

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. Sam Tielens
sam.tielens@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. Niel Merckx
niel.merckx@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: Yentl Demeyer
yentl.demeyer@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. Niel Merckx
niel.merckx@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. Voor een aantal afdelingen wordt standaard een intake gepland. Voor andere afdelingen wordt dit op maat bekeken.

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.cadenzaopname@multiversum.broedersvanliefde.be.

ZORGGROEP MULTIVERSUM

PZ CAMPUS ALEXIANEN

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



WEGBESCHRIJVING

Openbaar vervoer

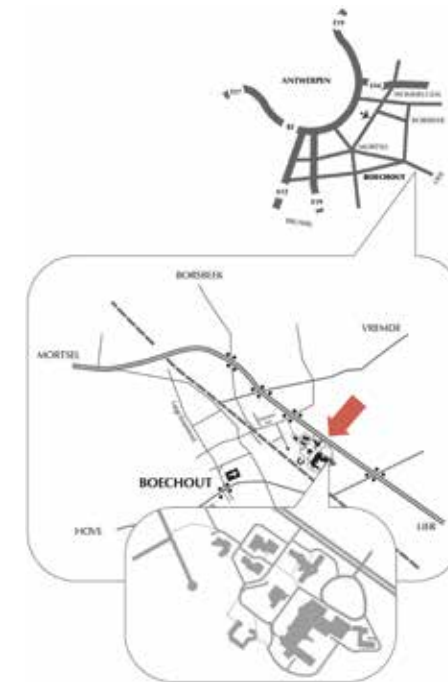
TREIN

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.



GGZ IN
HET ZIEKENHUIS

Versie 11/2021



ZORGGROEP
MULTIVERSUM
IEDER VERHAAL TELT



Broeders van Liefde
ONDERWIJS EN ZORG



ZORGGROEP
MULTIVERSUM
IEDER VERHAAL TELT

Cadenza

Verslaving/Dubbeldiagnose



GGZ IN
HET ZIEKENHUIS

V.U. Els Vanheusden, vzw Organisatie Broeders van Liefde, Stropstraat 119, 9000 Gent

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 en/of onderliggende 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 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 BEHANDELDUUR

- **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 ernstig verslavingsprobleem in combinatie met ernstige onderliggende psychische problemen. Het behandelmodel is gebaseerd op de schematherapie van Jeffrey Young en de CRA (community reinforcement approach). Er wordt toegewerkt naar bewustwording en verandering van reeds vroeg ontstane onaangepaste patronen (schema's) in iemands leven die zich uiteten op vlak van denken, voelen en handelen. Na de oriëntatiegroep (4 weken) kan men doorstromen naar 1 van de 3 behandelgroepen voor een termijn van 3 tot 6 maanden. Als overgang naar buiten toe kan aansluitend daghospitaal in afbouw van dagen (max. 2 maanden) of postkuur worden aangeboden.
- **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 (gokken, gamen, internet). 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.