



Forensisch
psychiatrische
afdeling

Informatie voor
patiënten

Behandeling en verblijf

Mondriaan



voor geestelijke gezondheid

Algemeen	5
Waarom een behandeling in onze kliniek?	5
Wie werken er binnen de kliniek?	6
Persoonlijke doelen	10
Therapie- en activiteiten aanbod	10
Verlof	16
Bezoek	18
Je verblijf	19
Hoe verder na je ontslag...	21
Algemene informatie Mondriaan	23
Over Mondriaan	26

Behandeling en verblijf

Mondriaan Forensische Zorg biedt behandeling voor mensen die met justitie in aanraking zijn gekomen of dreigen dit te doen. Er wordt zowel klinische- als ambulante behandeling geboden, beschermd wonen en ambulante woon-begeleiding. De kliniek kent meerdere afdelingen, de zogeheten forensisch psychiatrische afdelingen (FPA's).





Mondriaan beschikt ook over een transforensische afdeling waar ook mensen met grensoverschrijdend gedrag zonder justitiële titel de mogelijkheid krijgen om behandeling te volgen. De kliniek heeft gesloten behandelafdelingen wat betekent dat men de afdeling alleen onder bepaalde voorwaarden en met toestemming mag verlaten. Een opname op een gesloten afdeling kan onderdeel zijn van een vonnis dat is opgelegd. Er worden verschillende behandelprogramma's dan wel onderdelen geboden welke in deze informatiefolder verder worden toegelicht.

Algemeen

Welkom bij Mondriaan Forensische Zorg. In deze brochure lees je meer over de behandeling binnen onze kliniek, de klinische afdeling, de professionals, waar je behandelplan uit kan bestaan, het therapie- en behandelaanbod, de bezoek- en verlofregelingen en het samenleven op de afdeling. Ook informeren we je over eventuele nazorg na je opname.

Waarom een behandeling in onze kliniek?

Onze kliniek is gespecialiseerd in het behandelen van mensen die met Justitie in aanraking zijn gekomen en last hebben van psychiatrische en/of verslavingsproblemen. De kliniek biedt je een intensieve behandeling. Daarbij staat de vraag centraal: 'Wat moet er gebeuren zodat je in de toekomst niet opnieuw een delict pleegt?'. Om dit belangrijke doel te bereiken, bekijken we samen met jou welke factoren in je leven samenhangen met het plegen van delicten, zoals psychische klachten of verslavingsproblemen.

Vele aandachtsgebieden

Om een nieuwe start te maken, is het belangrijk dat je onder andere huisvesting hebt. Ook is het van belang dat je controle hebt over je financiële situatie, een zinvolle dagbesteding hebt, en sociale contacten kunt onderhouden met je familie en vrienden. Daarom besteden we vanaf het begin van je behandeling aandacht aan deze belangrijke aspecten van je leven.

We streven ernaar om aan het einde van je behandeling samen met jou alles op orde te hebben. Het is daarbij belangrijk dat je psychische toestand stabiel is en dat je rekening kunt houden met je eigen grenzen en die van anderen.

“In tegenstelling tot wat veel mensen denken, is het hier geen Center Parcs. In de eerste weken op de FPA verlangde ik terug naar de gevangenis. De bajes is de makkelijke weg. Je kent de einddatum waar je naartoe leeft en weet wanneer je met verlof mag. Verder hoef je nergens over te praten als je daar geen zin in hebt. Hier moest ik therapie volgen, huiswerk maken, me aan regels houden, vrijheden verdienen. Niks voor mij. Ik wilde weglopen. Maar dit was mijn laatste kans en ik realiseerde me dat ik die moest grijpen.” **Daan (47).**

Wie werken er binnen de kliniek?

Er werken diverse professionals samen met je aan je behandeling. We lichten deze professionals hieronder toe.

Regiebehandelaar

Centraal bij je behandeling staat de regiebehandelaar. Hij of zij is samen met jou eindverantwoordelijk voor het werken aan je behandeldoelen. Daarbij laat de regiebehandelaar zich bijstaan door een team van specialisten.

Afdelingshoofd

Het afdelingshoofd is verantwoordelijk voor het reilen en zeilen binnen een afdeling. Deze is aanspreekpunt voor afdelingsteamleden, maar ook voor jou als je vragen hebt.

Afdelingsteamlid

Afdelingsteamleden helpen je bij het uitvoeren van de afspraken die gemaakt zijn in je behandelplan. Ze zorgen samen met jou voor een goed en veilig leefklimaat op de afdelingen, waar voor alle groepsgenoten voldoende bescherming en ondersteuning wordt geboden. Je krijgt tijdens je verblijf een persoonlijk begeleider (PB-er) toegewezen.

De PB-er is een afdelingsteamlid dat samen met jou je behandelingstraject bewaakt en je tijdens de behandeling ondersteunt. De PB-er is een vast aanspreekpunt voor jou en het afdelingsteam.

Transmuraal werker

Een transmuraal werker (TMW) is nauw betrokken bij je behandeling. Samen met het afdelingsteam coördineert de TMW je opname en stemt deze af met je verwijzer (degene die je heeft doorgestuurd naar onze kliniek). Bij ontslag coördineert de TMW de eventuele nazorg en stemt daartoe af met andere organisaties als je zorg gecontinueerd wordt. Bovendien is de TMW het eerste aanspreekpunt voor justitie en je familieleden en vrienden. Concreet betekent dit dat, als zij op bezoek willen komen, zij daarvoor een aanvraag moeten indienen. De TMW benadert hen vervolgens telefonisch om de bezoekaanvraag te screenen. Daarbij is veiligheid een belangrijk thema. Tijdens het gesprek geeft de TMW uitleg over de bezoeksafspraken.

Sociale Dienstverlener (SD)

De Sociale Dienstverlener (SD) maakt vlak na je opname een afspraak voor een intake. De SD kijkt samen met jou naar de financiële zaken in je leven. Tijdens de intake bekijken jullie samen de stand van zaken op het gebied van administratie, inkomsten, uitkering, schulden, etc. De SD richt zich op het thema 'omgaan met geld', zowel individueel als in groepsverband, en onderhoudt zo nodig samen met jou het contact met bewindvoerders en budgetbeheerders als je die hebt. Je blijft echter zelf verantwoordelijk voor je financiële zaken. Indien noodzakelijk en gewenst kan de SD ook hulp bieden bij het contact leggen met verschillende instanties.

Psychiater

Bij opname vindt een kennismaking en screening plaats door de psychiater. De psychiater onderzoekt of je (in het verleden) psychiatrische klachten hebt (gehad).

Voorbeelden van psychiatrische problemen zijn stemmingsstoornissen, depressie, angststoornissen, psychotische stoornissen, persoonlijkheidsstoornissen en verslavingsproblematiek. Waar nodig schrijft de psychiater medicatie voor. Er wordt ook nagekeken of er in het verleden sprake is geweest van medicatiegebruik. Mocht het nodig zijn, schrijft de psychiater nieuwe of andere medicijnen voor. Tevens vindt er bij opname een somatische screening plaats, die bestaat uit het in kaart brengen van vroegere en huidige fysieke klachten/ziekten, een algemeen lichamelijk onderzoek en (op indicatie) een bloedonderzoek of hartfilmpje (elektrocardiogram, afgekort als ECG).

Verpleegkundig specialist

Bij opname en behandeling kan de verpleegkundig specialist vanuit het eigen vakgebied diagnostiek en regie (uit)voeren over de behandeling van jou als patiënt.

Psycholoog

In het behandelplan spreken we af of individuele psychologische begeleiding in je behandelprogramma wordt opgenomen. Samen met de psycholoog, de GZ-psycholoog of klinisch psycholoog werk je aan het verhogen van inzicht in je gedragspatronen, met als doel je te helpen hierin veranderingen aan te brengen. Indien gewenst verzorgt de psycholoog ook aanvullende diagnostiek. Door middel van verschillende testen proberen we dan beter inzicht te krijgen in jou als persoon en je problemen. Ook heeft de psycholoog een rol in het geven van diverse groepsbehandelingen.

Huisarts

Op indicatie kan er een kennismaking of consultatie plaatsvinden door een huisarts van Mondriaan. De huisarts heeft een wekelijks spreekuur in de kliniek en voor acute zaken is er altijd een arts bereikbaar.

De behandeling

De behandelaar

Maakt samen met u en uw kind afspraken hierover. Uw kind mag in het weekend één nacht naar huis, van zaterdagmorgen tot zondagavond één uur voor bedtijd. Langer verlof is mogelijk na overleg met de behandelaar.

Vaktherapeuten

Na een korte observatieperiode op de afdeling neem je in overleg met je regiebehandelaar en persoonlijk begeleider deel aan de verschillende therapieën die onderdeel uitmaken van je behandelprogramma. Deze therapieën worden gegeven door verschillende vaktherapeuten. Voorbeelden van deze therapieën zijn beeldende therapie, muziektherapie, arbeidstherapie, ergotherapie, drama-therapie en psychomotorische therapie. Binnen de therapieën ga je doelgericht en praktisch aan de slag met je persoonlijke behandeldoelen. Op deze manier krijg je meer inzicht in je eigen functioneren en leer je indien nodig hier verandering in aan te brengen.

Behandelplan

Na opname in de kliniek vinden verschillende gesprekken plaats met verschillende disciplines (bijvoorbeeld met je regiebehandelaar, een psychiater (in opleiding), verpleegkundig specialist, transmuraal werker, etc.). Tijdens deze gesprekken bespreken we op welke gebieden in je leven je problemen ervaart en hoe deze problemen hebben bijgedragen aan het plegen van strafbare feiten.

Centraal in dit gesprek staat het formuleren van behandeldoelen en hoe je deze kunt bereiken. Doelen worden gezamenlijk besproken en vastgesteld. Op basis van deze gesprekken maken we een eerste behandelplan. Dit behandelplan wordt multidisciplinair (met alle disciplines) besproken.

Persoonlijke doelen

Een behandelplan is een document waarin behandeldoelen zijn opgesteld. Het belangrijkste doel is altijd dat je geen strafbare feiten meer pleegt. In het plan staat ook vermeld hoe we de gestelde doelen samen met jou willen bereiken, met aandacht voor risico-factoren, beschermende factoren en belemmerende factoren. Zo wordt tijdens de eerste periode na je opname duidelijk waar we samen met jou tijdens de behandeling aan moeten werken.

Ook wordt duidelijk of er verder onderzoek nodig is, bijvoorbeeld op het gebied van psychische klachten. Tijdens je verblijf vinden meerdere behandelplanbesprekingen plaats om te toetsen of de gestelde doelen nog actueel zijn.

De duur van de behandeling kan variëren en hangt af van probleemgebieden, het behalen van doelstellingen en van de juridische titel.

“Je krijgt voldoende bagage mee om de ‘buitenwereld’ in te gaan. Buiten begint het nieuwe leven pas en moet je ook met die vrijheden weer om leren gaan.” **Dennis (35)**

Therapie- en activiteiten aanbod

“Je leeft hier net in een kleine maatschappij. Als je hier met mensen kunt omgaan, dan lukt het je ‘buiten’ helemaal.” **Paul (38)**

Tijdens je verblijf neemt werken met en in de groep een belangrijke plaats in bij je behandeling. Dat geldt zowel voor de therapeutische groepen als voor de afdelingsactiviteiten. Dagelijks en wekelijks zijn er vaste momenten waarop we gezamenlijk kijken naar de activiteiten en doelen van dat moment. Dit worden afdelingsactiviteiten genoemd. Praktische zaken zoals huishoudelijke taken die je samen met je groepsgenoten regelt, behoren daar ook toe.

Zo wordt er elke dag gezamenlijk gekookt en heeft iedereen corvee. Dat betekent onder andere dat de afdeling gezamenlijk schoon gehouden wordt en we verwachten dat je je eigen kamer poetst. Structuur is hierin heel belangrijk; dit zorgt voor duidelijkheid en regelmaat. Er is een gezamenlijke woonkamer en binnenplaats waar natuurlijk ook tijd is voor ontspanning.

Veiligheid en respect

Binnen de groep kun je herkenning en steun bij elkaar vinden, maar soms kunnen er ook spanningen, onrust of conflicten zijn. Deze zullen we dan bespreken en samen naar oplossingen zoeken. Veiligheid en respect zijn hierin zeer belangrijk en het afdelings-team zal altijd ingrijpen mocht dit in gevaar komen.

“Het is onze visie dat je door deelname aan de therapieën (opnieuw) structuur, regelmaat en stabiliteit in je leven kunt aanbrengen.”

Therapie

Een ander belangrijk onderdeel van ons aanbod zijn de therapeutische groepen. Hier ga je doelgericht en praktisch aan de slag. Door de therapieën leer je praktische vaardigheden en leer je anders met zaken om te gaan in houding en gedrag.

In overleg tussen jou, je regie-behandelaar en je persoonlijke begeleider maken we afspraken over je deelname aan de therapeutische groepen. Het therapieaanbod bestaat uit gezamenlijke afdelingsactiviteiten en therapeutische groepen.

“In het begin is het zeker wennen. Hier moet alles strikt gepland worden en het is best streng. Strenger maar zeker niet slechter. Later snap je wel waarvoor je het allemaal doet.” **Dennis (35)**

Afdelingsactiviteiten

Vaste momenten van de dag/week op de afdeling:

- **Dagopstart en koffiemoment**
Elke ochtend start je de dag samen met groepsgenoten en de aanwezige teamleden om afspraken voor die dag door te nemen en om te bespreken of er bijzonderheden zijn. In het weekend is er een koffiemoment.
- **Dagafsluiting**
Je kijkt samen met de groepsgenoten en afdelingsteamleden terug op het verloop van de dag en bespreekt hierin de positieve en minder positieve zaken van de dag.

- **Weekend voorbespreking en weekendevaluatie**

Tijdens deze besprekingen bespreken we de plannen van iedereen voor het weekend op de afdeling. Zondagavond, als iedereen weer op de afdeling is, evalueren we het weekend gezamenlijk. Door in de groep te bespreken wat goed is gegaan en wat minder goed, bekijken we of dingen anders of beter kunnen.

- **Huiskamerbespreking**

Hierin bespreken we praktische woon- en leefomstandigheden van de afdeling.

“Een kantelmoment tijdens mijn verblijf was deelname aan de Delictketengroep. Daarin loop je in groepsverband de belangrijkste gebeurtenissen in je leven door. Gedetailleerd wordt ingezoomd op de uren voor en na het delict. Daar kwam ik tot de ontdekking dat eenzaamheid mijn valkuil is.” **Daan (47)**

Therapeutische groepen

We spreken met je af aan welke therapeutische groepen je deelneemt. Het programma kan onder andere bestaan uit:

- **Delictketengroep**

De Delictketengroep is geïndiceerd voor mensen die vanwege grensoverschrijdend gedrag (of delicten) in aanraking zijn gekomen met politie/justitie, of dreigen te komen. Het doel van deze therapie is dat je inzicht krijgt in de factoren die van invloed zijn op het mogelijk plegen van delicten.

Daarnaast werk je aan een individueel terugvalpreventieplan, dat gericht is op het voorkomen van het plegen van delicten of grensoverschrijdend gedrag. De therapie bestaat uit vier modules, waarvan er drie in een groep worden gegeven en één individueel. Het is een halfopen groep: aan de start van iedere module kunnen nieuwe deelnemers instromen. De groep wordt gegeven door een (GZ) psycholoog in samenwerking met een afdelingsteamlid.

- **Agressie Regulatietherapie op Maat**

Agressie Regulatietherapie op Maat (ARopMaat) is een cognitief gedragstherapeutische behandeling met doeloefeningen gericht op verandering van agressief gedrag. ARopMaat is bedoeld voor een brede doelgroep waarbij frequent sprake is van agressief gedrag (bijvoorbeeld een kort lontje), als reactie op een (vermeende) provocatie. Bij de ARopMaat wordt je behandeling samen met jou samengesteld om aan je persoonlijke doelen, gericht op agressie, te werken.

- **Terugvalpreventie**

Terugvalpreventie is een groepsbehandeling gericht op problematisch middelengebruik bij volwassenen. De behandeling is gebaseerd op cognitieve gedragstherapie en wordt gegeven in combinatie met motiverende gespreksvoering. Dit is een van de meest effectieve behandelvormen voor verslaving. Het doel van deze behandeling is je te helpen bij het stoppen of minderen van het gebruik van middelen. In iedere bijeenkomst bespreken we een nieuw thema.

- **Leerdoelengroep**

In deze groep bespreken we je leerdoelen voor de behandeling.

Tweewekelijks vindt deze groep plaats, waarin elke sessie iemand anders zijn leerdoelen bespreekt. Je bespreekt wat je wilt bereiken en hoe jullie daar samen aan kunnen werken. Je doelen worden vertaald in taken die te overzien zijn. We kijken samen naar disciplines en therapieën die je kunnen ondersteunen in het behalen van je doelen. We staan samen met medepatiënten stil bij in hoeverre doelen overeenkomen en delen tips uit over hoe hieraan gewerkt kan worden.

“Je wordt bewust gemaakt van je oude gedrag. Dat heb je nodig om verder te kunnen.” **Paul (38)**

- **Sociale vaardigheidstraining**

Tijdens deze training staat het leren van nieuw gedrag in sociale situaties centraal, waardoor je je in situaties zekerder gaat voelen en bewust wordt van je eigen rol en houding. In groepsverband of individueel oefen je allerlei sociale vaardigheden zoals het stellen van grenzen, voor jezelf opkomen en ‘nee’ kunnen zeggen. Tijdens de training probeer je te achterhalen met welke sociale vaardigheden je moeite hebt. Zo kun je samen werken aan verbetering.

- **Arbeidstherapie**

Arbeidstherapie richt zich op het vermogen om te werken in de breedste zin van het woord (betaald, beschermd, vrijwilligerswerk en/of dagbesteding). Het gaat erom dat je binnen de arbeidstherapie zicht krijgt op je eigen vaardigheden en waar nodig verbetering aanbrengt. Arbeidstherapie wordt gegeven op verschillende afdelingen: tuin en kas, grafische afdeling of de ambachtelijke werkplaats. De therapie die aansluit bij je behandelplan nemen we op in je programma. We werken in groepsverband waarbij de nadruk ligt op aspecten als samenwerking, sociale vaardigheden, planning en organisatie, structuur aanbrengen, keuzes maken, etc. Naar aanleiding van je functioneren op de arbeidstherapie geven we een advies voor de dagelijkse invulling op het gebied van werk en dagbesteding. Dit is belangrijk voor je verdere toekomst.

- **Sport**

Bij de psychomotorische therapie krijg je de mogelijkheid om aan je conditie en fitheid te werken en de positieve en motiverende effecten van lichaamsbeweging te ervaren. Dit doe je in de sportzaal, de fitnessruimte of in het zwembad.

- **Psychomotorische therapie (PMT)**

Naast het sporten werk je ook aan individuele doelen die je samen met de therapeut opstelt. Deze doelen kunnen heel divers van aard zijn. Voorbeelden zijn: leren omgaan met spanning of irritatie, leren je energie beter te verdelen, meer ontspannen of anderen beter leren vertrouwen. Maar ook oefenen met sociale vaardigheden zoals om hulp vragen, assertief zijn, samenwerken en kritiek geven. De PMT vindt plaats in een kleine of grote sportzaal en wordt individueel of in groepsverband aangeboden, afhankelijk van de hulpvraag.

- **Beeldende therapie**

Samen met de beeldend therapeut werk je aan persoonlijke doelen, zoals het leren controle krijgen over emoties en gedachten, of het leren aangeven van grenzen. We experimenteren onder andere met tekenen, schilderen, boetseren, beeldhouwen, etc. Het op een creatieve manier bezig zijn en op een andere manier denken en voelen, heeft hopelijk een positieve invloed op je zelfvertrouwen en zelfkennis. Bij beeldende therapie maak je vaak een concreet werkstuk, waar je afstand van kunt nemen en waar je naar kunt terugkijken.

- **Dramatherapie**

Bij dramatherapie ligt de nadruk op communicatie met jezelf en de ander. Je bent zelf het instrument dat je inzet. Je speelt wat er in je omgaat of oefent met een situatie, samen met de therapeut en soms ook met andere patiënten. Thema's die voorbij komen zijn: emoties, zelfvertrouwen, grenzen aangeven en jezelf laten zien. Dit gebeurt bijvoorbeeld aan de hand van improvisatie, werken met teksten, eigen verhalen of een delictscenario.

- **Muziektherapie**

Als bijdrage aan het realiseren van je behandeldoelen kan muziektherapie worden ingezet. Muziek luisteren en/of muziek maken is een manier van communiceren, samenwerken, emoties uiten, ontspannen en inspanssen. De muziektherapeut zet muzikale middelen als ritme, melodie en harmonie gericht in, door samen diverse instrumenten te bespelen maar ook door te zingen. Er is een receptieve vorm van muziektherapie, het luisteren naar muziek, en een actieve vorm waarin we zowel akoestisch als digitaal aan het werk gaan. Hier kunnen doelen als emotie-regulatie, agressie-regulatie, motiveren en activeren, verantwoordelijkheid dragen, versterken van eigen IK (eigen-waarde), positief zelfbeeld ontwikkelen, succeservaringen opdoen en spanningsregulatie aan verbonden worden.

- **Informatie en voorlichting (psycho-educatie)**

Naast alle activiteiten krijg je ook voorlichting en informatie over onderwerpen zoals psychiatrische ziektebeelden, voeding, gezondheid en vrijetijdsbesteding. “Tijdens de lessen psycho-educatie leerde ik wat alcohol met mijn hersenen doet. Lang heb ik gedacht: als ik straks vrij ben, drink ik alleen nog voor de gezelligheid. Hier heb ik geleerd dat voor mij ‘sociaal drinken’ niet bestaat. Ik doe het dus niet meer.” Daan (47) In het belang van je ontwikkeling verwachten we dat je deelneemt aan het programma. Kun je door (persoonlijke of fysieke) omstandigheden niet deelnemen aan een programmaonderdeel, dan dien je dit te bespreken met je persoonlijk begeleider, de regie-behandelaar en de desbetreffende therapeut. In overleg kunnen hierover aanvullende afspraken worden gemaakt. Daarnaast kunnen onze specialisten besluiten dat het beter is voor iemand om bepaalde onderdelen individueel uit te voeren. Vanzelfsprekend bespreken we dan met je de reden hiervoor.

Verlof

Tijdens je verblijf is verlof een belangrijk onderdeel van je behandeling. Je behandeling vindt namelijk plaats in een beveiligde omgeving die afgesloten is. Zodra je de kliniek verlaat, spreken we van verlof.

Tijdens de eerste fase van behandeling is het uitgangspunt dat er nog geen sprake is van verlof. In deze fase staan kennismaking, observatie en risicoschatting centraal. Wanneer je met verlof mag, wordt individueel bepaald. Omdat je uiteindelijk terug zult keren in de maatschappij, vinden wij het belangrijk dat je al in een vroeg stadium van de behandeling naar buiten gaat. Dit dient uiteraard steeds verantwoord te gebeuren. Ervaringen die je opdoet tijdens je verlof worden weer gebruikt in de verdere behandeling.

“Je zult moeten laten zien dat je je aan de afspraken kunt houden, alleen zo toon je aan dat je klaar bent om verantwoordelijkheden (bijvoorbeeld met verlof gaan) op je te nemen en met je vrijheden om kunt gaan.”

Dennis (35)

Om op verlof te kunnen, moet er een signaleringsplan gemaakt zijn dat goedgekeurd is door de regie-behandelaar. Verlof dient altijd doelgericht te zijn. Dat wil zeggen dat je altijd met een specifiek doel naar buiten gaat. Tevens dient het verlof ruim van tevoren gepland te worden op je weekplanning. Tijdens het verlof kun je in risicovolle situaties terecht komen.

Het is belangrijk dat je van tevoren beschrijft hoe je denkt te handelen in deze situaties. Je aangevraagde verlof bespreek je met je persoonlijk begeleider of een ander afdelingsteamlid. Naast de genoemde risicovolle situaties houden we ook rekening met het verloop van de behandeling en je gemoedstoestand. Wanneer je geplaatst bent vanuit een penitentiaire inrichting, moet ook de directeur van de penitentiaire inrichting toestemming verlenen voor je verlof.

Eerste verlof

Je eerste verlof bestaat uit deelname aan de therapieën buiten de forensisch psychiatrische kliniek, op het terrein van Mondriaan. Dit is meestal zo'n drie weken nadat je bij ons geplaatst bent. Aanvankelijk ga je onder begeleiding naar deze therapieën. Wanneer wij het verantwoord achten, kun je zonder begeleiding naar

de therapieën gaan. Op de dag van het verlof maakt je persoonlijk begeleider of een ander afdelingsteamlid een inschatting van je functioneren en gemoedstoestand. Op basis hiervan besluiten we of je daadwerkelijk naar buiten kunt. Een afdelingsteamlid kan dus te allen tijde de toestemming voor het verlof intrekken.

Vervolgens plannen we verlof op of buiten het terrein van Mondriaan, onder begeleiding van een medewerker. Waar dit verlof plaatsvindt, is afhankelijk van het doel, je functioneren, eventuele risicovolle situaties, etc. Het verlof wordt elke keer geëvalueerd.

Het uiteindelijke doel is dat je zowel op als buiten het terrein van Mondriaan onbegeleid op verlof gaat, zodat je goed voorbereid bent op de stap naar je eigen/nieuwe omgeving. Verdere informatie rondom verlof kun je vinden in de bijlage 'Verlof beleid-versie voor patiënten'.

Bezoek

“In mijn signaleringsplan staat welke signalen merkbaar zijn als ik dreig af te glijden. In fase 1 word ik onrustig. In fase 2 word ik boos en ga ik mijn stem verheffen. Om te voorkomen dat ik in fase 3 beland, want dan word ik agressief, moet ik herkennen wat er gebeurt en iets gaan doen waar ik rustig van word. Ik ga dan meestal op mijn kamer muziek luisteren, tekenen of even douchen.” **Pieter (38)**

Tijdens je verblijf mag je bezoek ontvangen van familieleden en vrienden. De specifieke regels en bezoektijden vind je terug in de gedrags- en huisregels. Je mag (in overleg) meerdere personen tegelijkertijd ontvangen, maximaal drie volwassenen per bezoek. Op een afgesproken tijdstip lever je hiervoor een bezoekaanvraag in waarop je aangeeft wie je op bezoek verwacht en wat het bezoek voor je meeneemt. De TMW heeft voorafgaand aan het bezoek telefonisch contact met de persoon in kwestie, zodat het contact in kaart gebracht kan worden.

Hierbij kijken we naar zowel steunende als risicofactoren. Je ontvangt je bezoek op je kamer. Het is, in verband met de privacy van je groepsgenoten, niet de bedoeling dat het bezoek in andere ruimtes binnen de afdeling verblijft. We verwachten dat je bezoek zich respectvol gedraagt en zich houdt aan de afspraken van de afdeling. Het kan zijn dat het afdelingsteam ervoor kiest om bij het bezoek te blijven. Dit bespreken we altijd met je en geven we uitleg waarom we hiervoor kiezen. Wanneer iemand voor de eerste keer op bezoek komt, begeleidt het afdelingsteam altijd het eerste gedeelte van dat bezoek.

Je verblijf

Op de afdeling

Voor je verblijf op één van onze afdelingen binnen de kliniek is het belangrijk dat je een aantal zaken meeneemt die je nodig hebt tijdens je opname:

- Geldig identiteitsbewijs en je burgerservicenummer (BSN);
- Gegevens over je zorgverzekering;
- Producten voor persoonlijke verzorging (handdoeken en linnen goed zijn aanwezig);
- Kleding, sportkleding, (sport) schoenen en zwemkleding;
- Medicijnen die je gebruikt, waar onder ook zalven, vitamines, druppels, pompjes, enz.;
- Telefoon en eventueel televisie.

Om een goed overzicht te houden, kun je sommige spullen, zoals geld en medicijnen, niet in eigen beheer hebben. Deze bewaren wij voor je in een kluisje op de afdeling. We adviseren je zo weinig mogelijk waardevolle spullen mee te nemen naar de afdeling. We kunnen geen garantie geven op verlies of diefstal van je persoonlijke spullen. Er is binnen de kliniek een winkeltje waar je, als je nog geen verlof hebt, verzorgingsproducten etc. kunt kopen.

Welke voorzieningen zijn er?

Je krijgt een eenpersoonskamer met eigen douche en toilet. Je krijgt een eigen sleutel van je kamer. De afdelingsteamleden kunnen echter te allen tijde je kamer binnentreden (met een looper). Vanzelfsprekend gebeurt dit met respect en in overleg met jou. De spullen die je meeneemt bij opname worden door de afdelings-teamleden gecontroleerd voordat je deze op je kamer krijgt. Verboden zaken zoals drugs en gevaarlijke voorwerpen worden in beslag genomen.

Mobiele telefoon

Tijdens je verblijf heb je een mobiele telefoon nodig. Er wordt verwacht dat je zelf zorgt voor zowel de telefoon als voor beltegoed. Beltegoedkaarten zijn te koop in de winkel in het hoofdgebouw. Tijdens je individueel verlof ben je verplicht om je mobiele telefoon mét beltegoed mee te nemen, zodat je ten alle tijden de afdeling kunt bereiken. Tijdens therapie- en overige groepsmomenten dient de mobiele telefoon uit te staan.

Post

Je mag post ontvangen en zelf brieven schrijven. Binnenkomende post (brieven en pakketjes) kan op indicatie of in het kader van veiligheid samen met jou worden geopend en gecontroleerd.

Ook hier geldt dat toegezonden spullen zoals drugs en gevaarlijke voorwerpen in beslag worden genomen. Alleen post van je advocaat, de reclassering en justitie mag je ongeopend ontvangen.

Persoonlijk budget

In verband met veiligheid en een gezond behandelklimaat mag je tijdens je opname maximaal dertig euro aan contant geld bij je hebben. Mocht je bij opname meer geld in je bezit hebben, dan kun je dit in je kluis opbergen tot je zelf de mogelijkheid hebt dit terug te storten op je bankrekening.

Eigen tv en computer

Je mag vanaf het begin van je opname beschikken over een eigen tv en spelcomputer op je kamer. Het gebruik van deze apparatuur wordt nader toegelicht in de gedrags- en huisregels. Op de huiscomputer op de afdeling mag geen software geïnstalleerd of verwijderd worden. Op deze huiscomputer is internet beschikbaar. In overleg kun je tijdens verlof gebruikmaken van de internet-pc's van Mondriaan op een andere locatie.

Maaltijden

Elke dag worden gezamenlijk drie maaltijden bereid. Alle benodigdheden voor de maaltijden worden door de afdeling verstrekt. Het ontbijt, de lunch en het avondeten vinden op vaste tijden plaats. Buiten deze drie maaltijden is er 's avonds nog een gelegenheid om brood te eten. Alle maaltijden beginnen en eindigen met een moment van stilte.

Roken

Op de afdeling geldt binnenshuis een algemeen rookverbod. Dit betekent dat je alleen op de patio mag roken. Resten van sigaretten en shag dienen in de asbakken te worden weggegooid. Tijdens activiteiten en behandelprogramma's wordt niet gerookt, behalve tijdens de pauzes, mits de begeleider(s) of therapeut(en) daar ruimte voor biedt.

Controles

Uitgangspunt en regel binnen de kliniek is dat het gebruik van middelen niet is toegestaan en dat het gebruiken ervan consequenties kan hebben voor de behandeling. Om zicht te krijgen op (het vermoeden van) middelengebruik kunnen alcohol- en/of urinecontroles (UC's) worden uitgevoerd. Er kunnen kamercontroles plaatsvinden die willekeurig worden ingepland.

Bij vermoeden van gebruik van middelen of de aanwezigheid van contrabanden kunnen er extra controles plaatsvinden. Veiligheid voor jou, medepatiënten en medewerkers staat voorop. In het kader van veiligheid kunnen deze extra controles worden uitgevoerd. Andersoortige controles, opgenomen in de gedrags- en huisregels, vinden op individuele basis plaats en worden opgenomen in je individueel behandelplan. Verdere informatie over urinecontroles en eventuele maatregelen kun je vinden in de bijlage 'urinecontroles'.

Hoe verder na je ontslag...

Tijdens je behandeling werken we samen aan de realisatie van je behandeldoelen. Onderdeel van de behandeling is het resocialisatietraject. Dit betekent dat je wordt begeleid in het creëren van een stabiele woon-, werk- en leefomgeving buiten de kliniek.

Denk hierbij aan teruggaan naar je situatie van vóór je verblijf, het vormen van zelfstandig wonen, begeleid of beschermd wonen, of een verblijf in een vervolgvoorziening binnen de algemene psychiatrie.

We spreken met je af welke vorm van begeleiding en behandeling het beste bij je past en voor hoe lang dit gewenst is. In overleg met jou leggen we contacten met andere zorgaanbieders en maken we afspraken over hoe zij de zorg, begeleiding of behandeling van jou op zich gaan nemen.

"Ik was hier vier maanden en toen ben ik weggelopen. Mocht een half uurtje alleen op het Mondriaan-terrein zijn, maar had er genoeg van. Ik nam de trein naar Den Bosch en ben naar mijn moeder gegaan. Haar loog ik voor dat ik toestemming had gekregen. Die dag heb ik ook nog een joint gerookt en 's avonds om half 10 meldde ik me weer bij de FPA.

Justitie besloot toen dat ik voor twee weken terug moest naar de gevangenis om mijn uitstapje te overdenken. Ik kreeg huiswerk mee: moest uitgebreid opschrijven wat ik had gedaan, wat mijn gedachten daarbij waren, welke gevoelens het had opgeroepen en wat de gevolgen waren. Zo kwam ik zelf wel tot de conclusie dat het een domme actie was geweest. Dat zeiden de anderen ook toen ik weer terug in Heerlen was. Ik schaamde me echt, alsof ik het vertrouwen van de groep had beschaamd. Nog één keer heb ik een terugval gehad: gedronken tijdens weekendverlof. Bij terugkomst moest ik blazen. Dat moet sowieso om de haverklap. Ter bescherming van mezelf mocht ik een tijdlang niet naar buiten. Mooi geformuleerd, maar dat voelde natuurlijk als straf.

De Delict Keten Groep is voor mij heel belangrijk geweest. Daar moest ik praten.

“Kom op, vertel hoe het met je gaat”, dramden de anderen. Dan werd ik kwaad. Ik weet niet hoe vaak ik uit die sessies ben weggelopen. Maar uiteindelijk ging de beerput open. Ik kwam er achter dat ‘niet praten’ juist mijn valkuil was.

Begin jaren negentig verloor ik mijn vriendin bij een verkeersongeluk. Om het verdriet niet te voelen nam ik drugs. Dat is vreselijk uit de hand gelopen. Om dat niet meer te laten gebeuren heb ik een noodplan. Kijk, dit is een foto van mij en mijn ouders. Toen zat ik nog aan de rotzooi, vandaar dat smalle koppie. Op de achterkant heb ik geschreven wat ik moet doen als ik bijvoorbeeld agressie voel.

Dan moet ik aan familie denken, tot tien tellen, muziek luisteren, wandelen of er aan denken dat ik binnenkort pappa word. Mondriaan bellen, staat ook op het kaartje. Dat telefoonnummer staat bovenaan in mijn gsm.” **Mohammed (37)**

Algemene informatie Mondriaan

Geestelijke verzorging

De geestelijk verzorger kan u binnen Mondriaan ondersteunen bij allerlei levensvragen. Indien gewenst kunt u met hem een individuele afspraak plannen. Meer informatie over Geestelijke verzorging en de Stilteruimte/kapel vindt u op onze website www.mondriaan.eu.

Patiëntendossier

Het verloop van uw behandeling* houden wij bij in uw dossier. Uw gegevens worden in een goed beveiligde database via de computer opgeslagen in een elektronisch patiëntendossier. Wij verplichten ons zorgvuldig om te gaan met uw dossier en dit beveiligd te bewaren. Uw dossier is alleen toegankelijk voor medewerkers van Mondriaan die bij uw behandeling betrokken zijn. Uit uw dossier worden geen gegevens verstrekt aan instanties en/of anderen buiten Mondriaan zonder uw uitdrukkelijke toestemming, tenzij hiervoor een wettelijke verplichting bestaat.

In relatie tot uw dossier heeft u recht op inzage, kopie, correctie, aanvulling, vernietiging of afscherming van gegevens. Meer informatie hierover leest u op www.mondriaan.eu.



Toestemming inzage oude dossier bij nieuwe behandeling

Wij wijzen u op de mogelijkheid dat uw behandelaar gegevens uit een vorig dossier bij Mondriaan raadpleegt. Dit is belangrijk voor uw behandelaar om zich voor te bereiden, en voorkomt onnodige dubbele onderzoeken. Wanneer u het hier niet mee eens bent, moet u dat zo spoedig mogelijk kenbaar maken. Dat kan zodra Mondriaan met u contact opneemt voor een afspraak of intake. Mocht u kiezen voor geen inzage kunt u dit altijd weer wijzigen.

* Daar waar behandeling staat, kan gelezen worden: 'behandeling en/of begeleiding'.

Digitale cliëntdossier mijn.mondriaan.eu

Via mijn.mondriaan.eu heeft u, snel en eenvoudig, toegang tot uw persoonlijk dossier via uw computer, laptop, tablet of mobiele telefoon. U vraagt MijnMondriaan aan via uw behandelelaar. Kijk voor meer informatie op onze website www.mondriaan.eu.

Familie en naasten

Uw familie en naasten betrekken wij - met uw toestemming - zo actief mogelijk bij uw behandeling: de mensen om u heen zijn immers van belang voor uw herstel. Goede samenwerking tussen u, uw familie, en behandelaar heeft een positief effect op de behandeling. Soms heeft familie ook zélf behoefte aan algemene informatie of ondersteuning, evt. van een onafhankelijk persoon. Mondriaan biedt familie en naasten daarom graag ondersteuning via het familie-spreekuur, de familie-vertrouwenspersoon en diverse (psycho-educatie)cursussen. Ook zijn er preventieprogramma's voor kinderen van ouders met psychische problemen of verslaving. Meer informatie vindt u op www.mondriaan.eu/familie of in onze folder '**Voor familie en betrokkenen**'.

Cliëntenraad

Als u zorg ontvangt bij Mondriaan vinden wij het fijn als u meedenkt of meepraat over de aard en de kwaliteit van de zorg. Dit kan tijdens of na uw behandeling met uw hulpverlener, maar ook samen met andere patiënten of ex-patiënten in de cliëntenraad van Mondriaan. U denkt en

praat dan mee over allerlei zorginhoudelijke onderwerpen én komt op voor gemeenschappelijke belangen van iedereen die zorg ontvangt bij Mondriaan. De cliëntenraad biedt ook een luisterend oor voor uw wensen en mening en vertaalt dit in een advies naar Raad van Bestuur en medewerkers van Mondriaan. Denk hierbij aan voorstellen of aanpassingen in de zorg. Wilt u meer informatie of contact met de cliëntenraad? Lees dan de folder **'Uw mening telt en wordt op prijs gesteld'** of kijk op www.mondriaan.eu.

Bent u ergens niet tevreden over?

De medewerkers van Mondriaan doen er alles aan om u zo goed mogelijk te helpen. Toch kan het zijn dat u ergens niet tevreden over bent, bijvoorbeeld over de zorg die u krijgt of de manier waarop met u is omgegaan. In de folder **'Bent u ergens niet tevreden over? Vertel het ons'** geven wij u graag informatie over de mogelijkheden die u heeft om dit kenbaar te maken, zodat we samen tot een oplossing kunnen komen. Of lees meer op onze website www.mondriaan.eu.

Ondersteuning van een patiëntenvertrouwenspersoon (pvp)

Tijdens een verblijf in een ggz-instelling of bij verplichte zorg thuis, heeft u recht op advies en bijstand van een patiëntenvertrouwenspersoon (pvp). U kunt bij een pvp terecht met vragen en klachten over de zorgverlening zoals de zorgkaart, verplichte medicatie etc. De pvp geeft advies en begeleidt of bemiddelt bij klachten. Vaak worden klachten opgelost door een gesprek met de hulpverleners. Dit gesprek kan de pvp samen met u voeren. De pvp kent uw rechten en komt voor u op. De ondersteuning van een pvp is gratis. De pvp is niet in dienst van de ggz-instelling, maar van de onafhankelijke Stichting PVP. Voor meer informatie en contactgegevens lees of vraag naar de folder van de pvp in Parkstad of de pvp in Maastricht.

Vragen en meer informatie

Heeft u of uw naaste na het lezen van deze folder nog vragen of wilt u meer weten over een bepaald onderwerp? Neem dan contact met ons op. Onze medewerkers beantwoorden graag uw vragen.

Zie voor meer informatie ook www.mondriaan.eu.

Forensisch psychiatrische afdeling

John F. Kennedylaan 305
6419 XZ Heerlen
T 088 506 69 36

Over Mondriaan

Mondriaan is een instelling voor geestelijke gezondheidszorg in Limburg. Jaarlijks bieden we zorg aan duizenden mensen. We hebben speciale behandelingen voor kinderen, jeugdigen, volwassenen en ouderen (65+) met psychische of psychiatrische klachten en voor mensen met verslavingsproblematiek. Daarnaast biedt Mondriaan forensische psychiatrie. Onze belangrijkste taak is mensen te helpen die door psychische aandoeningen gedurende kortere of langere tijd belemmerd worden in hun welzijn en functioneren. Ons uitgangspunt daarbij is: thuis als dat kan, opgenomen als dat echt moet. Onze aanpak is oplossings- en samenwerkingsgericht en zoveel mogelijk op de persoon afgestemd. Mondriaan is één van de grotere werkgevers in Limburg. We zijn een erkend opleidingsinstituut voor psychiaters, psychologen en verpleegkundig specialisten. Opleiden en wetenschappelijk onderzoek staan in dienst van het continu verbeteren van onze zorg, op basis van de nieuwste inzichten. Op www.mondriaan.eu vind je meer informatie.

Mondriaan



voor geestelijke gezondheid

Postbus 4436
6401 CX Heerlen
T 088 506 62 62

www.mondriaan.eu