten aanzien van hun bezoek zijn gesteld en aan de regels die in het centrum gelden. Ze moeten de aanwijzingen van de zorgmedewerkers van de afdeling stipt opvolgen. Wie zich hier niet aan houdt, kan onmiddellijk uit het centrum worden verwijderd.
- Voor bezoekers die uit het centrum zijn verwijderd dient vóór een volgend bezoek opnieuw door de behandelcoördinator beslist te worden over toelating tot het centrum.
- Wie voor persoonlijk gebruik medicijnen bij zich moet houden, moet dit kunnen aantonen met een doktersverklaring.
- De zorgmedewerkers van de afdeling kunnen bepalen dat bepaalde voorwerpen tijdens het bezoek in bewaring moeten worden gegeven.
- Bezoekers kunnen zich enkel onder begeleiding van medewerkers binnen het centrum verplaatsen (op uitzondering van de kamer van de patiënt).
- De behandelcoördinator kan een maximum stellen aan het aantal bezoekers dat tegelijkertijd op een afdeling verblijft.
- Personen onder de 18 jaar kunnen enkel onder begeleiding van een meerderjarige (en eventueel met toestemming van de ouder/voogd) in het centrum worden toegelaten. De begeleiders zijn verantwoordelijk voor de minderjarige.
- In overleg met de zorgmedewerkers van de afdeling kan bezoek worden toegestaan op de feestdagen die behoren tot de culturele of godsdienstige achtergrond van de patiënt.
- FPC Antwerpen is niet aansprakelijk voor opgelopen schade tijdens een bezoek in het centrum.



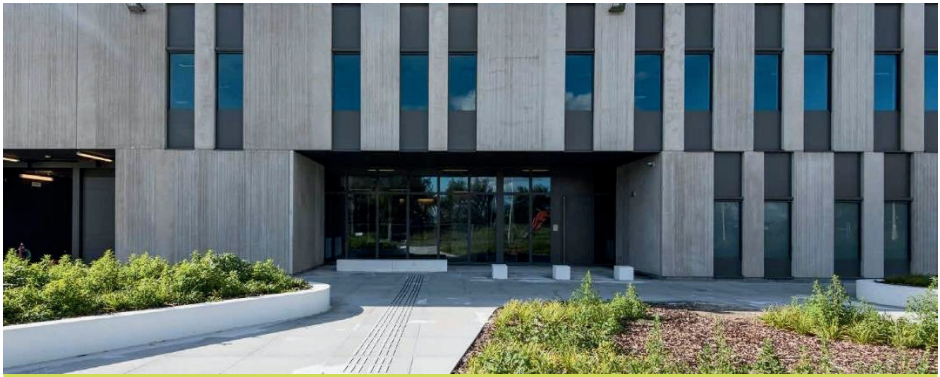
Het is enkel toegestaan te roken in daarvoor voorzien rook- en buitenruimtes

Rookverbod

Gezien de technische installaties van het gebouw geldt er in FPC Antwerpen een rookverbod. Dit betekent dat het enkel is toegelaten om in de daarvoor voorziene rook- en buitenruimtes te roken, hetzij in ruimtes waarvoor het centrum expliciet de toelating geeft.

Tijdens het roken mogen bezoekers niet in contact komen met andere patiënten. Er moeten hierover dus afspraken gemaakt worden met de medewerkers van de afdeling en medepatiënten.

Contact



Heb je nog vragen naar aanleiding van deze folder? Dan kan je contact opnemen via e-mail naar **info@fpcantwerpen.be**.

Ben je zelf niet in de gelegenheid om contact op te nemen, dan kan je via jouw contactpersoon in de instelling waarin je verblijft contact opnemen.

V.U. Forensisch Psychiatrische Centra nv, Hurstweg 9, 9000 Gent - versiedatum oktober 2024



FPC Antwerpen
Beatrijslaan 96, 2050 Antwerpen
Tel: +32 3 253 77 77
E-mail: info@fpcantwerpen.be
www.fpcantwerpen.be
BTW: BE 0555.926.992
RPR Antwerpen: 0555.926.992

FPC ANTWERPEN