

CONTACTGEGEVENS

Medium Security

- Annelies Devue (Aanmeldingen)
016 45 29 05 annelies.devue@kamillus.broedersvanliefde.be
- Jan Douillez
016 45 28 38 jan.douillez@kamillus.broedersvanliefde.be
- Rony Peeters
016 45 28 74 rony.peeters@kamillus.broedersvanliefde.be
- Kathleen Bormans
016 45 29 03 kathleen.bormans@kamillus.broedersvanliefde.be
- Sofie Vandenwijngaerden
016 45 28 12 sofie.vandenwijngaerden@kamillus.broedersvanliefde.be
- Tinne Van Turnhout
016 45 29 32 tinne.vanturnhout@kamillus.broedersvanliefde.be
- Lena Boons
0492 13 47 23 lena.boons@kamillus.broedersvanliefde.be
- Karlien Vermeiren
016 24 05 80 karlien.vermeiren@fracarita.org

Langdurige Forensisch Psychiatrische Zorg

- Johan Vanderwaeren
016 45 29 42 johan.vanderwaeren@kamillus.broedersvanliefde.be

Doelgroepcoördinator

- Steven Degrauwe
016 45 27 92 steven.degrauwe@kamillus.broedersvanliefde.be



Zorggroep Sint-Kamillus

Krijkelberg 1, 3360 Bierbeek

T 016 45 26 11

 WWW.KAMILLUS.BE

 [SINTKAMILLUS](https://www.facebook.com/SINTKAMILLUS)



Forensische psychiatrie

Zorggroep Sint-Kamillus

Zorggroep Sint-Kamillus maakt deel uit van de Organisatie Broeders van Liefde. Gebaseerd op de missie van de Broeders van Liefde wil Sint-Kamillus kwaliteitsvolle psychiatrische zorg verlenen vanuit een christelijke inspiratie.

Zorggroep Sint-Kamillus richt zich tot volgende doelgroepen:

- volwassenen met een psychiatrische stoornis;
- volwassenen met een niet-aangeboren hersenletsel;
- volwassenen met een verstandelijke beperking in combinatie met een psychiatrisch ziektebeeld;
- volwassenen met het statuut van internering;
- volwassenen die na een langdurig verblijf in het psychiatrisch ziekenhuis verdere ondersteuning nodig hebben in een psychiatrisch verzorgingstehuis.

Zorgvormen:

- Psychiatrisch ziekenhuis
- Psychiatrisch verzorgingstehuis (PVT)
- Mobiele teams
- Consultaties en begeleiding zonder opname, in een polikliniek
- Dagbesteding in activiteiten- en ontmoetingscentrum 't Collectief
- Woonproject 'Oase' waarbij patiënten zich onder begeleiding voorbereiden op zelfstandig wonen.

DOELGROEP EN DOELSTELLING

De doelgroep bestaat uit volwassen geïnterneerde personen die lijden aan een psychotische of een persoonlijkheidsstoornis.

Forensisch-psychiatrische afdelingen hebben twee functies: een therapeutische en een maatschappelijke.

Therapeutisch

Dit is de zorg en behandeling van de patiënt, voorafgegaan door een uitgebreide observatie en diagnosestelling. We proberen voor elke patiënt een afgestemd therapeutisch programma aan te bieden.

Maatschappelijk

We creëren bescherming en beveiliging van de maatschappij. Hiertoe voorzien we gespecialiseerde medewerkers, een aangepaste infrastructuur en specifieke veiligheidsprocedures. We maken ook duidelijke afspraken met de bevoegde Strafvuiteringsrechtbank.

HISTORIEK

HISTORIEK

- 2001** Start afdeling Paulus C forensische psychiatrie (later FPC)
- 2002** Start pilootprojecten internering 'medium security'
Opening afdeling FPA (project justitie) in juli; opening afdeling FPB (project volksgezondheid) in oktober
Overheveling projecten naar FOD Volksgezondheid
Start forensisch oefenhuis beschut wonen op de campus door vzw Walden i.s.m. de afdeling FPC
Start forensische PVT afdeling FRA
Start Therapeutisch project forensische psychiatrie
- 2008** Start forensische PVT afdeling FRB
- 2010** Start forensisch outreachteam FORT
Start Geïntegreerd wonen door vzw Walden
- 2012** Einde van het Therapeutisch project forensische psychiatrie
Samensmelting van FORT en Geïntegreerd wonen tot een nieuw team Fenix, forensisch team voor outreach en beschut wonen
Aanstelling door FOD justitie van een coördinator extern zorgcircuit geïnterneerden
- 2016** Aanstelling door FOD volksgezondheid van netwerkcoördinatoren internering
Start van Schakelteams internering en verbeterprojecten internering
Opening afdeling Langdurige Forensisch Psychiatische Zorg
- 2018** Opening afdeling GoLF



DOELGROEP



- Geïnterneerde mannen vrij op proef
- Hoofdzakelijk psychotische problematiek en/of persoonlijkheidsproblematiek
- Minimale kennis van het Nederlands
- Co-morbiditeit is mogelijk (psychotische problematiek, middelenafhankelijkheid, ...)

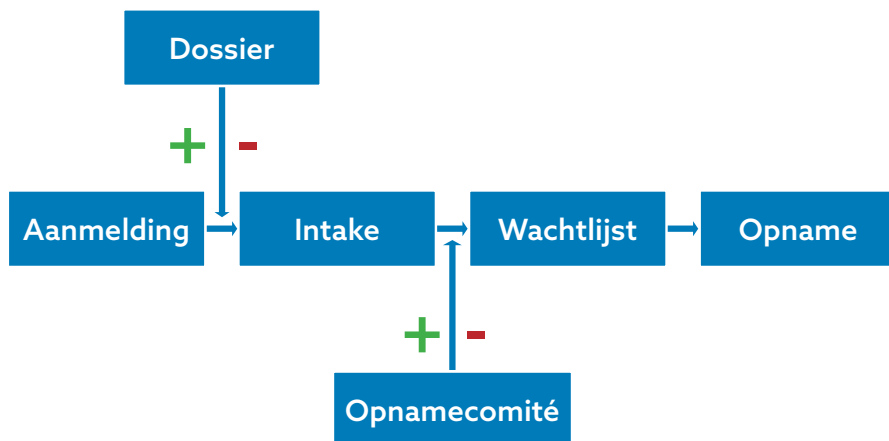


- Primair seksueel misdrijf
- Primaire afhankelijkheidsproblematiek
- Psychopathie (PCL-R score >30)
- Mentale beperking

AANMELDING EN OPNAME

AANMELDING EN OPNAME

Iedereen kan aanmelden bij de aanmeldingscoördinator forensische zorg. Wij vragen om een zo volledig mogelijk dossier op te sturen. Op basis hiervan maken we al een eerste selectie. De geselecteerde kandidaten nodigen we uit voor een intakegesprek. Hierna beslissen een opnamecomité van artsen, afdelingshoofden en therapeutisch coördinatoren wie we kunnen opnemen. Die beslissing nemen we op basis van de criteria en het intakegesprek.



VISIE

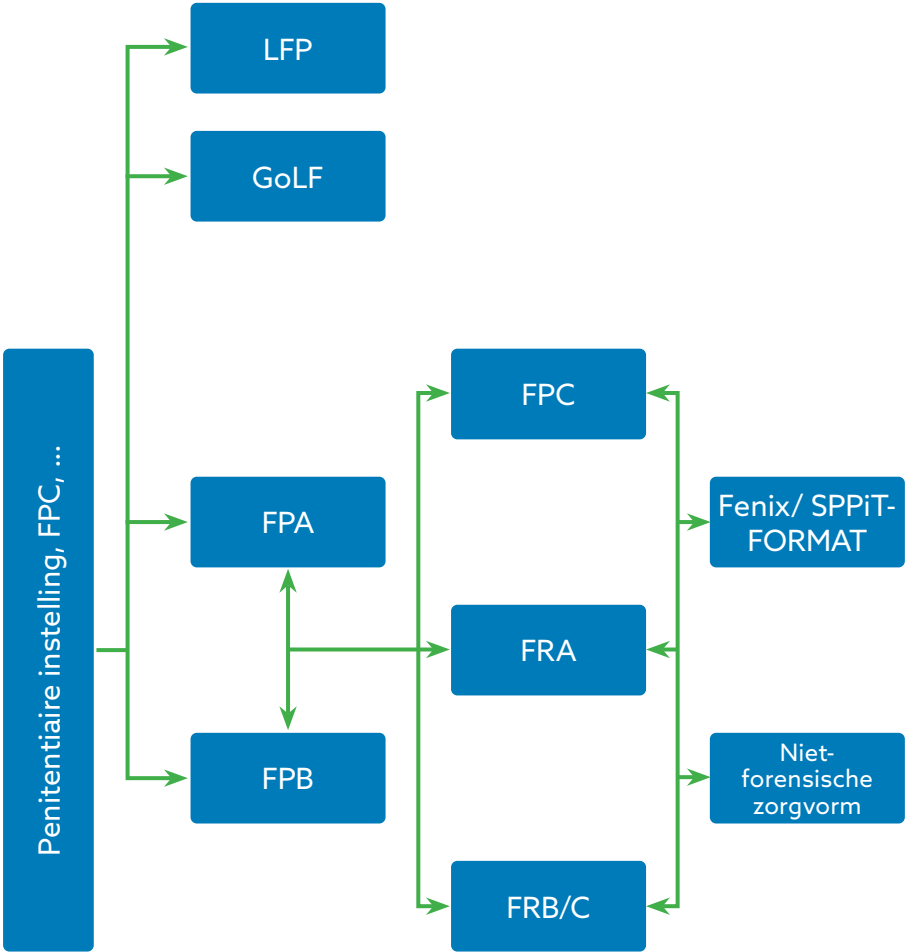
Good Lives Model

Bij deze benadering gaan we mensen helpen om persoonlijke doelen te verkennen, te kiezen, te verkrijgen en te behouden. De kwaliteit van leven betekent een belangrijke inperking op het risico op herval. Het model geeft een basis voor herstelondersteunende zorg.

We proberen het risico op herhaling van een misdrijf zo minimaal mogelijk te maken door het risico rechtstreeks te behandelen, maar ook door de omgeving aan dit risico aan te passen. Voor de analyse van dit risico en de benodigde maatregelen gebruiken we het '**Risk-Need-Responsivity**' model. Dit model vertrekt van de voorspelbaarheid van het risico en reikt factoren aan die belangrijk zijn in de beheersing van dit risico.



OVERZICHT



MISSIE

Met onze forensische zorg willen we een verantwoorde kwaliteitsvolle behandeling en herstelondersteunende zorg bieden aan patiënten die we met zorg hebben gekozen. We doen dit in functie van de patiënt zelf, zijn sociaal netwerk en de maatschappij in het algemeen, met als doel de patiënt zo zelfstandig mogelijk te re-integreren in de samenleving.

Het forensisch traject bestaat uit zes afdelingen en twee forensische FACT-teams. FACT staat voor: Flexible Assertive Community Treatment. Deze teams bieden behandeling en begeleiding voor mensen met een ernstige psychiatrische aandoening (EPA).

De afdelingen overleggen regelmatig, waardoor een persoon het traject in verschillende richtingen en op verschillende tempo's kan doorlopen.

Enkele afdelingen hebben crisisbedden die we tijdelijk kunnen gebruiken.

De afdeling LFP vormt geen deel van het traject, maar is wel onlosmakelijk met de doelgroep forensische psychiatrie verbonden.

MULTIDISCIPLINAIRE WERKING

24-uur permanentie

Ergotherapeut

Sociaal assistent

Activiteitenbegeleider

Pastoraal medewerker

Medewerker veiligheid

Psychomotorisch therapeut

Criminoloog

Psychiater

Afdelingshoofd

Adjunct-afdelingshoofd

Psycholoog

Therapeutisch coördinator

Logistiek medewerker

Muziektherapeut

Vrijwilligers

OPNAME EN BEHANDELING

FPA

- ➡ Gesloten opname- en behandelafdeling
- ➡ Psychose
- ➡ Milieutherapeutische benadering
- ➡ 18 plaatsen
- ➡ **Afdelingspsychiater:** dr. Rudy Verelst
Afdelingshoofd: Jan Douillez
Therapeutisch coördinator: Heidi Medart

FPB

- ➡ Gesloten opname- en behandelafdeling
- ➡ Persoonlijkheidsstoornis
- ➡ Schematherapeutische benadering
- ➡ 12 plaatsen + 3 time-out bedden
- ➡ **Afdelingspsychiater:** dr. Hilde Smets
Afdelingshoofd: Jan Douillez
Therapeutisch coördinator: Kristien Rochette

BEHANDELING EN RESOCIALISATIE

FORENSISCH FACT-TEAM

FPC

- ➡ Open behandel- en resocialisatieafdeling
- ➡ Psychose en persoonlijkheidsstoornis
- ➡ Rehabilerende benadering
- ➡ 15 plaatsen
- ➡ **Afdelingspsychiater:** dr. Valerie Christiaens
Afdelingshoofd: Rony Peeters
Therapeutisch coördinator: Ines Tackoen

FENIX

- ➡ Forensisch FACT-team
- ➡ Resocialisatie in de regio Groot Leuven
- ➡ Oefenhuis op campus Krijkelberg
- ➡ Appartementen en studio's in Leuven
- ➡ Aan huis begeleiding
- ➡ **Psychiaters:** dr. Anne-Marie Wellekens en dr. Jeroen Decoster
Teamleider: Karlien Vermeiren

BEHANDELING EN RESOCIALISATIE FORENSISCH REHABILITATIE TEHUIS

SPPiT- FORMAT

- ➡ Forensische FACT-werking
- ➡ Resocialisatie in de regio Halle-Vilvoorde-Brussel
- ➡ Aan huis begeleiding
- ➡ **Psychiater:** dr. Jolien Schildermans
Teamleider: Lena Boons

FRA

- ➡ Open Forensisch Rehabilitatie Tehuis
- ➡ Psychose en persoonlijkheidsstoornis
- ➡ Rehabiliterende benadering
- ➡ 29 plaatsen
- ➡ **Afdelingspsychiater:** dr. Anne -Marie Wellekens
Afdelingshoofd: Kathleen Bormans
Therapeutisch coördinator: Tim Grugeon

FORENSISCH REHABILITATIE TEHUIS

DUBBELDIAGNOSE VERSTANDELIJKE BEPERKING

FRB/C

- ➡ Gesloten (FRB) en Open (FRC) Forensisch Rehabilitatie Tehuis
- ➡ Psychose en persoonlijkheidsstoornis
- ➡ Rehabilerende benadering
- ➡ 32 plaatsen
- ➡ **Afdelingspsychiater:** dr. Anne-Marie Wellekens
Afdelingshoofd: Sofie Vandenwijngaerden
Therapeutisch coördinator: Bart Stroobants

GoLF

- ➡ Geïntegreerde ondersteuning: (Licht) verstandelijke beperking en Forensische zorg
- ➡ Gesloten
- ➡ Afwijkende in- en exclusie t.a.v. het forensische traject
- ➡ Verstandelijke beperking in combinatie met een internering
- ➡ Herstelgerichte benadering
- ➡ 20 plaatsen
- ➡ **Afdelingspsychiater:** dr. Smets Hilde
Afdelingshoofd: Tinne Van Turnhout

LANGDURIGE FORENSISCH PSYCHIATRISCHE ZORG

LFP

- ➡ Langdurige Forensisch Psychiatische Zorg
- ➡ Gesloten
- ➡ Afwijkende in- en exclusie t.a.v. het forensische traject
- ➡ Milieutherapeutische benadering
- ➡ 30 plaatsen
- ➡ **Afdelingspsychiater:** dr. Kristien Berwaerts
Afdelingshoofd: Johan Vanderwaeren
Therapeutisch coördinator: Thyra Degroote

